

ЗАЯВКА ДЛЯ УЧАСТИ

**Formularz prosimy wypełnić CZYTELNI
W JĘZYKU POLSKIM !**

**Будь ласка, заповніть заявку РОЗБІРЛИВО
ПОЛЬСЬКОЮ МОВОЮ!**

Подання заявки за невідповідним шаблоном, незаповнення всіх необхідних пунктів заявки або ненадання необхідних підписів призведе до відхилення заявки з формальних причин. У разі виникнення труднощів із самостійним заповненням заявки можна отримати допомогу в офісі Фонду Розвитку Компетенцій та Підприємництва PROAKTYWNI.

Заявку необхідно заповнити, підписати та надіслати в паперовому вигляді до офісу проекту в Кракові, Plac gen. Władysława Sikorskiego 2. (III поверх)

Złożenie formularza na nieodpowiednim wzorze, nie wypełnienie wszystkich wymaganych punktów Formularza lub nie złożenie wymaganych podpisów będzie skutkowało odrzuceniem Formularza z przyczyn formalnych. W przypadku trudności z samodzielny wypełnieniem formularza, możliwe jest uzyskanie pomocy w siedzibie Fundacji Rozwoju Kompetencji i Przedsiębiorczości PROAKTYWNI.

Formularz aplikacyjny należy wypełnić, podpisać i dostarczyć w formie papierowej do biura projektu w Krakowie, Plac gen. Władysława Sikorskiego 2.

Назва проекту: «Шанс – нові можливості для дорослих»

Назва моделі підтримки: «Інтеграція та освітня підтримка іммігрантів»

Титул проекту: „Szansa – nowe możliwości dla dorosłych”

Титул моделі wsparcia: „Wsparcie integracyjno-edukacyjne migrantów”

Fundacja Rozwoju Kompetencji i Przedsiębiorczości PROAKTYWNI

Biuro Projektu w Krakowie, Plac gen. Władysława Sikorskiego 2 (III поверх), 31-115 Kraków

tel. (12) 200 21 77, e-mail: biuro@fundacjaproaktywni.pl

Numer zgłoszenia:/0042/WIE

Data wpływu formularza/ Дата отримання
заявки: □□-□□-20□□ г.

Номер моделі підтримки: **WER22SZA0042**

Model wsparcia pn. „Wsparcie integracyjno-edukacyjne migrantów” wdrażany w ramach grantu dofinansowanego z projektu „Szansa – nowe możliwości dla dorosłych”, realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Modelь підтримки «Інтеграційно-освітня підтримка мігрантів», яка реалізується в рамках гранту, співфінансованого з проекту «Шанс – нові можливості для дорослих», що реалізується в рамках Операційної програми Знання Освіта Розвиток 2014-2020, співфінансованої Європейським Союзом з Європейського Соціального Фонду.

DANE OSOBOWE / KONTAKTOWE KANDYTATA/KANDYDATKI – WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI ОСОБИСТІ / КОНТАКТНІ ДАНІ КАНДИДАТА / КАНДИДАТКИ- ЗАПОВНЮВАТИ ВЕЛИКИМИ БУКВАМИ

Imię (imiona): Ім'я (імена):		Nazwisko: Прізвище:	
Data urodzenia: Дата народження:	□□-□□-□□□□	Miejsce urodzenia: Місце народження:	
Obywatelstwo: Громадянство:			
PESEL:	□□□□□□□□□□	☐ brak PESEL/немає PESEL	
Wiek: (w chwili przystąpienia do projektu) Вік: (na moment wstępu do projektu)			
Telefon komórkowy: Мобільний телефон:		Telefon stacjonarny: Стационарний телефон:	
E-mail: Електронна пошта:			
Płeć (zaznaczyć właściwy „X”): Стать (позначте відповідний «X»):	☐ Kobieta/ Жінка ☐ Mężczyzna/Чоловік		

ADRES ZAMIESZKANIA / PRZEBYWANIA W POLSCE

Ulica¹: Вулиця:	Nr domu: № будинку:	Nr lokalu: № квартири:
Kod pocztowy: Код поштовий:	Miejscowość: Місцевість:	Województwo: Воєводство:
Gmina: Район:	Powiat:	Kraj: Країна:

