**FORMULARZ REKRUTACYJNY/ АНКЕТА ДЛЯ УЧАСТІ**

**do projektu „Integracja społeczno-zawodowa obywateli z Ukrainy”**

*у проекті «Соціальна та професійна інтеграція громадян України»*

**Formularz należy wypełnić czytelnie – odręcznie lub na komputerze.**

Анкету потрібно заповнити розбірливо – від руки або на комп’ютері.

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane Kandydata/ Дані Кандидата** | |
| **Imię**/ Ім'я |  |
| **Drugie Imię**/ Друге ім’я |  |
| **Nazwisko**/ Прізвище |  |
| **Płeć – kobieta (K), mężczyzna (M)/**  Стать - жінка (К), чоловіча (M) |  |
| **Adres zamieszkania – ulica, nazwa miejscowości z kodem pocztowym/**  Адреса проживання - вулиця, назва міста з поштовим індексом |  |
| **Wiek - na dzień składania formularza/**  Вік - на день подання анкети |  |
| **Jestem osobą pochodzenia ukraińskiego, która przyjechała z Ukrainy do Polski z powodu wybuchu wojny od dnia 24 lutego 2022r.:/**  Я особа українського походження, яка прибула з України до Польщі у зв’язку з початком війни 24 лютого 2022 року: | **TAK/NIE**  ТАК/НІ |
| **Posiadam nr PESEL:/** У мене є номер PESEL: | **TAK/NIE**/ ТАК/НІ  **Jeśli tak – mój nr PESEL:/**Якщо так - мій номер PESEL: |
| **Dane kontaktowe Kandydata/ Контактні дані кандидата** | |
| **Adres e-mail/** Електронна пошта: |  |
| **Telefon/** Телефон: |  |

**Proszę o wskazanie potrzeb związanych z niepełnosprawnościami na etapie rekrutacji i realizacji Projektu/** Будь ласка, вкажіть свої потреби, пов’язані з інвалідністю, на етапі набору та під час проекту:

…………….…………….…………….…………….…………….…………….…………….…………….…………….

**Oświadczenia Kandydata/Kandydatki:**

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że:

1. zostałem/łam poinformowany/na, że program został zainicjowany przez Marszałka Województwa Zachodniopomorskiego
2. informacje podane w powyższym formularzu są zgodne z prawdą;
3. zapoznałem/łam się z informacją o projekcie „Integracja społeczno-zawodowa obywateli z Ukrainy” i jestem zainteresowany uczestnictwem w nim
4. spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w formach wsparcia w ramach projektu;
5. zostałam/em pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą;
6. wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu (zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. i ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000), do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, wszystkich form wsparcia w ramach Projektu, monitoringu i ewaluacji Projektu.
7. zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Fundacji Normalnie o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu rekrutacyjnym. Kontakt winien być dokonany osobiście w Biurze projektu lub drogą mailową na adres [rlas@fundacjanormalnie.pl](mailto:rlas@fundacjanormalnie.pl)

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

**Заява кандидата / кандидата:**

Я, нижчепідписаний/а, заявляю, що:

1. мене повідомили, що програма була ініційована маршалом Західноморського воєводства
2. інформація, подана у наведеній вище формі, відповідає дійсності;
3. Я ознайомився з інформіцією щодо проекта «Соціальна та професійна інтеграція громадян України» і зацікавлений/на в участі ;
4. відповідаю критеріям , що дають мені право брати участь у формах підтримки в рамках проекту;
5. мене проінструктовано про відповідальність за надання неправдивих свідчень;
6. Я даю згоду на збір, обробку та передачу моїх персональних даних, що містяться в цій формі (відповідно до Регламенту Європейського Парламенту та Ради (ЄС) 2016/679 від 27 квітня 2016 року та Закону від 10 травня , 2018 р. про захист персональних даних (Правовий журнал 2018 р., ст. 1000), для цілей, пов’язаних із підбором персоналу, усіх форм підтримки в рамках Проекту, моніторингу та оцінки Проекту.
7. Я зобов’язуюсь негайно інформувати представників проекту, а саме фундацію „Нормально” про будь-які зміни будь-яких персональних та контактних даних, введених у Анкеті. Повідомити необхідно особисто у офісі проекту або електронною поштою за адресою: rlas@fundacjanormalnie.pl

(miejscowość, data)/ (місце, дата) (podpis kandydata)/ (підпис кандидата)