

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA PROJEKTU**
АНКЕТА УЧАСНИКА ПРОЕКТУ

NAZWA BENEFICJENTA: Ogólnopolski Operator Oświaty
НАЗВА БЕНЕФІЦІАРУ: Загальнопольський освітній оператор
TYTUŁ I NR PROJEKTU: Integracyjna Przystań UKRAINA FELD.07.07-IP.01-0083/24
НАЗВА ТА НОМЕР ПРОЕКТУ: Інтеграційна пристань УКРАЇНА FELD.07.07-IP.01-0083/24

DANE UCZESTNIKA / ДАНІ УЧАСНИКА										
IMIĘ/ ІМ'Я										
NAZWISKO/ ПРИЗВИЩЕ										
PESEL/INNY IDENTYFIKATOR/ ПЕСЕЛЬ)/ІНШИЙ ІДЕНТИФІКАТОР										
PLĘŚĆ/ СТАТЬ	MĘŻCZYZNA/ ЧОЛОВІЧА		KOBIETA/ ЖІНОЧА		WIEK (w chwili przystąpienia do projektu) ВІК (на момент приєднання до проекту)					
WYKSZTAŁCENIE: OSBITA:	ŚREDNIE I STOPNIA LUB NIŻSZE (ISCED 0–2) / СЕРЕДНЯ ТА НИЖЧА СЕРЕДНЯ (ISCED 0–2) (przedszkole, szkoła podstawowa, gimnazjum)/ (дитячий садок, початкова школа, середня школа)									
	PONADGIMNAZJALNE (ISCED 3) / ПОВНА СЕРЕДНЯ ОСБИТА (ISCED 3) (osoby, które ukończyły szkołę: zawodową (a po 2017r. szkołę branżową I stopnia), liceum, technikum, liceum uzupełniające, technikum uzupełniające, liceum profilowane, szkołę branżową II stopnia)/ (особи, які закінчили: професійно-технічне училище (а після 2017 року - професійно-технічний ліцей), гімназію, технікум, додаткову гімназію, додаткову технічну гімназію, спеціалізовану гімназію, ліцей, вищу школу, вищу професійно-технічну школу)									
	POLICEALNE (ISCED 4) / ШКОЛА ПОЛІЦЕАЛЬНА (ISCED 4) kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym, szkoły policealne/ закінчена освіта на вищому рівні ніж школа середня, котра одночасно не є вищою освітою, школи поліцеальні									
	WYŻSZE (ISCED 5–8) /ВИЩА ОСБИТА (ISCED 5–8) (osoby, które ukończyły studia krótkiego cyklu, studia licencjackie lub inżynierskie, studia magisterskie, studia doktoranckie) (особи, які закінчили навчання короткого циклу, бакалаврат або інженерію, магістратуру, докторантуру)									
DANE OSOBY PODPISUJĄCEJ DOKUMENTY/ ДАНІ ОСОБИ, ЩО ПІДПИСУЄ ДОКУМЕНТИ (Dotyczy rodziców/opiekunów prawnych - należy podać w przypadku uczestnictwa w projekcie osoby nieletniej lub osoby będącej pod opieką ze względu na stan zdrowia lub ubezwłasnowolnienie) (Стосується батьків/законних опікунів - зазначається у разі участі неповнолітньої особи або особи, яка перебуває під опікою за станом здоров'я чи недієздатністю)										
IMIĘ/ ІМ'Я										
NAZWISKO/ ПРИЗВИЩЕ										

DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA/ КОНТАКТНІ ДАНІ УЧАСНИКА	
WOJEWÓDZTWO/ ВОЄВОДСТВО	
POWIAT / ПОВІТ	



DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA/ КОНТАКТНІ ДАНІ УЧАСНИКА	
GMINA ГМІНА	
MIEJSCOWOŚĆ/ МІСТО	
ULICA/ ВУЛИЦЯ	
NR BUDYNKU/ НОМЕР БУДИНКУ	
NR LOKALU/ НОМЕР КВАРТИРИ	
KOD POCZTOWY/ ПОЧТОВИЙ КОД	
TELEFON KONTAKTOWY/ КОНТАКТНИЙ ТЕЛЕФОН	
ADRES E-MAIL/ АДРЕСА ЕЛЕКТРОННОЇ ПОШТИ	

STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU СТАТУС УЧАСНИКА НА МОМЕНТ ВСТУПУ ДО ПРОЕКТУ					
OSOBA OBCEGO POCHODZENIA/ ІНОЗЕМЕЦЬ tzn. cudzoziemcy, czyli każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa/obywatelstw innych krajów іноземці, тобто будь-яка особа, яка не має польського громадянства, незалежно від того, чи має вона громадянство (громадянства) інших країн, чи ні	TAK		NIE HI		
OSOBA Z PAŃSTWA TRZECIEGO / OSOBA KRAJINI TRZETЬОГО СВИТУ tzn. osoba, która jest obywatelami krajów spoza UE lub bezpaństwowiec toбто особа, яка не є громадянином ЄС або особою без громадянства	TAK		NIE HI		
OSOBA, KTÓREJ UDZIELONO OCHRONY CZASOWEJ W ZWIĄZKU Z WOJNĄ NA UKRAINIE OSOBA, ЯКІЙ НАДАНО ТИМЧАСОВИЙ ЗАХИСТ У ЗВ'ЯЗКУ З ВІЙНОЮ В УКРАЇНІ	TAK		NIE HI		
OSOBA NALEŻĄCA DO MNIEJSZOŚCI NARODOWEJ LUB ETNICZNEJ OSOBA, ЯКА НАЛЕЖИТЬ ДО НАЦІОНАЛЬНОЇ АБО ЕТНІЧНОЇ МЕНШИНИ mniejszości narodowe: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska; mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska; społeczności marginalizowane: Romowie національні меншини: білоруська, чеська, литовська, німецька, вірменська, російська, словацька, українська, єврейська; етнічні меншини: караїмська, лемківська, ромська, татарська; маргіналізовані громади: Роми	TAK		ODMOWA PODANIA INFORMACJI ВІДМОВА У НАДАННІ ІНФОРМАЦІ Ї	NIE HI	



<p>OSOBA BEZDOMNA LUB DOTKNIĘTA WYKLUCZENIEM Z DOSTĘPU DO MIESZKAŃ</p> <p>1. Bez dachu nad głową, w tym osoby żyjące w przestrzeni publicznej lub zakwaterowane interwencyjnie;</p> <p>2. Bez mieszkania, w tym osoby zakwaterowane w placówkach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/medyczne, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane);</p> <p>3. Niezabezpieczone zakwaterowanie, w tym osoby w lokalach niezabezpieczonych – przebywające czasowo u rodziny/przyjaciół, tj. przebywające w konwencjonalnych warunkach lokalowych, ale nie w stałym miejscu zamieszkania ze względu na brak posiadania takiego, wynajmujący nielegalnie lub nielegalnie zajmujące ziemię, osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą;</p> <p>4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe, w tym osoby zamieszkujące konstrukcje tymczasowe/nietrwałe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, w warunkach skrajnego przeludnienia;</p> <p>5. Osoby niezamieszkujące w lokalu mieszkalnym w rozumieniu przepisów o ochronie praw lokatorów i mieszkaniowym zasobie gminy i niezameldowane na pobyt stały, w rozumieniu przepisów o ewidencji ludności, a także osoby niezamieszkujące w lokalu mieszkalnym i zameldowaną na pobyt stały w lokalu, w którym nie ma możliwości zamieszkania.