



Формуляр заяви на участь у Проєкті

під назвою "Твій другий дім!" № FEWM.09.03-IZ.00-0065/23

реалізованого в рамках програми Європейські фонди для Вармії та Мазур 2021-2027

Пріоритет 9: Інклюзія та інтеграція EFS+

Дія: 9.3: Інтеграція громадян третіх країн у місцевому середовищі.

УВАГА! Перед початком заповнення анкети-заявки необхідно ознайомитися з Правилами рекрутації та Проєкту під назвою «Твій другий дім!». Форму потрібно заповнити чітко/друкованими літерами (усі білі поля). Будуть прийматися лише повністю та правильно заповнені форми.

I. ПЕРСОНАЛЬНІ ДАНІ КАНДИДАТІВ		
Ім'я (імена)		
Прізвище		
Громадянство		
PESEL або інший ідентифікатор, якщо немає номера PESEL		
Дата народження		
Секс	<input type="checkbox"/> Жінка	<input type="checkbox"/> Чоловік
ОСВІТА		
Освіта <i>(необхідно зазначити лише НАЙВИЩИЙ рівень освіти, який було завершено)</i>	<input type="checkbox"/> Нижче базової освіти (ISCED 0) (Відсутність формальної освіти) <input type="checkbox"/> Основна освіта (ISCED 1) (Освіта завершена на рівні початкової школи) <input type="checkbox"/> Гімназійна (ISCED 2) (Освіта, завершена на рівні гімназії) <input type="checkbox"/> Понадгімназійна освіта (ISCED 3) (Освіта, отримана на рівні середньої школи або професійно-технічного училища) <input type="checkbox"/> Післяшкільна освіта (ISCED 4) (Освіта, що була здобута на вищому рівні, ніж освіта за середньою школою, але не є вищою освітою). <input type="checkbox"/> Вища (ISCED 5-8) (Освіта, закінчена на рівні бакалаврату, магістратури або доктора)	
АДРЕСА ПРОЖИВАННЯ		
Адреса проживання (у значенні положень Цивільного кодексу ¹) домашню адресу	Воєводство	
	Повіт	
	Комуна	
	Поштовий індекс, місто	
	Вулиця, номер будинку / квартира №	
КОНТАКТНІ ДЕТАЛІ		
Контактний телефон		
Адреса електронної пошти (e-mail)		

¹ Відповідно до статті 25 Цивільного кодексу місцем проживання фізичної особи є населений пункт, в якому ця особа перебуває з наміром постійного проживання



II. КРИТЕРІЇ ДОСТУПУ

Я ЗАЯВЛЯЮ, ЩО: (необхідно позначити „X” у відповідному полі)

1.	<p>Я є громадянином третьої країни*, який не має громадянства жодної країни ЄС, а також Норвегії, Ісландії, Ліхтенштейну чи Швейцарії*.</p> <p><i>*До цієї категорії відносяться особи, які не є громадянами держави-члена ЄС, а також країн, таких як: Норвегія, Ісландія, Ліхтенштейн та Швейцарія, включаючи особу без громадянства у розумінні Конвенції про статус безгромадянців від 28 серпня 1954 року та особу без встановленого громадянства.</i></p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NI
2.	<p>Я особа, яка перебуває в Польщі легально*.</p> <p><i>* Така особа зобов'язана надати документи, що підтверджують право на проживання та роботу, такі як, наприклад, візи, картки побуту (тимчасового, постійного або резидента довгострокового ЄС), Diia.pl, документ, що підтверджує отримання захисту + паспорт, інший документ, що підтверджує громадянство.</i></p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NI
3.	<p>Я особа, яка проживає/працює/навчається* в розумінні Цивільного кодексу на території Вармінсько-Мазурського воєводства.</p> <p><i>* Для підтвердження статусу особи, яка проживає у Вармінсько-Мазурському воєводстві, необхідно подати декларацію про місце проживання.</i></p> <p><i>* Для підтвердження статусу працюючої особи необхідно надати довідку від роботодавця або трудовий договір.</i></p> <p><i>* Для підтвердження статусу учня необхідно надати довідку зі школи/навчального закладу.</i></p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NI
4.	<p>Я людина віком від 18 років*</p> <p><i>* Перевірка за документом, що посвідчує особу Кандидата.</i></p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NI
5.	<p>Я є особою, яка не бере участі та не отримує одночасно підтримки в іншому проекті, профінансованому з коштів EFS+</p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NI

