

**Załącznik nr 2 do Podręcznika –**  
Formularz danych osobowych uczestnika  
do wprowadzania do systemu teleinformatycznego Agencji  
w zakresie monitorowania uczestników projektu

**Appendix 2 to the Guidelines –**  
Participant personal data form  
to be entered into the Agency's ICT system  
for the purpose of monitoring project participants

**FORMULARZ DANYCH OSOBOWYCH UCZESTNIKA**  
do wprowadzania do systemu teleinformatycznego Agencji w zakresie monitorowania uczestników  
projektu

**PARTICIPANT PERSONAL DATA FORM**  
to be entered into the Agency's ICT system for the purpose of monitoring project participants

<p><b>Dane dotyczące projektu pozakonkursowego NAWA / Data of the non-competition NAWAproject</b></p>	<p>Projekt pt. „Wsparcie zdolności instytucjonalnej polskich uczelni poprzez tworzenie i realizację międzynarodowych programów studiów” (nr POWR.03.03.00-00-PN16/18), realizowany w ramach Działania: 3.3 Umiędzynarodowienie polskiego szkolnictwa wyższego, Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój</p> <p>NAWA Project entitled "Supporting the institutional capacity of Polish universities through creation and implementation of international study programs" (no. POWR.03.03.00-00-PN16/18), implemented under Measure: 3.3 Internationalization of Polish higher education, Operational Program Knowledge Education Development</p>
<p><b>Nazwa Programu NAWA / Name of the NAWA programme</b></p>	<p><b>SPINAKER – Intensywne programy kształcenia / SPINAKER – International Intensive Programmes</b></p>
<p><b>Numer Umowy lub numer Projektu / Agreement or Project number</b></p>	<p><b>PPI/SPI/2020/1/00086/U/00001</b></p>
<p><b>Nazwa Beneficjenta / Name of the Beneficiary</b></p>	<p><b>Uniwersytet Łódzki/ Univeristy of Lodz</b></p>
<p><b>Tytuł projektu / Project Title</b></p>	<p><b>Myślenie projektowe. Kształtowanie kluczowych kompetencji na rynku pracy jutra / Design thinking. Shaping the key competences for tomorrow's labour market</b></p>

**Beneficiary data** (to be filled in by the Beneficiary)

Kraj /Country	Nazwa Instytucji / Name of the institution	NIP / Tax id. no. (NIP)	Typ instytucji /Type of the institution
<b>Polska / Poland</b>	<b>Uniwersytet Łódzki / University of Lodz</b>	<p>Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź: / Please select the appropriate answer:</p> <p><input type="checkbox"/> brak NIP <input type="checkbox"/> Lack of tax id. no. (NIP) <input type="checkbox"/> nr NIP – proszę wpisać NIP poniżej / tax id. no. (NIP)- please enter the number below:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> <b>Tax ID (NIP) – please enter your tax identification number below:</b></p> <p><b>724-000-32-43</b></p>	<p>Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź Please select the appropriate answer:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> <b>uniwersytet / university</b></p> <p><input type="checkbox"/> Polska Akademia Nauk / Polish Academy of Sciences / Polish Academy of Sciences <input type="checkbox"/> instytut naukowy Polskiej Akademii Nauk / Scientific Institute of the Polish Academy of Sciences <input type="checkbox"/> instytut badawczy / research institute <input type="checkbox"/> międzynarodowy instytut naukowy /international research institute <input type="checkbox"/> instytuty działające w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz / institutes operating within the Łukasiewicz Research Network <input type="checkbox"/> federacja podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki / federation of entities of the higher education and science system <input type="checkbox"/> inne / other</p>
<b>Województwo /Voivodeship</b>	<b>Powiat / Powiat</b>	<b>Gmina / Commune</b>	<b>Town/City</b>
<b>łódzkie</b>	<b>Łódź</b>	<b>Łódź</b>	<b>Łódź</b>
<b>Ulica/ Street</b>	<b>Nr budynku / Building no.</b>	<b>Numer lokalu / Apartment no.</b>	<b>Kod pocztowy / Postal code</b>
<b>Narutowicza</b>	<b>68</b>	<b>-</b>	<b>90-136</b>
<b>Obszar wg stopnia organizacji Area by degree of urbanization (DEGURBA)</b>	<b>Nr kontaktowy / Contact telephone number</b>		<b>E-mail</b>
<p>Pole należy zostawić puste. Dane te uzupełnią się automatycznie na dalszym etapie przetwarzania danych uczestników projektu w systemie SL2014 / The field should be left blank. These data will be completed automatically at the further stage of processing the data of project participants in the SL2014 system.</p>	<b>(+48) 42 635 50 44</b>		<b>design.thinking@wz.uni.lodz.pl</b>

