

Polkowice, dn. ....

## OŚWIADCZENIE

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 w Programie Erasmus+ oraz wewnętrzny Regulamin realizacji Programu Erasmus+ w UJW w Polkowicach.

.....  
Kraj i termin pobytu za granicą

.....  
Czytelny podpis osoby wyjeżdżającej