

**АНКЕТА-ЗАЯВА ДЛЯ УЧАСТІ У ПРОЄКТІ****«Новий шанс» No FEWP.06.12-IP.01-0011/23,**

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 «Новий шанс». 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. 12кл 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 | |
| КОНТАКТНІ ДАНІ | | |
| 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 WIDNOŚNO KRITERIÓW UCZESTI U PROJEKTU

| | | | |
|-----|--|------------------------------|-----------------------------|
| 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. <i>*Така особа зобов'язана надати довідку з місця роботи від Роботодавця.</i> | TAK <input type="checkbox"/> | NI <input type="checkbox"/> |
| 3. | Я безробітна особа, зареєстрована в реєстрі центру зайнятості.* <i>*Така особа зобов'язана надати довідку з Центру Зайнятості про статус безробітного.</i> | 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*. <i>*Така особа зобов'язана надати довідку з Установи соціального страхування (ZUS) про несплату пенсійних внесків та внесків по інвалідності.</i> | 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 <i>* Така особа зобов'язана надати довідку з Установи соціального страхування (ZUS) про несплату пенсійних внесків та внесків по інвалідності.</i> | 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 . <i>*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.</i> | 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 . <i>*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.</i> | 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». <i>*Інвалід зобов'язаний надати разом із анкетною-заявою Довідку про інвалідність або інший документ, що підтверджує цей факт.</i> | 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 «Новий шанс» 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 «Новий шанс» 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 «**Новий шанс**», 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 «**Новий шанс**».
- Добровільно хочу взяти участь у Проекті «**Новий шанс**» № FEWP.06.12-IP.01-0011/23.
- Заявляю, що я поінформований/-на, що заповнення Анкети-Заяви не є рівнозначним кваліфікації участі у Проекті.

III. ІНФОРМАЦІЙНЕ 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/ EC (загальний регламент захисту даних) повідомляємо, що:

- Адміністратором Ваших персональних даних є: Cityschool Sp. z o.o. з місцезнаходженням у Варшаві, ul. Noża 66/68, 00-682 Warszawa, внесена до Національного Судового Реєстру, який веде Окружний суд ст.м. Варшави під №0000695116, REGON: 011643502, NIP: 951-



117-42-43 – Бенефіціар (Лідер Проекту),

- Fundacja „Biznes Edukacja Rozwój” з місцезнаходженням у Любліні, ul. Kazimierza Tumidajskiego 6/16, 20-247 Lublin, внесена до Національного Судового Реєстру, який веде Окружний суд ст.м. Варшави під №0000922306, REGON: 389972500, NIP: 946-270-99-09 – Партнер Проекту.
- З питань захисту персональних даних Ви можете звертатися:
 - Cityschool Sp. z o.o. за адресою електронної пошти: ado@cityschool.pl
 - Fundacja „Biznes Edukacja Rozwój” за адресою електронної пошти: info@fundacijaber.org
 - 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, чії 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