

**АНКЕТА-ЗАЯВА ДЛЯ УЧАСТІ У ПРОЄКТІ****дорослої особи ГТК**

«Познайомимось - інтеграційна програма для громадян третіх країн» No FEMA.08.04-IP.01-01AR/23,  
що реаліується в рамках програми Європейські Фонди для Мазовша 2021-2027

**УВАГА!** Перед початком заповнення анкети-заяви, будь ласка, ознайомтеся з Регламентом про набір та участь у проєкті «Познайомимось - інтеграційна програма для громадян третіх країн». 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)<br><input type="checkbox"/> Базова освіта (ISCED 1) (Початкова освіта- закінчені. 9кл школи)<br><input type="checkbox"/> Середня освіта (ISCED 2) (закінчені. 12кл школи або неавершена Професійно-технічна освіта)<br><input type="checkbox"/> Професійно-технічна освіта (ISCED 3) (Закінчена. базова професійно-технічна освіта або технікум)<br><input type="checkbox"/> Неповна вища освіта (ISCED 4) (завершена освіта на рівні, вищому за середню освіту яка не є вищою освітою)<br><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) <sup>1</sup> або перебування | Воєводство  |
|  | Повіт   |
|  | Гміна   |
|  | Поштовий індекс, місто  |
|  | Вулиця, номер будинку/квартири  |
| КОНТАКТНІ ДАНІ   |   |
| Контактний номер телефону  |   |
| Адреса електронної пошти (e-mail)  |   |

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



## I. ЗАЯВА ВІДНОСНО КРИТЕРІЇВ УЧАСТІ У ПРОЕКТІ

|     |   |                              |                             |
|-----|---|------------------------------|-----------------------------|
| 1.  | Я особа, яка проживає в розумінні Цивільного кодексу або перебуває на території <b>Регіону Мазовецького Регіонального Воєводства Мазовецького</b><br><b>РMP VM:</b> Siedlce, Radom, Ostrołęka, Płock oraz powiaty: siedlecki, radomski, szydłowiecki, zwoleński, przysuski, gostyniński, płocki, sierpecki, łosicki, lipski, białobrzegi, kozienicki, mławski, płoński, pułtuski, żuromiński, makowski, ostrołęcki, przasnyski, wyszkowski, ciechanowski, węgrowski, sokołowski, ostrowski, garwoliński, żyrardowski, sochaczewski, grójecki                              | TAK <input type="checkbox"/> | NI <input type="checkbox"/> |
| 2.  | Я особа, яка працює* на території <b>Регіону Мазовецького Регіонального Воєводства Мазовецького</b> .<br><small>*Така особа зобов'язана надати довідку з місця роботи від Роботодавця.</small>  | TAK <input type="checkbox"/> | NI <input type="checkbox"/> |
| 3.  | <b>Я безробітна особа, зареєстрована в реєстрі центру зайнятості.*</b><br><small>*Така особа зобов'язана надати довідку з Центру Зайнятості про статус безробітної особи.</small>   | TAK <input type="checkbox"/> | NI <input type="checkbox"/> |
| 4.  | <b>Я безробітна особа, не зареєстрована в реєстрі центрів зайнятості*, тобто особа, яка на має роботи, готова до працевлаштування та активно шукає роботу*.</b><br><small>*Така особа зобов'язана надати довідку з Установи соціального страхування (ZUS) про несплату пенсійних внесків та внесків по інвалідності.</small>  | TAK <input type="checkbox"/> | NI <input type="checkbox"/> |
| 5.  | Я особа <b>неактивна на ринку праці*</b> , тобто особа, яка на даний момент не формує ресурс робочої сили (не працює і не є безробітною).<br>Особами неактивними на ринку праці є зокрема:<br>а) Студенти денної форми навчання, які не влаштувалися на роботу<br>б) діти та молодь до 18 років, які здобувають освіту<br>в) докторанти, які не працюють в університеті, іншій установі або на підприємстві<br><small>* Така особа зобов'язана надати довідку з Установи соціального страхування (ZUS) про несплату пенсійних внесків та внесків по інвалідності.</small> | TAK <input type="checkbox"/> | NI <input type="checkbox"/> |
| 6.  | Я особа <b>неактивна на ринку праці, яка вчиться.</b>   | TAK <input type="checkbox"/> | NI <input type="checkbox"/> |
| 7.  | Я особа <b>неактивна на ринку праці, яка не бере участі в освіті чи професійній підготовці.</b>   | TAK <input type="checkbox"/> | NI <input type="checkbox"/> |
| 8.  | <b>Я громадянин третьої країни(ГТК), тобто особа, яка не має громадянства жодної країни ЄС та країн: Норвегія, Ісландія, Ліхтенштейн, Швейцарія, включаючи осіб без громадянства, відповідно до Конвенції від 28 серпня 1954 р. про статус осіб без громадянства та особи без визначеного громадянства.</b>   | TAK <input type="checkbox"/> | NI <input type="checkbox"/> |
| 9.  | <b>Я є особою, яка перебуває в Польщі на законних підставах.</b><br><small>*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.</small>   | TAK <input type="checkbox"/> | NI <input type="checkbox"/> |
| 10. | <b>Я є особою, якій було надано тимчасовий захист у зв'язку з агресією російської Федерації в Україні.</b>  | TAK <input type="checkbox"/> | NI <input type="checkbox"/> |
| 11. | <b>Я є особою, яка не приймає участі і не отримує одночасно підтримку в іншому проєкті обсяг підтримки якого дублює дії даного проєкту для ГТК.</b><br><small>*Така особа зобов'язана до підписання Заяви - додаток №2</small>  | TAK <input type="checkbox"/> | NI <input type="checkbox"/> |



