



<b>Poniższe pole wypełnia REKRUTER</b>	
Wpływ Formularza zgłoszeniowego:	
Data	
Godzina	
Indywidualny numer Kandydata/Kandydatki	<b>SZA/0041/ .....</b>

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY  
do udziału w modelu**

**„Nowe wyzwania – nowe możliwości”**

**РЕЄСТРАЦІЙНА ФОРМА**

**для участі у проєкті**

**„Нові виклики – нові можливості”**

To jest formularz zgłoszeniowy do modelu „Nowe wyzwania – nowe możliwości”. Model realizowany jest w ramach projektu „SZANSA – nowe możliwości dla dorosłych”, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014–2020.

Celem modelu „Nowe wyzwania – nowe możliwości” jest podniesienie umiejętności podstawowych i objęcie wsparciem osób powyżej 18 roku życia korzystających w Polsce z ochrony czasowej w związku z Decyzją wykonawczą Rady (UE) 2022/382 z dnia 4 marca 2022 r. Cel projektu zostanie zrealizowany poprzez udzielenie osobom uczestniczącym wsparcia obejmującego diagnozę potrzeb, szkolenia, doradztwo oraz pomoc psychologiczną.

Wsparcie w ramach modelu jest skierowane do osób, które:

- a) ukończyły 18. rok życia;
- b) korzystają w Polsce z ochrony czasowej w związku z Decyzją wykonawczą Rady (UE) 2022/382 z dnia 4 marca 2022 r. stwierdzającą istnienie masowego napływu wysiedleńców z Ukrainy w rozumieniu art. 5 dyrektywy 2001/55/WE i skutkującą wprowadzeniem tymczasowej ochrony;
- c) posiadają nadany status UKR w rejestrze PESEL lub złożony wniosek o nadanie numeru PESEL UKR, który należy potwierdzić uzyskanym numerem PESEL najpóźniej w dniu przystąpienia do projektu). W przypadku osób, które nie mają możliwości uzyskania statusu UKR w rejestrze PESEL należy przedłożyć zaświadczenie o objęciu ochroną czasową wydane przez Szefa Urzędu do Spraw Cudzoziemców.



**Prosimy o wypełnienie wszystkich pól formularza i wskazanie informacji, które pomogą nam podjąć decyzję o zakwalifikowaniu do kolejnego etapu rekrutacji. Wniosek niekompletny zostanie odrzucony.**

W przypadku trudności z samodzielnym wypełnieniem formularza, możliwe jest uzyskanie pomocy w biurze projektu. W tym celu należy wcześniej skontaktować się Stowarzyszeniem INT (tel. 509 798 490; e-mail: szansaint55@gmail.com, adres: ul. Sienkiewicza 55, 90-009 Łódź)

Це реєстраційна форма для участі в проєкті "Нові виклики - нові можливості", що проводиться в рамках проєкту "Шанс - нові можливості для дорослих", який співфінансується Європейським Союзом в рамках Операційної програми "Знання - Освіта - Розвиток" 2014-2020.

Метою моделі є підвищення рівня базових навичок та надання підтримки особам старше 18 років, які користуються тимчасовим захистом у Польщі у зв'язку з Виконавчим рішенням Ради (ЄС) 2022/382 від 4 березня 2022 року. Мета проєкту буде досягнута шляхом надання підтримки людям, які беруть участь у проєкті, включаючи оцінку потреб, курси, консультування та психологічну підтримку.

Підтримка проєкту спрямована на осіб, які:

- a) Виповнилося 18 років;
- b) користуються тимчасовим захистом у Польщі у зв'язку з Імплементативним рішенням Ради (ЄС) 2022/382 від 4 березня 2022 року, яким визнано існування масового припливу переміщених осіб з України у розумінні статті 5 Директиви 2001/55/ЄС та запроваджено тимчасовий захист;
- c) мати статус UKR в реєстрі PESEL або подати заявку на отримання номера PESEL зі статусом UKR, що має бути підтверджено отриманим номером PESEL (не пізніше дати приєднання до проєкту). У випадку осіб, які не можуть отримати статус біженця в реєстрі PESEL, необхідно подати довідку про надання тимчасового захисту, видану Головою Управління у справах іноземців.

