|  |
| --- |
| **АНКЕТА ПРИЙМУ НА РАБОТУ** **за проектом «Дія: інтеграція» № FEWM.09.03-IZ.00-0042/23** |
| Дата отримання |  | Підпис особи, яка приймає форму |  |

Проект реалізується Центром освіти та управління Korporacja "ROMANISZYN"

Упартнерстві з ФОНДОМ «БЕЗКРЕСНИЙ ГОРИЗОНТ» співфінансується Європейським Союзом у рамках програми «Європейські фонди Вармії та Мазурів» 2021-2027 з Європейського соціального фонду Плюс

|  |
| --- |
| **ПЕРСОНАЛЬНІ ДАНІ КАНДИДАТА/КИ** |
| Ім'я (імена): |  |
| Прізвище: |  | Стать: | ☐ Жіноча☐ Чоловіча |
| Дата народження: |  | Вік на дату заповнення анкети: |  |
| PESEL / інший ідентифікатор: |  | Місце народження: |  |
| Громадянство | ☐ Польське громадянство☐ Відсутність польського громадянства - громадянин країни ЄС☐ Відсутність польського громадянства – громадянин країни, що не входить до ЄС/особа без громадянства |
| **АДРЕСА ПРОЖИВАННЯ** |
| Місцевість: |  | Поштовий індекс |  |
| Вулиця: |  |
| Номер будинку: |  | Номер квартири: |  | Повіт: |  |
| Воєводство: | WARMIŃSKO-MAZURSKIE | Гміна: |  |
| Адрес e-mail: |  | Мобільний телефон: |  |

|  |
| --- |
| **АДРЕСА ДЛЯ ЛИСТУВАННЯ** (будь ласка, напишіть нижче, якщо відрізняється від адреси реєстрації та/або проживання): |
|  |
| **РІВЕНЬ ОСВІТИ**Я заявляю, що маю освіту (будь ласка, позначте «X» у відповідному полі): |
| ISCED 0- Немає | ❑ | ISCED 2 Середня І рівня | ❑ | ISCED 4Поліциальна школа | ❑ |
| ISCED 1 Закінчена начальна | ❑ | ISCED 3 Старша середня освіта (ліцей, технікум, школа професійна) | ❑ | ISCED 5-8 Вище | ❑ |
| **СТАТУС НА РИНКУ ПРАЦІ НА МОМЕНТ ПРИЄДНАННЯ ДО ПРОЕКТУ****Я ЗАЯВЛЯЮ, ЩО:** (будь ласка, позначте «X» у відповідному полі): | **TAK** | **НІ** |
| **Я є економічно неактивною особою:**Економічно неактивна особа- тобто особа яка в даний момент не робить внеску в робочу силу ( не працює і не є особою безробітною). Економічно неактивними вважаються: студенти денної форми навчання, якщо вони вже не працюють (у тому числі неповний робочий день), і в цьому випадку їх слід зазначати як працюючих; діти та підлітки до 18 років ті, хто здобуває освіту, якщо вони не відповідають умовам, за яких їх можна класифікувати як безробітних або зайнятих; докторанти, які не працюють у ВНЗ, іншій установі чи на підприємстві. Якщо докторант виконує професійні обов’язки, за які отримує винагороду, або веде бізнес, його слід розглядати як найману особу. Якщо докторант зареєстрований як безробітний, він має бути включений до рівня безробіття. в тому числі: | ❑ | ❑ |
|  особа яка не бере участі в навчанні або професійної підготовці  особа яка навчається/ проходить навчання  інше Учень — це особа, яка бере участь у формальній освіті, тобто на рівні початкової та середньої школи, а також отримує вищу освіту за денною формою вищої освіти або докторантури. Освіта — це навчання протягом усього життя, навчання без відриву від виробництва або без відриву від виробництва, професійне навчання тощо.Додається довідка з Установи соціального страхування (ZUS) або підтвердження, згенероване з Платформи електронних послуг ZUS PUE. |
| **Я безробітний:**Безробітний - особа, яка не має роботи, готова працювати та активно шукає роботу. Це визначення включає всіх осіб, зареєстрованих як безробітні відповідно до національного визначення, навіть якщо вони не відповідають усім трьом критеріям, зазначеним вище. Особи, які мають право на відпустку у зв’язку з вагітністю та пологами або по догляду за дитиною, які є безробітними в розумінні цього визначення (не отримують допомогу у зв’язку з відпусткою), також повинні реєструватися як безробітні. Особи, які активно шукають роботу, – це особи, зареєстровані в службі зайнятості як безробітні чи такі, що шукають роботу, або незареєстровані, але відповідають зазначеним вище умовам, тобто готові приступити до роботи та активно шукають роботу. в тому числі: | ❑ | ❑ |
|  зареєстрований в Бюро праці, в тім:   особа безробітна довготривало\* незареєстрований в Бюро праці. \* Особа безробітна довготривало – безробітний, який протягом останніх 2 років перебував на обліку PUP понад 12 місяців, без урахування періоду стажування та професійного навчання дорослих.Додається довідка з PUP, яка підтверджує статус безробітного (у випадку осіб, зареєстрованих у PUP) або довідка з Установи соціального страхування (ZUS - у випадку осіб, не зареєстрованих у PUP) або підтвердження генерується з Платформи електронних послуг ZUS PUE. |
| **Особа працююча1**У додатку додає довідку од роботодавця яка підтверджує працевлаштування | ❑ | ❑ |
|  |  |
| **ОБОВ'ЯЗКОВІ КРИТЕРІЇ****Я ЗАЯВЛЯЮ, ЩО:** (позначте «X» у відповідному полі): | **TAK** | **НІ** |
| **Мені більше 18 років**Документ, що посвідчує мою особу, додаю | ❑ | ❑ |
| **Я є громадянином третьої країни2 , та легально проживаю в Польщі**Як додаток, будь ласка, додайте свій паспорт або інший дійсний документ, що підтверджує вашу особу чи особу та громадянство, а також довідку/документ, що підтверджує ваше легальне перебування в Польщі, наприклад, візу, карту перебування (тимчасового, постійного або довготермінового). резидент) або документ, що підтверджує захист. | ❑ | ❑ |
| **Я особа, яка навчається та/або працює та/або проживає у Вармінсько-Мазурському воєводстві в наступних повітах: Бартошицький, Кентшин, Лідзбарський, Мронгово, Нідзіца, Ольштин, Щитно або місто Ольштин у розумінні положень Цивільний кодекс** У якості додатка додаю довідку від роботодавця, що підтверджує роботу в вказаній місцевості та/або довідку про навчання та/або довідку з місця проживання у вказаній місцевості. | ❑ | ❑ |