III. КРИТЕРІЇ ПРЕМІЇ

Я ЗАЯВЛЯЮ, ЩО: (необхідно позначити „X” у відповідному полі)

1.	<p>Я є особою, яка після агресії Федерації Російської на Україну отримала в Польщі тимчасовий захист. *</p> <p><i>* Оська особа зобов'язана надати документи, які підтверджують право на проживання та роботу, такі як, наприклад, візи, картки побуту (тимчасового, постійного або резидента довгострокового ЄС), Diia.pl, документ, що підтверджує отримання захисту, + паспорт, інший документ, що підтверджує громадянство.</i></p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NI
2.	<p>Я є особою, яка перебуває на території Польщі не більше року</p> <p><i>* Така особа зобов'язана надати документи, що підтверджують право на проживання та роботу, такі як, наприклад, візи, картки побуту (тимчасового, постійного або резидента довгострокового ЄС), Diia.pl, документ, що підтверджує отримання захисту + паспорт, інший документ, що підтверджує громадянство.</i></p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NI
3.	<p>Я — особа з інвалідністю*, тобто особа, яка має довідку про ступінь інвалідності в розумінні Закону від 27 серпня 1997 р. «Про медичну та соціальну реабілітацію та працевлаштування інвалідів» або довідку чи інший документ, зазначений у Закон від</p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NI



	<p>19 серпня 1994 року. * Особа з інвалідністю зобов'язана надати разом з формою заявки рішення про інвалідність або інший документ, що підтверджує цей факт.</p>	<input type="checkbox"/> ВІДМОВА В НАДАНІ ІНФОРМАЦІЇ	
<p>IV. ОБСЯГ ДАНИХ ПРО УЧАСНИКІВ ПРОЕКТІВ, СПІВФІНАНСОВАНИХ З ESF+ (Система моніторингу Європейського соціального фонду плюс) Я ЗАЯВЛЯЮ, ЩО: (необхідно позначити „X” у відповідному полі)</p>			
<p>СТАН НА РИНКУ ПРАЦІ</p>			
<p>1.</p>	<p>Я працююча людина*. * Така особа зобов'язана надати довідку з місця роботи від Роботодавця.</p>	<input type="checkbox"/> ТАК	<input type="checkbox"/> НІ
<p>2.</p>	<p>Я безробітний, зареєстрований у службі зайнятості.* * Така особа зобов'язана надати довідку з Управління зайнятості про підтвердження статусу безробітного.</p>	<input type="checkbox"/> ТАК	<input type="checkbox"/> НІ
<p>3.</p>	<p>Я безробітний, не зареєстрований на реєстрі служб зайнятості*, це особа, яка є безробітною, готовою працювати та активно шукає роботу* * Така особа зобов'язана надати свідоцтво з Управління соціального страхування про ненарахування пенсійних та соціальних внесків."</p>	<input type="checkbox"/> ТАК	<input type="checkbox"/> НІ
<p>4.</p>	<p>Я професійно неактивний *, Це особа, яка в даний момент не формує ресурси робочої сили (не є працюючою або безробітною). До професійно неактивних осіб відносяться, серед іншого: - Студенти денної форми навчання, які не працевлаштувалися - Діти та молодь до 18 років, які навчаються. - Докторанти, які не працюють в університеті, в іншій установі або підприємстві. * Така особа зобов'язана надати свідоцтво з Управління соціального страхування про ненарахування пенсійних та соціальних внесків."</p>	<input type="checkbox"/> ТАК	<input type="checkbox"/> НІ
<p>ІНШЕ:</p>			
<p>5.</p>	<p>Я є особою, що належить до національної або етнічної меншини чи маргіналізованих спільнот* * Згідно з національним законодавством національні меншини — це меншини: білоруська, чеська, литовська, німецька, вірменська, російська, словацька, українська, єврейська. Етнічні меншини: караїмська, лемківська, ромська, татарська.</p>	<input type="checkbox"/> ТАК	<input type="checkbox"/> НІ
		<input type="checkbox"/> ВІДМОВА В НАДАНІ ІНФОРМАЦІЇ	
<p>6.</p>	<p>Я є особою у кризі бездомності/постраждалою від виключення з доступу до житла* * Особа в кризі бездомності, яка зазнала виключення з доступу до житла або під загрозою бездомності – це особа: Бездомність та житлове виключення визначаються відповідно до Європейської типології бездомності та житлового виключення ETHOS, в якій зазначаються обставини життя в бездомності або екстремальні форми житлового виключення, а також Законом від 12 березня 2004 року про соціальну допомогу: 1. Без даху над головою, включаючи осіб, які живуть у публічному просторі або перебувають у притулках термінового розміщення; 2. Без житла, включаючи осіб, які проживають в установах для бездомних, у притулках для жінок, притулках для іммігрантів, осіб, які залишають пенітенціарні/кримінальні/медичні установи, установи опіки, осіб, які отримують тривалу підтримку через бездомність – спеціалізоване забезпечене житло;</p>	<input type="checkbox"/> ТАК	<input type="checkbox"/> НІ



