



Додаток No 2 до Регламенту Проекту

АНКЕТА-ЗАЯВА ДЛЯ УЧАСТІ У ПРОЄКТІ

«Праця – ключ до інтеграції» No FEWP.06.12-IP.01-0012/23,

що реалізується в рамках програми Європейські Фонди для Велькопольські 2021-2027

УВАГА! Перед початком заповнення анкети-заяви, будь ласка, ознайомтеся з Регламентом про набір та участь у проєкті «Праця – ключ до інтеграції». Анкета повинна бути заповнена розбірливо (всі білі поля). Приймаються тільки повністю і правильно заповнені анкети.

ПЕРСОНАЛЬНІ ДАНІ	
Ім'я (імена)	
Прізвище	
Громадянство	
PESEL або номер паспорта	
Дата народження	
ОСВІТА	
Освіта (відповідне зазначити)	<input type="checkbox"/> Нижче ніж базова освіта (ISCED 0) <input type="checkbox"/> Базова освіта (ISCED 1) (Початкова освіта- закінчені. 9кл школи) <input type="checkbox"/> Середня освіта (ISCED 2) (закінчені 11(12)кл школи або неавершена Професійно-технічна освіта) <input type="checkbox"/> Професійно-технічна освіта (ISCED 3) (Закінчена. базова професійно-технічна освіта або технікум) <input type="checkbox"/> Неповна вища освіта (ISCED 4) (завершена освіта на рівні, вищому за середню освіту, яка не є вищою освітою) <input type="checkbox"/> Вища освіта (ISCED від 5 до 8) (закінчена бакалаврська, магістерська або докторська)
Стать	<input type="checkbox"/> ЖІНКА <input type="checkbox"/> ЧОЛОВІК
АДРЕСА ПРОЖИВАННЯ/ ПЕРЕБУВАННЯ	
Адреса проживання (згідно з Цивільним кодексом) ¹ /перебування	Воєводство
	Повіт
	Гміна
	Поштовий індекс, місто
	Вулиця, номер будинку/квартири
КОНТАКТ	
Контактний номер телефону	
Поштова адреса електронний (e-mail)	

¹ Відповідно до статті 25 Цивільного кодексу місцем проживання фізичної особи є місце, де вона проживає з наміром постійного проживання.



I. ZAJAWA WIDNOSNO KRITERIÓW UCZĄSTI W PROJEKCI

1.	Я особа, яка проживає в розумінні Цивільного кодексу або перебуває на території Велькопольського воєводства .	TAK <input type="checkbox"/>	NI <input type="checkbox"/>
2.	Я особа, яка працює* у Велькопольському воєводстві. <u>*Така особа зобов'язана надати довідку з місця роботи від Роботодавця.</u>	TAK <input type="checkbox"/>	NI <input type="checkbox"/>
3.	Я безробітна особа, зареєстрована в реєстрі центру зайнятості.* <u>*Така особа зобов'язана надати довідку з Центру Зайнятості про статус безробітного.</u>	TAK <input type="checkbox"/>	NI <input type="checkbox"/>
4.	Я безробітна особа, не зареєстрована в реєстрі центрів зайнятості*, тобто особа, яка на має роботи, готова до працевлаштування та активно шукає роботу*. <u>*Така особа зобов'язана надати довідку з Установи соціального страхування (ZUS) про несплату пенсійних внесків та внесків по інвалідності.</u>	TAK <input type="checkbox"/>	NI <input type="checkbox"/>
5.	Я особа неактивна на ринку праці* , тобто особа, яка на даний момент не формує ресурс робочої сили (не працює і не є безробітною) Особами неактивними на ринку праці є зокрема: а) Студенти денної форми навчання, які не влаштувалися на роботу б) діти та молодь до 18 років, які здобувають освіту в) докторанти, які не працюють в університеті, іншій установі або на підприємстві <u>* Така особа зобов'язана надати довідку з Установи соціального страхування (ZUS) про несплату пенсійних внесків та внесків по інвалідності.</u>	TAK <input type="checkbox"/>	NI <input type="checkbox"/>
6.	Я особа неактивна на ринку праці, яка вчиться .	TAK <input type="checkbox"/>	NI <input type="checkbox"/>
7.	Я особа неактивна на ринку праці, яка не бере участі в освіті чи професійній підготовці .	TAK <input type="checkbox"/>	NI <input type="checkbox"/>
8.	Я громадянин третьої країни, який не має громадянства жодної країни ЄС, Норвегії, Ісландії, Ліхтенштейну чи Швейцарії .	TAK <input type="checkbox"/>	NI <input type="checkbox"/>
9.	Я є особою, яка перебуває в Польщі на законних підставах. <u>*Така особа зобов'язана надати документи, що дозволяють їй перебувати та працювати, такі як, наприклад, візи, карти побиту (тимчасового, постійного або довгострокового резидента ЄС), Diia.pl, документ, що підтверджує захист + паспорт, інший документ, що підтверджує громадянство.</u>	TAK <input type="checkbox"/>	NI <input type="checkbox"/>
10.	Мені виповнилося 18 років.	TAK <input type="checkbox"/>	NI <input type="checkbox"/>
11.	Я є особою, якій було надано тимчасовий захист у зв'язку з війною в Україні. <u>*Така особа зобов'язана надати документи, що дозволяють їй перебувати та працювати, такі як, наприклад, візи, карти побиту (тимчасового, постійного або довгострокового резидента ЄС), Diia.pl, документ, що підтверджує захист + паспорт, інший документ, що підтверджує громадянство.</u>	TAK <input type="checkbox"/>	NI <input type="checkbox"/>
12.	Заявляю про свою готовність взяти участь у Проекті за власною ініціативою.	TAK <input type="checkbox"/>	NI <input type="checkbox"/>
13.	Я людина, яка не бере участі та не отримує підтримки в іншому проекті, що співфінансується ESF+.	TAK <input type="checkbox"/>	NI <input type="checkbox"/>