**Будь ласка, заповніть всі поля форми та надайте інформацію, яка допоможе нам вирішити, чи задовольняєте Ви вимоги для наступного етапу набору. Неповна анкета буде відхилена.**

Якщо у Вас виникнуть труднощі із самостійним заповненням аплікаційної форми, Ви можете отримати допомогу в проєктному офісі. Для цього просимо завчасно звертатися до Асоціації INT (тел. 509 798 490; e-mail: szansaint55@gmail.com; адреса: 55 Sienkiewicza, 90-009 Łódź).



Część I. Dane zgłoszeniowe / Частина I. Дані заявника										
Nazwisko <i>Прізвище</i>										
Imię (Imiona) <i>Ім'я (імена)</i>										
PESEL <i>ПЕСЕЛЬ</i>										
Płeć <i>Стать</i>	<input type="checkbox"/> kobieta / жінка <input type="checkbox"/> mężczyzna / чоловік									
<p><b>Miejsce zamieszkania/Dane kontaktowe</b>  <i>należy podać adres zamieszkania, który umożliwi również dotarcie do uczestnika projektu w przypadku kiedy zostanie on wylosowany do udziału w badaniu ewaluacyjnym</i>  <b>Місце проживання/контактна інформація</b>  <i>необхідно вказати адресу проживання, яка дозволить зв'язатися з учасником проекту у випадку, якщо його буде відібрано для участі в евалюаційному (оцінювальному) дослідженні результатів проекту</i></p>										
Ulica <i>Вулиця</i>						Nr domu <i>Номер будинку</i>		Nr lokalu <i>Номер квартири</i>		
Miejscowość <i>Місцевість</i>										
Kod pocztowy <i>Поштовий індекс</i>			-			Poczta <i>Пошта</i>				
Powiat <i>Повіт (район)</i>						Województwo <i>Воєвудзтво (область)</i>				
Telefon stacjonarny <i>Стационарний телефон</i>						Telefon komórkowy <i>Мобільний телефон</i>				
Adres poczty elektronicznej (e-mail) <i>Адреса електронної пошти (e-mail)</i>										



<p>Wybierz języki komunikacji, które znasz na poziomie zaawansowanym (umożliwiającym pracę z Tobą w tym języku): <i>Оберіть мови спілкування, які ви знаєте на високому рівні (що дозволятиме працювати з вами цією мовою):</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Polski / польська <input type="checkbox"/> Ukraiński / українська <input type="checkbox"/> Angielski / англійська <input type="checkbox"/> Rosyjski / російська <input type="checkbox"/> Inny (Jaki) / Інше (що) .....</p>
<p><b>Wykształcenie</b> - należy zaznaczyć wyłącznie jeden, najwyższy stopień posiadanego wykształcenia. <b>Освіта</b> - відмітьте лише один, найвищий рівень освіти, який Ви маєте.</p>	
<p><input type="checkbox"/> <b>Brak</b> (brak formalnego wykształcenia) <b>Немає</b> (немає формальної освіти)</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>Ponadgimnazjalne/Ponadpodstawowe</b> (dotyczy osób, które ukończyły Liceum ogólnokształcące, Liceum profilowane, Technikum, Uzupełniające liceum ogólnokształcące, Technikum uzupełniające lub Zasadniczą szkołę zawodową) <b>Професійно-технічна освіта/Повна середня</b> (stосується осіб, які закінчили середню школу - 11-12 класів, середню професійну школу, середню технічну школу, додаткову загальну середню школу, додаткову професійно-технічну школу або базову професійну школу)</p>
<p><input type="checkbox"/> <b>Podstawowe</b> (dotyczy osób, które ukończyły szkołę podstawową) <b>Школа початкова</b> (стосується тих, хто закінчив школу початкову - 4 класи)</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>Policealne</b> (dotyczy osób, które ukończyły szkołę policealną) <b>Позашкільна освіта</b> (поширюється на осіб, які отримали позашкільну освіту)</p>
<p><input type="checkbox"/> <b>Gimnazjalne</b> (dotyczy osób, które ukończyły gimnazjum) <b>Неповна середня освіта</b> (стосується тих, хто отримав неповну середню освіту - закінчив 9 класів)</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>Wyższe</b> (dotyczy osób, które posiadają wykształcenie wyższe) (uzyskały tytuł licencjata lub inżyniera lub magistra lub doktora) <b>Вища</b> (стосується тих, хто має вищу освіту) (отримав ступінь бакалавра, інженера, магістра, або доктора наук)</p>
<p><b>Szczególna sytuacja</b> - status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu <b>Особлива ситуація</b> - статус учасника на момент вступу до проекту</p>	
<p>Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia / <i>Osoba, яка належить до національної або етнічної меншини, етнічна меншина, мігрант, особа іноземного походження</i></p>	<p><input type="checkbox"/> NIE / HI <input type="checkbox"/> TAK / TAK <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI / ВІДМОВА В НАДАННІ ІНФОРМАЦІЇ</p>
<p>Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań / <i>Бездомна особа або позбавлена житла</i></p>	<p><input type="checkbox"/> NIE / HI <input type="checkbox"/> TAK / TAK <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI / ВІДМОВА В НАДАННІ ІНФОРМАЦІЇ</p>