</p> <p>OSOBA, ЯКА Є БЕЗДОМНОЮ АБО СТРАЖДАЄ ВІД ПОЗБАВЛЕНА ДОСТУПУ ДО ЖИТЛА</p> <p>1. Без даху над головою, в тому числі люди, які живуть у громадських місцях або в інтернатних закладах;</p> <p>2. Без житла, включаючи осіб, розміщених у закладах для бездомних, жіночих притулках, притулках для мігрантів, осіб, які виходять з виправних/кримінальних/медичних закладів, закладів опіки, осіб, які отримують довготривалу підтримку у зв'язку з бездомністю - спеціалізоване житло з підтримкою;</p> <p>3. Незахищене житло, включаючи людей у незахищеному житлі - тимчасово проживають у сім'ї/друзів, тобто проживають у звичайному житлі, але не мають постійного житла через його відсутність, незаконних орендодавців або незаконних орендарів, незахищених орендарів з ордером на виселення, людей, які перебувають під загрозою насильства;</p> <p>4. Неналежні житлові умови, включаючи людей, які проживають у тимчасових/постійних спорудах, неякісне житло - житло, непридатне для проживання відповідно до національних стандартів, в умовах надзвичайної перенаселеності;</p> <p>5. Особи, які не проживають у житловому приміщенні в розумінні положень про захист прав наймачів житла та муніципального житлового фонду і не зареєстровані для постійного проживання, в розумінні положень про реєстрацію населення, а також особи, які не проживають у житловому приміщенні і зареєстровані для постійного проживання в житловому приміщенні, в якому не можна проживати.</p>	TAK		NIE HI	
<p>OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI</p> <p>Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego. Potwierdzeniem statusu osoby z niepełnosprawnością jest w szczególności odpowiednie orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia.</p> <p>ЛЮДИНА З ІНВАЛІДНІСТЮ</p> <p>Особами з інвалідністю вважаються особи в розумінні положень Закону від 27 серпня 1997 року «Про професійну і соціальну реабілітацію та зайнятість інвалідів», а також особи з психічними розладами, зазначені в Законі від 19 серпня 1994 року «Про охорону психічного здоров'я».</p> <p>Підтвердженням статусу особи з інвалідністю є, зокрема, відповідна довідка або інший документ, що засвідчує стан здоров'я.</p>	TAK	ODMOWA PODANIA INFORMACJI WІДМОВА У НАДАННІ ІНФОРМАЦІ ї	NIE HI	

STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU (należy wybrać właściwe)

СТАТУС ОСОБИ НА РИНКУ ПРАЦІ НА МОМЕНТ ВСТУПУ ДО ПРОЕКТУ (будь ласка, оберіть відповідну відповідь)

<p>OSOBA BIERNIA ZAWODOWO tj. osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej - nie jest osobą pracującą ani bezrobotną</p> <p>ЕКОНОМІЧНО НЕАКТИВНА ОСОБА тобто особа, яка на даний момент не є частиною робочої сили - вона не є ні зайнятим, ні безробітним</p>	
--	--



W TYM U TOMU ЧИСЛІ	OSOBA NIEUCZESTNICZĄCA W KSZTAŁCENIU LUB SZKOLENIU ОСОБА, ЯКА НЕ БЕРЕ УЧАСТІ В НАВЧАННІ АБО ПРОФЕСІЙНІЙ ПІДГОТОВЦІ	
W TYM U TOMU ЧИСЛІ	OSOBA UCZĄCA SIĘ/ODBYWAJĄCA KSZTAŁCENIE - studenci studiów stacjonarnych, chyba że są już zatrudnieni (również na część etatu) to wówczas powinni być wykazywani jako osoby pracujące - dzieci i młodzież do 18 r. ż. pobierające naukę, o ile nie spełniają przesłanek, na podstawie których można je zaliczyć do osób bezrobotnych lub pracujących - doktoranci, którzy nie są zatrudnieni na uczelni, w innej instytucji lub przedsiębiorstwie; w przypadku, gdy doktorant wykonuje obowiązki służbowe, za które otrzymuje wynagrodzenie, lub prowadzi działalność gospodarczą zalicza się do osób pracujących; w przypadku, gdy doktorant jest zarejestrowany jako bezrobotny, zalicza się do osób bezrobotnych УЧЕнь/СТУДЕНТ (ОСОБА ЯКА ОТРИМУЄ ОСВІТУ) - студенти денної форми навчання, якщо вони не працюють (у тому числі неповний робочий день), і в цьому випадку вони повинні бути вказані як працевлаштовані - діти та молодь віком до 18 років, які навчаються, якщо вони не відповідають умовам, за якими їх можна віднести до категорії безробітних або працевлаштованих - докторанти, які не працюють у вищому навчальному закладі, іншій установі або фірмі; якщо докторант виконує професійні обов'язки, за які отримує винагороду, або займається підприємницькою діяльністю, він вважається зайнятим; якщо докторант зареєстрований як безробітний, він вважається безробітним	
W TYM U TOMU ЧИСЛІ	INNE ІНШЕ	
OSOBA BEZROBOTNA - osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia БЕЗРОБІТНИЙ - безробітний, готовий приступити до роботи та активно шукає роботу		
W TYM U TOMU ЧИСЛІ	OSOBA DŁUGOTRWALE BEZROBOTNA tj. pozostająca w rejestrze powiatowego urzędu pracy przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat – z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego ДОВГОТРИВАЛО БЕЗРОБІТНИЙ тобто перебування в реєстрі Повітового центру зайнятості понад 12 місяців протягом останніх 2 років - за винятком періодів стажування та професійної підготовки	
W TYM U TOMU ЧИСЛІ	INNE ІНШЕ	
OSOBA PRACUJĄCA / ОСОБА ПРАЦЕВЛАШТОВАНА		
W TYM U TOMU ЧИСЛІ	OSOBA PROWADZĄCA DZIAŁALNOŚĆ NA WŁASNY RACHUNEK САМОЗАЙНЯТА ОСОБА (ПРИВАТНИЙ ПІДПРИЄМЕЦЬ)	
W TYM U TOMU ЧИСЛІ	OSOBA PRACUJĄCA W ADMINISTRACJI RZĄDOWEJ ОСОБА, ЯКА ПРАЦЮЄ В ОРГАНАХ ДЕРЖАВНОЇ ВЛАДИ	
W TYM U TOMU ЧИСЛІ	OSOBA PRACUJĄCA W ADMINISTRACJI SAMORZĄDOWEJ (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty) ОСОБА, ЯКА ПРАЦЮЄ В ОРГАНАХ МІСЦЕВОГО САМОВРЯДУВАННЯ (за винятком шкіл та навчальних закладів)	
W T U ТОМУ ЧИСЛІ УМ	OSOBA PRACUJĄCA W ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ ОСОБА, ЯКА ПРАЦЮЄ В НЕУРЯДОВІЙ ОРГАНІЗАЦІЇ	
W TYM U TOMU ЧИСЛІ	OSOBA PRACUJĄCA W MMŚP ОСОБА, ЯКА ПРАЦЮЄ В МАЛИХ ТА СЕРЕДНІХ ПІДПРИЄМСТВАХ	
W TYM U TOMU ЧИСЛІ	OSOBA PRACUJĄCA W DUŻYM PRZEDSIĘBIORSTWIE ОСОБА, ЯКА ПРАЦЮЄ У ВЕЛИКІЙ КОМПАНІЇ	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W PODMIOCIE WYKONUJĄCYM DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ	



