

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**WYJAZDY NAUCZYCIELI AKADEMICKICH – STA (dydaktyczny)   
lub STA+STT (dydaktyczno-szkoleniowy)   
na rok 2024/25 dot. umowy 2023-1-PL01-KA131-HED-000117868**

Imię i nazwisko: ....................................................................

Jednostka zatrudnienia na UŁ, np. Wydział ........................................................................................

Nr tel. kom: ............................................... e-mail służbowy: ..............................................................  
Data urodzenia: ....................................................................................................................................  
 **Wcześniejszy udział w wyjeździe dydaktycznym/dydaktyczno-szkoleniowym w ramach programu Erasmus z UŁ** (proszę zaznaczyć/podkreślić):

nigdy, pomiędzy 1-3, pomiędzy 4-6, pomiędzy 7-10, powyżej 11

**Staż pracy na UŁ** (proszę zaznaczyć/podkreślić):

do 5 lat, pomiędzy 5-10 lat, pomiędzy 11-15, pomiędzy 16-20 lat, pomiędzy 21-25 lat, 26-30 lat, 31-35 lat, 36-40 lat, powyżej 41 lat

Ubiegam się o wyjazd *(****proszę zaznaczyć****) dydaktyczny czy dydaktyczno-szkoleniowy w* ramach programu Erasmus+ do poniższej uczelni, która zaakceptowała zaproponowany i załączony   
do formularza *Staff Mobility Agreement (program nauczania/nauczania połączony ze szkoleniem)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa uczelni  ………………………………… | Kraj, miasto  ………………… | Planowany termin /dni **realizacji** programu  w uczelni partnerskiej  …………………………… | Numer umowy  z uczelnią, w ramach której ubiegam się  o wyjazd np. BI/135/22  ………………………. |

€ Oświadczam, że zapoznałam/em się informacją o przetwarzaniu danych osobowych dla osób rejestrujących udział w kwalifikacji na wyjazd dydaktyczny w ramach programu Erasmus+ znajdującą się na stronie internetowej <https://bwz.uni.lodz.pl/wyjazdy-pracownikow/wyjazdy-nauczycieli-sta/klauzula-rodo> i przyjmuję  ją do wiadomości *(****proszę zaznaczyć w przypadku zgody****).*

€ Oświadczam, że zapoznałam/em się z informacją dotyczącą prywatności (przetwarzana i ochrony) moich danych osobowych w programach Erasmus+ i EKS, opracowaną przez Komisję Europejską   
i znajdująca się na stronie: <https://webgate.ec.europa.eu/erasmus-esc/index/privacy-statement>*(****proszę zaznaczyć w przypadku zgody****)***.**

Oświadczam, że planuję zrealizować podróż z miejsca zamieszkania do miasta uczelni zagranicznej   
i z powrotem *(****proszę wybrać/podkreślić właściwą odpowiedź, brak odpowiedzi oznacza opcję b****):*

a) niskoemisyjnym środkiem transportu w obie strony tj. autobus, pociąg, współdzielenie podróży autem z innym pracownikiem w tym samym celu;

b) samolotem, samodzielnie autem lub innym niż niskoemisyjnym środkiem transportu;

|  |
| --- |
| Proponowana/uzgodniona tematyka wykładów w uczelni zagranicznej (min 8 godzin zajęć) lub wykładów  połączonym z szkoleniem (min 4 godz. zajęć):  ......................................................................................................................................................................  ...................................................................................................................................................................... |

Data *:............................................... .............................................................*

*(podpis wykładowcy)*