



PRIJAVA NA MOBILNOST ZA NAMEN ŠTUDIJA: UDELEŽBA NA KIPu

Ime in priimek:		
Datum rojstva:		
Naslov:		
Kraj in poštna številka:		
Telefon:		
E-mail:		
Fakulteta:		
Študijski program:		
Letnik in stopnja študija:		
Vrsta študija:	☐ REDNI	☐ IZREDNI
Študent/ka z manj priložnostmi:	☐ DA	☐ NE

ZNANJE TUJIH JEZIKOV	OSNOVNO	DOBRO	ZELO DOBRO
Angleščina	☐	☐	☐
Nemščina	☐	☐	☐
Drugo: _____	☐	☐	☐

GOSTUJOČA INSTITUCIJA

Naziv institucije in KIP programa:	Država:

OBDOBJE MOBILNOSTI

Obdobje izvedbe mobilnosti (od–do):	
-------------------------------------	--

Z oddajo tega obrazca izrecno soglašam z obdelavo svojih osebnih podatkov za namen mobilnosti v okviru programa Erasmus+ (več o privolitvi na naslednji strani).

Kraj in datum:

Podpis:

Prijavi obvezno priložite MOTIVACIJSKO PISMO in ŽIVLJENJEPIS (CV).

Izpolnjeno prijavo z obveznimi prilogami oddajte v Mednarodno pisarno (K11) ali na elektronski naslov: international.office@uni-nm.si.



Sofinancira
Evropska unija



***PRIVOLITEV K UPORABI OSEBNIH PODATKOV**

V skladu z Uredbo (EU) 2016/679 Evropskega parlamenta in Sveta (Splošna uredba o varstvu podatkov – GDPR) in zakonodajo Republike Slovenije izjavljam, da soglašam z obdelavo svojih osebnih podatkov za namen sodelovanja v programu Erasmus+ mobilnosti.

Osební podatki se bodo uporabljali izključno za namen obravnave prijave na Erasmus+ mobilnost, priprave pogodbe o mobilnosti, poročanja nacionalni agenciji in Evropski komisiji ter upravljanja mobilnosti v skladu s pravili programa Erasmus+.

Obdelovani bodo naslednji osebni podatki: ime in priimek, rojstni podatki, kontaktni podatki, študentska identifikacijska številka, podatki o študijskem programu, podatki o mobilnosti (trajanje, lokacija, institucija gostiteljica), finančni podatki v zvezi z mobilnostjo in drugi podatki, potrebni za izvedbo mobilnosti.

Osební podatki bodo hranjeni skladno z zakonodajo in pravili programa Erasmus+, in sicer do izteka zakonsko določenega roka hrambe.

Seznanjen(a) sem s pravico do dostopa do svojih osebnih podatkov, popravka, izbrisa, omejitve obdelave, prenosljivosti podatkov in ugovora obdelavi. Pravice lahko uveljavljam z zahtevkom na odgovorni instituciji.

Izpolni Komisija za mednarodno mobilnost:

Prijava študenta na mednarodno mobilnost za namen študija se (ustrezno obkroži):

ODOBRI

ZAVRNE

Datum: _____

Podpis:

*Predsednik/ca komisije
za mednarodno mobilnost*