У ТОМУ ЧИСЛІ	ОСОБА, ЯКА ПРАЦЮЄ В МЕДИЧНОМУ ЗАКЛАДІ	
W TYM У ТОМУ ЧИСЛІ	OSOBA PRACUJĄCA W SZKOLE LUB PLACÓWCE SYSTEMU OŚWIATY (KADRA PEDAGOGICZNA) ОСОБА, ЯКА ПРАЦЮЄ В ШКОЛІ АБО НАВЧАЛЬНОМУ ЗАКЛАДІ (ПЕДАГОГІЧНИЙ ПЕРСОНАЛ)	
W TYM У ТОМУ ЧИСЛІ	OSOBA PRACUJĄCA W SZKOLE LUB PLACÓWCE SYSTEMU OŚWIATY (KADRA NIEPEDAGOGICZNA) ОСОБА, ЯКА ПРАЦЮЄ В ШКОЛІ АБО НАВЧАЛЬНОМУ ЗАКЛАДІ (НЕПЕДАГОГІЧНИЙ ПЕРСОНАЛ)	
W TYM У ТОМУ ЧИСЛІ	OSOBA PRACUJĄCA W SZKOLE LUB PLACÓWCE SYSTEMU OŚWIATY (KADRA ZARZĄDZAJĄCA) ОСОБА, ЯКА ПРАЦЮЄ В ШКОЛІ АБО НАВЧАЛЬНОМУ ЗАКЛАДІ (УПРАВЛІНСЬКИЙ ПЕРСОНАЛ)	
W TYM У ТОМУ ЧИСЛІ	OSOBA PRACUJĄCA NA UCZELNI ЛЮДИНА, ЯКА ПРАЦЮЄ В УНІВЕРСИТЕТІ	
W TYM У ТОМУ ЧИСЛІ	OSOBA PRACUJĄCA W INSTYTUCIE NAUKOWYM ОСОБА, ЯКА ПРАЦЮЄ В НАУКОВОМУ ІНСТИТУТІ	
W TYM У ТОМУ ЧИСЛІ	OSOBA PRACUJĄCA W INSTYTUCIE BADAWCZYM ОСОБА, ЯКА ПРАЦЮЄ В НАУКОВО-ДОСЛІДНОМУ ІНСТИТУТІ	
W TYM У ТОМУ ЧИСЛІ	OSOBA PRACUJĄCA W INSTYTUCIE DZIAŁAJĄCYM W RAMACH SIECI BADAWCZEJ ŁUKASIEWICZ ОСОБА, ЯКА ПРАЦЮЄ В ІНСТИТУТІ, ЩО ВХОДИТЬ ДО ДОСЛІДНИЦЬКОЇ МЕРЕЖІ ІМ. ЛУКАСЕВИЧА	
W TYM У ТОМУ ЧИСЛІ	OSOBA PRACUJĄCA W MIĘDZYNARODOWYM INSTYTUCIE NAUKOWYM ОСОБА, ЯКА ПРАЦЮЄ В МІЖНАРОДНОМУ НАУКОВОМУ ІНСТИТУТІ	
W TYM У ТОМУ ЧИСЛІ	OSOBA PRACUJĄCA DLA FEDERACJI PODMIOTÓW SYSTEMU SZKOLNICTWA WYŻSZEGO I NAUKI ОСОБА, ЯКА ПРАЦЮЄ У ФЕДЕРАЦІЇ СТЕЙКХОЛДЕРІВ ВИЩОЇ ОСВІТИ ТА НАУКИ	
W TYM У ТОМУ ЧИСЛІ	OSOBA PRACUJĄCA NA RZECZ PAŃSTWOWEJ OSOBY PRAWNEJ ОСОБА, ЯКА ПРАЦЮЄ НА ДЕРЖАВНУ ЮРИДИЧНУ ОСОБУ	
W TYM У ТОМУ ЧИСЛІ	INNE/ ІНШЕ	

Oświadczam, że: / Я заявляю, що:

1. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
2. Uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że ww. dane oraz dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.
3. Zapoznałem/am się z zasadami udziału w projekcie pn. „Integracyjna Przystań UKRAINA” nr FELD.07.07-IP.01-0083/24 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w



Oświadczam, że: / Я заявляю, що:

ramach programu Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027 realizowanego przez Ogólnopolskiego Operatora Oświaty, ul. Jana Górczyczewskiego 2/7, 60-554 Poznań, zawartymi w Regulaminie Projektu i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim. Akceptuję warunki Regulaminu. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Organizatora Projektu o zmianach danych zawartych w formularzu rekrutacyjnym.

4. Zapoznałem się z informacjami wynikającymi z art. 13 i art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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.

5. Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia.

6. Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie Formularza Zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.

8. Wyrażam zgodę na upowszechnianie wizerunku w ramach dokumentowania wsparcia w projekcie.

1. Протягом 4 тижнів після закінчення моєї участі в проєкті я надам бенефіціару дані про мій статус на ринку праці та інформацію про мою участь в освіті або навчанні та набуття кваліфікацій або компетенцій.

2. Попереджений/-а про цивільну відповідальність (згідно з Цивільним кодексом) за надання неправдивих відомостей, заявляю, що наведені вище дані та дані, що містяться в анкеті, відповідають дійсності за станом фактичним та юридичним.

