**ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA K VÝBĚROVÉMU ŘÍZENÍ**

**PRAKTICKÉ STÁŽE V PROGRAMU ERASMUS+: ERASMUS**

**Termín výjezdu** (označte):

 [ ]  ZS 2024/2025 (do konce roku 2024) [ ]  LS 2024/2025 (do 30. 9. 2025)

Předpokládaný termín výjezdu: Klikněte sem a zadejte text.

**UCHAZEČ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení** | Klikněte sem a zadejte text. |
| **Osobní číslo** | Klikněte sem a zadejte text. |
| **Aktuální ročník studia** | Klikněte sem a zadejte text. |
| **Studijní obor** | Klikněte sem a zadejte text. |
| **Stupeň studia**  | Zvolte položku. |
| **Kontakt**  | **Adresa** | Klikněte sem a zadejte text. |
| **Telefon** | Klikněte sem a zadejte text. |
| **E-mail** | Klikněte sem a zadejte text.@Klikněte sem a zadejte text. |

**PRACOVNÍ STÁŽ**

|  |
| --- |
| **Kontaktoval/a jste již přijímající organizaci?** [ ]  ANO [ ]  NE*(pokud vyberete NE, další řádky této tabulky nevyplňujete; vyplňte pouze tabulku následující)*  |
| **Oslovené přijímající organizace (název, země):** Klikněte sem a zadejte text. |
| **Předpokládaná nebo požadovaná délka praktické stáže:** Klikněte sem a zadejte text.*(Stipendium bude poskytováno na min. 2 měsíce)* |
| **Máte příslib přijetí od přijímající organizace?** [ ]  ANO [ ]  NE *(pokud vyberete ANO, uveďte název a zemi výjezdu)* Organizace: Klikněte sem a zadejte text. |
|  |
| **Pokud jste zatím zahraniční organizace nekontaktoval/a, uveďte, jaké organizace a v jaké zemi se chystáte oslovit:**  |
| Klikněte sem a zadejte text. |

**DOPLŇUJÍCÍ INFORMACE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pracovní jazyk**  | Klikněte sem a zadejte text. |
| **Jazykové kompetence** *(uveďte, zda dokládáte k přihlášce jazykový certifikát, jaký je název certifikátu a doložená úroveň znalosti jazyka))*  | Klikněte sem a zadejte text. |
| **Předchozí realizované mobility v programu LLP/ERASMUS 2007-2013 nebo ERASMUS+: ERASMUS***(vyplňte, pokud jste již v minulosti absolvoval/a výjezd)**SMS = studijní pobyt, SMT = praktická stáž* | Typ mobility: Zvolte položku. Univerzita/organizace: Klikněte sem a zadejte text.Země: Klikněte sem a zadejte text.Termín: Klikněte sem a zadejte text.Délka mobility: Klikněte sem a zadejte text. |
| **Je pracovní stáž povinnou součástí Vašeho studijního programu/plánu**? [ ]  ANO [ ]  NE**Zkratka předmětu, který bude uznán:** Klikněte sem a zadejte text. |
| **Absolvoval/a jste již dříve tuto povinnou pracovní stáž/praxi?** [ ]  ANO [ ]  NE |
| **Podáváte si v rámci výběrového řízení více přihlášek?** (pokud ano,uveďte k jakému výběrovému řízení)[ ]  ANO [ ]  NE Výběrové řízení Zvolte položku.:  |
| **VSP** *(vyplní Oddělení pro zahraniční vztahy FF JU)* |  |

*Jsem si vědom/a toho, že podání přihlášky k výběrovému řízení je* ***ZÁVAZNÉ****. Dále prohlašuji, že jsem se seznámil/a s podmínkami výběrového řízení.*

V Klikněte sem a zadejte text. dne Klikněte sem a zadejte datum.

Podpis:

Podáním této žádosti beru na vědomí, že mé osobní údaje uvedené v tomto formuláři a v dokumentaci odevzdávané pro účely výběrového řízení a rovněž pro účely mé případné pozdější nominace zahraniční straně budou zpracovány fakultním koordinátorem Jihočeské univerzity v Českých Budějovicích, Útvarem pro zahraniční vztahy rektorátu (ÚZV JU), Domem zahraniční spolupráce (DZS) a Ministerstvem školství, mládeže a tělovýchovy České republiky (MŠMT) v souladu s nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 ze dne 27. dubna 2016, o ochraně fyzických osob
v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů).

Beru rovněž na vědomí, že mé výše zmíněné osobní údaje budou předány zahraniční straně,
tj. příslušné zahraniční státní instituci a přijímající vysoké škole v zahraničí, přímo nebo prostřednictvím příslušného zastupitelského úřadu České republiky v zahraničí či místně příslušného zastupitelského úřadu zahraničního státu, protože toto předání údajů je nezbytné pro vyřízení této mé žádosti o přiznání stipendia/grantu.

Beru dále na vědomí, že mé výše zmíněné osobní údaje budou uchovány v analogové i digitální formě pro potřeby výše uvedených subjektů po dobu nezbytně nutnou, která je vymezena Spisovým a skartačním řádem JU, DZS a MŠMT.

Tímto uděluji uvedeným subjektům, jakožto správcům údajů, souhlas se zpracováním svých osobních údajů, jak je popsáno výše.

Jsem si vědom/a svého práva tento souhlas kdykoli odvolat i skutečnosti, že odvoláním souhlasu není dotčena zákonnost zpracování vycházejícího ze souhlasu, který byl dán před jeho odvoláním.

Jméno studenta/studentky:

Osobní číslo:

Datum:

Podpis: