



UNIwersYTET W BIAŁYMSTOKU
PROGRAM ERASMUS+
FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
ROK AKADEMICKI 2025/2026 – WYJAZD NA STUDIA



DANE OSOBOWE STUDENTA

Nazwisko:	
Imię/Imiona:	
Data urodzenia:	
Miejsce urodzenia:	
PESEL:	
Adres kontaktowy:	
Obywatelstwo:	
Telefon kontaktowy:	
E-mail:	
Numer albumu:	

INFORMACJA O STUDIACH

Wydział UwB:
Rodzaj studiów:	<input type="checkbox"/> 1-go stopnia (licencjackie) <input type="checkbox"/> 2-go stopnia (magisterskie) <input type="checkbox"/> magisterskie jednolite <input type="checkbox"/> (szkoła doktorska)
Kierunek studiów / specjalność:
Obecny rok studiów:

PLANOWANY TERMIN POBYTU

<input type="checkbox"/> semestr zimowy	<input type="checkbox"/> semestr letni	<input type="checkbox"/> cały rok akademicki
---	--	--

WYBRANA UCZELNIA PARTNERSKA

1.
2.
3.

ZNAJOMOŚĆ JĘZYKÓW OBCYCH

Język:	początkujący	średniozaawansowany	zaawansowany
1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

UZASADNIENIE WYJAZDU NA STUDIA ZA GRANICĘ

--

DODATKOWE KRYTERIA KWALIFIKACJI:

<p>Czy jest Pan/i członkiem stowarzyszenia Erasmus Student Network (ESN) lub sprawuje indywidualną opiekę nad zagranicznymi studentami przyjeżdżającymi do Uniwersytetu w Białymstoku?</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>

INFORMACJE O POPRZEDNICH WYJAZDACH

<p>Czy w ubiegłych latach brał/a Pan/i udział w rekrutacji na studia/praktyki w ramach programu LLP-Erasmus/Erasmus+?</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>
--

JEŻELI „TAK”:

<input type="checkbox"/> KWALIFIKACJA I WYJAZD	
<input type="checkbox"/> NA STUDIA - 1-go stopnia (licencjackie) w latach akademickich..... łączny czas pobytu w miesiącach: - 2-go stopnia (magisterskie) w latach akademickich..... łączny czas pobytu w miesiącach: - magisterskie jednolite w latach akademickich..... łączny czas pobytu w miesiącach: - doktoranckie w latach akademickich..... łączny czas pobytu w miesiącach:	<input type="checkbox"/> NA PRAKTYKI - 1-go stopnia (licencjackie) w latach akademickich..... łączny czas pobytu w miesiącach: - 2-go stopnia (magisterskie) w latach akademickich..... łączny czas pobytu w miesiącach: - magisterskie jednolite w latach akademickich..... łączny czas pobytu w miesiącach: - doktoranckie w latach akademickich..... łączny czas pobytu w miesiącach:
<input type="checkbox"/> REZYGNACJA PO ZAKWALIFIKOWANIU	
<input type="checkbox"/> NA STUDIA powód rezygnacji:	<input type="checkbox"/> NA PRAKTYKI powód rezygnacji:
<input type="checkbox"/> BRAK KWALIFIKACJI	

Formularz zgłoszeniowy powinien być **wypełniony elektronicznie** i zostać złożony u **właściwego Koordynatora Wydziałowego** w terminie określonym w ogłoszeniu o rekrutacji.

DODATKOWE DOFINANSOWANIE WYJAZDU

Istnieje możliwość dodatkowego dofinansowania wyjazdu studenta lub doktoranta:	
<p>- posiadającego orzeczenie o stopniu niepełnosprawności albo orzeczenie, o którym mowa w art. 5 oraz art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych;</p> <p>- długotrwale chorującego i nie posiadającego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności i którego długotrwała sytuacja zdrowotna może utrudniać pełny, skuteczny udział w zajęciach dydaktycznych;</p>	<p>- który w momencie przystąpienia do rekrutacji posiada wydaną pozytywną decyzję o przyznaniu stypendium socjalnego, potwierdzoną przez uprawniony do tego organ (Dział Spraw Studenckich danego Wydziału/Instytutu lub Dziekanat/Sekretariat).</p>
<p>Potwierdzenie Działu Wsparcia Osób ze Szczególnymi Potrzebami lub Pełnomocnika Rektora ds. studentów i doktorantów ze szczególnymi potrzebami edukacyjnymi:</p> <p>..... data, pieczęć i podpis</p>	<p>Potwierdzenie Działu Spraw Studenckich lub dziekanatu/sekretariatu o przyznaniu stypendium:</p> <p>..... data, pieczęć i podpis</p>
<p>Aby skorzystać z dodatkowych środków należy uzyskać potwierdzenie – brak podpisu oznacza przyznanie stypendium podstawowego, bez dodatków.</p>	

INFORMACJA O OCHRONIE DANYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersytet w Białymstoku, ul. Świerkowa 20B, 15-328 Białystok.
2. Administrator danych powołał Inspektora Ochrony Danych, odpowiadającego za prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: iod@uwb.edu.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rekrutacji i kontaktu związanego z tym procesem, natomiast w przypadku kwalifikacji na wyjazd w ramach programu Erasmus+, w celu jego realizacji, rozliczeń, sprawozdawczości oraz kontaktu związanego z wyjazdem.
4. Podstawą do przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest:
art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych tj. - osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów;
art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych tj. - przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy;
art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych tj. - przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze.
art. 6 ust. 1 lit. f ogólnego rozporządzenia o ochronie danych tj. - przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora.
5. Podanie danych jest obowiązkowe w oparciu o przepisy prawa, zaś w pozostałym zakresie dobrowolne, jednak niezbędne w procesie rekrutacji, a w przypadku kwalifikacji na studia do realizacji wyjazdu.
6. Pani/Pana dane mogą zostać przekazane podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom zewnętrznym (w szczególności uczelniom partnerskim), w zakresie określonym w programie Erasmus+.
7. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane zgodnie z regulacjami programu Erasmus + przez okres 8 lat, bez względu na wynik rekrutacji.
8. Ma Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszalności danych oraz wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz cofnięcia zgody do ich przetwarzania.

Formularz zgłoszeniowy powinien być **wypełniony elektronicznie** i zostać złożony u **właściwego Koordynatora Wydziałowego** w terminie określonym w ogłoszeniu o rekrutacji.

9. Ilekroć zaistnieje okoliczność, że przetwarzanie naruszy przepisy obowiązującego prawa – posiada Pani/Pan uprawnienie do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
10. Przekazane dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.

OŚWIADCZENIA

<input checked="" type="checkbox"/> Oświadczam, że zapoznałem/am się z zasadami kwalifikacji na studia w ramach programu Erasmus+ (SMS) oraz informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych zamieszczoną powyżej.
<input checked="" type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Uniwersytet w Białymstoku w procesie rekrutacji na studia w ramach programu Erasmus+ (SMS) oraz w przypadku kwalifikacji do realizacji wyjazdu.
..... Data i czytelny podpis studenta/doktoranta

DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ

Komisja:	
<input type="checkbox"/> Kwalifikuje studenta na studia w (uczelnia, kraj)	
<input type="checkbox"/> Wpisuje studenta na listę rezerwową na studia w	
<input type="checkbox"/> Nie kwalifikuje na studia z powodu.....	
Data:	Podpis i pieczęć przewodniczącego komisji: