

**БЛАНК ЗАЯВИ****До проєкту „Кваліфікації як шанс для розвитку”**

**№ FEWP.06.12-IP.01-0015/23-00, який проводиться на території
Великопольського воєводства у рамках програми Європейські фонди для
Великопольщі 2021-2027, Приоритет: VI Європейські фонди для
Великопольщі з сильнішим соціальним виміром (EFS+), Захід 06.12
Соціально-економічна інтеграція громадян третіх країн, включаючи
мігрантів.**

Інформації, які заповнює Szkolenia i Edukacja TzOB TK	
Дата подання бланку заяви	/...../..... г.
Номер бланку заяви	/2023/KSR

УВАГА! Перед заповненням бланку заяви до проєкту, будь ласка, прочитайте Регламент набору та участі у проєкті „Кваліфікації як шанс для розвитку”.

Інструкція заповнення бланку:

1. Бланк повинен бути заповнений розбірливо НА КОМП'ЮТЕРІ або ВЕЛИКИМИ ЛІТЕРАМИ, ЛАТИНСЬКИМ алфавітом.
2. Правильну відповідь зазначте хрестиком.
3. Потрібно заповнити всі поля. Під заявами в кінці бланка поля треба заповнити власноруч розбірливим підписом.
4. У полях форми, які неможливо заповнити через специфіку даної заяви, потрібно вписати „не стосується”.
5. Приймаються лише бланки які є правильно і повністю заповнені.

ОСОБИСТІ ДАНІ КАНДИДАТА/КИ НА УЧАСНИКА/ЦЮ ПРОЄКТУ											
Ім'я (імена):											
Прізвище:											
Стать	☐ Жінка ☐ Чоловік										
Громадянство:											
PESEL:											
Особи, які не мають номеру PESEL	Дата народження										
	Серія та номер документа, що посвідчує особу										





МІСЦЕ ПРОЖИВАННЯ ¹			
Країна		Воєводство	
Повіт		Гміна	
Поштовий індекс		Пошта	
Місцевість		Вулиця	
Номер будинку		Номер квартири	
Територія проживання		☐ Сільська ☐ Міська	
Територія з ступнем урбанізації DEGURBA ²		☐ 1 ☐ 2 ☐ 3	
КОНТАКТНІ ДАНІ			
Номер телефону:			
E-mail:			

ОСВІТА	
(Потрібно зазначити лише один, найвищий ступінь здобутої освіти)	
☐ Середнє I ступеня і нижче (ISCED 0-2)	☐ Відсутнє (Відсутність формальної освіти)
	☐ Початкова (Початкова школа)
	☐ Перший етап середньої освіти (Середня школа)
☐ Повна середня освіта ISCED 3) або післясередня (ISCED 4)	☐ Другий етап середньої освіти (з них: середня загальна школа, спеціалізована середня школа, технічна середня школа, додаткова загальна середня школа, додаткова технічна школа, базова професійна освіта)
	☐ Післясередня не вища (поліцейські школи)
☐ Вища (ISCED 5-8)	☐ Навчання за коротким циклом (Педагогічний коледж іноземних мов, Коледж працівників)

¹ Згідно зі ст. 25 Цивільного кодексу – місце перебування з наміром постійного проживання.

² DEGURBA – це класифікація просторових одиниць, визначена Євростатом та використовується для моніторингу сфери інвестицій/ реалізацій проєкту, згідно з якою просторові одиниці розподіляються за такими категоріями: густонаселені (1), середні (2), малонаселені (3).

Методологічні припущення DEGURBA ґрунтуються на критерії щільності та мінімальної чисельності населення.





	соціальних служб (підпорядкований Міністерству праці та соціальної політики))
	☐ Бакалаврат або відповідник Вища освіта у ВНЗ I-II рівня акредитації (ступінь: інженер, бакалавр)
	☐ Ступінь магістра або відповідник Вища освіта у ВНЗ III-IV рівня акредитації (ступінь: магістер)
	☐ Аспірантура

Поточний статус кандидата на ринку праці <i>Будь ласка, зазначте „X” відповідну відповідь у кожному рядку нижче</i>	
Я особа:	☐ Безробітна ☐ зареєстрована в Державному бюро зайнятості (Urząd Pracy) <i>(потрібно надати довідку з бюро зайнятості)</i> ☐ незареєстрована в Державному бюро зайнятості (Urząd Pracy) <i>(потрібно надати довідку з Закладу соціального страхування (ZUS), яка підтверджує статус безробітного)</i> ☐ в тому числі довготривало безробітна. ☐ Професійно неактивна <i>(потрібно надати довідку з Закладу соціального страхування (ZUS), яка підтверджує статус особи професійно неактивної)</i> ☐ Працююча: ☐ приватний підприємець ☐ працевлаштований за трудовим договором/ цивільно-правовим договором

ОСОБЛИВА СИТУАЦІЯ КАНДИДАТА <i>(будь ласка, зазначте x в кожному відповідному місці)</i>	
Я, що нижче підписався, заявляю, що я є:	
Особа іноземного походження	☐ TAK ☐ NI
Особа з третіх країн	☐ TAK ☐ NI
Особа, яка належить до національної або етнічної меншини (включаючи маргіналізовану спільноту, як-от роми)	☐ TAK ☐ NI ☐ відмова в наданні інформації





Бездомна особа або особа, яка постраждала від позбавлення доступу до житла	☐ TAK ☐ Ni
Людина з інвалідністю	☐ TAK ☐ NI ☐ відмова в наданні інформації
Особа яка перебуває в іншому соціально незахищеному становищі (крім перерахованих вище)	☐ TAK ☐ Ni ☐ відмова в наданні інформації

.....
Місце, дата

.....
Чительний підпис кандидата до проекту





Заявляю

Я, що нижче підписався/підписалась, заявляю, що:

1. Ознайомився/лась з Регламентом про набір і участь у проєкті і приймаю його положення, а також є свідомий/ма можливості внесення до нього змін;
2. Є поінформований/на, що Організатором проєкту є SZKOLENIA I EDUKACJA ТзОВ ТК, якої офіс знаходиться за адресою вул. Henryka Robożnego 14, 35-617 Rzeszów;
3. Є поінформований/на, що учать в проєкті є безкоштовний;
4. Є поінформований/на про можливість відмови в наданні конфіденційних даних, тобто даних про расу, етнічну приналежність та стан здоров'я;
5. Є поінформований/на про прийняті критерії участі в проєкті „Кваліфікації як шанс для розвитку”, які є прописані в Регламенті про набір і участь у проєкті;
6. Є поінформований/на про те, що проєкт співфінансується Європейським Союзом – Європейським соціальним фондом плюс у рамках „ Програми Європейських фондів для Великопольщі 2021- 2027”;
7. Заявляю про свою участь в повному циклі підтримки, який запланований у рамках проєкту, тобто у всіх завданнях, при цьому зобов'язуюся, що в раз відмови від участі в проєкті я негайно поінформую про це Організатора.
8. Є поінформований/на про свій обов'язок брати участь в оціночних дослідженнях, що проводяться Організатором проєкту та зовнішніми організаціями на замовлення Посередницького органу.
9. Зобов'язуюсь надати офісу проєкту, у терміні від 4 тижнів від припинення участі в проєкті, документів, які підтверджують мій статус м. ін. заява про початок навчання/ отримання освіти, заяви/ сертифікату/ диплому про отримання кваліфікацій або отримання компетенцій, трудовий договір/ цивільно-правовий договір (для огляду), документ, який підтверджує порящення мого соціального стану;
10. Погоджуюсь отримувати інформацію пов'язану із вищевказаним проєктом електронним шляхом або через телефон.
11. Зобов'язуюсь інформувати Беніфіціара проєкту про будь-які зміни, зокрема ті, що мають вплив на зміст виданих заяв та зміни в контактних даних;
12. Усвідомлюю, що подання заяви не є рівнозначне з прийняттям мене до проєкту;
13. Погоджуюсь на обробку моїх особистих даних товариством SZKOLENIA I EDUKACJA ТзОВ ТК з метою набору та реалізації проєкту „Кваліфікації як шанс для розвитку” відповідно до Закону від 24 травня 2018 року „Про захист персональних даних” (Законодавчий вісник 2018 року, поз. 1000, зі змінами) та Постановою Європейського Парламенту та Ради





(ЄС) 2016/679 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/W;

14. У зв'язку з обов'язком поширювати інформацію про реалізацію проєктів, що співфінансуються Європейським Союзом та просування (Регламент Ради (ЄС) № 1083/2006 від 11 липня 2016 року), я погоджусь на те, щоб моє зображення було записано на фотгарафіях, опубліковане на веб-сайті, у соціальних мережах або в пресі;
15. Усі документи про прийом, включаючи додатки про зміст і інформації, що міститься в них є дійсними на дату подання Бланку заяви;
16. Якщо під час моєї участі в проєкті виникнуть обставини, які змінять мій статус або інші фактори, що приводять до моєї непридатності для подальшої участі в проєкті, я негайно повідомлю Бенефіціара про цю подію;
17. Приймаю до відомості, що подання неправдивих даних буде тягнути за собою автоматичне виключення з участі у проєкті, без можливості апеляції чи повторного розгляду справи.

Попереджений/на про цивільну відповідальність (що впливає з Цивільного кодексу) за складання неправдивих заяв, нинішнім заявляю, що вказані у бланку відомості відповідають фактичному та юридичному стану.

Місце, дата

Чительний підпис кандидата до проєкту





Інформація про обробку персональних даних у проєкті „Кваліфікації як шанс на розвиток” № FEWP.06.12-IP.01-0015/2023-00

1. Адміністратором персональних даних являється Воєводзьке бюро праці у Познані (Wojewódzki Urząd Pracy w Poznaniu) з офісом, який знаходиться за адресою вул. Шиперська 14, 61-754 Познань, e-mail: efs@wup.poznan.pl, номер телефону: 61 846 38 78, адреса офісної скриньки на платформі ePUAP: /WUPwPOZNANIU/skrytka.
2. Ваші персональні дані обробляються з метою подання заявок на співфінансування та реалізацію проєктів та їх врегулювання, зокрема підтвердження прийнятності витрат, надання підтримки, моніторингу, оцінки, контролю, аудиту та звітності, а також інформаційної та промоційної діяльності в рамках програми „Європейські фонди для Великопольщі 2021-2027” (далі ЄФВ), а також для цілей архівування.
3. Ваші персональні дані обробляються у зв'язку з виконанням юридичного зобов'язання, якому підлягає адміністратор і впливає з Імплементативного акту 2021-2027³, Регламентів Європейського Парламенту та Ради (ЄС) 2021/1060, 2021/1056, 2021/1057⁴ та інших пов'язаних нормативних актів, а також Закону про державні фінанси та Закону про національні архівні ресурси та архіви.
4. У справах пов'язаних з обробкою персональних даних можна звертатись до Інспектора охорони даних поштою на адресу адміністратора даних, або в електронному вигляді через скриньку ePUAP: /WUPwPOZNANIU/skrytka або електронною поштою: ochronadanych@wup.poznan.pl.
5. Ваші персональні дані будуть оброблятися до моменту врегулювання програми ЄФВ 2021-2027 та закінчення терміну архівування документації, пов'язаної з цією програмою.
6. Надання обов'язкових персональних даних є законодавчою умовою, а не надання їх тягне за собою неможливість участі у проєкті.
7. Ви маєте право видалити свої персональні дані, якщо ці дані обробляються на підставі вашої згоди, або це є результатом законодавчої вимоги, або якщо ці дані більше не потрібні для їх обробки.
8. Ви маєте право відкликати свою згоду на обробку персональних даних, якщо Ваші персональні дані обробляються на підставі вашої згоди. Відкликання згоди

³ Імплементативний акт 2021-2027 – Закон від 28 квітня 2022 року про правила виконання завдань, що фінансуються з європейських фондів у фінансовій перспективі 2021-2027.

⁴ Регламент Європейського Парламенту та Ради ЄС 2021/1060, 2021/1056, 2021/1057 – відповідно РЕГЛАМЕНТ ЄВРОПЕЙСЬКОГО ПАРЛАМЕНТУ ТА РАДИ (ЄС) 2021/1060 від 24 червня 2021, який встановлює загальні положення про Європейський фонд регіонального розвитку, Європейський соціальний фонд плюс, Фонд згуртованості, Фонд справедливої трансформації та Європейський фонд морського господарства, рибальства та аквакультури, а також фінансові правила для цих фондів та Фонду притулку, міграції і інтеграції, Фонд внутрішньої безпеки та інструмент фінансової підтримки управління кордонами та візової політики. РЕГЛАМЕНТ ЄВРОПЕЙСЬКОГО ПАРЛАМЕНТУ ТА РАДИ (ЄС) 2021/1056 від 24 червня 2021 року про створення Фонду справедливої трансформації. РЕГЛАМЕНТ ЄВРОПЕЙСЬКОГО ПАРЛАМЕНТУ ТА РАДИ (ЄС) 2021/1057 від 24 червня 2021 року про створення Європейського соціального фонду плюс (EFS+) та скасування Регламенту (ЄС) № 1296/2013.





не впливає на законність обробки, яка була здійснена на підставі згоди перед її відкликанням.

9. Ви маєте право на передачу своїх даних, якщо Ваші персональні дані обробляються на підставі вираженої згоди або є необхідні для укладення договору, а також якщо ці дані обробляються автоматизованим чином.
10. Ви маєте право на доступ до персональних даних, їх виправлення та обмеження їх обробки.
11. Ви маєте право заперечувати проти обробки у зв'язку з вашою особливою ситуацією за умови, що обробка ваших персональних даних необхідна для виконання завдання в інтересах суспільства або здійснення офіційних повноважень.
12. Ви маєте право подати скаргу до Голови Управління з питань захисту персональних даних, якщо вважаєте, що обробка ваших персональних даних є незаконною.
13. Ваші персональні дані будуть надані:
 - Великопольському воєводству з офісом Маршалківського Управління Великопольського воєводства за адресою ал. Неподлеглосці 34, 61-714 Познань (e-mail: kancelaria@umww.pl, inspektor.ochrony@umww.pl, факс 61 626 69 69, адрес електронної скриньки на платформі ePUAP: /umarszwlpk/SkrytkaESP) з метою моніторингу, оцінки, контролю, аудиту та звітності, а також інформаційної та рекламної діяльності ЄФВ, а також для цілей архівування;
 - Суб'єктам, що надають послуги Воєводському бюро зайнятості в Позані або Великопольському воєводству у сфері обслуговування і підтримки ІТ-систем, утилізації неархівної документації, передачі поштових відправлень, або суб'єктам, які проводять дослідження, контроль, оцінку на змовлення Великопольського воєводства у зв'язку з реалізацією ЄФВ;
 - Міністру відповідальному за регіональний розвиток, який виконує завдання держави-члена, міністру відповідальному за державні фінанси, Спільному секретаріату, координаторам програмів Interreg, державним контролерам, посередницьким органам, виконавчим органам, посередницьким органам в тій мірі, в якій це необхідно для виконання їх завдань.
14. Ваші персональні дані не будуть оброблятися в автоматизований спосіб з метою прийняття будь-яких рішень і профілювання.
15. Ваші персональні дані не передаються поза Європейську Економічну Зону і до міжнародних організацій.
16. Ваші персональні дані були надані компанією Szkolenia i Edukacja ТзОВ ТК, якої офіс знаходиться за адресою вул. Генрика Робоżного 14, 35-617 Rzeszów, в обсязі необхідному для досягнення мети обробки, але не





Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

більшому ніж обсяг передбачений ст. 87 Імплементацийного акту 2021-2027
або в регламентах Європейського Парламенту та Ради ЄС 2021/1060,
2021/1056, 2021/1057.

Miejsce, data

*Чительний підпис кандидата до
проекту*



Szkolenia i Edukacja
Sp. z o.o. Sp. k.

KWALIFIKACJE
SZANSĄ NA ROZWÓJ



**Анкета особливих потреб для людей з інвалідністю**

Анкета має на меті дізнатись про потреби та коментарі кандидатів з інвалідністю пов'язаних з потенційною участю у програмі. Вказання цих даних є добровільне і служить лише для того, щоб Ви могли брати участь в окремих формах підтримки в тому самому ступені, що і інші учасники проекту.

УВАГА:

1. Усі поля мають бути заповнені.
2. Відповіді у бланку потрібно зазначити символом X.

I. Чи маєте труднощі пов'язані з Вашою інвалідністю? Якщо ТАК, то які?		☐ ТАК ☐ НІ
1.	Труднощі у самостійному пересуванні	☐ ТАК ☐ НІ
2.	Труднощі у читанні і розумінні тексту	☐ ТАК ☐ НІ
3.	Труднощі у комунікації з оточенням	☐ ТАК ☐ НІ
4.	Емоційні труднощі	☐ ТАК ☐ НІ
5.	Інші.....	☐ ТАК ☐ НІ
II. Чи користуєтесь Ви щоденно реабілітаційним обладнанням? Якщо ТАК, то яким?		☐ ТАК ☐ НІ
1.	З ходунків	☐ ТАК ☐ НІ
2.	З милиці	☐ ТАК ☐ НІ
3.	З інвалідного візка	☐ ТАК ☐ НІ
4.	З слухового апарату	☐ ТАК ☐ НІ
5.	Інше	☐ ТАК ☐ НІ
III. Чи ми можемо щось зробити для того, щоб Ви почували себе у нас комфортно? Зазначте відповідний варіант:		
1.	Запевнити архітектурну доступність (нп. вхід до будинку на рівні довколишньої території, пандус, ліфт)	☐ ТАК ☐ НІ
2.	Підготувати інформаційні/наукові матеріали видруковані більшим текстом ніж стандартний	☐ ТАК ☐ НІ





3.	Підготувати інформаційні/наукові матеріали в альтернативній формі нп. шрифтом Брайля, аудіо матеріали	☐ TAK ☐ NI
4.	Запевнити перекладача мови жестів	☐ TAK ☐ NI
5.	Запевнити систему підтримуючу слух	☐ TAK ☐ NI
6.	Запевнити підтрмку асистента нп. для людини з фізичними порушеннями, з порушенням зорових/ слухових/ мовних функцій	☐ TAK ☐ NI
7.	Надати можливість присутності супроводжуючої особи/ асистента людини з інвалідністю	☐ TAK ☐ NI
8.	Подбати про спеціальні потреби харчування (потрібна дієта:)	☐ TAK ☐ NI
9.	Забезпечити умови для собаки-помічника	☐ TAK ☐ NI
10.	Інше:	☐ TAK ☐ NI

Інші важливі інформації:

.....

.....

.....

.....

.....
Місце, дата

.....
Чителбний підпис кандидиата до
проєкту





Документи, що підтверджують статус кандидата/тки

1. Документи, що підтверджують легальне перебування на території **Польщі** (для огляду), нп. віза, карта побуту, довідка з Управління у справах іноземців (Urząd do spraw cudzoziemców),
2. Документи, що підтверджують **громадянство** (для огляду) нп. закордонний паспорт, паспорт, ID-картка,
3. Довідка, що підтверджує **тимчасовий захист**, яку видало Управління у справах іноземців/ надання номеру PESEL відповідно до закону – у випадку осіб, які прибули до Польщі у зв'язку з збройним конфліктом в Україні 24.02.2022 року (копія засвідчена згідністю з оригіналом),
4. **Довідка з Закладу соціального страхування (ZUS)** або довідка згенерована на Порталі електронних послуг Закладу соціального страхування (PUE ZUS), яка підтверджує статус кандидатів як незареєстрованих безробітних осіб, або осіб професійно неактивних на день її видачі (дійсна 30 днів з дати видачі),
5. **Довідка з Державного бюро зайнятості** про наявність статусу безробітного на день її видачі (дійсна 30 днів з дати видачі)– у випадку осіб зареєстрованих в Державному бюро зайнятості (Urząd Pracy),
6. **Довідка з навчального закладу** (з вказанням локалізації здобуття освіти) – для осіб, які навчаються на території Великопольського воєводства,
7. **Заява учасника про наявність щонайменше 1 дитини віком до 7 років** (плюс свідоцтво про народження дитини/дітей для огляду) – у випадку осіб, які мають під опікою дитину/дітей до 7 років,
8. **Заява учасника про стан здоров'я** (плюс довідка про інвалідність, або інший документ, що засвідчує здоров'я для огляду) – у випадку осіб з інвалідністю.

Заповнюється особою уповноваженою Бенефіціаром:

Я нижче підписаний/на підтверджую, що ознайомився/лась з
вказаними документами:

-
-
-
-
-

Місце, дата

Підпис уповноваженої
особи

