



KWESTIONARIUSZ APLIKACYJNY
KANDYDATA NA WYJAZD NA PRAKTYKĘ ZAGRANICZNĄ
W RAMACH PROGRAMU ERASMUS+ W ROKU AKADEMICKIM

20...../20.....

DANE OSOBOWE¹

Imię i nazwisko	
Numer albumu	
Data urodzenia	
Adres zamieszkania	
Telefon	
Email	
Nazwa banku	
Swift banku	
Numer rachunku:	
Kierunek studiów	
Tryb studiów ²	stacjonarne niestacjonarne
Stopień studiów ³	licencjackie inżynierskie uzupełniające magisterskie jednolite magisterskie
Rok i semestr studiów	
Wydział ⁴	toruński bydgoski łódzki
Preferowany kraj nr 1	
Preferowany kraj nr 2	

¹ Wypełnia student.

² Właściwe podkreślić.

³ Właściwe podkreślić.

⁴ Właściwe podkreślić.



INFORMACJE NT. STUDENTA⁵

Średnia ocen za ostatnie dwa zaliczone semestry			Potwierdzenie (pieczęć) Dziekanatu
Oceny z języków obcych za poprzedni zaliczony semestr	j. angielski		Potwierdzenie (pieczęć) Dziekanatu
	j. niemiecki		
	Inny (jaki?)		
Status studenta ⁶	Posiada komplet wymaganych ocen w poprzednich semestrach	Nie posiada kompletu ocen wymaganych w poprzednich semestrach	Potwierdzenie (pieczęć) Dziekanatu
Płatności studenta ⁷	Student nie posiada zaległości w opłacie czesnego za dotychczasowy okres nauki	Student posiada zaległości w opłacie czesnego za dotychczasowy okres nauki	Potwierdzenie (pieczęć) Biuro Obsługi Finansowej Studenta

⁵ Wypełnia Dziekanat i Dział Obsługi Finansowej Studenta.

⁶ Zaznaczyć właściwe.

⁷ Zaznaczyć właściwe.



OŚWIADCZENIA I ZGODY STUDENTA

Niniejszym oświadczam, że zapoznał/(em/am) i zgadzam się z kryteriami formalnymi dotyczącymi naboru na wyjazd na praktyki w ramach programu Erasmus+ w roku akademickim 2025/2026.

.....

miejsce, data

.....

podpis

Niniejszym oświadczam, że byłem(a)m/ nie byłem(a)m⁸ beneficjentem programu Erasmus+.

Wyjazd odbył się w roku akademickim i trwał.....⁹ miesięcy.

.....

miejsce, data

.....

podpis

Wyrażam zgodę na udostępnianie mojego adresu email przyszłym studentom uczestniczącym w ramach programu Erasmus +, którzy będą chcieli realizować praktykę w tej samej instytucji przyjmującej¹⁰.

Tak

Nie

.....

miejsce, data

.....

podpis

Potwierdzam prawidłowość danych zawartych w kwestionariuszu.

.....

miejsce, data

.....

podpis

⁸ Zaznaczyć właściwie.

⁹ Jeśli dotyczy.

¹⁰ Zaznaczyć właściwie.



Dofinansowane przez
Unię Europejską



UNIwersytet
WSB MERITO
TORUŃ

DANE OSOBOWE

Dane osobowe kandydata będą przetwarzane w zakresie niezbędnym do prawidłowej realizacji procesu rekrutacji do programu Erasmus+ oraz w celach niezbędnych do przygotowania umowy na wyjazd w programie Erasmus +.

Administratorem Twoich danych osobowych jest Uniwersytet WSB Merito w Toruniu z siedzibą przy ul. Młodzieżowa 31a, 87 – 100 Toruń.

Jeśli masz pytania dotyczące przetwarzania Twoich danych osobowych oraz przysługujących Tobie praw, skontaktuj się z naszym Inspektorem Ochrony Danych: iod@torun.merito.pl; iod@bydgoszcz.merito.pl; iod@lodz.merito.pl.

Jestem świadoma/świadomy¹¹, że moja zgoda może być odwołana w każdym czasie.

.....
miejsce, data

.....
podpis

¹¹ Zaznaczyć właściwe.