**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 PRZYJMUJĄCEJFORMULARZ PO STRONIE UCZELNI/INSTYTUTU / *LEGIBLE SIGNATURE OF THE PERSON RECEIVING THE FORM**ON THE SIDE OF THE HEI/INSTITUTE* |