|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ФОРМА УЧАСТІ УЧАСНИКА ПРОЄКТУ**  в рамках Проєкту **„W stronę zmian” nr FEWM.09.03-IZ.00-0051/23** | | | |
| Дата отримання |  | Підпис особи, яка приймає форму |  |

Проєкт реалізується **Centrum Edukacji i Zarządzania Korporacja „Romaniszyn” Sp. z o.o.**

у партнерстві з **Fundacją INVENTIO співфінансований з коштів Unii Europejskiej в рамках регіональної програми Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 співфінансований з коштів Europejskiego Funduszu Społecznego Plus**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ПЕРСОНАЛЬНІ ДАНІ КАНДИДАТА/КИ** | | | | | | | |
| Ім'я (імена): |  | | | | | | |
| Прізвище: |  | | | | Стать: | | ☐ Жіноча  ☐ Чоловіча |
| Дата народження: |  | | | Актуальний вік: | | |  |
| Pesel: |  | | | 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**  (якщо у вас немає адреси реєстрації, введіть адресу, за якою ви проживаєте) | | | | | | | |
| 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 Gimnazjalne/ Середня І рівня | ❑ | ISCED 4  Поліциальна 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 ПРОЄКТУ**  **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 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 Urzędzie Pracy, в тім:  ❑ особа безробітна довготривало\*  ❑ незареєстрований в Urzędzie Pracy    \* 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** | | **NIE** |
| **Я заявляю, же мені більше 18 років .** | | | | | ❑ | | ❑ |
| **Я заявляю, що я є особою, яка навчається та/або працює та/або проживає в субрегіоні elbląskiego województwa warmińsko-mazurskiego**  **у сенсі положень Цивільного кодексу, що охоплює такі повіти: działdowski, braniewski, elbląski, iławski, nowomiejski, ostródzki oraz m. Elbląg.**  *Як додаток я надаю довідку від роботодавця, що підтверджує роботу в субрегіоні Ельблонг та/або сертифікат про проживання/навчання в зазначеному районі.* | | | | | ❑ | | ❑ |
| **Я заявляю, що я є громадянином/кою країн третіх2  та легально проживаю в Польщі3**  *Як додаток, я маю при собі паспорт або інший дійсний документ, що підтверджує особу або особу та громадянство, а також сертифікат/документ, що підтверджує законне перебування в Польщі, наприклад, візу, карту побиту (тимчасовий, постійний або довгостроковий резидент ЄС) або документ, що підтверджує тимчасовий захист.* | | | | | ❑ | | ❑ |

|  |  |
| --- | --- |
| **КРИТЕРІЇ ПРЕМІАЛЬНІ**  **Я ЗАЯВЛЯЮ, ЩО:**  *(позначте «X» у відповідному полі):* | |
| **Я заявляю, що я є особою, що перебуває під тимчасовим захистом у зв’язку з агресією Росийської Федерації проти України;**  *Як додаток подаю документ, що підтверджує статус/сертифікат UKR про тимчасовий захист.* | ❑ так **(+ 20 пунктів)**  ❑ ні **(+ 0 пунктів )** |
| **Я є жінкою:** | ❑ так **(+ 15 пунктів)**  ❑ ні **(+ 0 пунктів)** |
| **Я є особою з інвалідністю:**  *В додатку додає Довідку / інший документ, що підтверджує стан здоров'я, відповідно до Закону від 27 серпня 1997 року «Про професійну та соціальну реабілітацію та працевлаштування інвалідів» / Закону від 19 серпня 1994 року «Про охорону психічного здоров'я».* | ❑ так **(+ 8 пунктів)**  ❑ ні **(+ 0 пунктів)** |
| **Я безробітний:**  *я подаю довідку з районного відділу зайнятості/установи соціального страхування як додаток* | ❑ так **(+ 5 пунктів)**  ❑ 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 простору  через обмеження пересування: |  | ❑ |
| Надання спеціалізованих матеріалів проєктових/навчальних матеріалів: |  |
| Надання допоміжної слухової системи: |  |
| Надання сурдоперекладача: |  |
| Коригування часу/уповільнення темпу через необхідність перекладу жестовою мовою: |  |
| Розширений/достатній час підтримки: |  |
| Можливість повернення  до переданого вмісту: |  |
| Уможливлення адаптації годин занять до потреб UP: |  |
| Надання помічника особі: |  |
| 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 (наприклад, допомога перекладача на польську мову): |  | | ❑ | |
| **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 добровільну готовність взяти участь у Проєкті **„W stronę zmian” nr FEWM.09.03-IZ.00-051/23.**

**Я ознайомився/лася** з Регламентом участі та набору в Проєкті, приймаю їх і усвідомлюю можливість внесення змін до них.

**Я маю** повну дієздатність.

Мені відомо, що подання Форми для участі в Проєкті не рівнозначне отриманню права на участь у Проєкті.

У разі невідповідності вимогам для участі в Проєкті, не буду висувати жодних заперечень або претензій до Виконавця Проєкту.

Станом на дату заповнення форми набору **я не беру участі** в жодному іншому Проєкті, співфінансованому Європейським Союзом відповідно і мені відомо, що до кінця участі в проєкті **„W stronę zmian”** я не можу розпочати участь в іншому Проєкті, який співфінансується ЄС відповідно

Я належу до цільової групи Проєкту, зазначеної у Регламенті набору та участі в проєкті для реалізації Проєкту.

