

FORMULARZ REKRUTACYJNY/ АНКЕТА ДЛЯ УЧАСТІ

do projektu „Integracja społeczno-zawodowa obywateli z Ukrainy”
у проєкті «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 (K), чоловіка (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 TAK/NI
Posiadam nr PESEL:/ У мене є номер PESEL:	TAK/NIE/ TAK/NI 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 проєкту:

.....

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) zostałem/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

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 інформацією щодо проекту «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

.....
(miejsowość, data)/ (місце, дата)

.....
(podpis kandydata)/ (підпис кандидата)