	<p>3. Незахищене житло, включаючи осіб у незахищених квартирах – ті, що тимчасово проживають у родичів/друзів, тобто перебувають у звичайних житлових умовах, але не мають постійного місця проживання через відсутність такого, орендарів, які незаконно займають житло або землі, осіб із ненадійною орендою з наказом про виселення, осіб, які зазнають насильства;</p> <p>4. Непридатні житлові умови, включаючи осіб, які проживають у тимчасових/непостійних конструкціях, підстандартних квартирах – приміщеннях, які не відповідають національним стандартам, в умовах крайнього переповнення;</p> <p>5. Особи, які не проживають у житловому приміщенні в розумінні норм щодо захисту прав квартирнаймачів і житлового фонду громади та не зареєстровані на постійне проживання, в розумінні норм про облік населення, а також особи, які не проживають у житловому приміщенні, але зареєстровані на постійне проживання у місці, де немає можливості для проживання.</p>		
<p>7.</p>	<p>Я є особою в іншій несприятливій соціальній ситуації* (іншій, ніж зазначені вище).</p> <p>* Це слід розуміти як людей, які зазнають бідності, соціальної ізоляції або дискримінації в багатьох вимірах або піддаються ризику таких явищ.</p>	<p><input type="checkbox"/> ТАК</p>	<p><input type="checkbox"/> НІ</p>
<p>V. ПЕРЕЛІК ДОДАТКІВ, ЩО ПОДАЮТЬСЯ ДО ФОРМИ ЗАЯВКИ</p>			
<p>Додаток № 1 до Форми заявки – Анкета для осіб з інвалідністю</p>			

.....
Місце і дата

.....
Читабельний підпис кандидата/ кандидатки

Дата впливу Формуляра заяви:

Номер Формуляра заяви:

Підпис особи, що приймає Формуляра заяви:



VI. ІНШІ ЗАЯВИ.

Я, нижчепідписаний:

