OŚWIADCZENIE

dotyczące wyjazdu na BIP w ramach Programu Erasmus+

Ja, niżej podpisany/a (imię i nazwisko) …… oświadczam, że w związku w wyjazdem na mobilność Erasmus+:

1. Posiadam kartę EKUZ ważną na czas podróży i całego pobytu zagranicznego w ramach Programu Erasmus+:
   - data ważności karty: …… (dotyczy wyłącznie obywateli Polski).
2. Posiadam ubezpieczenie od kosztów leczenia (KL) ważne na czas podróży i całego pobytu w ramach Programu Erasmus+ w kraju, w którym realizowana będzie mobilność:
   - nazwa towarzystwa ubezpieczeniowego: …….
   - numer polisy (tj. posiadanego ubezpieczenia / karty ubezpieczeniowej): …….
   - data ważności ubezpieczenia: od ……. do …….
3. Posiadam ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW) ważne na czas podróży i całego pobytu w ramach Programu Erasmus+ w kraju, w którym realizowana będzie mobilność:
   - nazwa towarzystwa ubezpieczeniowego: …….
   - numer polisy (tj. posiadanego ubezpieczenia / karty ubezpieczeniowej): …….
   - data ważności ubezpieczenia: od ……. do …….
4. Zarejestrowałem/am swój wyjazd w portalu ODYSEUSZ w dniu …… (dot. wyłącznie obywateli Polski).
5. Zapoznałem/am się z Kartą Studenta Erasmusa i zobowiązuję się do jej przestrzegania.
6. W ramach Programu Erasmus+ (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź):

   ☐ nie uczestniczyłem/am w żadnych Programach mobilności Erasmus (Erasmus+, Erasmus MUNDUS)

   ☐ uczestniczyłem/am w Programach mobilności Erasmus (Erasmus+, Erasmus MUNDUS) podczas:

   ☐ studiów I stopnia, a łączny czas trwania mobilności wyniósł …… miesięcy

   ☐ studiów II stopnia, a łączny czas trwania mobilności wyniósł …… miesięcy

   ☐ jednolitych studiów magisterskich, a łączny czas trwania mobilności wyniósł …… miesięcy

   ☐ studiów III stopnia / kształcenia w szkole doktorskiej, a łączny czas trwania mobilności wyniósł …… miesięcy
7. Mobilność realizowana będzie w języku……. (należy wskazać główny język, w którym realizowana będzie mobilność).

Oświadczam, że wszystkie wyżej podane dane są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

miejsce, data i podpis