**ANEXA 5 DATELE GENERALE PRIVIND PARTICIPANTUL LA MOBILITATE ERASMUS+**

**An academic:** 20…. / 20…. ☐ sem I ☐ sem II

**Ciclu de studiu:** ☐ Licență ☐ Master ☐ Doctorat

**Domeniul de studiu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Denumirea programului de studii: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**INSTITUTIA DE ORIGINE**

| Numele universității: | Universitatea “Lucian Blaga” din Sibiu |
| --- | --- |
| Erasmus ID Code | RO SIBIU 01 |
| Facultatea / Departamentul |  |
| Coordonator departamental |  |
| Telefon: |  |
| E-mail: |  |

**DATE PERSONALE ALE STUDENTULUI:**

| Nume de familie: | | Prenume: |
| --- | --- | --- |
| Data nașterii: | / / ( zz/ll/aaaa) | CNP: |
| Sex: | Nationalitate: | CI: Seria …. Nr, …. |
| Locul nașterii: |  | Solicit:   * sprijin pentru nevoi speciale; * spriin financiar pentru studenții din medii dezavantajate (studenții care primesc o bursă socială sau care se califică, conform documentelor justificative, să primească această bursă, trebuie să depună o adeverință de la facultate care să ateste acest lucru)   (dacă e cazul) |
| Adresa din CI: |  |
| Telefon: |  |
| E-mail: |  |
| Datele bancare ale participantului:  Numele titularului de cont:  Numele băncii:  Număr de clearing/Codul BIC/SWIFT:  Codul IBAN (cont in EURO): | | |

**COMPETENȚE LINGVISTICE**

| Limba de predare a programului de studii la care sunteți înmatriculat/ă: |  | | |
| --- | --- | --- | --- |
| Limba în care se desfășoară activitățile la instituția gazdă: |  | | |
| Limbi străine vorbite: | Engleză  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  A1 ☐ A2 ☐ B1☐ B2☐ C1 ☐ C2☐ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  A1 ☐ 2 ☐ B1☐ B2☐ C1 ☐ C2☐ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  A1 ☐ A2 ☐ B1☐ B2☐ C1☐ C2☐ |
| Aveți un certificat lingvistic? | **• Da • Nu** | **• Da • Nu** | **• Da • Nu** |

**STUDII ANTERIOARE ȘI CURENTE**

| Număr de ani de studiu de învățământ superior încheiaţi: |
| --- |
| Participare anterioara la programul Erasmus+, la acelasi ciclu : • Da (nr. de luni: \_\_\_\_\_\_\_\_) • Nu |
| Dacă răspunsul este DA, menționați perioada \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ si Instituția: |

**INSTITUȚIA GAZDĂ**

| Nume: Țara: |  |
| --- | --- |
| Erasmus ID Code: |  |
| Adresa: |  |
| Facultatea/ Departamentul |  |
| Coordonator departmental: |  |
| Telefon |  |
| E-mail: |  |
| Perioada de mobilitate din scrisoarea de accept: \_\_\_ /\_\_\_/\_\_\_\_ - \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ (zz/ll/aaaa)  *(a se verifica calendarul academic al universității gazdă)* |  |

Potrivit prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date, intrat în vigoare la data de 25 mai 2018, am luat la cunoștință și, în mod neechivoc, îmi exprim acordul ca Universitatea „Lucian Blaga” din Sibiu să prelucreze datele personale din prezenta fișă în scopul înregistrării lor în platforma digitală a proiectelor de mobilitate Erasmus+ și a întocmirii contractelor financiare pentru acordarea grantului aferent perioade de mobilitate planificate.

Conform prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679, declar pe propria răspundere că am luat la cunoștință că beneficiez de următoarele drepturi: dreptul de acces, de intervenţie asupra datelor, dreptul de a nu fi supus unei decizii individuale, dreptul de a mă adresa justiţiei, dreptul la portabilitatea datelor, dreptul la restricționarea prelucrării. Pentru exercitarea acestor drepturi, am luat cunoștință că mă pot adresa cu o cerere scrisă, datată şi semnată, conducerii Universităţii.

Dată: Semnătură student:

……. / …… / …….. ……….. ……………………..