**Prijava na razpis za Erasmus+ mobilnost OSEBJA za akademsko leto 2024/2025**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **PODATKI PRIJAVITELJA** | | |
|  | | |
| Ime in priimek |  | | |
| Državljanstvo |  | | |
| Naslov stalnega prebivališča (ulica in hišna številka, poštna številka in kraj, država) |  | | |
| Fakulteta / laboratorij / center |  | | |
| Telefon/Mobitel (dosegljiv) |  | | |
| E-mail naslov (dosegljiv) |  | | |
| Oseba s posebnimi potrebami | DA | NE | |
| Kategorija ovire |  | | |
| Na Erasmus+ izmenjavo se prijavljam prvič (obkroži) | DA | NE | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **PODATKI O MOBILNOSTI** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **PRIJAVLJAM SE ZA (obkroži)** | | | | | | |
| 1. Mobilnost z namenom poučevanja | | 2. Mobilnost z namenom usposabljanja | | | 1. KIP | |
|  |  | | | | | |
| **NAZIV INSTITUCIJE GOSTITELJICE** | | | | | | |
| Naziv |  | | | | | |
| Država |  | | | | | |
|  |  | | | | | |
| **OBDOBJE MOBILNOSTI** | | | | | | |
| Trajanje planirane mobilnosti | Od  (dd/mm/ll) | | Do  (dd/mm/ll) | Skupaj dni | | Virtualna aktivnost (št. dni) (samo za KIP) |
|  | |  |  | |  |

Z izpolnitvijo prijave na razpis in njenim posredovanjem soglašam, da se moji osebni podatki navedeni v tej prijavi na razpis zbirajo, obdelujejo, shranjujejo in posredujejo za potrebe izvajanja in spremljanja Erasmus+ mobilnosti, za potrebe državnih organov ali nosilcev javnih pooblastil in organov Evropske skupnosti.

|  |  |
| --- | --- |
| **Kraj in datum** | **Podpis:** |