¹ W przypadku braku ulicy wpisać miejscowość / Якщо вулиці немає, впишіть місцевість

ADRES DO KORESPONDENCJI (wypełnić jeśli jest inny niż miejsce zamieszkania):

АДРЕСА ДЛЯ ЛИСТУВАННЯ (заповніть, якщо відрізняється від Вашого місця проживання):

Ulica²: Вулиця:	Nr domu: № будинку:	Nr lokalu: № квартири:
Kod pocztowy: Код поштовий:	Miejscowość: Місцевість:	Województwo: Воєводство:
Gmina: Район:	Powiat: Повіт:	Kraj: Країна:

STATUS KANDYDATA NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

СТАТУС КАНДИДАТА НА РИНКУ ПРАЦІ НА МОМЕНТ ПРИЄДНАННЯ ДО ПРОЕКТУ (należy zaznaczyć właściwe pola „X”/зазначте відповідні поля «X»)

Oświadczam, że jestem:
Я засвідчую, що я:

Osobą bezrobotną: Безробітний:	☐ TAK/ TAK ☐ NIE/NI
— w tym:	☐ osobą bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji Urzędów Pracy ³ / безробітний, не зареєстрований на обліку у Центрі Зайнятості ☐ osobą bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji Urzędów Pracy ⁴ / безробітний, зареєстрований на обліку у Центрі Зайнятості ☐ osobą długotrwale bezrobotną ⁵ / тривалий безробітний ☐ nie dotyczy/ не стосується
Osobą bierną zawodowo ⁶ : Професійно неактивна особа:	☐ TAK/ TAK ☐ NIE/NI
— w tym: — в тому числі:	☐ osobą uczącą się/ людина, яка навчається ☐ osobą nieuczestniczącą w kształceniu ⁷ i szkoleniu ⁸ / особа, яка не бере участь в здобуванні освіти та навчанні ☐ Inna/ інша ☐ nie dotyczy/ не стосується

² W przypadku braku ulicy wpisać miejscowość

³ **Osoba bezrobotna niezarejestrowana w urzędzie pracy** – oznacza to osobę pozostającą bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia, która nie jest zarejestrowana w rejestrze urzędu pracy jako bezrobotna.

⁴ **Osoba bezrobotna zarejestrowana w urzędzie pracy** – oznacza to osobę pozostającą bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia, która jest zarejestrowana w rejestrze urzędu pracy jako bezrobotna, zgodnie z zapisami ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy. Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo, nawet jeśli spełniają kryteria dla bezrobotnych zgodnie z ww. definicją. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), należy wykazywać jako osoby bezrobotne. Status na rynku pracy określany jest w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie.

⁵ **Osoba długotrwale bezrobotna** – Definicja pojęcia „długotrwale bezrobotny” różni się w zależności od wieku:

- Młodzież (<25 lat) – oznacza osobę bezrobotną nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy).

- Dorośli (25 lat lub więcej) – oznacza osobę bezrobotną nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy).

⁶ **Osoba bierna zawodowo** – osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna, nie jest zarejestrowana (y) w urzędzie pracy i nie poszukuje pracy).

⁷ **Osoba nieuczestnicząca w kształceniu tj.** osoba nieuczestnicząca w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym (kształcenie formalne w trybie stacjonarnym rozumiane jest jako kształcenie w systemie szkolnym na poziomie szkoły podstawowej, gimnazjum, szkół ponadgimnazjalnych, jak również kształcenie na poziomie wyższym w formie studiów wyższych lub doktoranckich realizowanych w trybie dziennym).

⁸ **Osoba nieuczestnicząca w szkoleniu tj.** osoba nieuczestnicząca w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy.

Osobą pracującą: Працююча особа:	☐ TAK/ TAK ☐ NIE/НІ
— w tym: — в тому числі:	☐ Osoba pracująca w MŚP ⁹ / Людина, яка працює на Мікро, малому та середньому підприємстві ☐ Osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie/ Людина, яка працює на великому підприємстві/ ☐ Osoba pracująca w administracji samorządowej/ Особа, яка працює в органах місцевого самоврядування ☐ Osoba pracująca w organizacji pozarządowej/ Особа, яка працює в неурядовій організації ☐ Osoba pracująca w administracji rządowej/ Особа, яка працює в державній адміністрації ☐ Inne/ Інші ☐ nie dotyczy/ не стосується
Wykonywany zawód: Вид діяльності:	
Zatrudniona/y w: (nazwa zakładu pracy, adres i NIP) <u>dotyczy tylko osób pracujących</u> <u>стосується тільки працюючих людей</u> Працевлаштований/на у: (nazwa zakładu pracy, adresu та NIP)	

