

Załącznik nr 7 – Formularz danych osobowych uczestnika do wprowadzania do systemu teleinformatycznego Agencji w zakresie monitorowania uczestników projektu

#### FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA PROJEKTU

|                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Dane dotyczące projektu                     | Projekt pozakonkursowy Narodowej Agencji Wymiany Akademickiej pn. „Międzynarodowa wymiana stypendialna doktorantów i kadry akademickiej”, nr projektu POWR.03.03.00-IP.08-00-P13/18, realizowany w ramach Działania: 3.3 Umiejdzynarodowienie polskiego szkolnictwa wyższego, PO WER |
| Numer umowy o finansowanie                  | PPI/PRO/2019/1/00032/U/00001                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Nazwa Beneficjenta NAWA (Uczelni/institutu) | Uniwersytet Pedagogiczny im. Komisji Edukacji Narodowej w Krakowie                                                                                                                                                                                                                   |

#### Dane Beneficjenta (uczelni/institutu)

| Kraj                                                                         | Nazwa instytucji                                                   | NIP           |
|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------------|
| Polska                                                                       | Uniwersytet Pedagogiczny im. Komisji Edukacji Narodowej w Krakowie | 675-02-00-195 |
| Brak NIP                                                                     |                                                                    |               |
| Typ instytucji                                                               |                                                                    | w tym         |
| <input type="checkbox"/> <u>uczelnia lub jednostka organizacyjna uczelni</u> |                                                                    |               |
| Województwo                                                                  | Powiat                                                             | Gmina         |
| Małopolskie                                                                  | <b>Powiat m. Kraków</b>                                            | M. Kraków     |
| Miejscowość                                                                  | Ulica                                                              |               |
| Kraków                                                                       | Podchorążych                                                       |               |

| Nr budynku                              | Nr lokalu          | Kod pocztowy      |
|-----------------------------------------|--------------------|-------------------|
| 2                                       |                    | 30-084            |
| Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA) | Telefon kontaktowy | Adres e-mail      |
| 1                                       | 12 662 60 14       | info@up.krakow.pl |

Dane uczestników projektów

| Kraj                                    | Rodzaj uczestnika                       | Nazwa instytucji |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------|------------------|
|                                         |                                         |                  |
| Imię                                    | Nazwisko                                | PESEL            |
|                                         |                                         |                  |
| Brak PESEL                              |                                         |                  |
| Płeć                                    | Wiek w chwili przystąpienia do projektu | Wykształcenie    |
|                                         |                                         |                  |
| Województwo                             | Powiat                                  | Gmina            |
|                                         |                                         |                  |
| Miejscowość                             | Ulica                                   |                  |
|                                         |                                         |                  |
| Nr budynku                              | Nr lokalu                               | Kod pocztowy     |
|                                         |                                         |                  |
| Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA) | Telefon kontaktowy                      | Adres e-mail     |
|                                         |                                         |                  |

Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu

|                                                                                          |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia |  |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań                          |  |
| Osoba z niepełnosprawnościami                                                            |  |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej                                          |  |

|                                        |                                                                                                   |
|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>.....</p> <p>MIEJSCOWOŚĆ I DATA</p> | <p>.....</p> <p>CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU</p>                                           |
| <p>.....</p> <p>MIEJSCOWOŚĆ I DATA</p> | <p>.....</p> <p>CZYTELNY PODPIS OSOBY PRZYJMUJĄCEJ<br/>FORMULARZ PO STRONIE UCZELNI/INSTYTUTU</p> |