**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA PROJEKTU / PROJECT PARTICIPANT DATA FORM**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane dotyczące projektu / *Data of the project*** | **Niewidzialne dziedzictwo: wymiana i wdrażanie dobrych praktyk w dostępie osób niewidomych do zasobów kultury i ich udziału w życiu kulturalnym /  Invisible heritage: exchange and implementation of good practice in access to culture for persons with a visual impairment** |
| **Numer umowy  o finansowanie / *Number of the project financing agreement*** | **PLBU.01.01.00-06-0791/19-00,**  **Addendum nr PLBU.01.01.00-06-0791/19-01** |
| **Nazwa Beneficjenta (Uczelni/instytutu) / *Name of Beneficiary (HEI/institute)*** | **Katolicki Uniwersytet Lubelski Jana Pawła II /**  **The John Paul II Catholic University of Lublin** |

**I. Dane Beneficjenta (uczelni/instytutu) / *Data of the Beneficiary (HEI/institute)***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kraj / *Country*** | **Nazwa instytucji / *Name of the institution*** | | **NIP / *NIP (Tax Identification Number)*** | |
| **Polska** | **Katolicki Uniwersytet Lubelski Jana Pawła II** | | **712-016-10-05** | |
| **Brak NIP */ No NIP*** | | | * Tak / *Yes*   X Nie / *No* | |
| **Typ instytucji / *Type of institution*** | | | **w tym / *including*** | |
| X uczelnia lub jednostka organizacyjna uczelni / *HEI or HEI’s organisational unit* | | |  | |
| **Województwo / *Voivodeship*** | | **Powiat / *Poviat*** | | **Gmina / *Gmina*** |
| **Lubelskie** | | **Lublin** | | **Lublin** |
| **Miejscowość / *City*** | | **Ulica / *Street*** | | |
| **Lublin** | | **A. Racławickie** | | |
| **Nr budynku / *Building number*** | | **Nr lokalu / *Apartment number*** | | **Kod pocztowy / *Postal code*** |
| **14** | | **-** | | **20-950** |
| **Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA) / *Area according to the degree of urbanization (DEGURBA)*** | | **Telefon kontaktowy / *Phone number*** | | **Adres e-mail / *E-mail address*** |
|  | | **+ 81/ 445 41 33** | | **prorektor.nauka@kul.pl** |

**II. Dane uczestników projektów / *Data of project participants***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kraj / *Country*** | **Rodzaj uczestnika / *Type of participant*** | **Nazwa instytucji / *Name of the institution*** |
| **Polska** | * Pracownik muzeum / *member of museum staff* * Przewodnik turystyczny/ *tourist guide* * Kadra akademicka / *academic staff* * Osoba niewidząca lub słabowidząca / *person with blindness or low vision, w tym:*   + uczeń / *high school student*   + student / *university student*   + członek Polskiego Związku Niewidomych Okręg Lubelski / *member of National Association Federation of the Blind from Lublin* |  |
| **Imię / *First name*** | **Nazwisko / *Surname*** | **PESEL / *PESEL (Personal Identification Number)*** |
|  |  |  |
| **Brak PESEL / *No PESEL*** |  | |
| **Płeć / *Sex*** | **Wiek w chwili przystąpienia do projektu / *Age at the time of joining the project*** | **Wykształcenie / *Education*** |
| * kobieta / *female* * mężczyzna / *male* |  | * podstawowe (ISCED 1)/ *primary education (ISCED 1)* * gimnazjalne i ponadgimnazjalne (ISCED 2, 3) oraz pomaturalne (ISCED 4)/*secondary education (ISCED 2, 3) and post--secondary education (ISCED 4)* * wyższe (ISCED 5–8)/ *tertiary (ISCED 5–8)* |
| **Województwo / *Voivodeship*** | **Powiat / *Poviat*** | **Gmina / *Gmina*** |
|  |  |  |
| **Miejscowość / *City*** | **Ulica / *Street*** | |
|  |  | |
| **Nr budynku / *Building number*** | **Nr lokalu / *Apartment number*** | **Kod pocztowy / *Postal code*** |
|  |  |  |
| **Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA) / *Area according to the degree of urbanization (DEGURBA)*** | **Telefon kontaktowy / *Phone number*** | **Adres e-mail / *E-mail address*** |
|  |  |  |

**III. Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu / *Status of the project participant at the time of joining the project***

|  |  |
| --- | --- |
| **Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia / *Person belonging to a national or ethnic minority, a migrant, a person of foreign origin*** | * Nie / *No* * Odmowa podania informacji / *Refusal to provide this information* * Tak / *Yes* |
| **Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań / *Homeless person or affected by exclusion from access to housing*** | * Nie / *No* * Tak / *Yes* |
| **Osoba z niepełnosprawnościami / *Person with disabilities*** | * Nie / *No* * Odmowa podania informacji / *Refusal to provide this information* * Tak/ *Yes* |
| **Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej / *Person in a different unfavourable social situation*** | * Nie / *No* * Odmowa podania informacji / *Refusal to provide this information* * Tak / *Yes* |

|  |  |
| --- | --- |
| …..………………………………………………..……..…  MIEJSCOWOŚĆ I DATA / *PLACE AND DATE* | …………………………………………………………………………..……  CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU /  *LEGIBLE SIGNATURE OF THE PROJECT PARTICIPANT* |
| …..……………………………………………………….…  MIEJSCOWOŚĆ I DATA / *PLACE AND DATE* | ………………………………………………………………………..……..  CZYTELNY PODPIS OSOBY PRZYJMUJĄCEJ  FORMULARZ PO STRONIE UCZELNI/INSTYTUTU /  *LEGIBLE SIGNATURE OF THE PERSON RECEIVING THE FORM*  *ON THE SIDE OF THE HEI/INSTITUTE* |