|     |  |   |                             |
|-----|--|---|-----------------------------|
| 12. | Мені виповнилося 18 років.   | TAK <input type="checkbox"/>                                | NI <input type="checkbox"/> |
| 13. | Я є особою у віці 18-29 років.<br><i>*Така особа зобов'язана до підписання Заяви- додаток №3.</i>  | TAK <input type="checkbox"/>                                | NI <input type="checkbox"/> |
| 14. | Я є особою, що проживає на території OSI (Obszary Strategicznej Interwencji — Території Стратегічного Втручання).<br><i>*Додаток №4 до Регламенту Проєкту - териорії OSI</i>   | TAK <input type="checkbox"/>                                | NI <input type="checkbox"/> |
| 15. | Я є особою, транспортно ізольованою.<br><i>*Додаток №5 до Регламенту Проєкту - Перелік Гмін транспортно ізольованих</i>  | TAK <input type="checkbox"/>                                | NI <input type="checkbox"/> |
| 16. | Я є особою, що потребує забезпечення в межах проєкту опіки/освіти для дитини/дітей, і подаю заявку на участь у проєктних заняттях моєї дитини/дітей шкільного або дошкільного віку.<br><i>*Така особа зобов'язана заповнити документи (Додаток №4 до Анкети-заяви), що стосуються участі у проєкті кожної заявленої дитини.</i>  | TAK <input type="checkbox"/>                                | NI <input type="checkbox"/> |
| 17. | Я є особою з інвалідністю*, тобто особою, 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».<br><i>*Особа з інвалідністю зобов'язана надати разом із анкетною-заявою Довідку про Інвалідність або інший документ, що підтверджує цей факт.</i> | TAK <input type="checkbox"/>                                | NI <input type="checkbox"/> |
| 18. | Я особа:<br>- з легким ступенем інвалідності   | TAK <input type="checkbox"/>                                | NI <input type="checkbox"/> |
|     | - з помірним ступенем інвалідності   | TAK <input type="checkbox"/>                                | NI <input type="checkbox"/> |
|     | - зі значним ступенем інвалідності   | TAK <input type="checkbox"/>                                | NI <input type="checkbox"/> |
| 19. | При наданні підтримки слід враховувати мої особливі потреби  | Будь ласка, заповніть анкету - додаток No 1 до анкети-заяви |                             |
| 20. | Я особа, яка належить до національної або етнічної меншини.  | TAK <input type="checkbox"/>                                | NI <input type="checkbox"/> |
| 21. | Я людина іноземного походження.  | TAK <input type="checkbox"/>                                | NI <input type="checkbox"/> |
| 22. | Я особа, яка перебуває у кризовій ситуації бездомності/не має доступу до житла.  | TAK <input type="checkbox"/>                                | NI <input type="checkbox"/> |
| 23. | Я соціально незахищена особа (крім перелічених вище).  | TAK <input type="checkbox"/>                                | NI <input type="checkbox"/> |