**Dane Uczestnika Projektu** (*wypełnia Uczestnik*) / **Data of the Project Participant** (*to be filled in by the Participant*)

Country	Type of participant	Name of the institution represented by the Participant
	<p><i>Proszę zaznaczyć jedną z poniższych odpowiedzi:</i> <i>Please select one of the following answers:</i></p> <p><input type="checkbox"/> student zagraniczny / foreign student</p> <p><input type="checkbox"/> doktorant zagraniczny / foreign doctoral student</p> <p><input type="checkbox"/> student krajowy / domestic student</p> <p><input type="checkbox"/> doktorant krajowy / domestic doctoral student</p> <p><input type="checkbox"/> kadra dydaktyczna / akademicka /teaching / academic staff</p> <p><input type="checkbox"/> kadra administracyjna / administrative staff</p>	
Imię / Name	Nazwisko / Surname	PESEL / Personal id. no. (PESEL)
		<p><i>Please select one of the following answers:</i> <i>Proszę zaznaczyć jedną z poniższych odpowiedzi:</i></p> <p><input type="checkbox"/> nie posiadam / I don't have personal id. no. (PESEL)</p> <p><input type="checkbox"/> posiadam - <i>proszę wpisać PESEL: I have personal id. no. (PESEL) - please enter the number:</i></p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>
Płeć/ Sex	Wiek / Age	Wykształcenie /Education
<p><i>Proszę zaznaczyć jedną z poniższych odpowiedzi / Please select one of the answers below:</i></p> <p><input type="checkbox"/> kobieta / female</p> <p><input type="checkbox"/> mężczyzna / male</p>	<p><i>Proszę wpisać wiek w chwili przystąpienia do Projektu /Please enter your age at the time of joining the Project:</i></p>	<p><i>Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź:</i> <i>Please select the appropriate answer:</i></p> <p><input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe (ISCED 0) / lower than primary (ISCED 0)</p> <p><input type="checkbox"/> podstawowe (ISCED 1) /primary (ISCED 1)</p> <p><input type="checkbox"/> gimnazjalne (ISCED 2) /lower secondary (ISCED 2)</p> <p><input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (ISCED 3) / upper secondary (ISCED 3)</p> <p><input type="checkbox"/> policealne (ISCED 4) / post-secondary (ISCED 4)</p> <p><input type="checkbox"/> wyższe (ISCED 5-8) / higher (ISCED 5-8)</p>

Województwo/ Voivodeship	Powiat / Powiat	Gmina /Commune	Miejscowość /Town (City)
<i>W przypadku uczestników z zagranicy pole może pozostać niewypełnione / In the case of foreign participants, the field may remain blank</i>	<i>W przypadku uczestników z zagranicy pole może pozostać niewypełnione / In the case of foreign participants, the field may remain blank</i>	<i>W przypadku uczestników z zagranicy pole może pozostać niewypełnione / In the case of foreign participants, the field may remain blank</i>	
Ulica /Street	Nr budynku / Building no.	Nr lokalu / Nr Apartment no.	Kod pocztowy /Postal code
Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA) / Area by degree of urbanization (DEGURBA)	Telefon kontaktowy /Contact telephone number	E-mail	
<i>Pole należy zostawić puste. Dane te uzupełnią się automatycznie na dalszym etapie przetwarzania danych uczestników projektu w systemie SL2014 / The field should be left blank. These data will be completed automatically at the further stage of processing the data of project participants in the SL2014 system.</i>			