<p>Osoba z niepełnosprawnościami / <i>Osoba z інвалідністю</i></p>	<input type="checkbox"/> NIE / HI <input type="checkbox"/> TAK / TAK <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI / ВІДМОВА В НАДАННІ ІНФОРМАЦІЇ
<p>Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej), tj. osoby pochodzące z obszarów wiejskich, byli więźniowie, narkomani, osoby bezdomne lub wykluczone z dostępu do mieszkań, osoby zagrożone wykluczeniem społ., których powód zagrożenia nie został oznaczony w pozostałych polach formularza, osoby bez formalnego wykształcenia / <i>Інші соціально незахищені (крім перерахованих вище), тобто люди з сільської місцевості, колишні ув'язнені, наркозалежні люди, які є бездомними або позбавлені доступу до житла, люди, які перебувають під ризиком соціальної ізоляції, причина ризику яких не вказана в інших полях форми, люди без формальної освіти.</i></p>	<input type="checkbox"/> NIE / HI <input type="checkbox"/> TAK / TAK <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI / ВІДМОВА В НАДАННІ ІНФОРМАЦІЇ
<p><b>Część II. Status na rynku pracy / Частина II Стан ринку праці</b></p>	
<input type="checkbox"/> <b>osoba bezrobotna zarejestrowana w urzędzie pracy</b> <i>безробітна особа, яка перебуває на обліку в центрі зайнятості</i>  W tym: długotrwale bezrobotna: Зокрема: довготривало безробітна:  <input type="checkbox"/> tak / так <input type="checkbox"/> nie / ні	<input type="checkbox"/> <b>osoba bezrobotna niezarejestrowana w urzędzie pracy</b> <i>безробітна особа, яка не перебуває на обліку в центрі зайнятості</i>  W tym: długotrwale bezrobotna: Зокрема: довготривалі безробітні:  <input type="checkbox"/> tak / так <input type="checkbox"/> nie / ні
<input type="checkbox"/> <b>osoba bierna zawodowo</b> / <i>професійно неактивна особа</i>  W tym: / Зокрема: <input type="checkbox"/> ucząca się / учень <input type="checkbox"/> nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu / не займається освітою або навчанням <input type="checkbox"/> inne / інший	<input type="checkbox"/> <b>osoba pracująca</b> / <i>працююча особа</i> W tym: / Зокрема: <input type="checkbox"/> w administracji rządowej / в державному управлінні <input type="checkbox"/> w administracji samorządowej / в органах місцевого самоврядування <input type="checkbox"/> w organizacji pozarządowej / в неурядовій організації <input type="checkbox"/> prowadząca działalność na własny rachunek / самозайнята особа <input type="checkbox"/> w dużym przedsiębiorstwie / на великому підприємстві <input type="checkbox"/> w mikro, małym lub średnim przedsiębiorstwie / на мікро-, малому або середньому підприємстві <input type="checkbox"/> inne / інший



