

**АНКЕТА - ЗАЯВА ДЛЯ УЧАСТІ У ПРОЄКТІ****«Компетентності - ключ до успіху» No FELU.10.06-IZ.00-0089/23**

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

УВАГА! Перед тим, як приступити до заповнення анкети-заяви, варто ознайомитися з Регламентом про набір та участь у проєкті «Компетентності - ключ до успіху» Анкета повинна бути заповнена розбірливо (всі білі поля). Приймаються тільки повністю і правильно заповнені анкети.

| ПЕРСОНАЛЬНІ ДАНІ | | |
|--|--|--|
| Ім'я (імена) | | |
| Прізвище | | |
| Громадянство | | |
| PESEL | | |
| Дата народження | | |
| ОСВІТА | | |
| Освіта (вказати відповідне) | <input type="checkbox"/> Початкова загальна освіта (ISCED 0) <input type="checkbox"/> Базова загальна середня освіта (ISCED 1) <input type="checkbox"/> Повна загальна середня освіта (ISCED 2) <input type="checkbox"/> Професійно-технічна освіта (ISCED 3) <input type="checkbox"/> Неповна вища освіта (ISCED 4) <input type="checkbox"/> Вища освіта (ISCED 5-8) | |
| Стать | <input type="checkbox"/> ЖІНКА <input type="checkbox"/> ЧОЛОВІК | |
| АДРЕСА | | |
| Адреса проживання (згідно з Цивільним кодексом ¹) | Воєводство | |
| | Повіт | |
| | Гміна | |
| | Поштовий індекс, місто | |
| | Вулиця, номер будинку/квартири | |
| КОНТАКТ | | |
| Контактний номер телефону | | |
| Адреса електронної пошти (e-mail) | | |

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



I. ЗАЯВА ВІДНОСНО КРИТЕРІЇВ УЧАСТІ У ПРОЕКТІ

| | | | |
|-----|---|------------------------------|-----------------------------|
| 1. | Я є особою, яка проживає або перебуває в розумінні положень Цивільного кодексу в Люблінському воєводстві. | TAK <input type="checkbox"/> | NI <input type="checkbox"/> |
| 2. | Я людина, яка працює в Люблінському воєводстві <i>*Така особа зобов'язана надати довідку з місця роботи від Роботодавця</i> | TAK <input type="checkbox"/> | NI <input type="checkbox"/> |
| 3. | Я безробітний, зареєстрований у реєстрі Центра 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 безробітний, не зареєстрований у реєстрі Центрів Зайнятості, тобто особа, яка є безробітною, готовою до роботи та активно шукає роботу*. <i>*Така особа зобов'язана надати довідку з Установи Соціального Страхування (ZUS) про те, що вона не сплачує пенсійні внески та внески по інвалідності</i> | TAK <input type="checkbox"/> | NI <input type="checkbox"/> |
| 5. | Заявляю про готовність брати участь у Проекті за власною ініціативою | TAK <input type="checkbox"/> | NI <input type="checkbox"/> |
| 6. | Я доросла людина з базовими навичками (як мінімум у 2х з 3х сфер: інформаційна грамотність, математичне мислення, цифрові навички), що відповідають рівню не більше 3. Польського Рейтингу Кваліфікацій незалежно від освіти та рівня зайнятості | TAK <input type="checkbox"/> | NI <input type="checkbox"/> |
| 7. | Я людина, якій 60 років і старше | TAK <input type="checkbox"/> | NI <input type="checkbox"/> |
| 8. | Я особа, якій надано тимчасовий захист у зв'язку з війною в Україні | TAK <input type="checkbox"/> | NI <input type="checkbox"/> |
| 9. | Я є особою з інвалідністю*, тобто особою, яка має посвідчення про інвалідність у розумінні Закону від 27 серпня 1997 року «Про охорону здоров'я, соціальну реабілітацію та працевлаштування осіб з інвалідністю» або сертифікат чи іншого документ, зазначений в Законі від 19 серпня 1994 року «Про охорону психічного здоров'я». <i>*Особа з інвалідністю зобов'язаний разом із заявою надати листок непрацездатності або інший документ, що підтверджує цей факт.</i> | TAK <input type="checkbox"/> | NI <input type="checkbox"/> |
| 10. | Я – особа: - з легким ступенем інвалідності | TAK <input type="checkbox"/> | NI <input type="checkbox"/> |
| | - з помірним ступенем інвалідності | TAK <input type="checkbox"/> | NI <input type="checkbox"/> |
| | - з значним ступенем інвалідності | TAK <input type="checkbox"/> | NI <input type="checkbox"/> |

