**Załącznik nr 1**

**WNIOSEK O ZAKWALIFIKOWANIE NA WYJAZD**

**NAUCZYCIELA AKADEMICKIEGO**

 **PAŃSTWOWEJ SZKOŁY WYŻSZEJIM. PAPIEŻA JANA PAWŁA II W BIAŁEJ PODLASKIEJ**

**W CELU PROWADZENIA ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH/ WCELACH SZKOLENIOWYCH**

**W RAMACH PROGRAMU ERASMUS+ SZKOLNICTWO WYŻSZE**

**KA107: MOBILNOŚĆ Z KRAJAMI PARTNERSKIMI**

**ROK AKADEMICKI 2019 / 2020**

##  Z

**DANE OSOBOWE**

|  |
| --- |
| **Nazwisko ..............................................................................................................................................****Imię ......................................................................................................................................................****Adres zameldowania ……………………………………………………………………………………………………..** **Telefon ……………………………………………………………………………………………………………………….** **E-mail …………………………………………………………………………………………………………………………****Staż pracy w PSW w momencie składania wniosku: …………………………………………………………….**  |

### INFORMACJA DOTYCZĄCA WYJAZDU DYDAKTYCZNEGO

|  |
| --- |
| **Nazwa uczelni partnerskiej ……………………………………………………………………………………………..****Kraj / miasto ………………………………………………………………………………………………………………..** **Planowany termin realizacji wyjazdu ………………………………………………………………………………..** |

### I. UZGODNIONA TEMATYKA ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH NA UCZELNI ZAGRANICZNEJ

**a) CELE NAUCZANIA/ SZKOLENIA**

|  |
| --- |
| **.......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................** |

**b) PROGRAM ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH (min. 8 godzin zajęć)/ PROGRAM SZKOLENIA**

|  |
| --- |
| **.......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................** |

**a) OCZEKIWANE REZULTATY**

|  |
| --- |
| **.......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................** |

**II. a) CELOWOŚĆ WYJAZDU DLA ROZWOJU PRACY NAUKOWEJ/ DOSKONALENIA WARSZTATU PRACY:**

|  |
| --- |
| **......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................** |

**b) CELOWOŚĆ WYJAZDU DLA ROZWOJU WSPÓŁPRACY ZAGRANICZNEJ/ UMIĘDZYNARODOWIENIA UCZELNI**

|  |
| --- |
| **......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................** |

### WNIOSKUJĘ O WYJAZD ZE STYPENDIUM ZEROWYM: TAK / NIE

**W RAZIE BRAKU/WYKORZYSTANIA PRZEZ UCZELNIĘ ŚRODKÓW FINANSOWYCH NA REALIZACJĘ WYJAZDÓW PRACOWNIKÓW WYRAŻAM GOTOWOŚĆ DO WYJAZDU ZE STYPENDIUM ZEROWYM:** TAK / NIE

|  |
| --- |
|   **....................... …………………………………………………..**  Data Podpis wykładowcy   |

**Klauzula informacyjna**

W związku z wejściem w życie Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679
z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku
z przetwarzaniem danych osobowych (RODO) chcielibyśmy poinformować Państwa
o szczegółach dotyczących zasad przetwarzania Państwa danych:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Państwowa Szkoła Wyższa im. Papieża Jana Pawła II w Białej Podlaskiej (dalej PSW) z siedzibą przy ul. Sidorskiej 95/97, 21-500 Biała Podlaska;

2. Administrator danych osobowych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: iod@pswbp.pl;

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu udziału w programie Erasmus+ Mobilność Edukacyjna z krajami Partnerskimi (KA107);

4. Podstawą do przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest zgoda na przetwarzanie danych osobowych;

5. Podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, do jakich zostały zebrane;

6. Dane nie będą udostępnianie podmiotom zewnętrznym z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa (współadministrator danych Programu Erasmus+ Narodowa Agencja Programu Erasmus+ (NA), Komisja Europejska, uczelnia partnerska oraz organizacja przyjmująca, do której został/ła Pan/Pani zakwalifikowanay/a;

7. Dane przechowywane będą przez okres 5 lat od otrzymania pisma z NA zamykającego rozliczenie projektu;

8. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo do: ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody
w dowolnym momencie. Informację o cofnięciu zgody należy wysłać na adres iod@pswbp.pl;

9. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia
o ochronie danych.

 …….………..…………………………. ……………..…………………………

 (miejscowość i data) (podpis uczestnika wyjazdu)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na używanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku/ wypowiedzi przez PSW, dla celów działań informacyjno-promocyjnych związanych z realizacja projektu Erasmus+ Mobilność Edukacyjna z krajami Partnerskimi (KA107). Zgadzam się aby fotografie wykonane podczas danej formy wsparcia: pobytu dydaktycznego/szkoleniowego mogły zostać umieszczone na stronie internetowej Projektu, oficjalnym profilu Facebook Uczelni oraz w czasopiśmie uczelnianym *Bialski Przegląd Akademicki*.

 …….………..…………………………. ……………..…………………………

 (miejscowość i data) (podpis uczestnika wyjazdu)