**Wykonywany zawód** - należy zaznaczyć wyłącznie jedną odpowiedź w przypadku osoby pracującej  
**Рід занять** - позначте тільки одну відповідь, якщо Ви працюєте

<input type="checkbox"/> instruktor praktycznej nauki zawodu / <i>практичний педагог професійного навчання</i>	<input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia ogólnego / <i>вчитель загальноосвітніх дисциплін</i>
<input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia zawodowego / <i>викладач професійно-технічної освіти</i>	<input type="checkbox"/> nauczyciel wychowania przedszkolnego / <i>вихователь дошкільного навчального закладу</i>
<input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia / <i>працівник закладу системи охорони здоров'я</i>	<input type="checkbox"/> kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej / <i>ключовий працівник в установах соціальної допомоги та соціальної інтеграції</i>
<input type="checkbox"/> pracownik instytucji rynku pracy / <i>працівник установи ринку праці</i>	<input type="checkbox"/> pracownik instytucji szkolnictwa wyższego / <i>працівник вищого навчального закладу</i>
<input type="checkbox"/> pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej <i>працівник центру підтримки соціальної ekonomii</i>	<input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej / <i>працівник закладu z підтримки сім'ї та патронату над дитиною</i>
<input type="checkbox"/> pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej <i>працівник психолого-педагогічного консультаційного пункту</i>	<input type="checkbox"/> rolnik / <i>фермер</i>
	<input type="checkbox"/> inny / <i>інший</i>

**Zatrudniony w: / Працював на:**

Nazwa instytucji/ przedsiębiorstwa w którym jestem zatrudniony/a:

*Назва установи/компанії, де я працюю:*

### **Część III. Oświadczenia i zgody / Частина III Заяви та згоди**

- Oświadczam, że podane wyżej dane są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.  
*Заявляю, що зазначені вище дані є правдивими та відповідають дійсності.*
- Oświadczam, że Regulamin jest mi znany oraz uzyskałem/-am wszystkie niezbędne informacje dotyczące projektu oraz sposobu udzielania wsparcia.  
*Заявляю, що я ознайоmlена(-ий) з Регламентом та отримала(-в) всю необхідну інформацію щодо проекту та способу надання підтримки.*
- Oświadczam, że niniejsze zgłoszenie/udział jest JEDYNYM moim zgłoszeniem do udziału w modelu finansowanym w ramach projektu „Szansa – nowe możliwości dla dorosłych”.  
*Заявляю, що ця заявка/участь є моєю ЄДИНОЮ заявкою на участь у моделі, що фінансується проектом "Шанс - нові можливості для дорослих".*

.....  
**Miejscowość, data**  
**Місце, дата**

.....  
**Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki**  
**Повний підпис Кандидата/Кандидатки**



Świadomy/-a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że **dane podane przeze mnie** w niniejszym formularzu zgłoszeniowym, w tym wszystkie oświadczenia i załączone dokumenty (jeżeli dotyczy) są **zgodne z prawdą**.

Усвідомлюючи кримінальну відповідальність за статтею 233 § 1 Кримінального кодексу, яка передбачає позбавлення волі на строк до 3 років за неправдиві свідчення, заявляю, що дані, надані мною в цій анкеті, включаючи всі заяви та додані до них документи (за наявності), відповідають дійсності.

.....  
**Miejscowość, data**  
**Місце, дата**

.....  
**Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki**  
**Повний підпис Кандидата/Кандидатки**

