

## FORMULARZ REKRUTACYJNY/ АНКЕТА РЕКРУТАЦІЙНА

„Czas na zmiany II – aktywizacja zawodowa mieszkańców obszaru rewitalizacji miasta Łodzi”/

«Час змін II – професійна активізація жителів району ревіталізації міста Лодзь»

realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

Poddziałanie VIII.2.2. Wsparcie aktywności zawodowej osób po 29 roku życia – miasto Łódź/

реалізовано в рамках Регіональної операційної програми Лодзінського воєводства на 2014-2020 рр.

Підзахід VIII.2.2. Підтримка професійної діяльності людей старше 29 років - місто Лодзь

Szanowni Państwo,

dziękujemy za zainteresowanie naszym Projektem. Niniejszy formularz jest oceniany zgodnie z Regulaminem projektu. Przed wypełnieniem formularza prosimy zapoznać się z poniższą instrukcją.

Пані та панове,

дякуємо за інтерес до нашого проекту. Ця форма оцінюється відповідно до Регламенту проекту. Будь ласка, уважно прочитайте наведену нижче інструкцію, перш ніж заповнювати форму.

### Instrukcja wypełniania Formularza/ Інструкція щодо заповнення анкети:

1. Wszystkie pola Formularza rekrutacyjnego muszą być wypełnione/ Необхідно заповнити всі поля анкети.
2. Formularz należy wypełnić komputerowo. W przypadku braku takiej możliwości dopuszcza się wypełnienie odręczne (DRUKOWANYMI I CZYTELNYMI LITERAMI)/ Анкету необхідно заповнити за допомогою комп'ютера. Якщо такої можливості немає, дозволяється заповнювати від руки(ДРУКОВАНИМИ ТА РОЗБІРЛИВИМИ ЛІТЕРАМИ).
3. Odpowiedzi na pytania w Formularzu należy zaznaczyć znakiem X / Відповіді на запитання у формі позначаються значком X.
4. WSZYSTKIE strony formularza **muszą być własnoręcznie podpisane** przez kandydata. Brak podpisu traktowany jest jako błąd formalny. Kandydat zostanie poinformowany o konieczności uzupełnienia. Brak uzupełnienia podpisu skutkuje odrzuceniem formularza i odstąpieniem od jego oceny/ Усі сторінки анкети **мають бути особисто підписані** кандидатом. Відсутність підпису розглядається як формальна помилка. Кандидату буде повідомлено про необхідність доповнення. Незаповнення підпису призводить до відхилення анкети та відсторонення її від оцінки..

**Pamiętaj o załączeniu zaświadczenia z Powiatowego Urzędu Pracy (osoby bezrobotne zarejestrowane w PUP) lub Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (osoby bezrobotne niezarejestrowane w PUP oraz osoby bierne zawodowo)/**

**Не забудьте додати довідку з Районного Центру Зайнятості (безробітні, які зареєстровані в РЦЗ) або Закладу Соціального Страхування (безробітні, не зареєстровані в РЦЗ та професійно неактивні особи).**



WYPEŁNIA REALIZATOR/ ЗАПОВНЮЄ РЕАЛІЗАТОР	
Numer formularza/ Номер бланка:	..... / ..... / 202...
Data i godzina wpływu formularza/ Дата і час отримання бланка:	Data/Дата: ..... Godzina/Час: .....
Czytelny podpis osoby przyjmującej dokumenty/Розбірливий підпис особи, яка приймає документи:	
WYPEŁNIA KANDYDAT/ ЗАПОВНЮЄ КАНДИДАТ	
Dane kandydata/ Дані кандидата	
Dane osobowe/ Особисті дані	
Imię/ Ім'я	
Nazwisko/ Прізвище	
NIP	-----
PESEL	
Data urodzenia/ Дата народження	
Numer i rodzaj dokumentu tożsamości/ Номер і тип документу	
Adres zamieszkania/ Адреса проживання	
Ulica/ Вулиця	
Numer domu/ Номер будинку	
Numer lokalu/ Номер квартири	
Miejscowość/ Місто	
Kod pocztowy/ Поштовий індекс	
Powiat/ Повіт	
Gmina/ Спільнота	
Dane kontaktowe/ Контактні дані	
Telefon/ Телефон	
Adres e-mail/ Електронна пошта	



Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres zamieszkania) / Адреса для листування (якщо відрізняється від домашньої адреси)	
Ulica/ Вулиця	
Numer domu/ Номер будинку	
Numer lokalu/ Номер квартири	
Miejscowość/ Місто	
Kod pocztowy/ Поштовий індекс	
Status uczestnika/ Статус учасника	
Jestem osobą bezrobotną <sup>1</sup> / Я безробітний(-тна)	<input type="checkbox"/> niezarejestrowaną w powiatowym urzędzie pracy / не зареєстрований(-а) в Районному Центрі Зайнятості <input type="checkbox"/> zarejestrowaną w powiatowym urzędzie pracy / зареєстрований (-а) в Районному Центрі Зайнятості
Jestem osobą długotrwale bezrobotną <sup>2</sup> / Я довготривало безробітна особа	<input type="checkbox"/> TAK
Jestem osobą bierną zawodowo <sup>3</sup> / Я професійно неактивна людина	<input type="checkbox"/> uczącą się/ навчаюся <input type="checkbox"/> nieuczestnicząca w kształceniu lub uczeniu / не беру участі в освіті чи навчанні
Jestem osobą z niepełnosprawnością <sup>4</sup> / Я є особою з інвалідністю	<input type="checkbox"/> TAK
osiadam wykształcenie/ Маю освіту:	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe/ нижча ніж початкова <input type="checkbox"/> podstawowe/ початкова <input type="checkbox"/> gimnazjalne/ середня загальна освіта <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne ogólnokształcące/ вища середня загальна <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne zawodowe/ вища середня професійna <input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe/ базова професійna <input type="checkbox"/> policealne/ післясередня професійna освіта <input type="checkbox"/> wyższe/ вища освіта <input type="checkbox"/> inne / інше (wpisać/вписати).....

1 To osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia/ Особи безробітні, готові працювати та які активно шукають роботу..

2 To osoby, które pozostają bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy/ Це люди, які є безробітними безперервно більше 12 місяців.

3 To osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne) / Це люди, які на даний момент не створюють робочу силу (тобто не працюють і не є безробітними).

4 W przypadku posiadania statusu osoby z niepełnosprawnościami, do formularza należy dołączyć dokument potwierdzający ten fakt, np. zaświadczenie z ZUS/PZON.



Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia/ <i>Я особа, яка належить до національної чи етнічної меншини, мігрант, особа іноземного походження.</i>	<input type="checkbox"/> TAK
Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań/ <i>Я бездомний або позбавлений доступу до житла</i>	<input type="checkbox"/> TAK
Jestem osobą pow. 50 r.ż. – osoba od dnia swoich 50-tych urodzin/ <i>Я є людиною в віком від 50 років - особа з дня її 50-річчя.</i>	<input type="checkbox"/> TAK
<b>Kryteria premiujące/ Критерії бонусів</b>	
Jestem byłym/-ą uczestnikiem/uczestniczką projektu z zakresu włączenia społecznego realizowanego w ramach celu tematycznego 9 Regionalnego Programu Operacyjnego/ <i>Я колишній учасник проекту у сфері соціальної інклюзії, який реалізується за тематичною метою 9 Регіональної операційної програми</i>	<input type="checkbox"/> TAK (+4 pkt)

<b>Motywacja do udziału w projekcie/ Мотивація до участі в проекті</b>
<i>Opisz dlaczego chcesz wziąć udział w projekcie i jakie masz oczekiwania względem otrzymanego wsparcia/ Опишіть, чому ви хочете взяти участь у проекті та які ваші очікування щодо отриманої підтримки.</i>

Oświadczam, że:

- posiadam pełną zdolność do czynności prawnych;
- deklaruję swój dobrowolny udział w projekcie „Czas na zmiany II – aktywizacja zawodowa mieszkańców obszaru rewitalizacji miasta Łodzi”;
- zamieszkuję w Łodzi na obszarze objętym rewitalizacją (zgodnie z KC) /jestem przeniesiony/-a w związku z wdrażaniem procesu rewitalizacji;
- zostałem/-am poinformowany o dofinansowaniu projektu ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020;
- zapoznałem/-am się z Regulaminem projektu „Czas na zmiany II – aktywizacja zawodowa mieszkańców obszaru rewitalizacji miasta Łodzi”, realizowanego przez INSE Instytut Nauk Społeczno-Ekonomicznych sp. z o.o. spółka komandytowa w partnerstwie z Miastem Łódź i akceptuję jego postanowienia;
- zostałem/-am poinformowany/-a o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania przetwarzanych przez realizatorów projektu.
- wyrażam świadomie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10.05.2018 Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 oraz art. 7 ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U. UE.L. 119/1 z 04.05.2016) zwanego „RODO” wyraźną i dobrowolną zgodę na przetwarzanie i zbieranie moich danych osobowych przez Beneficjenta (INSE Instytut Nauk Społeczno-Ekonomicznych Sp. z o.o. spółka komandytowa, ul. Piotrkowska 66 lok.113, 90-105 Łódź) oraz Partnera (Miasto Łódź, ul. Piotrkowska 104, 90-926 Łódź) do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, realizacji, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta i Partnera z obowiązków wobec Instytucji Zarządzającej Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 wynikających z umowy nr RPLD.08.02.02-10-0003/20. Jednocześnie oświadczam, że moja zgoda spełnia wszystkie warunki o których mowa w art. 7 RODO, tj. przysługuje mi możliwość jej wycofania w każdym czasie, zapytanie o zgodę zostało mi przedstawione w wyraźnej i zrozumiałej formie oraz poinformowano mnie o warunku możliwości jej rozliczalności;
- informacje podane przeze mnie w formularzu rekrutacyjnym odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe na dzień złożenia dokumentacji aplikacyjnej. Ponadto jestem świadomy/-a, iż w przypadku składania fałszywych oświadczeń realizator projektu może złożyć zawiadomienie o możliwości popełnienia przestępstwa do właściwych organów państwowych.

Я заявляю, що:

- Маю повну дієздатність;
- Заявляю про добровільну участь у проекті «Час змін II – професійна активізація жителів району ревіталізації міста Лодзь»;
- Я проживаю в м. Лодзь на території, на яку поширюється ревіталізація (відповідно до Цивільного кодексу) / я переїхала у зв'язку з впровадженням процесу ревіталізації;
- Мене повідомили про співфінансування проекту з Європейського соціального фонду в рамках Регіональної операційної програми Лодзінського воєводства на 2014-2020 роки;
- Я ознайомився з Положенням про проект «Час змін II – професійна активізація жителів району ревіталізації міста Лодзь», який виконує INSE Instytut Nauk Społeczno-



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



*Ekonomicznych sp. Z o.o. товариство з обмеженою відповідальністю у товаристві з містом Лодзь і я приймаю його положення;*

- Мене повідомили про право на доступ до моїх персональних даних та їх виправлення, які обробляються виконавцями проекту.*
- Я прямо висловлюю свою згоду відповідно до Закону про захист персональних даних від 05.10.2018 р. Дз. Законів 2018 р., ст 1000 і ст. 7 сек. 2 Регламенту (ЄС) 2016/679 Європейського Парламенту та Ради від 27 квітня 2016 року про захист фізичних осіб щодо обробки персональних даних та про вільний рух таких даних, а також про скасування Директиви 95/46 / ЄС (Журнал законів ЄС .L. 119/1 від 04.05.2016) надалі іменованій «GDPR», виразна та добровільна згода на обробку та збір моїх персональних даних Бенефіціаром (INSE Instytut Nauk Społeczno- Товариство з обмеженою відповідальністю Ekonomicznych Sp. Z o.o., Piotrkowska 66 lok. 113, 90-105 Łódź) та Партнер (місто Лодзь, вул. Piotrkowska 104, 90-926 Łódź) для здійснення, моніторингу та оцінки реалізації проекту, а також у міру, необхідному для виконання Бенефіціаром та Партнером своїх зобов'язань перед Директором-розпорядником Регіональної операційної програми Лодзицького воєводства на 2014-2020 роки, що впливає з угоди №RPLD.08.02.02- 10-0003 / 20. При цьому я заявляю, що моя згода відповідає всім умовам, зазначеним у ст. 7 GDPR, тобто я маю право відкликати його в будь-який час, запит на згоду був представлений мені в чіткій і зрозумілій формі і я був поінформований про умову його підзвітності;*
- інформація, наведена мною у формі прийому на роботу, відповідає фактичному стану та є правдивою на день подання документації. Крім того, мені відомо, що у разі подання неправдивих відомостей виконавець проекту може подати повідомлення про можливість вчинення злочину до компетентних державних органів.*

.....  
czytelny podpis/ розбірливий підпис

.....  
data/ дата