**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**DLA NAUCZYCIELI AKADEMICKICH NA WYJAZD W CELACH DYDAKTYCZNYCH
W RAMACH PROGRAMU ERASMUS +**

**W ROKU AKADEMICKIM 20.…… / 20.……**

# *Niniejszy formularz należy wypełnić czytelnie, wydrukować obustronnie, podpisać i złożyć do Uczelnianego Koordynatora programu Erasmus+ LAW*

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko: .......................................................................................................................................................Stopień naukowy/ Tytuł zawodowy/Stanowisko: ………………………………………………………………………..(Dydaktyczna) jednostka organizacyjna: ………………………… …………………………………………………….Kierunkowy Koordynator Erasmus+ LAW: ……………………………………………………………………………….Data urodzenia: ……………………………………………………….. Adres zamieszkania: …….........................................................................................................................................Tel. Kontaktowy: ............................................................... e-mail służbowy LAW: ………………………………….. |

|  |
| --- |
| Zgłoszenie na wyjazd w celach dydaktycznych do:Nazwa uczelni: ……………………….......................................................................................................................Jednostka/Wydział: ................................................................................................................................................Planowany termin prowadzenia zajęć: (min. 2 dni): ...............................................................................................Uczelnia alternatywna: ………………………..........................................................................................................Jednostka/Wydział: ................................................................................................................................................Planowany termin prowadzenia zajęć: (min. 2 dni): ............................................................................................... |

|  |
| --- |
| Wstępny proponowany program zajęć w uczelni zagranicznej (minimum 8 godz. przy pobycie 5 dniowym):Język, w którym prowadzone będą zajęcia: …...……........................................................................................... |

* Okres zatrudnienia w LAW w latach: …….
* Forma zatrudnienia: ⬜ umowa o pracę ⬜ umowa cywilno-prawna ⬜ służba wojskowa
* Czy posiada Pan(i) certyfikat językowy z deklarowanego języka obcego lub inny dokument potwierdzający znajomość języka obcego ? ⬜ tak ⬜ nie

Jeżeli „TAK”: język: ……………. Poziom: B2 ⬜ C1 ⬜ C2 ⬜ lub STANAG …………….
Certyfikat językowy wydany w dn. ……………przez…………………………….…………………………

Jeśli „NIE”: Czy jest Pan(i) zainteresowany(a) przystąpieniem do egzaminu językowego organizowanego przez SJO/LAW? ⬜ TAK ⬜ NIE, język: ………...………………..………..…..

* Czy brał(a) Pan(i) już wcześniej udział w Programie LLP Erasmus/ Erasmus+ w celach dydaktycznych lub szkoleniowych **⬜** tak **⬜** nie

Jeśli TAK, ile razy i w jakich uczelniach/instytucjach?
……………………………………………………..……………………………………………………………

* Czy prowadził(a) Pan(i) zajęcia w języku obcym w LAW dla studentów zagranicznych Erasmus+ lub innych grup studentów zagranicznych w LAW ? **⬜** tak **⬜** nie
Jeśli tak, proszę podać w jakim języku, kiedy i jaki przedmiot …………………………………………..
* Czy jest Pan(i) zaangażowany(a) w Program Erasmus+ w LAW?**⬜** tak **⬜** nie

Jeśli tak, proszę uzasadnić ..………..……………………..………………………………………...………

* Czy jest Pan(i) zaangażowany w opracowywanie oferty/programów kształcenia w LAW dla obcokrajowców? **⬜** tak **⬜** nie

Jeśli tak, proszę uzasadnić...………..…………………………………………..…………………..………

* Czy posiada Pan(i) wystąpienia na konferencjach krajowych lub międzynarodowych poświęconych dydaktyce lub prace opublikowane poświęcone dydaktyce? **⬜** tak **⬜** nie

 Jeśli tak, to ile (proszę podać liczbę) ………….

* Czy brał Pan(i) udział w krajowych lub międzynarodowych projektach dydaktycznych?

**⬜** tak **⬜** nie. Jeśli tak, to ilu? ……………………..

* Czy otrzymał(a) Pan(i) nagrody rektorskie lub ministerialne w trakcie pracy w LAW? **⬜** tak **⬜** nie
* Inna działalność uczelniana/pozauczelniana:…………………….........................................................

