**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA PROJEKTU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane dotyczące projektu** | **Projekt pozakonkursowy Narodowej Agencji Wymiany Akademickiej pn. „Podniesienie kompetencji kadry akademickiej i potencjału instytucji w przyjmowaniu osób z zagranicy – Welcome to Poland”, nr projektu POWR.03.03.00-IP.08-00-P14/18, realizowany w ramach Działania: 3.3 Umiędzynarodowienie polskiego szkolnictwa wyższego, PO WER** |
| **Numer umowy o finansowanie** | **PPI/WTP/2018/1/00003/U/001** |
| **Nazwa Beneficjenta NAWA (Uczelni/instytutu)** | **Politechnika Poznańska** |

**Dane Beneficjenta (uczelni/instytutu)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kraj** | **Nazwa instytucji** | | **NIP** | |
| Polska | Politechnika Poznańska | | 7770003699 | |
| **Brak NIP** | | | Tak  Nie | |
| **Typ instytucji** | | | **w tym** | |
| inne  instytut naukowo – badawczy  uczelnia lub jednostka organizacyjna uczelni | | |  | |
| **Województwo** | | **Powiat** | | **Gmina** |
| Wielkopolskie | | Poznań | | Poznań |
| **Miejscowość** | | **Ulica** | | |
| Poznań | | Pl. M. Skłodowskiej-Curie | | |
| **Nr budynku** | | **Nr lokalu** | | **Kod pocztowy** |
| 5 | |  | | 60-965 |
| **Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)** | | **Telefon kontaktowy** | | **Adres e-mail** |
|  | | 61 665 35 44 | | magdalena.siadek@put.poznan.pl |

**Dane uczestników projektów**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kraj** | **Rodzaj uczestnika** | **Nazwa instytucji** | |
|  | pracownik  przedstawiciel instytucji/ podmiotu | Politechnika Poznańska | |
| **Imię** | **Nazwisko** | **PESEL** | |
|  |  |  | |
| **Brak PESEL** |  | | |
| **Płeć** | **Wiek w chwili przystąpienia do projektu** | **Wykształcenie** | |
| kobieta  mężczyzna |  | gimnazjalne (ISCED 2)  niższe niż podstawowe (ISCED 0)  podstawowe (ISCED 1)  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** |
|  |  | |  |

**Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu**

|  |  |
| --- | --- |
| **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  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. **upoważnienie do przetwarzania danych osobowych POWER**
2. **oświadczenie i 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 |