DODATKOWE INFORMACJE (należy zaznaczyć właściwe pola „X”): ДОДАТКОВА ІНФОРМАЦІЯ (зазначте відповідні поля «X»):	
Oświadczam, iż jestem osobą korzystającą w Polsce z ochrony czasowej w związku z Decyzją wykonawczą Rady (UE) 2022/382 z dnia 04.03.2022r.) Я заявляю, що я особа, яка користується тимчасовим захистом у Польщі у зв'язку з Імплементативним Рішенням Ради (ЄС) 2022/382 від 4 березня 2022 року)	☐ TAK / TAK ☐ NIE/ НІ
Znajomość języka polskiego (wg Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego): Знання польської мови (згідно Загальноєвропейських рекомендацій з мовної освіти):	☐ Brak znajomości języka polskiego ☐ A1 ☐ A2 ☐ B1 ☐ B2 ☐ C1 ☐ C2

⁹ MŚP – mikro, małe, średnie przedsiębiorstwo/ Мікро, мале та середнє підприємство

Oświadczam, iż zamierzam przebywać na terenie Polski przez min. 6 miesięcy: Я заявляю, що маю намір залишитися в Польщі не менше 6 місяців:	☐ TAK/ TAK ☐ NIE/ HI
Oświadczam, że nie biorę udziału we wdrażaniu żadnego innego modelu wsparcia finansowanego w ramach projektu „Szansa – nowe możliwości dla dorosłych” Fundacji Rozwoju Systemu Edukacji. Я заявляю, що не беру участі в реалізації будь-якої іншої моделі підтримки, яка фінансується в рамках проекту «Шанс – нові можливості для дорослих» Фонду Розвитку Системи Освіти.	☐ TAK/ TAK ☐ NIE/ HI
DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE STATUS POBYTOWY W POLSCE:	
Dokument potwierdzający nadanie statusu UKR w rejestrze PESEL: Документ, що підтверджує надання статусу UKR в реєстрі PESEL:	☐ TAK/ TAK ☐ NIE/ HI
Wniosek o nadanie nr PESEL: Заявка на номер PESEL:	☐ TAK/ TAK ☐ NIE/ HI
Zaświadczenie o objęciu ochroną czasową wydane przez Szefa Urzędu ds. Cudzoziemców: Довідка про тимчасовий захист, видана керівником Управління у справах іноземців:	☐ TAK/ TAK ☐ NIE/ HI
STATUS KANDYDATA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU (należy zaznaczyć właściwe pola „X”) СТАТУС КАНДИДАТА НА МОМЕНТ ПРИЄДНАННЯ ДО ПРОЕКТУ (позначте відповідні поля «X»):	
Oświadczam, że jestem: Я заявляю, що я:	
Osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia? Особа, яка належить до національної чи етнічної меншини, мігрант, особа іноземного походження?	☐ TAK/ TAK ☐ NIE/ HI ☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI/ ВІДМОВА В НАДАНІ ІНФОРМАЦІЇ
Osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań? Особою бездомною або виключеною з доступу до місця проживання?	☐ TAK/ TAK ☐ NIE/ HI

Osobą z niepełnosprawnościami¹⁰: Особою з обмеженими можливостями:	☐ TAK/ TAK ☐ NIE/ NI ☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI ВІДМОВА В НАДАНІ ІНФОРМАЦІЇ
Osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej ? Особою в іншому неблагополучному соціальному положенні?	☐ TAK/ TAK ☐ NIE/ NI ☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI/ ВІДМОВА В НАДАНІ ІНФОРМАЦІЇ

WYKSZTAŁCENIE - należy zaznaczyć wyłącznie jeden, najwyższy stopień posiadanego wykształcenia.
ОСВІТА - позначте лише один, найвищий рівень освіти.