|  |
| --- |
| **КРИТЕРІЇ ПРЕМІАЛЬНІ****Я ЗАЯВЛЯЮ, ЩО:** (позначте «X» у відповідному полі): |
| **Я особа, яка користується тимчасовим захистом у Польщі у зв’язку з імплементаційним рішенням Ради (ЄС) 2022/382**Додаю документ, що підтверджує статус УКР/свідоцтво про захист часу | ❑ так **(+ 20 пунктів)**❑ ні **(+ 0 пунктів )** |
| **Я є жінкою:** | ❑ так **(+ 15 пунктів)**❑ ні **(+ 0 пунктів )** |
| **Я людина з інвалідністю**Додаю медичну довідку/інший документ, що підтверджує стан мого здоров'я | ❑ так **(+ 8 пунктів)**❑ ні **(+ 0 пунктів )** |
| **Я безробітний**Як додаток додаю довідку з ZUS або довідку з PUP або документ, згенерований на Платформі ZUS PUE | ❑ так **(+ 5пунктів)**❑ ні **(+ 0 пунктів )** |

|  |  |
| --- | --- |
| **ІНФОРМАЦІЯ ПРО ОСОБЛИВІ ПОТРЕБИ** **ЧЕРЕЗ ІНВАЛІДНІСТЬ (СТОСУЄТЬСЯ ОСІБ З ІНВАЛІДНІСТЮ)** | **Не повідомляю про особливі потреби**  **або не стосується** |
| **Вид потреби** | ***Будь ласка, впишить потребу внаслідок вашої інвалідності*** |
| Адаптація приміщення з обмеженими фізичними можливостями: |  | ❑ |
| Надання спеціалізованої форми матеріалів: |  |
| Надання допоміжної слухової системи: |  |
| Надання сурдоперекладача: |  |
| Інше (наприклад, спеціальні страви): |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ІНФОРМАЦІЯ ПРО ПОТРЕБИ ДЛЯ ОСІБ****ІНОЗЕМНОГО ПОХОДЖЕННЯ** | **Не повідомляю про особливі потреби**  **або не стосується** |
| Будь ласка, впишіть свої потреби, пов’язані з іноземним походженням: |  | ❑ |

