***Załącznik nr 2 do Wytycznych*** *–
Formularz danych osobowych uczestnika
do wprowadzania do systemu teleinformatycznego Agencji
w zakresie monitorowania uczestników projektu*

**FORMULARZ DANYCH OSOBOWYCH UCZESTNIKA**

**do wprowadzania do systemu teleinformatycznego Agencji w zakresie monitorowania uczestników projektu**

**Attention!!** Foreign students only fill in the fields marked in blue.

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane dotyczące projektu pozakonkursowego NAWA** | Projekt pt. „Wsparcie zdolności instytucjonalnej polskich uczelni poprzez tworzenie i realizację międzynarodowych programów studiów” (nr POWR.03.03.00-00-PN16/18), realizowany w ramach Działania: 3.3 Umiędzynarodowienie polskiego szkolnictwa wyższego, Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój |
| **Nazwa Programu NAWA** | **Welcome to Poland** |
| **Numer Umowy lub numer Projektu** | PPI/WTP/2019/1/00047/U/00001 |
| **Nazwa Beneficjenta** | **UNIWERSYTET PRZYRODNICZY W LUBLINIE** |
| **Tytuł Projektu** | „*Instytucjonalne wsparcie UPL w obszarze umiędzynarodowienia poprzez niwelowanie barier komunikacyjnych w wielokulturowym środowisku akademickim "Let ME know YOU - Welcome to ULSL”.* |

**Dane Beneficjenta** *(wypełnia Beneficjent)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kraj | Nazwa instytucji | NIP | Typ instytucji |
| **Polska** | **Uniwersytet Przyrodniczy w Lublinie** | **712 010 37 75** | **uczelnia** |
| Województwo | Powiat | Gmina | Miejscowość |
| **Lubelskie** | **Lublin** | **Lublin** | **Lublin** |
| Ulica | Nr budynku | Nr lokalu | Kod pocztowy |
| **Akademicka** | **13** | **-** | **20-950** |
| Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA) | Telefon kontaktowy | Adres e-mail |
| *Pole należy zostawić puste. Dane te uzupełnią się automatycznie na dalszym etapie przetwarzania danych uczestników projektu w systemie SL2014* | **+507 219 465** | **anna.jezak@up.lublin.pl** |

**Dane Uczestnika Projektu** *(wypełnia Uczestnik)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kraj | Rodzaj Uczestnika | Nazwa instytucji, którą reprezentuje Uczestnik |
| **POLSKA** | Proszę zaznaczyć jedną z poniższych odpowiedzi:❒ kadra dydaktyczna / akademicka❒ kadra administracyjna | **Uniwersytet Przyrodniczy w Lublinie** |
| Imię/ Name | Nazwisko/ Surname | PESEL  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| Płeć/ Sex | Wiek/ Age | Wykształcenie |
| ❒ kobieta/female❒ mężczyzna/male |  | ❒ policealne (ISCED 4)  |
| Województwo  | Powiat | Gmina | Miejscowość |
|  |  |  |  |
| Ulica/ Street | Nr budynku/ Number | Nr lokalu/ Flat No. | Kod pocztowy/ Post code |
|  |  |  |  |
| Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA) | Telefon kontakt. / Phone Number | Adres e-mail/ E-mail adress |
| *Pole należy zostawić puste. Dane te uzupełnią się automatycznie na dalszym etapie przetwarzania danych uczestników projektu w systemie SL2014* |  |  |

|  |
| --- |
| **Status uczestnika w chwili przystąpienia do Projektu** |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | *Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź:*❒ Nie - nie należę do tej grupy❒ Odmawiam podania informacji❒ Tak – należę do tej grupy |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | *Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź:*❒ Nie - nie należę do tej grupy❒ Odmawiam podania informacji❒ Tak – należę do tej grupy |
| Osoba z niepełnosprawnościami | *Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź:*❒ Nie - nie należę do tej grupy❒ Odmawiam podania informacji❒ Tak – należę do tej grupy |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej | *Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź:*❒ Nie - nie należę do tej grupy❒ Odmawiam podania informacji❒ Tak – należę do tej grupy |

|  |  |
| --- | --- |
| …..………………………………………………..……..……MIEJSCOWOŚĆ I DATA | …………………………………………………………………………..……CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU |
| …..……………………………………………………….……MIEJSCOWOŚĆ I DATA | ………………………………………………………………………..……..CZYTELNY PODPIS OSOBY PRZYJMUJĄCEJFORMULARZ PO STRONIE BENEFICJENTA |