Oświadczam iż posiadam wykształcenie:	☐ Brak (brak formalnego wykształcenia)/ Немає (без формальної освіти)/	☐ Gimnazjalne (dotyczy osób, które ukończyły gimnazjum)/ Молодша середня школа (stосується осіб, які закінчили молодшу середню школу)/
	☐ Podstawowe (dotyczy osób, które ukończyły szkołę podstawową)/ Початкова (стосується осіб, які закінчили початкову школу)/	☐ Ponadgimnazjalne (dotyczy osób, które ukończyły Liceum ogólnokształcące, Liceum profilowane, Technikum, Uzupełniające liceum ogólnokształcące, Technikum uzupełniające lub Zasadniczą szkołę zawodową)/ Освіта після молодшої середньої школи (стосується осіб, які закінчили загальноосвітню школу, профільну школу, технікум, додаткову загальноосвітню школу, допоміжний технікум або базове професійно-технічне училище)/
	☐ Policealne (dotyczy osób, które ukończyły szkołę policealną)/ Поліцейська (відноситься до людей, які закінчили школу поліцейську)/	☐ Wyższe (dotyczy osób, które posiadają wykształcenie wyższe) (uzyskały tytuł licencjata lub inżyniera lub magistra lub doktora)/ Вища (стосується осіб, які мають вищу освіту) (отримали ступінь бакалавра або інженера або магістра або доктора)
Nazwa szkoły i rok jej ukończenia Назва школи та рік закінчення		
Zawód wyuczony, specjalność, tytuł zawodowy Вивчена професія, спеціальність, професійне звання		

¹⁰ **Osoba z niepełnosprawnościami** – należy przez to rozumieć osobę niepełnosprawną w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016 r., poz. 2046, z późn. zm.), a także osobę z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 2017 poz. 882, z późn. zm.).

Ja, niżej podpisany/-a świadomy/-a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, że dane podane w niniejszym formularzu aplikacyjnym są zgodne z prawdą.

Я, нижчепідписаний, усвідомлюючи відповідальність за неправдиві твердження, заявляю, що дані, наведені в цій заявці, є правдивими.

.....
miejsowość, data/ miejscowość, data

.....
czytelny podpis Kandydata/ розбірливий підпис кандидата

Oświadczenia Kandydata/-ki / Заява кандидата/-тки

1. Oświadczam, że:/ Я заявляю, що:

- a) **zgłaszam swoją kandydaturę do udziału w modelu wsparcia „Wsparcie integracyjno-edukacyjne migrantów” wdrażanym w ramach grantu dofinansowanego z projektu „Szansa – nowe możliwości dla dorosłych” realizowanym przez Fundację Rozwoju Kompetencji i Przedsiębiorczości PROAKTYWNI, /** подаю свою кандидатуру на участь у моделі підтримки «Інтеграційно-освітня підтримка мігрантів», яка реалізується в рамках гранту, співфінансованого з проекту «Шанс – нові можливості для дорослих», що реалізується Фондом Розвитку Компетенцій та Підприємництва «ПРОАКТИВНІ»
- b) **wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne, /** уся інформація, надана мною вище, є достовірною та повною,
- c) **zostałem/am poinformowany/a, iż model wsparcia „Wsparcie integracyjno-edukacyjne migrantów” wdrażany jest w ramach grantu dofinansowanego z projektu „Szansa – nowe możliwości dla dorosłych”, realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, /** Мене повідомили, що модель підтримки «Інтеграція та освітня підтримка мігрантів» реалізується в рамках гранту, який співфінансується з проекту «Шанс – нові можливості для дорослих», який реалізується в рамках Оперативної програми Знання Освіта Розвиток 2014-2020. , що співфінансується Європейським Союзом із Європейського Соціального Фонду
- d) **zapoznałam(-łem) się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie oraz akceptuję wszystkie jego warunki i postanowienia oraz zobowiązuję się do ich stosowania/przestrzegania, Я** ознайомився/ознайомилась з документами про набір та участь у проекті, приймаю всі їх умови та зобов'язуюсь їх застосовувати/дотримуватись,
- e) **zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Fundację Rozwoju Kompetencji i Przedsiębiorczości PROAKTYWNI o zmianach danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym (dane osobowe, dane kontaktowe oraz o zmianie statusu tj. sytuacji zawodowej), /** Зобов'язуюсь негайно інформувати Фонд Розвитку Компетенцій та Підприємництва ПРОАКТИВНІ про зміни даних, щомісяця в анкеті (особисті дані, контактні дані та зміна статусу, тобто професійної ситуації),
- f) **zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego, /** Мене повідомили про можливість відмови від надання конфіденційних даних щодо мого соціального статусу,
- g) **zostałem/am poinformowany/a, że złożenie Formularza aplikacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie, /** Мене повідомили, що подання заявки не означає кваліфікацію для участі в проекті,
- h) **nie biorę udziału we wdrażaniu żadnego innego modelu wsparcia finansowanego w ramach projektu „Szansa – nowe możliwości dla dorosłych” Fundacji Rozwoju Systemu Edukacji, / Я** не беру участь у реалізації будь-якої іншої моделі підтримки, що фінансується в рамках проекту «Шанс – нові можливості для дорослих» Фонду Розвитку Системи Освіти,
- i) **jestem osobą dorosłą powyżej 18 roku życia, korzystającą w Polsce z ochrony czasowej w związku z Decyzją wykonawczą Rady (UE) 2022/382 z dnia 4 marca 2022r. stwierdzającą istnienie masowego**