|  |
| --- |
| **МІНІМАЛЬНИЙ ДІАПАЗОН ДАНИХ, ЩО ВВОДИТЬСЯ** **В СИСТЕМІ: SM EFS** (Система моніторингу Європейського Cоціального Фонду Плюс) Я ЗАЯВЛЯЮ, ЩО (позначте «X» у відповідному полі): |
| **Я є особою іноземного походження**Це будь-яка особа, яка не має польського громадянства, незалежно від того, чи має вона громадянство(-я) інших країн, або особа, принаймні один із батьків якої народився за межами Польщі. | ❑ так❑ ні |
| **Я є громадянином третьої країни 2**Це включає людей, які є громадянами країн, що не входять до ЄС, осіб без громадянства відповідно до Конвенції 1954 року про статус осіб без громадянства та осіб без встановленого громадянства. | ❑ так❑ ні |
| **Я належу до національної або етнічної меншини (включаючи маргіналізовані спільноти)**Відповідно до національного законодавства національними меншинами є: білоруська, чеська, литовська, німецька, вірменська, російська, словацька, українська, єврейська. Етнічні меншини: караїми, лемки, роми, татари. | ❑ так❑ ні❑ відмова в наданні інформації |
| **Я є особою бездомною або позбавленою доступу до житла** | ❑ так❑ ні |
| **Я людина з обмеженими можливостями** Інвалід у розумінні Закону від 27 серпня 1997 року про професійну та соціальну реабілітацію та зайнятість інвалідів (Закон. вісник 2011 р., № 127, ст. 721 із змінами), а також особа з психічними розладами, направлена до Закону від 19 серпня 1994 р. «Про охорону психічного здоров’я» (Зак. вісник 1994 р., № 111, п. 535), тобто особа, яка має відповідну довідку або інший документ, що підтверджує стан здоров’я. | ❑ так❑ ні❑ відмова в наданні інформації |

|  |  |
| --- | --- |
| **Дата, Місцевість** | **Чительний Підпис** |
|  |  |

**ЗАЯВА:**

**Я заявляю, що:**

Заявляю про добровільне бажання брати участь у Проекті «Дія: інтеграція» № FEWM.09.03-IZ.00-0042/23.

Я ознайомився з правилами участі та набору в проекті, приймаю їх та знаю про можливість внесення до них змін.

Я маю повну дієздатність.

Мені відомо, що подання форми для участі в Проекті не є кваліфікацією для участі в Проекті.

Якщо я не підходжу до участі в Проекті, я не висуватиму жодних заперечень та претензій до Виконавця Проекту.

Станом на дату заповнення анкети я не беру участі в жодному іншому Проекті, який співфінансується Європейським Союзом, і мені відомо, що до дати завершення участі в проекті «Дія: Інтеграція» я не можу почати участь в іншому проекті, що фінансується ЄС і співфінансується ESF+.

- Я належу до цільової групи проекту, зазначеної в Положенні про участь та набір на проект.

Вказані мною особисті дані та адреса проживання в Анкеті набору та в додатках до Анкети на роботу є правдивими та відповідають фактичному статусу на дату приєднання до проекту «Дія: інтеграція».

Мені відомо про цивільну відповідальність (згідно з Цивільним кодексом) за надання неправдивої інформації та визнаю, що ця інформація може підлягати перевірці уповноваженими установами (наприклад, податковими інспекціями) на основі національних реєстрів (наприклад, реєстр ZUS, реєстр PUP) з точки зору правдивості.

Мене повідомили, що проект співфінансується з коштів ESF+ в рамках Програми Європейських фондів для Вармії та Мазурів 2021-2027

Мені відомо, що послуги можуть надаватися не за моїм місцем проживання/перебування.

Мене повідомили, що Центр освіти та управління Korporacja "ROMANISZYN" Sp. z o. та Фундація «БЕЗКРЕСНИЙ ГОРИЗОНТ» є розпорядниками даних, внесених мною в цю форму та у вкладеннях. Дані, про які йде мова, будуть оброблені Центром освіти та управління Korporacja "ROMANISZYN" Sp. z o. та Фонду «БЕЗКРЕСНИЙ ГОРИЗОНТ» лише для цілей, пов’язаних із реалізованим Проектом, і, зокрема, використовуватимуться для входу в систему SL2021, CST2021 (Центральну систему ІКТ, тобто систему ІКТ, про яку йдеться у статті 2 пункту 29 Акту про реалізацію, в якому реєструє та зберігає дані в електронній формі відповідно до статті 72(1)(e) та SM EFS (система моніторингу Європейського соціального фонду плюс, програма, включена в CST2021, яка підтримує процеси моніторингу підтримки, що надається для підтримки процесу збору та дані моніторингу суб’єктів та учасників, які отримують підтримку в рамках проектів, що реалізуються з Європейського соціального фонду плюс на фінансову перспективу 2021-2027).

