**KARTA OBIEGOWA**

**(dla studentów wyjeżdżających w ramach programu ERASMUS+)**

**Stwierdza się, że student:**

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko** |
| **Kierunek i rok studiów** |
| **Nr albumu** |

**uregulował/a swoje zaległości wobec:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Data** | **Pieczęć i podpis** |
| **Dziekanat** |  |  |
| **Kwestie finansowe**  **(weryfikuje Dziekanat)** |  |  |
| **Biblioteka AŁ** |  |  |
| **Dom Studenta**  \*dotyczy tylko mieszkańców DS Rubikon |  |  |

\*□ Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) 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 – ogólne rozporządzenie o ochronie danych (Dz. Urz. UE L 119, str. 1 z dnia 04.05.2016 r. ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Akademię Łomżyńską moich danych osobowych, w celu przygotowania i organizacji wyjazdu w ramach programu ERASMUS+.

\*□ Zgodnie z art. 10 ust. 2 ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U. Nr 144, poz.1204 z późn. zm.), wyrażam zgodę na otrzymywanie za pomocą środków komunikacji elektronicznej, w tym poczty elektronicznej oraz w formie kontaktu telefonicznego, informacji z Akademii Łomżyńskiej, związanych z udziałem w wyjeździe w ramach programu ERASMUS+, na podany adres poczty elektronicznej lub numer telefonu.

\*□ Oświadczam, że podane przeze mnie informacje są prawdziwe i jest mi znana odpowiedzialność prawna za wpisanie danych niezgodnych z prawdą.

\* pola wymagane

**……………………………….**

***Podpis czytelny***