- napływu wysiedleńców z Ukrainy w rozumieniu art. 5 dyrektywy 2001/55/WE i skutkującą wprowadzeniem tymczasowej ochrony, / Я є особою повнолітньою віком від 18 років, яка користується тимчасовим захистом у Польщі у зв'язку з Імплементативним рішенням Ради (ЄС) 2022/382 від 4 березня 2022 року. про наявність масового припливу переміщених осіб з України у розумінні ст. 5 Директиви 2001/55/ЄС, що призводить до запровадження тимчасового захисту,
- j) **w przypadku niezakwalifikowania się do udziału w projekcie nie będę wnosił/-a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Realizatora Projektu, /** у разі невідповідності вимогам для участі в проекті я не висуватиму жодних претензій чи заперечень до Виконавця Проекту,
- k) **w przypadku zakwalifikowania do udziału w Projekcie zobowiązuję się do przekazania informacji nt. mojej sytuacji po opuszczeniu projektu, tj.: /** якщо я братиму участь у проекті, я зобов'язуюсь надати інформацію про мою ситуацію після виходу з проекту, тобто:
- **w terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji, /** протягом 4 тижнів після закінчення участі в проекті я надаю дані про свій статус на ринку праці та інформацію про участь в освіті чи навчанні та отриманні кваліфікації чи набутті компетенцій,
 - **w ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy. /** протягом трьох місяців після закінчення участі в проекті я надам дані про свій статус на ринку праці.

2. **Oświadczam, iż wyrażam zgodę na: / Я заявляю, що погоджуюся:**

1. **przetwarzanie moich danych osobowych w tym tzw. danych wrażliwych, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE oraz zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r., Dz. U. 2018, poz. 1000 do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, wsparcia, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się przez Fundację Rozwoju Kompetencji i Przedsiębiorczości PROAKTYWNI z obowiązków wobec Instytucji Pośredniczącej (Ministerstwo Funduszy i Polityki Regionalnej) oraz beneficjenta realizującego projekt (Fundacja Rozwoju Systemu Edukacji) wynikających z umowy nr WER22SZA0042. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania, /** обробка моїх персональних даних, включаючи т.зв конфіденційних даних відповідно до Регламенту (ЄС) 2016/679 Європейського Парламенту та Ради від 27 квітня 2016 року про захист осіб у зв'язку з обробкою персональних даних і про вільний рух таких даних, а також про скасування Директиви 95/46/ЄС та відповідно до Закону про захист персональних даних від 10 травня 2018 року. Журнал У. 2018, пункт 1000 для цілей найму, підтримки, моніторингу та оцінки проекту, а також в обсязі, необхідному для виконання Фондом Розвитку Компетенцій та Підприємництва ПРОАКТИВНІ своїх зобов'язань перед Посередницьким органом (Міністерство Фондів Розвитку та регіональної політики) та бенефіціар, який реалізує проект (Фонд Розвою Системи Освіти), що є результатом контракту № WER22SZA0042. Моя згода також включає обробку даних у майбутньому, за умови, що мета обробки не зміниться
2. **przetwarzanie moich danych osobowych obejmujących informacje wymienione w punkcie 1 przez Ministerstwo Funduszy i Polityki Regionalnej oraz Fundację Rozwoju Systemu Edukacji lub podmiot przez nich upoważniony zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE oraz zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r., Dz. U. 2018, poz. 1000, do celów sprawozdawczych z realizacji form wsparcia, w których brałam/em udział oraz monitoringu i ewaluacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, /** обробка моїх персональних даних, у тому числі інформації, зазначеної в пункті 1, Міністерством фондів розвитку та регіональної політики та Фондом розвитку системи освіти або уповноваженою ними організацією відповідно до Регламенту (ЄС) 2016/679 від 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 та відповідно до Захисту персональних даних Акт від 10.05.2018 Журнал У. 2018, пункт 1000, для звітування щодо впровадження форм підтримки, в яких я брав участь, а також моніторингу та оцінки Оперативної Програми Знання Освіта Розвиток 2014-2020 pp.

