Załącznik nr 6 do umowy – Formularz danych osobowych uczestnika do wprowadzania do systemu

teleinformatycznego Agencji w zakresie monitorowania

uczestników projektu

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA PROJEKTU

|  |  |
| --- | --- |
| Dane dotyczące projektu  |   |
| Numer umowy o finansowanie  |   |
| Nazwa Beneficjenta NAWA (Uczelni/instytutu)  |    |

Dane Beneficjenta (uczelni/instytutu)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kraj  | Nazwa instytucji  | NIP  |
|   |   |   |
| Brak NIP  |  |   |
| Typ instytucji  |  | w tym  |
|   |  |   |
| Województwo  | Powiat  | Gmina  |
|   |   |   |
| Miejscowość  | Ulica  |  |
|   |   |  |
| Nr budynku  | Nr lokalu  | Kod pocztowy  |
|   |   |   |
| Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)  | Telefon kontaktowy  | Adres e-mail  |
|   |   |   |

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  |   |

|  |  |
| --- | --- |
|    …..………………………………………………..……..…… MIEJSCOWOŚĆ I DATA  |    …………………………………………………………………………..…… CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU  |
|    …..……………………………………………………….…… MIEJSCOWOŚĆ I DATA  |    ………………………………………………………………………..…….. CZYTELNY PODPIS OSOBY PRZYJMUJĄCEJ FORMULARZ PO STRONIE UCZELNI/INSTYTUTU  |