**Zgłoszenie studenta do udziału w Mieszanych Programach Intensywnych**

**Dane osobowe**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwisko, Imię** |  |
| **Wydział** | WPiA UŁ |
| **Kierunek i rok studiów** |  |
| **poziom studiów** | w r. a. 2023/24 studia na kierunku / etapie licencjackim |
| **Numer albumu** |  |
| **E-mail** |  |

**Informacje o BIPie**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tytuł** | LGBTI\* in European laws and beyond |
| **Miejscowość/ kraj realizacji mobilności fizycznej** | Lyon, France |
| **Okres trwania fizycznej mobilności (od..-do..)** | 13 - 17 maja 2024 r. |
| **Okres trwania wirtualnej mobilności****(od..-do..)** | 25 marzec – 29 kwietnia 2024 r. (może ulec zmianie) |
| **Planowana liczba punktów ECTS** | 3 + 1 |
| **Dane wydziałowego koordynatora UŁ** | Marta MuchaE: international.office@wpia.uni.lodz.plT: 426354616 |
| **Dane opiekuna BIPu na UŁ (imię, nazwisko, e-mail)** | Dr Karolina MendeckaE: karolina.mendecka@wpia.uni.lodz.pl |
| **Planowany środek transportu** |  |

**Czy zamierza Pan(i) ubiegać się o dofinansowanie z tytułu niepełnosprawności?** *(właściwe podkreślić)*

Tak Nie

**Czy otrzymuje Pan(i) lub zamierza ubiegać się o stypendium socjalne w UŁ?** *(właściwe podkreślić)*

Tak Nie

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Uniwersytet Łódzki dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu kwalifikacji i prawidłowej organizacji mobilności w projekcie Erasmus Mobilność Edukacyjna (KA131). Oświadczam, że zapoznałem się z „Zasadami naboru i realizacji Mieszanych Programów Intensywnych – BIP, w których UŁ jest partnerem” w tym z informacją dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych: <https://webgate.ec.europa.eu/erasmus-esc/index/privacy-statement>

|  |  |
| --- | --- |
| *Data i podpis* *Koordynatora ds. programów mobilnościowych* | *Data i podpis Dziekana/Prodziekana* |

Podpis studenta: ………………………………………