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 |