3. Я ознайомився/-лась з правилами участі у проєкті «Інтеграційна пристань УКРАЇНА» номер FELD.07.07-IP.01-0083/24, що співфінансується Європейським соціальним фондом в рамках програми «Європейські фонди для Лодзі 2021-2027», який виконується Загальнопольським Освітнім Оператором, вул. Яна Горчичевського 2/7, 60-554 Познань, включеними до Регламенту проєкту і відповідно до вимог маю право на участь у ньому. Я приймаю умови Регламенту. Одночасно зобов'язуюсь негайно інформувати Організатора проєкту про будь-які зміни в даних, включених до анкети.

4. Я прийняв/-ла до відома інформацію, що впливає зі статей 13 та 14 Регламенту (ЄС) 2016/679 Європейського Парламенту та Ради від 27.04.2016 про захист фізичних осіб при обробці персональних даних і про вільний рух таких даних та про скасування Директиви 95/46/WE.

5. Мене поінформовано про те, що я можу відмовитися надавати конфіденційні дані, тобто дані про расову та етнічну приналежність, а також дані, що стосуються стану мого здоров'я.

6. Мене поінформовано про те, що подання Анкети учасника проєкту не є підставою для участі в проєкті.

7. Я даю згоду на розповсюдження мого зображення в рамках документації про підтримку в проєкті.

.....
Data/ Дата

.....
Czytelny podpis uczestnika projektu lub
rodzica/opiekuna prawnego (jeśli dotyczy)

Розбірливий підпис учасника проєкту або одного
з батьків/законного опікуна (якщо Вас стосується)



DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Integracyjna Przystań UKRAINA nr FELD.07.07-IP.01-0083/24

Ja, niżej podpisany/a deklaruje swój udział w projekcie **pn. Integracyjna Przystań UKRAINA (dalej Projekt)**, który realizowany jest przez Ogólnopolskiego Operatora Oświaty w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027 w okresie od dnia podpisania niniejszej deklaracji do zakończenia udziału w projekcie.

Zapoznałem/am się z zasadami udziału w projekcie zawartymi w Regulaminie Projektu i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim. Akceptuję warunki Regulaminu. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Organizatora Projektu o zmianach danych zawartych w formularzu rekrutacyjnym.

1. Zgłaszam z własnej inicjatywy chęć podnoszenia, uzupełnienia umiejętności, kompetencji
2. Zamieszkuję na terenie miasta Łodzi.
3. Dobrowolnie deklaruje swój udział w zaproponowanych formach wsparcia odbywających się w ramach Projektu.
4. Oświadczam, że dane i informacje zawarte w *Formularzu Zgłoszeniowym* nie uległy zmianie. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Beneficjenta o wszelkich zmianach danych ujętych w *Formularzu Rekrutacyjnym* podczas całego okresu uczestnictwa w Projekcie.
5. Zobowiązuję się do powiadomienia Beneficjenta z wyprzedzeniem w przypadku zaistnienia okoliczności uzasadniających konieczność rezygnacji z udziału w projekcie.
6. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie prześlę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
7. Zostałem poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Realizatora projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Urzędu Marszałkowskiego Województwa Łódzkiego.
8. Ja niżej podpisana/y wyrażam zgodę na utrwalanie, obróbkę, powielanie, wykorzystanie i rozpowszechnianie przez: Ogólnopolski Operator Oświaty, ul. Jana Górczyczewskiego 2/7, 60-554 Poznań, KRS 0000044866 NIP: 7781395875, REGON: 634239925 mojego wizerunku, w tym głosu, w materiałach promocyjnych/informacyjnych przygotowanych przez Ogólnopolski Operator Oświaty, ul. Jana Górczyczewskiego 2/7, 60-554 Poznań, KRS 0000044866 NIP: 7781395875, REGON: 634239925 we własnych celach promocyjnych, informacyjnych, tj. zdjęcia i materiały filmowe dokumentujące projekt pn. integracyjna Przystań UKRAINA.

Niniejsza zgoda stanowi zezwolenie na rozpowszechnianie wizerunku, o którym mowa w art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych oraz zgodę na przetwarzanie danych osobowych w postaci wizerunku w rozumieniu art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia 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, i jest udzielone nieodpłatnie oraz jest nieograniczone czasowo i terytorialnie.

