Žádost o STIPENDIUM pro účastníky se specifickými potřebami v programu Erasmus+ NAD RÁMEC BĚŽNÉHO STIPENDIA erasmus+

**STUDIJNÍ POBYTY A praktické STÁŽE**

formulář vhodný pro typ žádosti: Varianta i[[1]](#footnote-1)

Jeden originál vyplněné a potvrzené žádosti včetně příloh předložte institucionálnímu koordinátorovi programu Erasmus+ Vaší vysílající instituce minimálně **2 měsíce před koncem projektového období** (prosím, ověřte si u Vašeho institucionálního koordinátora, do kdy je možné žádost podat).

**ČÁST a**  *- vyplní instituce*

**1. vysílající INSTITUCE**

Název vysílající instituce:

|  |
| --- |
| Vysoká škola báňská – Technická univerzita Ostrava |

Číslo projektu:

|  |
| --- |
|  |

Erasmus ID kód vysílající instituce:

|  |
| --- |
| CZ OSTRAVA01 |

**2. Osobní údaje studenta/ STUDENTKY**

Jméno a příjmení:

|  |
| --- |
|  |

Kontakty: e-mail a mobilní telefon:

|  |
| --- |
|  |

Typ mobility: **[ ]** SMS (studijní pobyt) **[ ]** SMP(praktická stáž)

**3. Údaje o studijním pobytu / praktické stáži:**

Název přijímající vysokoškolské instituce (v případě studijního pobytu) nebo přijímající organizace (v případě praktické stáže) a země pobytu:

|  |
| --- |
|  |

Erasmus ID kód přijímající vysokoškolské instituce (pouze v případě studijního pobytu):

|  |
| --- |
|  |

Přesné datum plánovaného zahájení a ukončení pobytu a celkový počet měsíců/dnů:

|  |
| --- |
|  |

**ROZPOČET**

|  |  |
| --- | --- |
| Požadovaný grant studentem/ studentkou viz část B | **.................. EUR** |
| Revidovaný grant institucionálním koordinátorem = Požadovaný grant **.................. EUR** |  |
| *V případě, že revidovaný grant je nižší/vyšší než grant požadovaný studentem/ studentkou, okomentujte níže snížené/neuznatelné položky.* |

Doporučení vystavené vysílající institucí/ komentář k revidované výši grantu *(může být i jako příloha této žádosti)*

|  |
| --- |
|  |

***Potvrzuji, že student/ka byl/a vybrán/a na výše uvedenou mobilitu a že informace uvedené v této žádosti jsou, podle mého vědomí, pravdivé a přesné.***

***Jméno a podpis:***

***Ing. Mgr. Monika Maňáková***

*institucionální koordinátorka programu Erasmus+*

***Datum:***

**ČÁST B**  *- vyplní student/ka*

**Údaje o specifických potřebách studenta/ STUDENTKY**

Držitel průkazu ZTP: **[ ]**  ANO **[ ]** NE

Popište prosím blíže Vaše specifické potřeby (jaké máte obtíže, jaká je Vaše pohyblivost, zda-li potřebujete stálého asistenta/ošetřovatele nebo občasnou výpomoc, atd.):

|  |
| --- |
|  |

**Rozpis nákladů na pobyt v zahraničí hrazených ze stipendia pro účastníky se specifickými potřebami programu Erasmus+**

*Stipendium pro účastníky se specifickými potřebami se poskytuje na základě informací uvedených v této žádosti.* ***Po skončení pobytu je účastník mobility povinen poskytnutou částku tohoto stipendia vyúčtovat a nevyužité prostředky vrátit na účet vysílající instituce, která studentovi/ studentce stipendium vyplácí. Vyúčtování*** *je založeno na předložení**všech* ***účtenek, faktur a dalších dokladů*** *potvrzujících účel a výši nákladů, na které bylo studentovi/ studentce přiděleno toto stipendium nad rámec běžného stipendia Erasmus+ pro studijní pobyt či praktickou stáž.*

*Při kalkulaci student/ka vychází ze svých individuálních potřeb s ohledem na svůj zdravotní stav a potřeby. Stipendium pro účastníky se specifickými potřebami je možné žádat na následující položky/služby:*

* ***doprava*** *(rozdíl v ceně běžné dopravy a požadované nadstandardní dopravy do místa pobytu i na místě během pobytu);*
* ***ubytování*** *(rozdíl v ceně požadovaného nadstandardního ubytování oproti běžnému – např. bezbariérový pokoj v blízkosti školy);*
* ***stravování*** *(rozdíl v ceně požadovaného nadstandardního stravování oproti běžnému – např. bezlepkové potraviny);*
* ***služby asistenta/pomocníka*** *(uveďte hodinovou sazbu asistenta a požadovaný počet hodin jeho služeb);*
* ***lékařská péče*** *(pravidelné návštěvy lékaře v ČR či v zahraničí, rehabilitace, fyzioterapie, apod. – nutnost pravidelné lékařské péče musí být uvedena v lékařské zprávě, kterou přikládáte k žádosti);*
* ***speciálně upravené studijní materiály****;*
* ***eventuálně další jiné služby****.*

