



Додаток № 1 до Правил відбору і участі в Проекті

РЕКРУТАЦІЙНА ФОРМА

| Частина I Дані Проекту | | |
|------------------------|---------------|---|
| 1 | Організатор | Фонд "Активација без кордонів". |
| 2 | Назва Проекту | Модуль III програми «Допомога громадянам України з інвалідністю» (третій конкурс дизайну) |
| 3 | Назва Проекту | Разом ми можемо допомогти працювати II |

| Частина II Дані про Кандидата/Кандидатки на участь у Проекті | | |
|--|---|--|
| Персональні дані | Ім'я (імена) | |
| | Прізвище | |
| | Громадянство | |
| | PESEL або номер паспорту | |
| | Стать | |
| Адреса проживання | Воеводство | |
| | Місто | |
| | Поштовий індекс | |
| | Вулиця | |
| | Номер будинку | |
| | Номер квартири | |
| Контактна інформація | Контактний телефон | |
| | Адреса (e-mail) | |
| | Адреса для листування (якщо інша, ніж адреса проживання) | |
| Дані щодо легальності перебування іноземця | Дата в'їзду на територію Польщі | |
| | Документ, що підтверджує легальність перебування іноземця на території Польщі | |



| | | |
|--|--|--|
| | Документ, що підтверджує в'їзд на територію Польщі після 24 лютого 2022 року | |
| | Документ, що підтверджує можливість легальної роботи на території Польщі | |
| Освіта (необхідно поставити "X" біля відповідного пункту) | Немає (нижче початкової) | |
| | Початкова (закінчена освіта на рівні початкової школи) | |
| | Гімназія (закінчена освіта на рівні гімназії) | |
| | Післягімназійна освіта (закінчена освіта на рівні середньої школи (середня або базова професійна освіта): Ліцей, Профільний ліцей, Технікум, Професійно-технічна школа-технікум, Базове професійно-технічне училище. | |
| | Професійна освіта (завершена освіта на рівні, вищому за середню, яка водночас не є вищою освітою) | |
| | Вища (повна і закінчена освіта на вищому рівні) | |

| Заяви III B | Опис інвалідності | ТАК | НІ |
|--|--------------------------------------|-----|----|
| Я заявляю, що: (необхідно поставити "X" біля відповідного пункту) | Я маю висновок про непрацездатність: | | |
| | • I група. | | |
| | • II група. | | |

| Заяви III C (необов'язкові, надання цих даних вважається згодою на обробку персональних даних) | Додаткові дані | ТАК | НІ |
|--|---|-----|----|
| Я заявляю, що: (необхідно поставити "X" біля відповідного пункту) | Я є особою, яка живе в домогосподарстві без осіб, що працюють. | | |
| | Я є мігрантом або особою іноземного походження, або належу до національної чи етнічної меншини. | | |
| | Я є бездомною особою або особою позбавленою доступу до житла. | | |
| | Я є особою, яка живе в іншому несприятливому соціальному становищі. | | |



ЗАЯВИ

ЗАЯВЛЯЮ, що:

1. Я усвідомлюю відповідальність за надання неправдивої інформації та беру що відома, що ця інформація може бути перевірена уповноваженими установами.
2. Дані, що містяться у Формі-анкеті, **зокрема всі заяви**, правдиві.
3. Я ознайомився/лася з положеннями *Правил* Проекту і відбору в проекті **Разом ми можемо допомогти працювати II**", я приймаю його положення, відповідаю викладеним у ньому критеріям участі та в разі отримання кваліфікації для участі в Проекті я зобов'язуюсь їх беззастережно виконувати.
4. Я заявляю про свою участь у проекті "**Разом ми можемо допомогти працювати II**", якщо я пройду кваліфікацію на участь у ньому.
5. Мене поінформували про співфінансування Проекту "**Разом ми можемо допомогти працювати II**" з Державного фонду реабілітації інвалідів (PFRON).
6. Я заявляю, що я не користаю з жодних інших джерел фінансування витрат на житло з Воеводського управління.
7. Мене поінформували на етапі подання Рекрутаційних документів на участь у вищевказаному Проекті про можливість відмови у наданні конфіденційних даних щодо мого соціального статусу (національну чи етнічну приналежність, факт перебування у статусі емігранта, особи іноземного походження або перебування в іншому несприятливому соціальному становищі).

.....
Населений пункт, дата

.....
Розбірливий підпис Кандидата/Кандидатки

Заява про перебування на території Польщі *

Мене попереджено про кримінальну відповідальність за неправдиві свідчення або приховування правди /ст. 233 КК/. Я заявляю, що перебуваю на території Республіки Польща.

Інформація відповідає дійсності станом на.....

* Для визначення місця проживання слід врахувати: тривалість і неперервність перебування на території даної країни-члена ЄС, характер і специфіку виконуваної роботи, місце, в якому робота зазвичай виконується, її постійний характер і тривалість, сімейну ситуацію і родинні зв'язки, житлові умови, а також чи ситуація є стабільною.

.....
Населений пункт, дата

.....
Розбірливий підпис Кандидата/Кандидатки



Państwowy Fundusz
Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych



Населений пункт..... , дата

Дані про особу-подавача заяви

.....

.....

(ім'я, прізвище, адреса проживання)

**ЗАЯВА
ПРО НАДАННЯ ЗГОДИ НА ВИКОРИСТАННЯ ЗОБРАЖЕННЯ**

На підставі ст. 81 абз. 1 закону про авторське право та суміжні права від 4 лютого 1994 р. (Закон. вісник від 2017 р., поз. 880 з пізн. зм.), я даю безстрокову згоду на безкоштовне, багаторазове використання мого зображення, зокрема у формі фотографії чи аудіовізуальній формі.

Згода на використання мого зображення охоплює всі сфери використання, зокрема розповсюдження, публікацію, запис і тиражування, а також обробку, кадрування та ретушування зроблених фотографій і записів, а також комбінування з іншими фотографіями, творами чи матеріалами і розповсюдження або публікування таким чином.

Вищезазначена згода передбачає дозвіл на розміщення мого зображення в публікаціях та через усі засоби масової інформації/канали розповсюдження інформації, такі як вебсайти, соціальні мережі, преса про Проект, пов'язані з промоакціями в рамках Проекту.

Розбірливий підпис/дата