

**ФОРМА**

Модель підтримки

**POLSKA TWOIM DRUGIM DOMEM**

реалізовано на підставі договору доручення гранту No WER22SZA0018

**Centrum Innowacyjnej Edukacji**

співфінансується Європейським соціальним фондом в рамках проекту:

„SZANSA – nowe możliwości dla dorosłych” Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020

Дані Потенційного учасника моделі підтримки <sup>1</sup>			
Ім'я(и)			
Прізвище			
PESEL			
Стать	<input type="checkbox"/> Жінка <input type="checkbox"/> Людина		
Заявляю, що маю низький рівень базових навичок у темах,	<input type="checkbox"/> ТАК <input type="checkbox"/> НІ <input type="checkbox"/> Я НЕ ЗНАЮ		
Рівень освіти			
Місце роботи (якщо є) або статус (безробітний, неактивний)			
Адресні дані Потенційного учасника моделі підтримки			
Місцевості		Вулиця	
Будівля No.		Квартира	
Поштовий індекс		територія	<input type="checkbox"/> Міська <input type="checkbox"/> Сільська
Контактний номер телефону			
Електронна пошта			
Заявляю, що не беру участі в тестуванні іншої моделі, що фінансується проектом : „Szansa – nowe możliwości dla dorosłych”. <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> ТАК <input type="checkbox"/> НІ		
Заявляю, що я людина з інвалідністю:	<input type="checkbox"/> ТАК (необхідно заповнити поле нижче) <input type="checkbox"/> НІ		
Будь ласка, вкажіть спектр необхідних об'єктів, які ми могли б надати - max 500 znaków			

<sup>1</sup> Всі обов'язкові поля повинні бути заповнені розбірливо. Відзначте відповідні поля знаком "X" для полів виділення. Кожне поле повинно бути заповнене (відзначено галочками так, ні і т.д.).

<sup>2</sup> Кожен учасник може брати участь у тестуванні лише однієї моделі, що фінансується проектом „Szansa – nowe możliwości dla dorosłych”. Список учасників, які тестують всі моделі, буде верифікований командою проекту „Szansa”.

.....  
місто, дата

.....  
РОЗБІРЛИВИЙ підпис потенційного учасника

**Я заявляю, що:**

1. Я ознайомився з Положенням про набір та участь у моделі підтримки „POLSKA TWOIM DRUGIM DOMEM” і я виконую всі викладені в ньому умови участі, і що, якщо я кваліфікуюся на модель підтримки, я зобов'язуюся її повністю дотримуватися.
2. Мені повідомили, що модель підтримки „Polska Twoim Drugim Domem” співфінансується Європейським соціальним фондом в рамках проекту: „SZANSA – nowe możliwości dla dorosłych” Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020.
3. Мене поінформували про можливість зв'язатися з Грантодавцем Fundacją Rozwoju Systemu Edukacji з метою надання зауважень (електронною поштою, телефоном, особисто, під час моніторингових/контрольних візитів). Детальна інформація доступна на сайті <https://szansa-power.frse.org.pl/kontakt/>
4. Я зобов'язуюсь негайно інформувати Грантоотримувача про зміну будь-яких даних, зазначених у документах про прийом на роботу, включаючи персональні та контактні дані, внесені до Анкети.

.....  
miejsco місто, дата

.....  
РОЗБІРЛИВИЙ підпис потенційного учасника

**До Форма прийому на роботу повинна бути додана:**

Положення про підбір персоналу та участь у моделі підтримки.

Заява (GDPR).