14.	Я інвалід* , тобто особа, яка має посвідчення про інвалідність у розумінні Закону від 27 серпня 1997 року «Про охорону здоров'я та соціальну реабілітацію та працевлаштування людей з інвалідністю» або сертифікат чи інший документ, зазначений в Законі від 19 серпня 1994 року «Про охорону психічного здоров'я». <u>*Інвалід зобов'язаний надати разом із анкетною-заявою Довідку про Інвалідність або інший документ, що підтверджує цей факт.</u>	ТАК <input type="checkbox"/>	НІ <input type="checkbox"/>	ВІДМОВА ВІД НАДАННЯ ІНФОРМАЦІЇ <input type="checkbox"/>
15.	Я особа: - з легким ступенем інвалідності	ТАК <input type="checkbox"/>	НІ <input type="checkbox"/>	
	- з помірним ступенем інвалідності	ТАК <input type="checkbox"/>	НІ <input type="checkbox"/>	
	- зі значним ступенем інвалідності	ТАК <input type="checkbox"/>	НІ <input type="checkbox"/>	
16.	У зв'язку з моєю інвалідністю при наданні підтримки слід враховувати мої особливі потреби.	<u>Будь ласка, заповніть анкету – додаток No 1 до анкети / якщо застосовується</u>		
17.	Я особа, яка належить до національної або етнічної меншини.	ТАК <input type="checkbox"/>	НІ <input type="checkbox"/>	ВІДМОВА ВІД НАДАННЯ ІНФОРМАЦІЇ <input type="checkbox"/>
18.	Я людина іноземного походження, мігрант.	ТАК <input type="checkbox"/>	НІ <input type="checkbox"/>	
19.	Я особа, яка перебуває у кризовій ситуації бездомності/не має доступу до житла.	ТАК <input type="checkbox"/>	НІ <input type="checkbox"/>	
20.	Я соціально незахищена особа (крім перелічених вище).	ТАК <input type="checkbox"/>	НІ <input type="checkbox"/>	
21.	Водночас я отримую підтримку в проєкті, який фінансується з інших фондів, зокрема з Фонду Притулку, Міграції та Інтеграції.	ТАК <input type="checkbox"/>	НІ <input type="checkbox"/>	
ПЕРЕЛІК ДОДАТКІВ, ЩО ПОДАЮТЬСЯ РАЗОМ З АНКЕТОЮ-ЗАЯВОЮ				
<u>Додаток No 1 до анкети-заяви – Анкета для осіб з інвалідністю.</u>				

II. ІНШІ ЗАЯВИ

- Заявляю, що дані, які містяться в Анкеті-Заяві, відповідають фактичному стану та відповідають дійсності;
- Заявляю, що мене проінструктовано про відповідальність за неправдиві заяви згідно з Цивільним кодексом;
- Заявляю, що ознайомлений/-на з Регламентом Проєкту «Праця – ключ до інтеграції» і приймаю його положення;
- Відповідаю всім кваліфікаційним критеріям, для участі у зазначеному вище проєкті, і згідно з вимогами Регламенту проєкту маю право на участь у ньому.