 Ці дані будуть доступні лише особам, уповноваженим законом. Я маю право отримати доступ до цих даних і виправити їх.

Мене повідомили, що корпорація Центру освіти та менеджменту "ROMANISZYN" Sp. z o. та Фундація «БЕЗКРЕСНИЙ ГОРИЗОНТ» забезпечують стандарт захисту даних відповідно до Регламенту (ЄС) 2016/679 Європейського Парламенту та Ради від 27 квітня 2016 року про захист фізичних осіб щодо обробки персональних даних та про вільне переміщення таких даних та скасування Директиви 95/46/EC (Загальний регламент захисту даних).

Я ознайомився з інформацією, що випливає зі ст. 13 та ст. 14 Регламенту (ЄС) 2016/679 Європейського Парламенту та Ради від 27 квітня 2016 року про захист фізичних осіб щодо обробки персональних даних і вільного переміщення таких даних, а також про скасування Директиви 95/46 /EC.

Я даю згоду на необмежене використання фотографій, матеріалів і відео з моїм зображенням Центром освіти та менеджменту Korporacja "ROMANISZYN" Sp. z o. o. та Фонду «БЕЗКРЕСНИЙ ГОРИЗОНТ» - згода поширюється на використання, запис, обробку та відтворення матеріалів, виготовлених через будь-які засоби масової інформації, виключно в некомерційних цілях: рекламних, інформаційних та звітних для Керуючої/Посередницької установи.

Я зобов'язуюсь надати Бенефіціару протягом 4 тижнів після закінчення участі в проекті підтвердження зміни ситуації після виходу з програми порівняно з ситуацією на момент приєднання до втручання ESF+ [підтвердження щодо проходження навчання ( навчання протягом усього життя, формальна освіта) або навчання поза робочим місцем / на робочому місці, професійне навчання тощо].

Мені повідомлено, що я зобов’язаний негайно повідомляти Організатора про зміну особистих та контактних даних, прийом на роботу, зміну адреси та інші обставини, які можуть вплинути на можливість участі в проекті.

|  |  |
| --- | --- |
| **Дата, Місцевість** | **Чительний Підпис** |
|  |  |

**Словник термінів:**

1 Працююча людина - це особа, яка:

а) віком від 15 до 89 років, які: виконують роботу, за яку отримують винагороду, від якої отримують прибуток або сімейні вигоди;

b) мають роботу чи власний бізнес, але тимчасово не працюють (наприклад, через хворобу, відпустку, трудовий конфлікт або освіту чи навчання) або c) виробляють сільськогосподарську продукцію, основна частина якої призначена для продажу чи обміну.

Працюючими також вважаються:

a) самозайняті особи, тобто ведуть бізнес або діяльність, зазначену у ст. 5 Закону від 6 березня 2018 р. - Закон про підприємців, фермерське господарство або професійну практику за умови дотримання однієї з таких умов:

(i) особа працює у своєму бізнесі, професійній практиці чи на фермі для отримання доходу, навіть якщо підприємство не приносить прибутку;

ii) особа приділяє час веденню бізнесу або діяльності, згаданій у ст. 5 Закону від 6 березня 2018 р. - Закону про підприємців, професійну практику або сільськогосподарське господарство, навіть якщо не було здійснено продажів чи послуг і нічого не було вироблено (наприклад: фермер виконує роботу для підтримки свого господарства; архітектор витрачає час очікування клієнтів у своєму офісі; рибалка ремонтує свій човен або рибальські мережі, щоб продовжити роботу;

iii) особа знаходиться в процесі заснування бізнесу, ферми або професійної практики; це включає придбання або встановлення обладнання та замовлення товарів для підготовки до запуску бізнесу. Член сім’ї, який допомагає безоплатно, вважається працюючим, якщо робота, яку він виконує, безпосередньо сприяє бізнесу, фермі або професійній практиці, якою володіє або керує пов’язаний член тієї самої родини;

(b) член сім’ї, який безкоштовно допомагає самозайнятій особі та який вважається «самозайнятою особою»;

c) особи, які перебувають у відпустці по вагітності та пологах/догляді за дитиною/батьком, зазначені в Законі від 26 червня 1974 р. - Кодекс законів про працю, якщо вони вже не зареєстровані як безробітні (у цьому випадку статус безробітного має пріоритет);

2Громадянин третьої країни – це особа, яка не є громадянином держави-члена ЄС або таких країн, як Норвегія, Ісландія, Ліхтенштейн і Швейцарія, включаючи особу без громадянства за значенням Конвенції про статус осіб без громадянства від 28 р. серпня 1954 р. та особа без встановленого громадянства.