

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 Umiędzynarodowienie polskiego szkolnictwa wyższego, PO WER
Numer umowy o finansowanie	PPI/PRO/2019/1/00032/U/00001
Nazwa Beneficjenta NAWA (Uczelni/instytutu)	Uniwersytet Pedagogiczny im. Komisji Edukacji Narodowej w Krakowie

DANE BENEFICJENTA (UCZELNI/INSTYTUTU)

Kraj	Brak NIP	NIP
Polska	☐ Tak	675-02-00-195
Typ instytucji		
☐ instytut naukowo – badawczy ☐ uczelnia lub jednostka organizacyjna uczelni ☐ inne		
Województwo	Powiat	Gmina
Małopolskie	Powiat m. Kraków	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 UCZESTNIKA PROJEKTU

Kraj	Rodzaj uczestnika	Nazwa instytucji
	☐ Pracownik instytucji ☐ Doktorant, przedstawiciel instytucji/podmiotu	
Imię	Nazwisko	PESEL
Brak PESEL	☐ TAK	
Płeć	Wiek w chwili przystąpienia do projektu	Wykształcenie
☐ kobieta ☐ mężczyzna		☐ policealne (ISCED 4) ☐ ponadgimnazjalne (ISCED 3) ☐ wyższe (ISCED 5–8)
Województwo	Powiat	Gmina
Miejscowość	Ulica	
Nr budynku	Nr lokalu	Kod pocztowy
Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)	Telefon kontaktowy	Adres e-mail
WYPEŁNIANY AUTOMATYCZNIE		

STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

Status uczestnika projektu	☐ doktorant krajowy (odbywający kształcenie u Wnioskodawcy) ☐ doktorant zagraniczny (przyjeżdżający do Wnioskodawcy w ramach wymiany) ☐ przedstawiciel krajowej kadry akademickiej (osoba będąca nauczycielem akademickim lub pracownik Wnioskodawcy prowadzący kształcenie doktorantów) ☐ przedstawiciel zagranicznej kadry akademickiej (osoba będąca nauczycielem akademickim)
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	☐ Osoba pracująca, w tym w: ☐ administracji rządowej ☐ administracji samorządowej ☐ inne ☐ MMŚP ☐ organizacji pozarządowej ☐ działalność na własny rachunek ☐ dużym przedsiębiorstwie ☐ Osoba bierna zawodowo – osoba kształcąca się
Wykonywany zawód (dotyczy tylko „osób pracujących”) *:	☐ Inny ☐ instruktor praktycznej nauki zawodu ☐ nauczyciel kształcenia ogólnego ☐ nauczyciel wychowania przedszkolnego ☐ nauczyciel kształcenia zawodowego ☐ pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia ☐ kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej ☐ pracownik instytucji rynku pracy ☐ pracownik instytucji szkolnictwa wyższego

	☐ pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej ☐ pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej ☐ pracownik poradni psychologiczno – pedagogicznej ☐ Rolnik
Zatrudniony w:	
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji ☐ Tak
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji ☐ Tak
Osoba z niepełnosprawnościami	☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji ☐ Tak
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej	☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji ☐ Tak

Załączniki do formularza zgłoszeniowego:

1. Oświadczenie uczestnika projektu POWER
2. Oświadczenie i dobrowolna zgoda na przetwarzanie danych osobowych przez NAWA

..... MIEJSCOWOŚĆ I DATA	 CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

..... MIEJSCOWOŚĆ I DATA	 CZYTELNY PODPIS OSOBY PRZYJMUJĄCEJ FORMULARZ PO STRONIE UCZELNI/INSTYTUTU
--	---

*co do zasady w przypadku uczestnika będącego przedstawicielem **kadry akademickiej** wykonywany zawód to **pracownik instytucji szkolnictwa wyższego**, w przypadkach doktorantów wykonywany zawód nie musi być związany z pracą na uczelni, tj. np.: pracownik instytucji system ochrony zdrowia, instruktor praktycznej nauki zawodu, pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej, nauczyciel wychowania przedszkolnego, pracownik instytucji rynku pracy, rolnik, itd.