ВІДМОВА В
НАДАНИ
ІНФОРМАЦІЇ



| | | | | |
|---|--|---|-----------------------------|--|
| 11. | У зв'язку з моєю інвалідністю мої особливі потреби повинні враховуватися при наданні підтримки | Будь ласка, заповніть анкету – додаток No 1 до анкети заявки/якщо стосується | | |
| 12. | Я – особа, яка належить до національної чи етнічної меншини, мігрант, особа іноземного походження. | TAK <input type="checkbox"/> | НІ <input type="checkbox"/> | ВІДМОВА В НАДАНІ ІНФОРМАЦІЇ <input type="checkbox"/> |
| 13. | Я громадянин третьої країни (особа, яка не є громадянином держави-члена ЄС) | TAK <input type="checkbox"/> | НІ <input type="checkbox"/> | |
| 14. | Я належу до меншин, у тому числі до маргіналізованих спільнот, таких як цигани | TAK <input type="checkbox"/> | НІ <input type="checkbox"/> | |
| 15. | Я людина, яка переживає кризу бездомності / страждаю від відсутності доступу до житла | TAK <input type="checkbox"/> | НІ <input type="checkbox"/> | |
| 16. | Я є соціально незахищеною особою , що знаходиться у скрутному становищі (крім перелічених вище) | TAK <input type="checkbox"/> | НІ <input type="checkbox"/> | |
| ПЕРЕЛІК ДОДАТКІВ, ЩО ПОДАЮТЬСЯ РАЗОМ ІЗ АНКЕТОЮ ЗАЯВКОЮ | | | | |
| <u>Додаток 1 до анкети-заяви – Анкета для осіб з інвалідністю</u> | | | | |

II. ІНШІ ЗАЯВИ

- Я заявляю, що дані, які містяться в Анкеті-Заяві, відповідають дійсності та не суперечать закону;
- Заявляю, що мене проінструктовано про відповідальність згідно з Цивільним кодексом за надання неправдивих даних;
- Заявляю, що ознайомлений /ознайомена з Регламентом Проекту «Компетентності - ключ до успіху» і приймаю його положення;
- Я заявляю, що мене поінформували про те, що Проект співфінансується Європейським Союзом;
- Заявляю, що мені повідомлено про необхідність пред'явлення документа, що підтверджує рівень освіти;
- Погоджуюсь бути присутнім на заняттях в рамках проекту «Компетентності - ключ до успіху» у неробочі дні, тобто в суботу та неділю, крім святкових днів;



- Заявляю, що мене поінформовано, що Проект буде реалізовуватися з дотриманням принципу рівних можливостей, гендерної рівності жінок і чоловіків та принципу недискримінації (включаючи доступність для осіб з інвалідністю);
- Я даю згоду брати участь у процесі моніторингу та оцінки Проекту, включаючи між ін. заповнення анкет, документів та перевірочних тестів;
- Заявляю, що мене поінформували про необхідність надання даних на протязі 4 тижнів про ситуацію, що склалася після завершення участі в Проекті, в тому числі про:
 - отримані кваліфікації після завершення програми;
 - отримані цифрові кваліфікації, після завершення програми;
- Я даю згоду на обробку моїх персональних даних з метою рекрутації для Проекту **під назвою «Компетентності - ключ до успіху»**, відповідно до Закону від 10 травня 2018 року про захист персональних даних (Законодавчий вісник 2019 року, поз. 1781) та Регламенту (ЄС) 2016/679 Європейського Парламенту та Ради 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/ЄС (Загальний регламент про захист даних «RODO») і мої персональні дані будуть оброблятися тільки з метою реалізації проекту **«Компетентності - ключ до успіху»**.

Адміністратором моїх персональних даних є 7Cubes Sp. z o.o., ul. Mokotowska 15B/1A; 00-640 Warszawa.

Мої персональні дані були довірені для обробки бенефіціару, який реалізує проект – 7Cubes Sp. z o.o., ul. Mokotowska 15B/1A; 00-640 Warszawa. Партнер Бенефіціара, який реалізує проект (Stowarzyszenie Seniorów „Irtealte”, ul. Kolonia 2, 06-440 Soboklęszcz), інші адміністратори, які беруть участь у реалізації Програми Європейські Фонди для Люблінського 2021-2027, тобто Орган Управління (Правління Люблінського Воєводства в Любліні) та Орган Координуючий Угоду про Партнерство (міністр, відповідальний за регіональний розвиток), а також суб'єкти, які проводять оціночні дослідження, що діють від імені вищезазначених суб'єктів. Дані також будуть передані в CST2021 – центральну інформаційно-комунікаційну систему, якою керує міністр, відповідальний за регіональний розвиток. Надання даних є обов'язковою вимогою, відмова від їх надання рівносильна неможливості надання підтримки в рамках Проекту.

Мої персональні дані зберігатимуться до моменту розрахунків за Програмою Європейських Фондів для Люблінського 2021-2027 та закінчення термінів давності, а також завершення терміну давності перевірки проекту та архівування документації. Я можу зв'язатися з інспектором із захисту даних, призначеним адміністратором, надіславши електронний лист на адресу [електронної пошти ado@7cubes.pl](mailto:ado@7cubes.pl). Я маю право подати скаргу до наглядового органу, яким є Голова Захисту Персональних Даних. Я маю право отримати доступ до своїх даних, виправити їх, обмежити їх обробку або видалити.

- Висловлюю готовність взяти участь у проекті **«Компетентності - ключ до успіху»** No FELU.10.06-IZ.00-0089/23
- Я заявляю, що мене поінформували про те, що заповнення Анкети-Заяви не рівнозначне кваліфікації для участі в Проекті.

.....
Місцевість і дата

.....
Розбірливий підпис кандидата