



ФОРМА УЧАСТІ УЧАСНИКА ПРОЄКТУ

в рамках Проєкту „Przez pracę do integracji” № FEWP.06.12-IP.01-0063/23

Дата отримання		Підпис особи, яка приймає форму	
-------------------	--	------------------------------------	--

Проєкт реалізовано **POLSKIM STOWARZYSZENIEM NA RZECZ OSÓB Z
NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ INTELKTUALNĄ KOŁO W PILE** у партнерстві
з **Mobilnym Centrum Sukcesu "Twoja przyszłość" KAMILA BRZÓSKOWSKA**
співфінансується з коштів Європейського Союзу
в рамках Програми **Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027**
з коштів Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

ПЕРСОНАЛЬНІ ДАНІ КАНДИДАТА/КИ

Ім'я (імена).					
Прізвище				стать	☐ Жіноча ☐ Чоловіча
Дата народження			Актуальний вік		
Номер PESEL			Місце народження		
Громадянство	☐ Польське громадянство ☐ Відсутність польського громадянства – громадяни країни ЄС ☐ Відсутність польського громадянства – громадяни країн поза ЄС				

Адреса проживання

Місцевість			Поштовий індекс		
Вулиця					
Номер будинку		Номер квартири		Повіт	
Воєводство				Гміна	
Адреса електронної пошти			Контактний телефон		

Поштова адреса

(якщо відрізняється від місця проживання)

--	--	--	--	--	--

РІВЕНЬ ОСВІТИ

Я заявляю, що маю освіту (позначте «X» у відповідному полі):

ISCED 0 - Жодної	☐	ISCED 2 Середня I рівня	☐	ISCED 4 Поліциальна школа	☐
ISCED 1 Закінчена начальна	☐	ISCED 3 Старша середня освіта (середня школа,	☐	ISCED 5-8 Вища	☐



		технікум, професійно-технічне училище)			
--	--	--	--	--	--

СТАТУС ОСОБИ НА РИНКУ ПРАЦІ НА МОМЕНТ ПРИЄДНАННЯ ДО ПРОЄКТУ (позначте «X» у відповідному полі):	ТАК	НІ
Я є економічно неактивною особою: Економічно неактивна особа – тобто особа яка на 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), то в цьому випадку їх зараховують до 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, то його слід включити до показника щодо безробітних. в тому числі: ☐ Особа, яка не бере участі в освіті чи навчанні ☐ Особа, яка навчається або здобуває освіту ☐ інші 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: ☐ зареєстровані в Urzędzie Pracy , в тому числі: ☐ тривалий час безробітні ☐ не зареєстрований в Urzędzie Pracy До довготривалих безробітних належать безробітні, які протягом останніх 2 років перебували на обліку PUP понад 12 місяців, без урахування періоду стажування та професійного навчання дорослих.	☐	☐



Додається довідка з Powiatowego Urzędu Pracy (PUP) , що підтверджує статус безробітного, або довідка з Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (ZUS) , або підтвердження, згенероване з Платформи електронних послуг (ZUS PUE).		
Особа працююча ¹ Довідка від роботодавця про працевлаштування	☐	☐

ФОРМАЛЬНІ КРИТЕРІЇ - обов'язкові (позначте "X" у відповідному полі):	ТАК	НІ
Я заявляю, що я є громадянином третьої країни (Як додаток додаю довідку/документ, що підтверджує легальне перебування в Польщі)	☐	☐
Я заявляю, що перебуваю в Польщі на законних підставах (як додаток додаю документ, що дозволяє проживання та роботу тимчасового, постійного чи довгострокового резидента Європейського Союзу / документ, що підтверджує захист).	☐	☐
Я заявляю, що я є особою, яка проживає на території województwa wielkopolskiego в розумінні положень Цивільного кодексу Довідку з місця проживання додаю)	☐	☐
Я заявляю, що станом на дату заповнення Форми участі мені виповнилося 18 років .	☐	☐
Я заявляю, що не отримую підтримку більше ніж за 1 проектом, який співфінансується з EFS+ у сфері соціальної та професійної активації одночасно.	☐	☐

СУТТІВНІ КРИТЕРІЇ - необов'язкові (будь ласка, позначте "X" у відповідному полі):	ТАК	НІ
Заявляю, що я є особою з громадянством України (30 балів) Документ, що підтверджує тимчасову охорону, додаю	☐	☐
Я заявляю, що я безробітний (20 балів) Як додаток я додаю довідку з Powiatowego Urzędu Pracy у випадку безробітних / довідку з Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (ZUS) або підтвердження з платформи електронних послуг (PUE ZUS).	☐	☐
Заявляю, що я працююча особа (5 балів) Довідку від роботодавця додаю	☐	☐
Я заявляю, що є людиною з обмеженими можливостями . (+10 балів) В додатку додаю довідку про інвалідність або інший документ, що засвідчує стан здоров'я, згідно ст. від 27 серпня 1997 року про професійну та соціальну реабілітацію та зайнятість Закон від 19 серпня 1994 р. про охорону психічного здоров'я	☐	☐



ФОРМА ЗВІТУ ПРО ОСОБЛИВІ ПОТРЕБИ В наслідок ІНВАЛІДНОСТІ		<u>Я не</u> <u>повідомляю</u> <u>про</u> особливі потреби або <u>не</u> <u>стосується</u>
Вид потреби	Будь ласка, опишіть потребу	
Адаптація простору через обмеження мобільності:		☐
Надання спеціалізованих матеріалів проєктових/навчальних матеріалів:		
Надання допоміжної слухової системи:		
Надання сурдоперекладача:		
Надання помічника людині з інвалідністю:		
Інше:		

ІНФОРМАЦІЯ ПРО ПОТРЕБИ ДЛЯ ОСІБ ІНОЗЕМНОГО ПОХОДЖЕННЯ		<u>не</u> <u>повідомляю</u> або <u>не</u> <u>стосується</u>
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 соціального фонду плюс) (будь ласка, позначте "X" у відповідному полі)	ТАК	НІ	Я ВІДМОВ ЛЮЮСЯ НАДАВА ТИ ДАНІ
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	☐	☐	☐
Я людина іноземного походження . Це будь-яка особа, яка не має польського громадянства, незалежно від того, чи має вона громадянство(-я) інших країн.	☐	☐	н/с
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.	☐	☐	н/с
Я бездомний або позбавлений доступу до житла .	☐	☐	н/с
Я людина з обмеженими можливостями Інвалід у розумінні Закону від 27 серпня 1997 року про професійну та соціальну реабілітацію та працевлаштування 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.	☐	☐	☐

ДОДАТКОВІ ЗАЯВИ:

Я заявляю, що:

- Заявляю про своє добровільне бажання брати участь у Проєкті „Przez pracę do integracji”
- Я ознайомився з Регламентом набору та участі в Проєкті, приймаю їх і знаю про можливість внесення до них змін.
- Маю повну дієздатність.
- станом на дату заповнення Форми участі я не беру участі в жодному іншому Проєкті у сфері соціально-професійної активації, який співфінансується з EFS+, і мені відомо, що до дати завершення участі в проєкті „Przez pracę do integracji” Я не можу розпочати участь в іншому проєкті у сфері соціально-професійної активації дофінансуваному з фондів ESF+ .
- Я належу до цільової групи Проєкту, зазначеної в Регламенті про набір та участь у Проєкті.



- особисті дані та адреса проживання, вказані мною в Формі участі та додатку до Форми, є правдивими та відповідають дійсному статусу на дату приєднання до Проекту „**Przez pracę do integracji**”.
- Мені **відомо про** цивільну відповідальність (згідно з Цивільним кодексом) за надання неправдивої інформації та визнаю, що ця інформація може підлягати перевірці уповноваженими установами (наприклад, податковими інспекціями) на основі національних реєстрів (наприклад, реєстру ZUS, реєстру PUP) у терміни правдивості.
- Мене повідомили, що Проект співфінансується з коштів ESF+ у рамках Програми **Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027**.
- Мене повідомили, що **POLSKIE STOWARZYSZENIE NA RZECZ OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ INTELEKTUALNĄ KOŁO W PILE** і **Mobilne Centrum Sukcesu "Twoja przyszłość" KAMILA BRZÓSKOWSKA** польська є адміністраторами даних, наданих мною в цій Формі та додатках. Дані, про які йде мова, оброблятимуться **POLSKIM STOWARZYSZENIEM NA RZECZ OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ INTELEKTUALNĄ KOŁO W PILE** і **Mobilne Centrum Sukcesu "Twoja przyszłość" KAMILA BRZÓSKOWSKA** виключно для цілей, пов'язаних із реалізованим Проектом, і, зокрема, використовуватиметься для входу в систему SL2021, CST2021 (Centralny System Teleinformatyczny, тобто система телеінформаційна, зазначена в статті 2 пункт 29 ustawy wdrożeniowej, в якій дані, відповідно до зі статтею 72(1)(e) та SM ESF (System Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Програма, включена в CST2021, що підтримує процеси моніторингу наданої підтримки для підтримки процесу збору та моніторингу даних суб'єктів та учасників, які отримують підтримку в рамках проектів реалізується з Europejskiego Funduszu Społecznego Plus dla perspektywy finansowej 2021-2027).
- Ці дані будуть доступні лише особам, уповноваженим законом. Я маю право отримати доступ до цих даних і виправити їх.
- Мене повідомили, що **POLSKIE STOWARZYSZENIE NA RZECZ OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ INTELEKTUALNĄ KOŁO W PILE** та **Mobilne Centrum Sukcesu "Twoja przyszłość" KAMILA BRZÓSKOWSKA** забезпечують стандарт захисту даних відповідно до Регламенту (ЄС) 2016/679 Європейського Парламенту та Рада 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).
- Я ознайомився з інформацією, що впливає зі ст. 13 та ст. 14 Регламенту (ЄС) 2016/679 Європейського Парламенту та Ради від 27 квітня 2016 року про захист фізичних осіб щодо обробки персональних даних і вільного переміщення таких даних, а також про скасування Директиви 95/46 /ЄС.
- **Даю згоду** на необмежене використання фото- та відеоматеріалів із моїм зображенням **POLSKIM STOWARZYSZENIEM NA RZECZ OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ INTELEKTUALNĄ KOŁO W PILE** та **Mobilne Centrum Sukcesu "Twoja przyszłość" KAMILA BRZÓSKOWSKA**. Згода поширюється на використання, запис, обробку та відтворення матеріалів, створених за допомогою будь-яких засобів масової інформації, виключно в некомерційних цілях: рекламних, інформаційних та для звітування Керівній/Посередницької установі.



