**PROGRAM ERASMUS+** **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**WYJAZDY KADRY – PROWADZENIE ZAJĘĆ LUB UDZIAŁ
W SZKOLENIU DYDAKTYCZNYM**

**Umowa 2023**

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

Wydział ASP………….……….........................................................................................................

Instytut …………………………………………………………………………………………………………………..

Dane kontaktowe: nr telefonu:......................................................

e-mail:........................................................................................................................................

zrealizowane mobilności (Erasmus LLP, Erasmus+); rok akademicki i kod uczelni przyjmującej:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Rok akademicki |  |  |  |  |  |  |
| Kod uczelni |  |  |  |  |  |  |
| Nauczanie czy szkolenie |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| Rok akademicki |  |  |  |  |  |  |
| Kod uczelni |  |  |  |  |  |  |
| Nauczanie czy szkolenie |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 |
| Rok akademicki |  |  |  |  |  |  |
| Kod uczelni |  |  |  |  |  |  |
| Nauczanie czy szkolenie |  |  |  |  |  |  |

**ZGŁOSZENIE NA WYJAZD W RAMACH PROGRAMU ERASMUS+ do:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Uczelnia zagraniczna (kod uczelni np. E ALICANT05)................................................... | Kraj................................. | Planowany termin realizacji wyjazdu................................. |

Osoby o specjalnych potrzebach (uczestnicy posiadający orzeczenie o niepełnosprawności), których indywidualna sytuacja sprawia, iż udział ich w programie byłby niemożliwy bez dodatkowego wsparcia finansowego mogą się o nie starać.

|  |
| --- |
| Czy należy Pan/Pani do grupy osób o specjalnych potrzebach? ..........................................................\*W przypadku zakwalifikowania do wyjazdu należy w terminie dwóch tygodni od otrzymania informacji drogą mailową o zgłosić się do Biura ds. wymiany międzynarodowej. |

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

*podpis*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**ZNAJOMOŚĆ JĘZYKÓW OBCYCH**

Oświadczam, że spełniam warunek znajomości języka obcego (język i poziom jego znajomości podane na stronie: https://www.asp.lodz.pl/index.php/pl/erasmus-partnerzy) wymaganego przez instytucję przyjmującą w celu realizacji programu mobilności.

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

*podpis*

 **OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że jestem zatrudniony/a w Akademii Sztuk Pięknych im. Władysława Strzemińskiego w Łodzi na podstawie umowy o pracę, a zatem spełniam warunek wymieniony w punkcie 2 Zasad kwalifikacji i realizacji – wyjazdy kadry nauczającej do krajów programu państw członkowskich UE i państw trzecich stowarzyszonych z Programem – program Erasmus+ umowa 2023 (2023/2024-2024/2025).

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

*podpis*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….*

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Zasad kwalifikacji i realizacji – wyjazdy kadry nauczającej do krajów programu państw członkowskich UE i państw trzecich stowarzyszonych z Programem – program Erasmus+ umowa 2023 (2023/2024-2024/2025) i akceptuję warunki uczestnictwa.

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

 *podpis*

Informacja nt. ochrony danych osobowych

Administratorem danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu, gromadzonych w celu kwalifikacji do udziału w programie Erasmus+ i na podstawie zgody na przetwarzanie udzielonej w dokumentach aplikacyjnych, jest Akademia Sztuk Pięknych im. Władysława Strzemińskiego w Łodzi , przetwarzająca dane osobowe w oparciu
o Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych /…/ (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) zwane dalej RODO.

Dane osobowe, przetwarzane przez Administratora w formie papierowej i elektronicznej, przekazywane będą do instytucji nadzorujących realizację programu Erasmus+ lub instytucji działających na zlecenie instytucji nadzorujących oraz do instytucji zagranicznej, do której wnioskowana jest mobilność. Dane osobowe przekazywane są  przez Administratora do podmiotów wspierających Administratora w świadczeniu usług drogą elektroniczną, czyli takich, które dostarczają i serwisują systemy teleinformatyczne na podstawie umów powierzenia przetwarzania danych osobowych. Dane mogą zostać przekazane podmiotom publicznym na ich żądanie, działającym w ramach i na podstawie przepisów prawa.