- Заявляю, що мене проінформовано про те, що Проект співфінансується з коштів Європейського Союзу – Європейського Соціального Фонду Плюс в рамках Програми Європейські фонди для Велькопольські 2021-2027 років.
- Даю згоду на отримання інформації телефоном і/або електронною поштою (e-mail).
- Даю згоду на проведення занять в рамках Проекту «Праця – ключ до інтеграції» у вихідні дні, тобто в суботу та неділю, за винятком святкових днів;
- Мене було проінформовано про можливість відмови від надання конфіденційних даних, таких як расові, етнічні дані, дані про стан здоров'я тощо;
- Заявляю, що мені повідомлено, що Проект буде реалізовуватися з повагою до принципу рівних можливостей для жінок і чоловіків та недискримінації (включаючи доступність для осіб з інвалідністю), Конвенції ЄС про Основні Права, Конвенції про Права Осіб з Особливими Потребами, Принципів зрівноваженого розвитку;
- Даю згоду брати участь у процесі моніторингу та оцінки Проекту, включаючи, між іншим інші, заповнення анкет, документів та перевірочні тести;
- Заявляю, що мені повідомлено про необхідність надання даних про ситуацію після закінчення участі в Проекті протягом 4 тижнів з моменту закінчення участі в Проекті, в тому числі:
 - освіта або тренінг після закінчення програми (сертифікат про освіту/професійне навчання);
 - кваліфікації, отримані після закінчення програми (сертифікати, дипломи, інші документи, що підтверджують набуття компетентностей/отримання кваліфікацій),
 - влаштування на роботу або ведення самозайнятого бізнесу після виходу з програми (довідка з місця роботи/копії договорів; запис у CEIDG, підтвердження сплати внесків на соціальне страхування та/або довідка, видана Установою Соціального Страхування/ Податковою Інспекцією),
 - покращення соціальної ситуації після закінчення програми (наприклад, сертифікати/дипломи/висновки експертів, що підтверджують, наприклад, початок навчання, посилення мотивації, підвищення впевненості в собі, волонтерство).
- Даю згоду на обробку моїх персональних даних з метою рекрутації для участі в Проекті під назвою **«Праця – ключ до інтеграції»**, відповідно до Закону від 10 травня 2018 року про захист персональних даних (Зн. Віс. від 2019 року, поз. 1781) та Регламенту Європейського Парламенту та Ради (ЄС) 2016/679 від 27 квітня 2016 року про захист фізичних осіб у зв'язку з обробкою персональних даних та про вільний рух таких даних, а також про скасування Директиви 95/46/WE (загальний регламент про захист даних «RODO»), мої персональні дані будуть оброблятися тільки з метою реалізації Проекту **«Праця – ключ до інтеграції»**.
- Добровільно хочу взяти участь у Проекті **«Праця – ключ до інтеграції»** № FEWP.06.12-IP.01-0012/23.
- Заявляю, що я поінформований/-на, що заповнення Анкети-Заяви не є рівнозначним кваліфікації участі у Проекті.

III. ІНФОРМАЦІЙНІ ПОВІДОМЛЕННЯ

Відповідно до ст. 13 розділ 1 і розд 2 Регламент Європейського Парламенту та Ради (ЄС) 2016/679 від 27 квітня 2016 року про захист фізичних осіб щодо обробки персональних даних і про вільний рух таких даних, а також про скасування Директиви 95/46/ЄС (загальний регламент захисту даних) повідомляємо, що:

- Адміністратором Ваших персональних даних є:
 - 7 Cubes Sp. z o.o. з місцезнаходженням у Варшаві, ul. Mokotowska 15A/1B, 00-640



Warszawa, внесений до Національного Судового Реєстру, який веде Окружний суд ст.м. Варшави під номером 0000350562, REGON: 142284088, NIP: 1182023880 - Бенефіціар (Керівник проекту),

- Stowarzyszenie „Forum Aktywności Społecznej” з місцезнаходженням у Варшаві, ul. Wasilkowskiego 11; 02-776 Warszawa, внесений до Національного Судового Реєстру, який веде Окружний суд ст.м. Варшави під номером 0000059519, REGON: 017458705, NIP: 9512033705 - Партнер проекту.
- З питань захисту персональних даних Ви можете звертатися:
 - 7 Cubes Sp. z o. o. за адресою електронної пошти: ado@7cubes.pl
 - Stowarzyszenie „Forum Aktywności Społecznej” за адресою електронної пошти: biuro.fas@com.pl
- Адміністратор обробляє персональні дані на підставі наданої згоди.
- Ваші персональні дані обробляються з метою рекрутації та обробляються лише на основі попередньо наданої згоди в обсязі та з метою, зазначеними в згоді.
- Правовою підставою обробки даних є ст. 6 розділ 1 пн. А вищезгаданого Регламенту. Персональні дані зберігатимуться протягом п'яти років з 31 грудня року, в якому було здійснено останню виплату дофінансування в рамках проекту, для якого здійснюється рекрутація Вашої особи.
- Одержувачами Ваших даних будуть суб'єкти, які на підставі укладених договорів обробляють персональні дані від імені Адміністратора.
- Надання персональних даних Адміністратору, є добровільним.
- Ви маєте право відкликати цю згоду в будь-який час. Це відкликання не впливає на відповідність обробки, здійсненої на підставі згоди до її відкликання, чинному законодавству.
- Особа, чиї дані обробляються, має право на: - доступ до змісту своїх даних і можливість їх виправлення, уневажнення, обмеження, обробки, а також - у випадках, передбачених законом - право на видалення даних і право заперечувати проти обробки даних. - подати скаргу до наглядового органу, якщо обробка даних здійснюється з порушенням положень вищевказаного регламенту, а саме Голові Управління Захисту Персональних Даних, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

.....
Місце і дата

.....
Розбірливий підпис Кандидата/Кандидатки