**Status uczestnika w chwili przystąpienia do Projektu/  
Participant status at the time of joining the Project**

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia / A person belonging to a national or ethnic minority, migrant, person of foreign origin	<p><i>Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź / Please select the appropriate answer:</i></p> <p><input type="checkbox"/> Nie - nie należę do tej grupy / No - I do not belong to this group</p> <p><input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji / I refuse to provide the information /</p> <p><input type="checkbox"/> Yes - I belong to this group</p>
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań /Homeless person or a person deprived of access to housing	<p><i>Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź / Please select the appropriate answer:</i></p> <p><input type="checkbox"/> Nie - nie należę do tej grupy / No - I do not belong to this group</p> <p><input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji / I refuse to provide the information /</p> <p><input type="checkbox"/> Yes - I belong to this group</p>
Osoba z niepełnosprawnościami / A person with disabilities	<p><i>Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź / Please select the appropriate answer:</i></p> <p><input type="checkbox"/> Nie - nie należę do tej grupy / No - I do not belong to this group</p> <p><input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji / I refuse to provide the information /</p> <p><input type="checkbox"/> Yes - I belong to this group</p>
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej / A person experiencing a different social disadvantage	<p><i>Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź / Please select the appropriate answer:</i></p> <p><input type="checkbox"/> Nie - nie należę do tej grupy / No - I do not belong to this group</p> <p><input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji / I refuse to provide the information /</p> <p><input type="checkbox"/> Yes - I belong to this group</p>

**Status uczestnika na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu / The status of the participant on the labour market at the time of joining the Project**

Osoba bierna zawodowo, w tym /Professionally inactive person, including:	<input type="checkbox"/> Inne/ other
Osoba pracująca, w tym / Working person, including:	<p>Please select the appropriate answer:</p> <p><input type="checkbox"/> W administracji rządowej / in government administration</p> <p><input type="checkbox"/> W administracji samorządowej / in local government administration</p> <p><input type="checkbox"/> W MMŚP / in MSME</p> <p><input type="checkbox"/> W dużym przedsiębiorstwie / in a large enterprise</p> <p><input type="checkbox"/> W organizacji pozarządowej / n a non-governmental organization</p> <p><input type="checkbox"/> prowadząca działalność na własny rachunek / self-employed</p> <p><input type="checkbox"/> inne /other</p>
Wykonywany zawód /Profession performed:	<p>Please select the appropriate answer:</p> <p><input type="checkbox"/> instruktor praktycznej nauki zawodu / practical vocational training instructor</p> <p><input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia ogólnego / general education teacher</p> <p><input type="checkbox"/> nauczyciel wychowania przedszkolnego /pre-school education teacher</p> <p><input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia zawodowego vocational education teacher</p> <p><input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia / employee of a healthcare system institution</p> <p><input type="checkbox"/> kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej / key employee of a welfare and social integration institution</p> <p><input type="checkbox"/> pracownik instytucji rynku pracy / employee of a labour market institution</p> <p><input type="checkbox"/> pracownik instytucji szkolnictwa wyższego / employee of a higher education institution</p> <p><input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej /employee of an institution of family support system and foster care</p> <p><input type="checkbox"/> pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej / employee of a social economy support centre</p> <p><input type="checkbox"/> pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej / employee of a psychological and pedagogical counselling centre</p> <p><input type="checkbox"/> rolnik /farmer</p> <p><input type="checkbox"/> inne /other</p>
Miejsce zatrudnienia /Place of employment:	

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

.....  
PLACE AND DATE

.....  
LEGIBLE SIGNATURE OF THE PERSON RECEIVING  
THE FORM ON THE PART OF THE BENEFICIARY