Administratorami danych osobowych jest:

Ogólnopolski Operator Oświaty, ul. Jana Górczyczewskiego 2/7, 60-554 Poznań, KRS 0000044866, NIP: 7781395875, REGON: 634239925

Uprzedzony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszej „*Deklaracji uczestnictwa w projekcie*” są zgodne z prawdą.

.....
Data

.....
Czytelny podpis uczestnika projektu
lub rodzica/opiekuna prawnego (jeśli
dotyczy)



ДЕКЛАРАЦІЯ ПРО УЧАСТЬ У ПРОЕКТІ

Інтеграційна пристань УКРАЇНА номер FELD.07.07-IP.01-0083/24

Я, нижче підписаний/-на декларую свою участь у проєкті «Інтеграційна пристань УКРАЇНА» (далі - Проєкт), який реалізується Національним освітнім оператором за підтримки Європейського соціального фонду в рамках програми «Європейські фонди для Лодзі 2021-2027», у період від дати підписання цієї декларації до закінчення моєї участі у Проєкті..

Я ознайомився/-лась з правилами участі, що містяться в Регламенті проєкту, і маю право брати участь у проєкті відповідно до вимог. Я приймаю умови Правил. При цьому я зобов'язуюсь негайно інформувати Організатора проєкту про будь-які зміни в даних, зазначених у рекуртинговій анкеті.

9. Декларую за власною ініціативою, що бажаю вдосконалити, доповнити свої навички, компетенції.
10. Я проживаю в місті Лодзь.
11. Я добровільно заявляю про свою участь у запропонованих формах підтримки, що відбуваються в рамках Проєкту.
12. Я засвідчую, що дані та інформація, які містяться в *Анкеті учасника проєкту*, не змінилися. Водночас, я зобов'язуюсь негайно інформувати Бенефіціара про будь-які зміни даних, що містяться у *Реєстраційній формі*, протягом усього періоду участі у Проєкті.
13. Я зобов'язуюсь заздалегідь повідомити Бенефіціара, якщо виникнуть обставини, які виправдовують мій вихід з проєкту.
14. Протягом 4 тижнів після завершення участі в проєкті я надам Бенефіціару дані про мій статус на ринку праці та інформацію про мою участь у навчанні або підготовці та отримання кваліфікації або набуття компетенцій..
15. Я поінформований/-на про те, що зобов'язаний/-на брати участь в оціночних дослідженнях, що проводяться Промоутером проєкту та зовнішніми організаціями на замовлення Маршалківського управління Лодзинського воєводства.

Я, нижчепідписаний/-на, даю згоду на запис, обробку, відтворення, використання та розповсюдження Загальнопольському Освітньому Оператору, вул. Яна Горчичевського 2/7, 60-554 Познань, KRS 0000044866. NIP: 7781395875, REGON: 634239925 мого зображення, в тому числі мого голосу, в рекламних/інформаційних матеріалах, підготовлених Загальнопольським Освітнім Оператором, вул. Яна Горчичевського 2/7, 60-554 Познань, KRS 0000044866 NIP: 7781395875, REGON: 634239925 для власних рекламних та інформаційних цілей, а саме: фотографії та кіноматеріали, що документують проєкт «Інтеграційна пристань УКРАЇНА».

Ця згода є дозволом на поширення зображення, зазначеного в статті 81(1) Закону від 4 лютого 1994 року «Про авторське право і суміжні права», та згодою на обробку персональних даних у вигляді зображення у значенні статті 6(1)(a) Регламенту (ЄС) 2016/679 Європейського Парламенту та Ради від 27 квітня 2016 року про захист фізичних осіб у зв'язку з обробкою персональних даних і про вільне переміщення таких даних та про скасування Директиви 95/46/WE, і надається безоплатно та необмежено часово та територіально.

Адміністратором персональних даних є:

Загальнопольський Освітній Оператор, вул. Яна Горчичевського 2/7, 60-554 Познань, KRS 0000044866, NIP: 7781395875, REGON: 634239925

Будучи попередженим/-ною про відповідальність за неправдиву заяву або приховування правди, я заявляю, що дані, які містяться в цій «Декларації про участь у проєкті», відповідають дійсності..

.....
Дата

.....
Розбірливий підпис учасника
проєкту або одного з
батьків/законного опікуна (якщо Вас
стосується)