- Я заявляю, що дані, викладені в Анкеті Заявки, відповідають дійсному стану справ і є правдивими;
- Я заявляю, що проінформований про відповідальність згідно з Цивільним кодексом за надання неправдивих відомостей;
- Я заявляю, що прочитав Положення про прийом на роботу та проекти під назвою: «Твій другий дім!» № FEWM.09.03-IZ.00-0065/23 та приймаю його положення;
- Я відповідаю всім критеріям кваліфікації, що надають право на участь у вищезгаданому проекті, і відповідно до вимог Регламенту рекрутації та Проекту під назвою «Твій другий дім!» номер FEWM.09.03-IZ.00-0065/23 я маю право брати в ньому участь.
- Я заявляю, що мені було повідомлено, що Проект співфінансується Європейським Союзом - European Fund Plus в рамках Програми Європейських фондів для Вармії та Мазурів 2021-2027.
- Я висловлюю згоду на передачу інформації телефоном та/або електронною поштою (e-mail).
- Даю згоду на участь у проекті під назвою: «Твій другий дім!» заняття у неробочі дні, тобто суботу та неділю, окрім святкових днів;
- Мене повідомили про можливість відмови в наданні конфіденційних даних, наприклад расової, етнічної приналежності, даних про стан здоров'я тощо.
- Я заявляю, що був/-ла поінформований/-а про те, що Проект буде реалізований з дотриманням принципу рівних можливостей для жінок і чоловіків та недискримінації (в тому числі доступності для осіб з інвалідністю), Конвенції про основні права ЄС, Конвенції про права ООН, Принципів сталого розвитку;
- Я висловлюю свою згоду на участь у процесі моніторингу та оцінки Проекту, зокрема на заповнення анкет, документів та контрольних тестів.
- Я повідомляю про необхідність протягом 4 тижнів з моменту закінчення участі в проекті надати дані щодо ситуації, що склалася після закінчення участі в проекті, в тому числі:
 - навчання або навчання, проведене після закінчення програми (сертифікат про проходження навчання/навчання)
 - кваліфікації, отримані після закінчення програми (сертифікати, дипломи, атестації, інші документи, що підтверджують набуття компетенцій/отримання кваліфікації),
 - початок роботи або самозайнятий бізнес після закінчення програми (довідка з місця роботи/копії контрактів; запис у CEIDG, підтвердження сплати внесків на соціальне страхування та/або довідка, видана ZUS/податковою інспекцією)
 - покращення соціальної ситуації після виходу з програми (наприклад, сертифікати/дипломи/експертні висновки, які підтверджують, наприклад, початок навчання, посилення мотивації, підвищення впевненості в собі, початок волонтерства).
- Я даю згоду на обробку моїх персональних даних для цілей набору персоналу для проекту під назвою: «Твій другий дім!», відповідно до Закону від 10 травня 2018 р. про захист персональних даних (Законодавчий вісник 2019 р., позиція 1781) та Регламент (ЄС) 2016/679 Європейського Парламенту та Ради від 27 квітня 2016 р. про захист фізичних осіб у зв'язку з обробкою персональних даних і про вільний рух таких даних, а також про скасування Директиви 95/46/ЄС (Загальний регламент захисту даних «GDPR»), і мої персональні дані будуть оброблятися виключно з метою реалізації Проекту під назвою «Твій другий дім!» Я готовий добровільно взяти участь у проекті під назвою: «Твій другий дім!» № FEWM.09.03-IZ.00-0065/23.
- Я заявляю, що мене повідомили, що заповнення Заявкового анкетування не є рівнозначним відбору до Проекту.

.....
Місце і дата

.....
Читабельний підпис кандидата/ кандидатки



VII. ІНФОРМАЦІЙНИЙ ЗАПИС

Відповідно до ст. 13 розділ 1 і розд 2 Регламент (ЄС) 2016/679 Європейського Парламенту та Ради 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/ ЄС (Загальний регламент захисту даних) ми повідомляємо, що:

- Адміністратором ваших персональних даних є:
 - HN PARTNERS Kamil Hańczkiewicz Adrian Nowak Spółka Cywilna з юридичною адресою в Лодзі, вул. Targowa 27, 90-043 Łódź, з NIP: 7272796011, REGON: 361571622 - Бенефіціар (Керівник проекту),
- З питань захисту персональних даних Ви можете звертатися:
 - HN PARTNERS Kamil Hańczkiewicz Adrian Nowak Spółka Cywilna на електронну адресу: biuro@hnpartners.pl
- Персональні дані обробляються на підставі наданої згоди.
- Ваші персональні дані обробляються для цілей найму та обробляються лише на основі попередньо наданої згоди в обсязі та з метою, зазначеними в згоді.
- Правовою основою обробки даних є ст. 6 розділ 1 лист I вищезгадані Положення. Персональні дані зберігатимуться протягом п'яти років з 31 грудня року, в якому було здійснено останню виплату фінансування за проектом, для якого здійснюється набір Вашої особи.
- Одержувачами ваших даних будуть суб'єкти, які здійснюють обробку персональних даних від імені Адміністратора на підставі укладених договорів.
- Персональні дані, які ви надаєте Адміністратору, є добровільними.
- Ви маєте право відкликати цю згоду в будь-який час. Це відкликання не впливає на відповідність обробки, здійсненої на основі згоди до її відкликання, чинному законодавству.
- Особа, дані якої стосуються, має право на: - доступ до змісту своїх даних та можливість їх виправлення, уточнення, обмеження, обробки, а також - у випадках, передбачених законом - право на видалення даних і право на заперечення проти обробки даних; - подачу скарги до наглядового органу у разі, якщо обробка даних відбувається з порушенням положень вказаного вище регламенту, а саме, до Голови Управління захисту персональних даних, вул. Ставки 2, 00-193 Варшава.

.....
Місце і дата

.....
Читабельний підпис кандидата/ кандидатки