

Wałbrzych, dn.

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja, niżej podpisany(a) oświadczam, że:

- 1) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów rekrutacyjnych;
- 2) zobowiązuję się wykupić przed wyjazdem za granicę polisę ubezpieczeniową (obejmującą koszty leczenia i następstwa nieszczęśliwych wypadków) na czas podróży i pobytu w uczelni partnerskiej;
- 3) są mi znane zasady uczestnictwa i realizacji Programu Erasmus+.

.....
Kraj i termin pobytu za granicą

.....
Czytelny podpis osoby wyjeżdżającej