Dane osobowe przetwarzane będą przez okres niezbędny do przeprowadzenia procesu rekrutacji i rozliczenia umowy finansowej z instytucjami finansującymi i nadzorującymi program Erasmus+ oraz poddane archiwizacji przez okres wskazany w umowie na realizację programu wymiany z instytucją nadzorującą. Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane. Zgodnie z RODO każda osoba ma prawo kontroli prawidłowości przetwarzania dotyczących jej danych osobowych, w tym prawo do uzyskania dostępu do dotyczących jej danych oraz do ich sprostowania w przypadku przetwarzania danych nieprawidłowych lub niekompletnych, a także do żądania ograniczenia przetwarzania bądź usunięcia danych w przypadkach określonych przepisami ( art. 15 i n. RODO). Każda osoba , której dane przetwarzane są na podstawie wyrażonej zgody , ma też prawo do - zgodnie z art. 7 ust.3 RODO - do wycofania zgody w dowolnym momencie, przy czym wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Wszelkie pytania dotyczące przetwarzania danych osobowych należy kierować do Administratora danych, który powołał inspektora ochrony danych (kontakt : iodo@asp.lodz.pl)

W przypadku zakwalifikowania wnioskodawcy do programu Erasmus+ administratorem danych osobowych przetwarzanych w związku z udziałem w programie Erasmus+ staje się Komisja Europejska, a Akademia Sztuk Pięknych im. Władysława Strzemińskiego zyskuje status podmiotu przetwarzającego / instytucji wysyłającej.

Komisja Europejska, jako administrator danych osobowych przetwarza dane w oparciu o rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2018/1725 z dnia 23 października 2018 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych przez instytucje, organy i jednostki organizacyjne Unii i swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia rozporządzenia (WE) nr 45/2001 i decyzji nr 1247/2002/WE (<https://eur-lex.europa.eu/legal-content/PL/TXT/PDF/?uri=CELEX:32018R1725>) powoływanego dalej jako Rozporządzenie 2018/1725.

Dane te będą przetwarzane wyłącznie w związku z realizacją procesu udziału w programie Erasmus+ z uwzględnieniem konieczności przekazywania danych odpowiednim służbom odpowiedzialnym za kontrole i audyt zgodnie z przepisami UE[[1]](#footnote-1) (Europejski Trybunał Obrachunkowy lub Europejski Urząd ds. Zwalczania Nadużyć Finansowych (OLAF)). Dodatkowe informacje o ochronie prywatności dla programów Erasmus+ i Europejski Korpus Solidarności (<https://webgate.ec.europa.eu/erasmus-esc/index/privacy-statement>))

Zgodnie z art. 17 Rozporządzenia 2018/1725 osoba, której dane dotyczą, ma prawo uzyskania dostępu do dotyczących jej danych osobowych oraz do ich sprostowania w przypadku przetwarzania danych nieprawidłowych lub niekompletnych, a także do ograniczenia przetwarzania bądź usunięcia danych w przypadkach określonych przepisami Rozporządzenia 2018/1725.

Zgodnie z art. 7 ust.3 Rozporządzenia 2018/1725 osoba, której dane dotyczą, ma prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę; wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Na działanie Komisji Europejskiej, jako administratora danych przetwarzanych w związku z udziałem w programie Erasmus+, Uczestnikowi przysługuje prawo złożenia skargi dotyczącej przetwarzania jego danych osobowych do Europejskiego Inspektora Ochrony Danych , jeśli uzna, że działanie Komisji Europejskiej narusza przepisy o ochronie danych osobowych.

Wszelkie pytania dotyczące przetwarzania danych osobowych należy kierować do Instytucji wysyłającej i/lub agencji narodowej (NA).

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

Zgoda na przetwarzanie danych

Potwierdzam zapoznanie się z zapisami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych w programie Erasmus+
i wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Akademię Sztuk Pięknych im. Władysława Strzemińskiego w Łodzi przy ul. Wojska Polskiego 121, 91-726 Łódź podanych przeze mnie danych osobowych w dokumentach aplikacyjnych złożonych w celu wnioskowania o udział w programie Erasmus+ zgodnie z zasadami określonymi w tym programie, tj. przeprowadzenia postępowania kwalifikacyjnego.

Ponadto wyrażam zgodę – w przypadku zakwalifikowania mnie do programu Erasmus+- na przetwarzanie moich danych w celu udokumentowania przebiegu i rozliczenia mobilności, przekazania danych do systemów/narzędzi elektronicznych wymaganych do cyfrowego administrowania mobilnościami zgodnie z zasadami programu wymiany, a także do promowania programu oraz upowszechniania jego rezultatów.

Mam świadomość, że zgodnie z art.7 ust.3 RODO, a także z art. 7 ust.3 Rozporządzenia 2018/1725 każdej osobie przysługuje prawo wycofania wyrażonej zgody w dowolnym momencie i że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem, ale wycofanie zgody skutkuje brakiem możliwości uczestnictwa w programie Erasmus+.

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

Wyrażam zgodę na przekazywanie udostępnionych przeze mnie danych instytucji przyjmującej, do której zostanę zakwalifikowany w drodze przeprowadzonej kwalifikacji do udziału w programie Erasmus+.

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

1. [↑](#footnote-ref-1)