- Мені відомо, що подання форми для участі в Проєкті не є кваліфікацією для участі в Проєкті.
- якщо вони не підходять для участі в Проєкті, вони не висуватимуть жодних заперечень чи претензій до Виконавця Проєкту.
- Мені відомо, що послуги можуть надаватися не за місцем мого проживання/перебування.
- Даю згоду на проходження занять в рамках проєкту у неробочі дні, тобто суботу та неділю, окрім святкових днів.
- **Я зобов'язуюсь** надати інформацію щодо моєї ситуації після закінчення участі в Проєкті (протягом 4 тижнів з моменту закінчення участі)
- **Мені повідомлено, що я зобов'язаний негайно повідомляти Організатора про зміну персональних та контактних даних, прийом на роботу, зміну адреси та інші обставини, які можуть вплинути на можливість участі в Проєкті.**

Я попереджений/на про кримінальну відповідальність за ст. 233 Кримінального кодексу за надання неправдивих свідчень або приховування правди. Заявляю, що всі надані мною дані відповідають дійсності.

Я усвідомлюю, що у випадку подання мною неправдивих даних, що призведе до обов'язку POLSKIEGO STOWARZYSZENIA NA RZECZ OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ INTELEKTUALNĄ KOŁO W PILE з місцезнаходженням за адресою: ul. Motylewska 24, 64-920 Piła повернути кошти, отримані на фінансування моєї участі у вищезгаданому Проєкті, POLSKIE STOWARZYSZENIE NA RZECZ OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ INTELEKTUALNĄ KOŁO W PILE матиме право пред'явити до мене позови відповідно до цивільного законодавства.

Дата, місто	Розбірливий підпис

Словник термінів:

1 Працююча особа - це особа, яка:

- а) віком від 15 до 89 років, які: виконуює роботу, за яку отримує винагороду, від якої отримують прибуток або сімейні вигоди;
- б) має роботу або має власний бізнес, але тимчасово не працює (наприклад, через хворобу, відпустку, трудовий спір або навчання чи навчання) або
- в) виробляю сільськогосподарську продукцію, основна частина якої призначена для продажу або бартеру.

Працюючими також вважаються:

- г) самозайняті особи, тобто ведуть бізнес або діяльність, зазначену у ст. 5 Закону від 6 березня 2018 р. - Закон про підприємців, фермерське господарство або професійну практику за умови дотримання однієї з таких умов:
- г') особа працює у своєму бізнесі, професійній практиці чи на фермі з метою отримання доходу, навіть якщо підприємство не приносить прибутку;
- д) особа приділяє час веденню бізнесу або діяльності, згаданих у ст. 5 Закону від 6 березня 2018 р. - Закону про підприємців, професійну практику або сільськогосподарське господарство, навіть якщо не було здійснено продажів чи



послуг і нічого не було вироблено (наприклад: фермер виконує роботу для підтримки свого господарства; архітектор витрачає час очікування клієнтів у своєму офісі; рибалка ремонтує свій човен або рибальські мережі, щоб продовжити роботу;

е) особа знаходиться в процесі заснування бізнесу, ферми або професійної практики; це включає придбання або встановлення обладнання та замовлення товарів для підготовки до запуску бізнесу. Член сім'ї, який допомагає безоплатно, вважається працюючим, якщо робота, яку він виконує, безпосередньо сприяє бізнесу, фермі або професійній практиці, якою володіє або керує пов'язаний член тієї самої родини;

є) членом сім'ї, який безкоштовно допомагає самозайнятій особі та який вважається «самозайнятою особою»;

ж) особи, які перебувають у відпустці по вагітності та пологах/догляді за дитиною/батьком, зазначені в Законі від 26 червня 1974 р. - 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 і Швейцарія, включаючи особу без громадянства за значенням Конвенції про статус осіб без громадянства від 28 р. серпня 1954 р. та особа без встановленого громадянства .

³ **Особа, яка легально проживає** в Польщі, тобто на підставі документів, що дозволяють перебування та роботу: віза, карта перебування (тимчасового, постійного чи довгострокового резидента ЄС) або документ, що підтверджує захист.