Персональні дані та адреса проживання, надані мною у Формі участі учасника Проєкту та додатках до Форми участі, відповідають дійсності. і відповідають фактичному стану на дату приєднання до Проєкту **„W stronę zmian”**.

Мені **відомо** про цивільну відповідальність (що випливає з Цивільного кодексу) за подання неправдивої інформації та я визнаю, що ця інформація може бути перевірена уповноваженими установами (наприклад, податковими аудиторськими органами) на основі національних реєстрів (наприклад, реєстр ZUS, реєстр PUP) з точки зору правдивості.

Мені повідомили, що Проєкт співфінансується ESF+ в рамках регіональної програми Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027.

Мені відомо, що послуги можуть відбуватися в іншому місці, ніж моє місце проживання/перебування.

Мені повідомили, що **Centrum Edukacji i Zarządzania Korporacja „Romaniszyn” Sp. z o.o.** є адміністратором даних, введених мною в цій формі та в додатках. Дані, про які йде мова, будуть оброблятися **Centrum Edukacji i Zarządzania Korporacja „Romaniszyn” Sp. z o.o.**  лише для цілей, пов'язаних із впровадженим Проєктом, і, зокрема, використовуватимуться для входу в систему SL2021, CST2021 (Центральна система ІКТ, тобто система ІКТ, зазначена в статті 2(29) Закону про впровадження, в якій дані реєструються та зберігаються в електронній формі, відповідно до статті 72(1)(e)) та SM ESF (Європейська система моніторингу) Додаток «Соціальний фонд плюс», який є частиною CST2021 підтримки процесів моніторингу підтримки, що надається для підтримки процесу збору та моніторингу даних суб'єктів та учасників, які отримують підтримку в рамках проєктів, що реалізуються від Європейського соціального фонду плюс на фінансову перспективу 2021-2027 років).

Ці дані будуть доступні лише суб'єктам, уповноваженим законом. Я маю право перевіряти та виправляти ці дані.

Мені повідомили, що **Centrum Edukacji i Zarządzania Korporacja „Romaniszyn” Sp. z o.o.** забезпечує стандарти захисту даних відповідно до 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/EC (Загальний регламент про захист даних).

Я ознайомився з інформацією, що випливає зі статей 13 та 14 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.

**Я даю згоду** на необмежене використання фото та відео з моїм зображенням **Centrum Edukacji i Zarządzania Korporacja „Romaniszyn” Sp. z o.o.** – згода включає використання, запис, обробку та відтворення матеріалів, зроблених через будь-які засоби масової інформації лише в некомерційних цілях: рекламних, інформаційних та репортажних щодо Urzędu Marszałkowskiego Województwa Warmińsko – Mazurskiego.

**Я зобов'язуюсь** надати інформацію про свою ситуацію після закінчення участі в Проєкті (протягом 4 тижнів після закінчення участі).

**Мені повідомлено, що я зобов'язаний негайно інформувати Організатора про будь-які зміни в моїх персональних даних. прийняття на роботу, зміну місця проживання та інші обставини, які можуть вплинути на можливість участі в у проєкті.**

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

**Словник термінів:**

**1Працююча особа** – це особа, яка:

а) є віком від 15 до 89 років, яка: виконує роботу, за яку отримуює винагороду, з якої отримуює прибуток або сімейні вигоди;

б) яка працює за наймом або займаються самозайнятістю, але є тимчасово безробітною (наприклад, через хворобу, відпустку, трудовий спір або освіту чи професійну підготовку) або

в) виробництво сільськогосподарських товарів, основна частина яких призначена для продажу або бартеру.

Також особою, яка працює вважаються така:

а) самозайняті особи, тобто які провадять підприємницьку діяльність або діяльність, зазначену в статті 5 Закону від 6 березня 2018 року – Закон про підприємців, агрохолдинг або професійну практику, за умови виконання однієї з таких умов:

- людина працює у своєму бізнесі, професійній практиці або фермерському господарстві з метою отримання доходу, навіть якщо підприємство не приносить прибутку;

- людина присвячує час веденню бізнесу, діяльності,

Стаття 5 Закону від 6 березня 2018 року – Закон про підприємців, учнівство або фермерське господарство, навіть якщо не було здійснено жодних продажів або послуг і нічого не було вироблено (наприклад: фермер, який виконує роботу для утримання свого господарства; архітектор, який проводить час в очікуванні клієнтів у своєму офісі; рибалка, який ремонтує човен або рибальські сітки, мати можливість продовжувати працювати; відвідування конференцій, з'їздів або семінарів);

- особа знаходиться в процесі створення бізнесу, фермерського господарства або професійної практики; сюди входить закупівля або монтаж обладнання, замовлення товару в рамках підготовки до запуску бізнесу. Неоплачуваний член сім'ї вважається найманим працівником, якщо його або її праця безпосередньо сприяє підприємництву, фермерству або учневому господарству, що належить або управляється пов'язаним членом того ж домогосподарства;

б) член сім'ї, який безкоштовно надає допомогу самозайнятій особі та який вважається «самозайнятою особою»;

в) особи, які перебувають у відпустці у зв'язку з вагітністю та пологами/по догляду за дитиною,

Закон від 26 червня 1974 року – Кодекс законів про працю, якщо вони вже не зареєстровані як безробітні (у цьому випадку статус безробітного має пріоритет).

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

3**Особа, яка легально проживає** в Польщі, тобто на підставі документів, що дозволяють перебувати та працювати, таких як віза, карта побиту (тимчасове, постійне або довгострокове проживання в ЄС) або документ, що підтверджує захист.