

Formularz zgłoszeniowy SEMP 2026/27

Imię i nazwisko:

Kierunek studiów:

Stopień studiów: I (lic.) / II (mgr) (*właściwe zaznaczyć*).

Adres e-mail:

Aktualny numer telefonu:

Nr albumu:

Rok studiów:

Do uzupełnienia przez Sekcję Studencką

Średnia ocen z ostatniego ukończonego roku studiów:

Student(ka) ma rozliczony poprzedni rok studiów / posiada warunki w liczbie

Student(ka) zalega / nie zalega z płatnościami.

Podpis i pieczęć Sekcji Studenckiej:

Uczelnia pierwszego wyboru:

- ☐ Université de Genève (kod: CH GENEVE01)
- ☐ Universität Zürich (kod: CH ZURICH01)

Czy w przypadku nieprzyznania miejsca na uczelnię pierwszego wyboru, był(a)by Pan(i) zainteresowana/y otrzymaniem miejsca na drugiej uczelni? TAK / NIE (*właściwe zaznaczyć*).

Preferowany okres wyjazdu: semestr zimowy / semestr letni* (*właściwe zaznaczyć*).

* W przypadku aplikowania o wyjazd na semestr letni, proszę do formularza zgłoszeniowego dołączyć zgodę promotora pracy.

Posiadane kompetencje językowe wg CEFR umożliwiające studiowanie na ww. uczelniach**:

Język:	Poziom (A1-C2):	Certyfikat:
.....		
.....		
.....		

** Dokumenty poświadczające znajomość wskazanych języków (np. certyfikaty) do załączenia do wniosku.

Oświadczenia

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z ofertą przedmiotów w wybranych przeze mnie uczelniach oraz z wymogami językowymi obowiązującymi na ww. uczelniach na dany rok akademicki.
2. Moje kompetencje językowe pozwalają mi na studiowanie na wybranych przeze mnie uczelniach.
3. Zapoznałem się z ogólnymi zasadami kwalifikacji do programu SEMP na rok 2026/2027 dostępnymi na stronie BWZ UW oraz ze szczegółowymi zasadami kwalifikacji do programu SEMP na rok 2026/2027 dostępnymi na stronie WNPiSM UW.
4. Podane w formularzu informacje są zgodne z prawdą. Rozumiem, że podanie nieprawdziwych informacji dyskwalifikuje mój wniosek o przyznanie wyjazdu i stypendium.

Warszawa, dnia

Czytelny podpis:

Oświadczenie dotyczące znajomości języka

Oświadczam, że znam język na poziomie wg CEFR, który umożliwia mi studiowanie w nim podczas wymiany.

Warszawa, dnia

Czytelny podpis:

Oświadczenie dotyczące wcześniejszych wyjazdów

Oświadczam, że w poprzednich latach korzystałem / nie korzystałem (*właściwie zaznaczyć*) z programu SEMP (studia częściowe lub praktyki).

Nazwa uczelni/instytucji, do której odbył się wyjazd:

Czas trwania pobytu (od-do, z dokładnością co do dnia):

W przypadku odbycia więcej niż jednego wyjazdu w ramach programu Swiss European Mobility Programme, prosimy o uwzględnienie powyżej wszystkich wyjazdów.

Warszawa, dnia

Czytelny podpis:

Oświadczenie dotyczące ochrony danych osobowych

1. Administratorem danych osobowych kandydatki/ kandydata oraz stypendystki/ stypendysty jest Uniwersytet Warszawski reprezentowany przez Rektora z siedzibą przy ul. Krakowskie Przedmieście 26/28, 00-927 Warszawa. Z administratorem można się kontaktować, wybierając jedną z form kontaktu znajdującą się na stronie: <https://www.uw.edu.pl/kontakt/>.
 2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: iod@adm.uw.edu.pl.
 3. Dane osobowe kandydatek/ kandydatów oraz stypendystki/ stypendysty przetwarzane będą w celu udziału w programie Swiss European Mobility Programme.
 4. Podstawę do przetwarzania danych osobowych kandydata/ kandydatki stanowi zgoda na przetwarzanie danych osobowych.
 5. Podanie danych przez kandydata/ kandydatkę do stypendium jest dobrowolne, jednak niezbędne do udziału w postępowaniu kwalifikacyjnym. Podanie danych przez zakwalifikowanych stypendystów jest obligatoryjne, w przypadku ich niepodania udział w wymianie nie będzie możliwy.
 6. Dane przechowywane będą przez okres 5 lat.
 7. Stypendystka/ stypendysta ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo do ich sprostowania i ograniczenia przetwarzania. Kandydat/ kandydatka ma prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie. Informację o cofnięciu zgody należy wysłać na adres swzmpb@uw.edu.pl.
 8. Kandydat/ kandydatka/ stypendystka/ stypendysta ma prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, iż przetwarzanie jego/ jej danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.
- Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu udziału w programie Swiss European Mobility Programme.

Warszawa, dnia

Czytelny podpis:

Oświadczenie dotyczące udziału w równoległej rekrutacji

Oświadczam, że równolegle biorę udział w innej rekrutacji (Erasmus+, wymiany bilateralne). Priorytetem jest dla mnie udział w rekrutacji: Erasmus+ / na wymianę bilateralną / SEMP (*właściwie zaznaczyć*)***.

**** jeśli dotyczy*

Warszawa, dnia

Czytelny podpis: