|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LOGO UE kopia | | **FORMULARZ APLIKACYJNY NA ROK AKADEMICKI 2019/2020** | | | | | | | | | Zdjęcie |
| **WYJAZDY DO UCZELNI POZA UNIĄ EUROPEJSKĄ** | | | | | | | | |
| Imię | | | | | Nazwisko | | | | | |
| Adres zamieszkania | | | | | | | | | | |
| Data urodzenia | | | Miejsce urodzenia | | | | | Nr telefonu | | | |
| Nr telefonu komórkowego | | | E-mail (jeden adres) | | | | | Kontakt w nagłych wypadkach do osoby w Polsce | | | |
| Wydział | Poziom studiów  🞏 I stopień  🞏 II stopień | | | Rok | | Tryb studiowania  🞏 studia stacjonarne  🞏 studia niestacjonarne | | Kierunek | | Specjalność | |
| Wydział drugi (ew.) | Poziom studiów  🞏 I stopień  🞏 II stopień | | | Rok | | Tryb studiowania  🞏 studia stacjonarne  🞏 studia niestacjonarne | | Kierunek | | Specjalność | |
| Temat pracy 🞏 licencjackiej / 🞏 magisterskiej | | | | | | | | Promotor | | | |
| Działalność w organizacjach studenckich i innych | | | |
| W której uczelni chciał(a)byś studiować? (Można wskazać kilka w kolejności preferencji)   1. ...................................................................... 2. ...................................................................... 3. ...................................................................... 4. ...................................................................... 5. ...................................................................... | | | | | | | W jakim języku chcesz studiować?  🞏 angielskim  🞏 innym | | Rekrutacja na rok akademicki 2019/2020  🞏 semestr zimowy  🞏 semestr wiosenny | | |
| Czy brałeś/aś już udział w jakimś programie wymiany w ramach studiów na Uniwersytecie Ekonomicznym w Katowicach? 🞏 TAK 🞏 NIE  Jeśli tak, to w jakim?  ..................................................................................................................................................................................................................................  Czy odbywałeś/aś staż lub studia zagraniczne we własnym zakresie przez okres co najmniej 1 semestru? 🞏 TAK 🞏 NIE  Jeśli tak, to gdzie?  .................................................................................................................................................................................................................................. | | | | | | | | | | | |
| 🞏Potwierdzam, że mam zaliczone wszystkie semestry studiów poprzedzające rekrutację.  🞏Oświadczam, że zapoznałam/em się z warunkami studiowania na wskazanej przeze mnie uczelni partnerskiej.  Uniwersytet Ekonomiczny w Katowicach, ul. 1 Maja 50 68, 40-287 Katowice, jako administrator danych osobowych informuje, że:  1. podanie danych osobowych jest dobrowolne ale niezbędne do rejestracji na wymianę bilateralną  2. ma Pani/Pan prawo do dostępu do treści swoich danych. Może Pani/Pan je poprawiać, aktualizować, cofnąć zgodę na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania  3. podane dane będą przetwarzane na podstawie prawnie usprawiedliwionego interesu Uniwersytetu Ekonomicznego w Katowicach  4. Uniwersytet Ekonomiczny w Katowicach będzie przechowywał Pani/Pana dane w czasie niezbędnym do zakończenia czynności związanych udziałem w rekrutacji lub w czasie wynikającym z przepisów o przechowywaniu dokumentacji studenta.  5. Pani/Pana dane mogą zostać przekazane do państwa trzeciego oraz organizacji międzynarodowej w zakresie koniecznym do realizacji zadań wymiany  6. Wszelkie pytania, wątpliwości związane z ochroną danych osobowych prosimy kierować na erasmus@ue.katowice.pl  🞏Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Uniwersytet Ekonomiczny w Katowicach, z siedzibą ul. 1 Maja 50 68, 40-287 Katowice, moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszenia szkody w celu i zakresie niezbędnym realizacji wymiany bilateralnej.  🞏Zapoznałam/Zapoznałem się z informacją kto przetwarza moje dane i z przysługującymi mi prawami.  Data i miejsce .................................................................... Podpis ................................................................................................. | | | | | | | | | | | |

**UWAGA**: Do formularza aplikacyjnego należy dołączyć wymagane dokumenty (patrz: strona internetowa BWM). Dokumenty należy przesłać w postaci jednego pliku PDF na adres erasmus@ue.katowice.pl w terminie **do …………………………….. .**