

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA PROJEKTU

Dane dotyczące projektu	Projekt pozakonkursowy Narodowej Agencji Wymiany Akademickiej pn. „Międzynarodowa wymiana stypendialna doktorantów i kadry akademickiej”, nr projektu POWR.03.03.00-IP.08-00-P13/18, realizowany w ramach Działania: 3.3 Umiędzynarodowienie polskiego szkolnictwa wyższego, PO WER
Numer umowy o finansowanie	PPI/PRO/2019/1/000...../U/001
Nazwa Beneficjenta NAWA (Uczelni/instytutu)	

### DANE BENEFICJENTA (UCZELNI/INSTYTUTU)

Kraj	Brak NIP	NIP
	<input type="checkbox"/> Tak	
Typ instytucji		
<input type="checkbox"/> instytut naukowo – badawczy <input type="checkbox"/> uczelnia lub jednostka organizacyjna uczelni <input type="checkbox"/> inne		
Województwo	Powiat	Gmina
Miejscowość	Ulica	
Nr budynku	Nr lokalu	Kod pocztowy
Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)	Telefon kontaktowy	Adres e-mail
WYPEŁNIANY AUTOMATYCZNIE		



## DANE UCZESTNIKA PROJEKTU

Kraj	Rodzaj uczestnika	Nazwa instytucji
	<input type="checkbox"/> Pracownik instytucji <input type="checkbox"/> Doktorant, przedstawiciel instytucji/podmiotu	
Imię	Nazwisko	PESEL
Brak PESEL	<input type="checkbox"/> TAK	
Płeć	Wiek w chwili przystąpienia do projektu	Wykształcenie
<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna		<input type="checkbox"/> policealne (ISCED 4) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (ISCED 3) <input type="checkbox"/> 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
WYPEŁNIANY AUTOMATYCZNIE		

## STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

<p>Status uczestnika projektu</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> doktorant <b>krajowy</b> (odbywający kształcenie u Wnioskodawcy)</li> <li><input type="checkbox"/> doktorant <b>zagraniczny</b> (przyjeżdżający do Wnioskodawcy w ramach wymiany)</li> <li><input type="checkbox"/> przedstawiciel <b>krajowej</b> kadry akademickiej (osoba będąca nauczycielem akademickim lub pracownik Wnioskodawcy prowadzący kształcenie doktorantów)</li> <li><input type="checkbox"/> przedstawiciel <b>zagranicznej</b> kadry akademickiej (osoba będąca nauczycielem akademickim)</li> </ul>
<p>Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Osoba pracująca, w tym w:             <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> administracji rządowej</li> <li><input type="checkbox"/> administracji samorządowej</li> <li><input type="checkbox"/> inne</li> <li><input type="checkbox"/> MMŚP</li> <li><input type="checkbox"/> organizacji pozarządowej</li> <li><input type="checkbox"/> działalność na własny rachunek</li> <li><input type="checkbox"/> dużym przedsiębiorstwie</li> </ul> </li> <li><input type="checkbox"/> Osoba bierna zawodowo – osoba kształcąca się</li> </ul>
<p>Wykonywany zawód (dotyczy tylko „osób pracujących”)*:</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Inny</li> <li><input type="checkbox"/> instruktor praktycznej nauki zawodu</li> <li><input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia ogólnego</li> <li><input type="checkbox"/> nauczyciel wychowania przedszkolnego</li> <li><input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia zawodowego</li> <li><input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia</li> <li><input type="checkbox"/> kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej</li> <li><input type="checkbox"/> pracownik instytucji rynku pracy</li> <li><input type="checkbox"/> pracownik instytucji szkolnictwa wyższego</li> </ul>

	<input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej <input type="checkbox"/> pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej <input type="checkbox"/> pracownik poradni psychologiczno – pedagogicznej <input type="checkbox"/> Rolnik
Zatrudniony w:	
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji <input type="checkbox"/> Tak
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji <input type="checkbox"/> Tak
Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji <input type="checkbox"/> Tak
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji <input type="checkbox"/> Tak

**Załączniki do formularza zgłoszeniowego:**

1. Oświadczenie uczestnika projektu POWER
2. Oświadczenie i dobrowolna zgoda na przetwarzanie danych osobowych przez NAWA

<p>.....</p> <p>MIEJSCOWOŚĆ I DATA</p>	<p>.....</p> <p>CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU</p>
--	---



<p>.....</p> <p>MIEJSCOWOŚĆ I DATA</p>	<p>.....</p> <p>CZYTELNY PODPIS OSOBY PRZYJMUJĄCEJ FORMULARZ PO STRONIE UCZELNI/INSTYTUTU</p>
--	---

\*co do zasady w przypadku uczestnika będącego przedstawicielem **kadry akademickiej** wykonywany zawód to **pracownik instytucji szkolnictwa wyższego**, w przypadkach doktorantów wykonywany zawód nie musi być związany z pracą na uczelni, tj. np.: pracownik instytucji system ochrony zdrowia, instruktor praktycznej nauki zawodu, pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej, nauczyciel wychowania przedszkolnego, pracownik instytucji rynku pracy, rolnik, itd.