3. **przetwarzanie moich danych osobowych, za pomocą jakichkolwiek środków komunikacji elektronicznej lub bezpośredniego komunikowania się na odległość m.in. adresów poczty elektronicznej, telefonów w celu przekazania przez Fundację Rozwoju Kompetencji i Przedsiębiorczości PROAKTYWNI za pomocą ww. środków komunikacji informacji o możliwości uczestniczenia w nowych projektach realizowanych przez Fundację.** / обробка моїх персональних даних за допомогою будь-яких засобів електронного зв'язку або прямого зв'язку на відстані, напр. адреси електронної пошти, номери телефонів для передачі Фундацією Розвитку Компетенцій та Підприємництва ПРОАКТИВНІ за допомогою вищевказаних засобів комунікації, інформація про можливість участі в нових проектах, що реалізуються Фондом.
4. **otrzymywanie materiałów z informacjami o nowych projektach i marketingowych, w tym formie elektronicznej, od partnerów Fundacji Rozwoju Kompetencji i Przedsiębiorczości PROAKTYWNI wskazanych na stronie internetowej fundacjaproaktywni.pl.** / отримання матеріалів з інформацією про нові та маркетингові проекти, в тому числі в електронному вигляді, від партнерів Фонду Розвитку Компетенцій та Підприємництва ПРОАКТИВНІ, вказаних на сайті fundacjaproaktywni.pl
5. **przetwarzanie mojego wizerunku w dokumentacji fotograficznej, fonicznej i filmowej tworzonej na potrzeby realizacji i promocji projektów EFS.** / обробка мого зображення у фото, звуковій та кінодокументації, створеній з метою реалізації та просування проектів EFS.

.....
miejscowość, data
місцевість, дата

.....
czytelny podpis Kandydata
розбірливий підпис кандидата

Ja, niżej podpisany/-a deklaruję:/ Я нижче підписаний/-на, заявляю:

1. uczestnictwo w modelu wsparcia „Wsparcie integracyjno-edukacyjne migrantów” wdrażanym w ramach grantu dofinansowanego z projektu „Szansa – nowe możliwości dla dorosłych”, realizowanym przez Fundację Rozwoju Kompetencji i Przedsiębiorczości **PROAKTYWNI**, po pozytywnym przejściu procesu rekrutacji, / участь у моделі підтримки «Інтеграційна та освітня підтримка мігрантів», яка реалізується в рамках гранту, співфінансованого з проекту «Шанс – нові можливості для дорослих», який реалізує Фонд Розвитку Компетенцій та Підприємництва ПРОАКТИВНІ, після успішного проходження процесу рекрутації,
2. udział w badaniach ankietowych, które odbędą się w trakcie i po zakończeniu realizacji projektu, / участь в опитуваннях, які відбуватимуться під час та після завершення проекту,
3. czynny udział w oferowanych formach wsparcia wynikających z diagnozy. / активна участь у пропонуваніх формах підтримки в результаті діагностики.

Niniejszym oświadczam, że ww. dane w formularzu są zgodne z prawdą i zobowiązuje się do bezzwłocznego informowania o ich zmianie. / Цим я заявляю, що вищевказані дані у заявці відповідають дійсності та зобов'язуюсь негайно повідомляти про будь-які зміни.

.....
miejscowość, data
місцевість, дата

.....
czytelny podpis Kandydata
розбірливий підпис Кандидата