*Každou položku stipendia pro účastníky se specifickými potřebami je třeba odůvodnit a rozepsat podrobnou kalkulaci předpokládaných nákladů v EUR.*

Kalkulace jednotlivých nákladů (v EUR) a odůvodnění:

|  |
| --- |
|  |

Uveďte celkovou částku stipendia pro účastníky se specifickými potřebami (v EUR),

o kterou žádáte na celou dobu pobytu:

|  |
| --- |
|  |

Obdržíte kromě stipendia Erasmus+ od vysílající instituce a stipendia pro účastníky se specifickými potřebami Erasmus+ nějaké další finanční prostředky (např. od nadace, přijímající instituce, atd.)? Pokud ano, uveďte částku a na co budou tyto prostředky použity.

|  |
| --- |
|  |

*Stipendium pro účastníky se specifickými potřebami je určeno pouze na pokrytí zvýšených nákladů, které studentovi/ studentce vyvstanou při pobytu v zahraničí z důvodu jeho/ jejích specifických potřeb.*

**Přílohy**

K žádosti prosím přiložte následující dokumenty:

* **lékařskou zprávu**
* **držitelé průkazu ZTP přiloží fotokopii**
* **dokumenty programu Erasmus+: vztahující se k dané mobilitě** (studijnímu pobytu / praktické stáži) – podepsanou studijní smlouvu pro studijní pobyt  / praktickou stáž (Learning agreement for studies/traineeship)
* **akceptační dopis**, ve kterém přijímající instituce potvrzuje studentovi/ studentce přijetí ke studijnímu pobytu / praktické stáži a kde je uvedeno, že je srozuměna se zdravotním stavem účastníka mobility

***Souhlas se zpracováním osobních údajů***

*podle nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 (obecné nařízení o ochraně osobních údajů, dále jen „Nařízení“)*

*1. Správcem uvedených osobních údajů je Vysoká škola báňská – Technická univerzita Ostrava, se sídlem 17. listopadu 2172/15, 708 00 Ostrava-Poruba, IČ 61989100 (dále jen „Správce“). Pověřence pro ochranu osobních údajů lze kontaktovat na adrese poverenec@vsb.cz nebo tel. +420 485 286 350, +420 720 073 202.*

*2. Tímto dávám souhlas ke zpracování mých osobních údajů v rozsahu údajů uvedených v žádosti výše, v přiložených dokumentech, a to včetně údajů o mém zdravotním stavu, a čísla mého bankovního účtu za účelem poskytnutí stipendia pro účastníky programu Erasmus+ se specifickými potřebami nad rámec běžného stipendia a vedení účetnictví, a to po dobu realizace mobility a poté 10 let od schválení závěrečné zprávy příslušného projektu.*

*3. Poskytované osobní údaje mohou být zpracovávány manuálně i automaticky a mohou být zpracovávány i následujícími zpracovateli:*

*a. poskytovatelem software k výběrovým řízením na mobility v programu Erasmus+,*

*b. Ministerstvem školství, mládeže a tělovýchovy České republiky, Domem zahraniční spolupráce, Evropskou komisí,*

*c. příp. dalšími poskytovateli zpracovatelských software, služeb a aplikací, které však v současné době Správce nevyužívá.*

*4. Beru na vědomí, že podle Nařízení mám právo požadovat po Správci sdělení, jaké osobní údaje o mé osobě Správce zpracovává, požadovat kopii těchto údajů, přístup k těmto údajům a provedení aktualizace nebo opravy osobních údajů, příp. omezení zpracování těchto údajů, právo požadovat výmaz zpracovávaných osobních údajů, jejich přenositelnost a v případě pochybností o zákonném zpracování osobních údajů mám právo podat stížnost u Úřadu pro ochranu osobních údajů.*

*5. Bližší informace o uplatňování těchto práv a ochraně soukromí u Správce jsou k dispozici na internetových stránkách Správce.*

*6. Prohlašuji, že veškeré osobní údaje, které jsem uvedl/a jsou přesné a pravdivé a zavazuji se neprodleně hlásit veškeré změny v těchto údajích.*

***Jméno a podpis:***

*[student/ka]*

***Datum:***

1. <https://www.naerasmusplus.cz/cz/mobilita-osob-vysokoskolske-vzdelavani/podpora-ucastniku-se-specifickymi-potrebami/> [↑](#footnote-ref-1)