

Załącznik nr 4 do Zasad rekrutacji studentów oraz pracowników Akademii Muzycznej im. Karola Lipińskiego we Wrocławiu na wyjazdy zagraniczne w ramach programu Erasmus+ oraz zasad realizowania i finansowania tych wyjazdów

**WNIOSEK PRACOWNIKA UCZELNI O PRYZNANIE STYPENDIUM PROGRAMU ERASMUS+
NA WYJAZD W CELU PODNIESIENIA KWALIFIKACJI (MOBILNOŚĆ STT)**

Imię i nazwisko.....

Tytuł lub stopień w zakresie sztuki/ stanowisko.

Wydział / Jednostka zatrudnienia..... Katedra

tel. kontaktowy..... e-mail:

Opis szkolenia/ stażu, o który ubiega się kandydat.....

.....

.....

Znajomość języków obcych: 1. 2. 3.

Instytucja zagraniczna – miejsce szkolenia: 1.

2. 3.

Proponowane terminy wyjazdu: 1. 2.

Nawiązane kontakty z instytucją zagraniczną

.....

Inne uwagi:.....

.....

W przypadku realizacji stypendium dane udostępnione w formularzu zostaną na potrzeby umowy stypendialnej poszerzone w następującym zakresie:

adres

obywatelstwo

płeć

data urodzenia

nr rachunku w euro (nazwa właściciela, nazwa banku, SWIFT, IBAN)

dane ubezpieczenia (numer karty EKUZ, numer polisy i nazwa ubezpieczyciela ubezpieczenia NNW, KL, OC)

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Akademię Muzyczną im. Karola Lipińskiego we Wrocławiu pl. Jana Pawła II 2, 50-043 Wrocław zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1781) oraz Rozporządzeniem 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 (Dz.Ur.UE.L Nr 119) zwanym dalej „ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych”, niezbędnych do celów rekrutacji do Programu ERASMUS+ i jego realizacji.

Oświadczam, że zostałem poinformowany przez Akademię Muzyczną im. Karola Lipińskiego we Wrocławiu, iż:

- 1) administratorem danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu jest Akademia Muzyczna im. Karola Lipińskiego we Wrocławiu pl. Jana Pawła II 2, 50-043 Wrocław,
- 2) moje dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia rekrutacji do Programu ERASMUS+, a w przypadku zakwalifikowania się do Programu ERASMUS+ również do jego realizacji,
- 3) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości przystąpienia do Programu ERASMUS+,
- 4) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
- 5) Akademia może udostępnić dane osobowe podmiotom upoważnionym do uzyskania informacji, w celu realizacji umowy dotyczącej Programu ERASMUS+ oraz wprowadzać je do systemów obsługujących program,
- 6) podane dane będą przetwarzane m.in. na podstawie obowiązujących przepisów o ochronie danych osobowych i zgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych, w celu realizacji i monitorowania umowy dotyczącej Programu ERASMUS+ oraz zarządzania nią, ochrony interesów finansowych UE, w tym do celów kontroli, audytów oraz oceny okresowej i końcowej,
- 7) dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych Akademii: adres – Akademia Muzyczna im. Karola Lipińskiego we Wrocławiu pl. Jana Pawła II nr 2 (pok.022), 50-043 Wrocław, adres e-mail – iod@amkl.edu.pl;
- 8) dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji i monitorowania umowy dotyczącej Programu ERASMUS+ oraz zarządzania nią, ochrony interesów finansowych UE, w tym do celów kontroli, audytów i dochodzeń oraz oceny okresowej i końcowej,
- 9) mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), gdy uznaję, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.

.....
miejscowość i data

.....
czytelny podpis

Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji związanych z realizacją umowy dotyczącej Programu ERASMUS+ za pomocą poczty elektronicznej, telefonu, wiadomości SMS oraz przesyłek pocztowych na adresy wskazane w umowie.

Oświadczam, że znane mi są zasady rejestracji, harmonogram oraz warunki i tryb rekrutacji do Programu ERASMUS+ w Akademii Muzycznej im Karola Lipińskiego we Wrocławiu, w szczególności, że zapoznałem się z informacjami dotyczącymi Programu ERASMUS+ umieszczonymi na stronie internetowej Akademii.

.....
miejscowość i data

.....
czytelny podpis