**Oświadczam, że:**

1. Zapoznałem/-am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w modelu wsparcia pt. „Nowe wyzwania – nowe możliwości” i spełniam wszystkie określone w nim warunki uczestnictwa oraz, że w przypadku zakwalifikowania się do udziału w modelu wsparcia zobowiązuję się do jego bezwzględnego przestrzegania.
2. Zostałem/-am poinformowany/-a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego (niepełnosprawności, przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia, lub pozostawania w niekorzystnej sytuacji społecznej);
3. Zostałem/-am poinformowany/-a, że model wsparcia pt. „Nowe wyzwania – nowe możliwości” realizowany przez Stowarzyszenie Instytut Nowych Technologii” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach projektu: „SZANSA – nowe możliwości dla dorosłych” Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020.
4. Zostałem/-am poinformowany/-a o możliwości kontaktu z Grantodawcą tj. Fundacją Rozwoju Systemu Edukacji celem zgłaszania uwag (mailowo, telefonicznie, osobiście, podczas wizyt monitorujących/kontrolnych). Szczegółowe informacje zawarte są na stronie [www https://szansa-power.frse.org.pl/kontakt/](https://szansa-power.frse.org.pl/kontakt/)
5. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Grantobiorcy o zmianie jakichkolwiek danych podanych w dokumentach rekrutacyjnych w tym danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu zgłoszeniowym.
6. Jeżeli w trakcie mojego udziału w projekcie wystąpią okoliczności powodujące zmianę mojego statusu lub inne czynniki, prowadzące w konsekwencji do niekwalifikowania mnie do dalszego udziału w projekcie, poinformuję niezwłocznie o tym zdarzeniu Stowarzyszenie Instytut Nowych Technologii – Grantobiorcę Projektu.
7. Wszystkie dokumenty rekrutacyjne w tym załączniki co do treści i informacji w nich zawartych są aktualne na dzień składania formularza rekrutacyjnego do Grantobiorcy tj.: Stowarzyszenia Instytut Nowych Technologii.



**Я про це заявляю:**

1. Я ознайомився з Правилами набору та участі в Моделі підтримки "Нові виклики - нові можливості" і відповідаю всім умовам участі, зазначеним у них, та, у разі отримання права на участь у Моделі підтримки, зобов'язуюсь їх неухильно дотримуватися та відповідаю всім зазначеним у ній умовам участі і, у разі отримання права на участь у моделі підтримки, зобов'язуюсь їх безумовно виконувати.
2. Я проінформований про те, що можу відмовитися від надання конфіденційних даних, які стосуються мого соціального статусу (інвалідність, національне або етнічне походження, мігрант, іноземець або соціально незахищена особа).
3. поінформований про те, що модель підтримки "Нові виклики - нові можливості", яка впроваджується під назвою "Нові виклики - нові можливості" "Нові виклики - нові можливості", що реалізується Асоціацією "Інститут новітніх технологій", співфінансується Європейським соціальним фондом в рамках проекту "Нові виклики - нові можливості": "SZANSA - нові можливості для дорослих" операційної програми "Розвиток освіти знань 2014-2020".
4. Мене поінформовано про можливість зв'язатися з грантодавцем - Благодійним фондом "Розвиток системи освіти" з метою надання коментарів (електронною поштою, телефоном, особисто, під час моніторингових/інспекційних візитів). З детальною інформацією можна ознайомитися на сайті <https://szansa-power.frse.org.pl/kontakt/>.
5. Зобов'язуюсь негайно інформувати Грантоотримувача про будь-які зміни будь-яких даних, наданих у документах з відбору, включаючи особисті та контактні дані, зазначені в Аплікаційній формі.
6. Якщо під час моєї участі в проекті виникнуть обставини, що спричиняють зміну мого статусу або інші фактори, що призведуть до моєї непридатності для подальшої участі в проекті, я негайно повідомлю про цю подію Асоціацію "Інститут новітніх технологій" - Грантоотримувача проекту.
7. Усі документи з набору персоналу, включаючи додатки щодо їх змісту та інформації, що міститься в них, є актуальними на дату подання форми з набору персоналу Грантоотримувачу, а саме Асоціація "Інститут нових технологій".

.....  
**Miejscowość, data**  
**Місце, дата**

.....  
**Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki**  
**Повний підпис Кандидата/Кандидатки**

**Do Formularza rekrutacyjnego należy załączyć: / До анкети додається Рекрутингова анкета:**

- Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w modelu wsparcia. / Правила набору та участі в моделі підтримки.
- Oświadczenie (RODO). / Декларація (RODO).