

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 Umędzynarodowienie polskiego szkolnictwa wyższego, PO WER
Numer umowy o finansowanie	PPI/WTP/2018/1/000...../U/001
Nazwa Beneficjenta NAWA (Uczelni/instytutu)	POLITECHNIKA WROCŁAWSKA

Dane Beneficjenta (uczelni/instytutu)

Kraj	Nazwa instytucji	NIP
POLSKA	POLITECHNIKA WROCŁAWSKA	896-000-58-51
Brak NIP		☐ Tak ☒ Nie
Typ instytucji		w tym
☐ inne ☐ instytut naukowo – badawczy ☒ uczelnia lub jednostka organizacyjna uczelni		
Województwo	Powiat	Gmina
DOLNOŚLĄSKIE	WROCŁAW	WROCŁAW
Miejscowość	Ulica	
WROCŁAW	WYB. WYSPIAŃSKIEGO	
Nr budynku	Nr lokalu	Kod pocztowy
27		50-370
Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)	Telefon kontaktowy	Adres e-mail

	713202905	J.M.REKTOR@PWR.EDU.PL
--	-----------	-----------------------

Dane uczestników projektów

Kraj	Rodzaj uczestnika	Nazwa instytucji
	☐ pracownik ☐ przedstawiciel instytucji/ podmiotu	
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