**ПЕРЕЛІК ДОДАТКІВ, ЩО ПОДАЮТЬСЯ РАЗОМ ІЗ АНКЕТОЮ-ЗАЯВОЮ**

Додаток №1 до анкети-заяви – Анкета для осіб, які беруть участь у Проєкті

Додаток №2 до анкети-заяви – Заява про неотримання одночасно підтримки в іншому проєкті

Додаток №3 до анкети-заявки – Заява що стосується Гарантій для Молоді

Додаток №4 до анкети-заявки – Анкета-заява дитини повнолітнього учасника ГТК, який/яка бере участь у Проєкті



## 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 Проекту «Познайомимось - інтеграційна програма для громадян третіх країн» і приймаю його положення;
- Відповідаю всім кваліфікаційним критеріям, для участі у вищезазначеному проекті, і згідно з вимогами Регламенту проекту 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 Мазовша 2021-2027.
- Даю згоду на отримання інформації телефоном і/або електронною поштою (e-mail).
- Даю згоду на проведення занять в рамках Проекту «Познайомимось - інтеграційна програма для громадян третіх країн» 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 відповідно до принципів зрівноваженого розвитку; 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 інвалідністю;
- 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 навчання, проведені після завершення програми (довідка про початок навчання/курси, підписані угоди про навчання, сертифікати, дипломи, інші документи, що підтверджують набуття компетенцій або кваліфікацій після завершення програми)
  - 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/KRS, 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, зменшення залежностей).
- Даю згоду на обробку моїх персональних даних з метою рекрутації для участі в Проекті під назвою **«Познайомимось - інтеграційна програма для громадян третіх країн»**, 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 **«Познайомимось -**



**інтеграційна програма для громадян третіх країн».**

- Адміністратором Моїх персональних даних є: Cityschool Sp. z o.o., ul. Hoża 66/68, 00-682 Warszawa
- Мої персональні дані довірені для обробки бенефіціару, який реалізує проєкт: Cityschool Sp. z o.o., вул. Hoża 66/68, 00-682 Warszawa, а також партнеру, який реалізує проєкт: Stowarzyszenie „Forum Aktywności Społecznej”), ul. Wasilkowskiego 11; 02-776 Warszawa. Іншим адміністраторам, які беруть участь у впровадженні Програми «Європейські фонди для Мазовша 2021–2027», а саме: Посередницькій установі (Mazowiecka Jednostka Wdrażania Programów Unijnych) та Установі, що координує Угоду про партнерство (міністру, відповідальному за регіональний розвиток), а також суб'єктам, які проводять оцінювальні дослідження за дорученням вищезазначених установ. Дані також будуть передаватися до CST2021 – центральної телекомунікаційної системи, яку веде міністр, відповідальний за регіональний розвиток. Надання даних є законодавчою вимогою, однак відмова від їх надання є рівнозначною неможливості отримання підтримки в межах Проєкту. Мої персональні дані зберігатимуться до моменту завершення розрахунків за Програмою «Європейські фонди для Мазовша 2021–2027», а також до закінчення періоду тривалості, контролю та архівізації документації. Я можу зв'язатися з призначеним адміністратором Інспектором із захисту даних, надіславши повідомлення на електронну адресу: [ado@cityschool.pl](mailto:ado@cityschool.pl) Маю право подати скаргу до наглядового органу, яким є Голова Управління із захисту персональних даних (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych). Маю також право доступу до змісту своїх даних, їх виправлення, обмеження обробки або видалення.
- Добровільно хочу взяти участь у Проєкті «**Познайомимось - інтеграційна програма для громадян третіх країн**» nr FEMA.08.04-IP.01-01AR/23.
- Заявляю, що я поінформований/-на, що заповнення Анкети-Заяви не є рівнозначним кваліфікації участі у Проєкті.

.....  
Місце і дата

.....  
Розбірливий підпис Кандидата/Кандидатк