**ДО**

**РЪКОВОДИТЕЛЯ**

**НА ПРОЕКТ SUMMIT**

**ФАКУЛТЕТ ......**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**за
участие в *мобилност/визита/специализация*

от ……………………………………………………………………...............................................

*(име на кaндидата на кирилица, по документ за самоличност)*

………………………………………………………………………………...................................

(име на кандидата на латиница, по документ за самоличност)

преподавател в …………………………………………………………………………................

*/катедра, факултет, университет/*

тел.: .............................................................................

имейл: ……………………………….......

ЕГН: .............................................................

Заявявам желанието си да участвам по проект SUMMIT в следната дейност:

 Краткосрочна специализация в чужбина (от 14 дни до 2 месеца);

 Участие в конференция, семинар и друго научно събитие или такова, което е в съответната индустриална област;

 Краткосрочна визита (до максимум 14 дни) с изследователска цел в лаборатория, библиотека или друг инфраструктурен обект,

 Краткосрочна визита (до максимум 14 дни) с цел организиране на научна конференция, семинар, школа и др. с външно участие.

В ............................................................................................................................................

*(име на приемащата институция)*

................................................................. .................................................................

*(град)* *(държава)*

в периода от ............................................ до ...........................................................

***(моля, включете към периода на мобилността и дните за път)***

За осъществяване на *мобилността/визитата/специализацията* имам нужда от следното **финансиране**:

 дневни

 нощувки

 пътни – самолет, влак, автобус, ферибот, трансфер, лично МПС *(моля подчертайте)*

 такса правоучастие: ........................... *(размер на в съответния вид валута)*

 виза

 друго: ................................

**Банкова сметка:**

Банка: ………………………………….

Банкова сметка (IBAN): ……………………………………………

BIC код: …………………………

Мобилността е във връзка с дейностите ми в професионално направление:

Choose an item.

**Информация за кандидата:**

 Щатен преподавател съм

 На възраст до 34 години съм

 Не съм участвал в мобилности по проекта до този момент

Владея следния/те език/ци:

|  |  |
| --- | --- |
| Език: | Ниво на владеене: |
| Choose an item. | Choose an item. |

Ако сте избрали „Друг език“, посочете го тук:……………………………………………………………..

**Мотивация на кандидата:**

..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................

В резултат от работата ми по време на *мобилността/визитата/специализацията* заявявам ангажираността си:

да подготвя и публикувам поне една публикация в специализирано научно издание, индексирано в Web of Science, в резултат от работата ми по време на *мобилността/визитата/специализацията*.

 да участвам в съвместни публикации с колеги от приемащата институция;

 да участвам в подготовка на съвместни проекти с колеги от приемащата институция;

да организирам съвместни семинари или събития за популяризиране на резултатите от научната дейност и др.

*С подписването на настоящото Заявление* се с*ъгласявам предоставените от мен лични данни да бъдат обработвани от Софийски университет “Св. Климент Охридски“ като администратор на лични данни за целите на конкурса за селекция на преподаватели за мобилност по SUMMIT: Проект на Софийския университет по покана “Създаване на мрежа от изследователски висши училища в България” на основанията, описани в Задължителната информация за правата на лицата по защита на личните данни и в съответствие с разпоредбите на Закона за защита на данните и на Регламент (ЕС) 2016/679 от Европейския парламент и на Съвета от 27 април 2016 г. относно защита на физическите лица по отношение на обработката на лични данни и за свободното движение на такива данни (GDPR).*

Дата: ……………….. Подпис на кандидата: ……………………….