**Do niniejszego formularza zgłoszeniowego, załączam:**

1. List motywacyjny w języku angielskim skierowany do Zespołu Programu Erasmus+ LAW **⬜** tak;
2. CV w języku angielskim **⬜** tak;
3. Wstępnie wypełnione *Porozumienie o programie nauczania Erasmus+* **⬜** tak;
4. Kopia dokumentu potwierdzającego znajomość języka angielskiego lub innego języka obcego wykładowego w uczelni zagranicznej, jeżeli dotyczy **⬜** tak **⬜** nie;
5. Kopie dokumentów potwierdzających wystąpienia podczas krajowych lub międzynarodowych konferencji dydaktycznych, jeżeli dotyczy **⬜** tak **⬜** nie;
6. Kopie dokumentów potwierdzających udział w krajowych lub międzynarodowych projektach dydaktycznych, jeżeli dotyczy **⬜** tak **⬜** nie;
7. Kopie dokumentów potwierdzających otrzymane nagrody rektorskie lub ministerialne w trakcie pracy w LAW, jeżeli dotyczy **⬜** tak **⬜** nie;
8. Kopie dokumentów potwierdzających zaangażowanie w program Erasmus+ w LAW, jeżeli dotyczy **⬜** tak **⬜** nie.
9. Kopie dokumentu(ów) potwierdzających działalność uczelnianą/pozauczelnianą, inne osiągniecia, jeżeli dotyczy **⬜** tak **⬜** nie.

***OŚWIADCZENIE***

* **Oświadczam, iż zapoznałem się z obowiązującym *Regulaminem realizacji programu Erasmus+ w LAW*.**
* **Jestem świadomy(a), że stypendium Programu ma charakter uzupełniający i nie musi pokrywać pełnych kosztów podróży i mojego pobytu w uczelni lub instytucji zagranicznej.**
* **Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych
w niniejszym formularzu oraz przedłożonych załącznikach w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji do udziału w programie Erasmus+.**

 ……………………………………………………..

 *Data i podpis pracownika*

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**AKCEPTACJA BEZPOŚREDNIEGO PRZEŁOŻONEGO**

*………………………………………………………….*

*Data, podpis, pieczęć*

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych**

Realizując obowiązek wynikający z art. 13 Rozporządzenia 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, zwanego dalej ”RODO”, Lotnicza Akademia Wojskowa, informuje:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Lotnicza Akademia Wojskowa zwana w dalszej części „LAW”, z siedzibą w Dęblinie przy ul. Dywizjonu 303 nr 35, kod pocztowy 08-521.
2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych w LAW, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: iod@law.mil.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji do udziału w programie ERASMUS+, a w przypadku udziału w programie – w celu realizacji wyjazdu na studia lub praktyki (student) lub realizacji wyjazdu w celach dydaktycznych lub szkoleniowych (pracownik/żołnierz zawodowy).
4. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest:

a) w przypadku rekrutacji do programu ERASMUS+ Pani/Pana zgoda (art. 6 ust. 1 lit. a RODO);

b) w przypadku udziału w programie ERASMUS+ - niezbędność wykonania umowy, której Pani/Pan jest stroną (art. 6 ust. 1 lit. b RODO) oraz niezbędność do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f).

1. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne do udziału w postępowaniu rekrutacyjnym oraz realizacji wyjazdu w ramach programu ERASMUS+.
2. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych jest Fundacja Rozwoju Systemu Edukacji jako podmiot przetwarzający dane osobowe w imieniu Administratora Danych Osobowych, osoby uprawnione do dostępu do systemów informatycznych niezbędnych do obsługi programu ERASMUS+, podmiot będący stroną porozumienia, podmioty, którym Administrator powierzył dane osobowe na podstawie odrębnych umów powierzenia przetwarzania w związku z realizacją usług na rzecz Administratora, a także inne podmioty, którym dane osobowe będą ujawnione na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez 5 lat od momentu zakończenia projektu.
4. Przysługuje Pani/Panu prawo do dostępu do swoich danych osobowych, w tym uzyskania kopii danych, prawo do sprostowania danych osobowych, prawo do usunięcia danych osobowych, prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych oraz prawo do sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych (wyłączając dane osobowe przetwarzane wyłącznie w celu realizacji procesu rekrutacji do programu). Nie przysługuje Pani/Panu prawo do przeniesienia danych osobowych.
5. Przysługuje Pani/Panu prawo do złożenia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych.
6. Udzielona przez zgoda na przetwarzanie danych osobowych może zostać przez Panią/Pana cofnięta w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem (dotyczy danych osobowych przetwarzanych w procesie rekrutacji do programu).
7. Dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
8. Dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich oraz do organizacji międzynarodowych.
* **Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z treścią powyższej klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania moich danych osobowych przez Lotniczą Akademię Wojskową.**

*………………………………………………………………….*

 *Data i podpis pracownika*

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO**

*…………………………………………………………*

*Data, pieczęć i podpis*

*Uczelnianego Koordynatora programu Erasmus+*

*przyjmującego wniosek lub osoby upoważnionej*