



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH/ ЗАЯВА ПРО НАДАННЯ
ЗГОДИ НА ОБРОБКУ ПЕРСОНАЛЬНИХ ДАНИХ**

(w ramach projektu „Postaw na integrację!”

nr FEDS.07.06-IP.02-0028/24)

Ja niżej podpisany(a), po zapoznaniu się z Klauzulą informacyjną RODO dla uczestników projektu, o której mowa poniżej **wyrażam wyraźną, dobrowolną, świadomą zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w dokumentach rekrutacyjnych do projektu pn. „*Postaw na integrację!*” oraz w innych wymaganych na etapie realizacji projektu dokumentach (tj. informacji przekazanych podczas wywiadu środowiskowego itp.) w celu umożliwienia mi wzięcia udziału w projekcie pn. „*Postaw na integrację!*”, a także w celu monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów realizowanego projektu przez podmioty uprawnione do prowadzenia powyższych czynności lub ich przedstawicieli zgodnie rozporządzeniem 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. Urz. UE L Nr 119, s. 1) - (ogólne rozporządzenie o ochronie danych - RODO).

Konsekwencją niepodania określonych danych będzie brak możliwości uzyskania wsparcia w ramach ww. projektu.

Я, нижче підписаний(а), після ознайомлення з Інформаційною клаузулою RODO для учасників проєкту, яку наведено нижче, даю чітку, добровільну та свідому згоду на обробку моїх персональних даних, наданих у документах реєстрації до проєкту «*Postaw na integrację!*», а також у інших необхідних на етапі реалізації проєкту документах (наприклад, інформація, надана під час соціального інтерв'ю тощо), з метою забезпечення моєї участі у проєкті «*Postaw na integrację!*», а також для моніторингу, звітності, комунікації, публікацій, оцінки, фінансового управління, перевірки та аудитів, що проводяться уповноваженими організаціями або їх представниками відповідно до Регламенту Європейського Парламенту та Ради (ЄС) 2016/679 від 27 квітня 2016 року щодо захисту фізичних осіб в зв'язку з обробкою персональних даних та щодо вільного руху таких даних і скасування Директиви 95/46/ЄС (Офіційний журнал ЄС L № 119, с. 1) - (Загальний регламент щодо захисту даних - RODO).

Наслідком непредставлення певних даних буде відсутність можливості отримати підтримку в рамках зазначеного проєкту.

.....
(Miejscowość, data/ Населений пункт,
дата)

.....
(Czytelny podpis/ Підпис)



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

OŚWIADCZENIE OSOBY BEZROBOTNEJ / ЗАЯВА БЕЗРОБІТНОЇ ОСОБИ

(w ramach projektu „Postaw na integrację!”

nr FEDS.07.06-IP.02-0028/24)

Ja niżej podpisany/a/ Я, нижчепідписаний/а

(imię i nazwisko/ Ім'я та прізвище)

zamieszkały/a/ проживаю.....

(adres zamieszkania/ адреса місця проживання)

Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną* i nie wykonuję żadnej pracy zarobkowej, nie prowadzę działalności gospodarczej oraz nie posiadam innych źródeł dochodu/ Заявляю, що я є безробітною особою і не виконую жодної оплачуваної роботи, не займаюся підприємницькою діяльністю та не маю інших джерел доходу.

Ponadto oświadczam, że/ Крім того, заявляю, що:

☐ nie jestem zarejestrowany/a jako osoba bezrobotna w Powiatowym Urzędzie Pracy/ не зареєстрований/а як безробітний/а в районному центрі зайнятості,

☐ jestem zarejestrowany/a jako osoba bezrobotna w Powiatowym Urzędzie Pracy/ зареєстрований/а як безробітний/а в районному центрі зайнятості:

_____ od dnia/ від дня _____

* Osoba bezrobotna - osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia/ Безробітна особа - особа, яка не має роботи, готова до її прийняття і активно шукає працевлаштування.

(Miejscowość, data/ Населений пункт,
дата)

(Czytelny podpis/ Підпис)



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA OBYWATELA PAŃSTW TRZECICH/ ЗАЯВА УЧАСНИКА ГРОМАДЯНИНА КРАЇНИ,
ЯКА НЕ Є ЧЛЕНОМ ЄВРОПЕЙСЬКОГО СОЮЗУ**

(w ramach projektu „Postaw na integrację!”

nr FEDS.07.06-IP.02-0028/24)

Ja niżej podpisany/a/ Я, нижчепідписаний/а

(imię i nazwisko/ Ім'я та прізвище)

zamieszkały/a/ проживаю.....

(adres zamieszkania/ адреса місця проживання)

oświadczam, że: jestem obywatelem Państwa Trzeciego, którego pobyt na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej jest uznawany za legalny/ Заявляю, що: я є громадянином країни, яка не є членом Європейського Союзу, моє перебування на території Республіки Польща вважається законним.

.....
*(Miejscowość, data/ Населений пункт,
дата)*

.....
(Czytelny podpis/ Підпис)



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O BRAKU PODWÓJNEGO FINANSOWANIA/ ЗАЯВА УЧАСНИКА
ПРОЕКТУ ПРО ВІДСУТНІСТЬ ПОДВІЙНОГО ФІНАНСУВАННЯ**

(w ramach projektu „Postaw na integrację!”

nr FEDS.07.06-IP.02-0028/24)

Ja niżej podpisany/a/ Я, нижчепідписаний/а

(imię i nazwisko/ Ім'я та прізвище)

zamieszkały/a/ проживаю.....

(adres zamieszkania/ адреса місця проживання)

oświadczam, że nie uczestniczyłem/am i nie uczestniczę w projekcie (w zakresie tożsamym lub zbliżonym do projektu pn./ заявляю, що я не брав/брала і не беру участі в проекті (в обсязі, що є тотожним або схожим з проектом під назвою:

„Postaw na integrację!” nr FEDS.07.06-IP.02-0028/24,

współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej/ співфінансованому з коштів Європейського Союзу.

.....
(Miejscowość, data/ Населений пункт,
дата)

.....
(Czytelny podpis/ Підпис)



OŚWIADCZENIE DLA OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI/ ЗАЯВА ДЛЯ ОСІБ З ІНВАЛІДНІСТЮ

(w ramach projektu „Postaw na integrację!”

nr FEDS.07.06-IP.02-0028/24)

Oświadczam, że jestem osobą niepełnosprawną w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.) / osobą z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 1994 nr 111, poz. 535). / *Заявляю, що я є особою з інвалідністю згідно з Законом від 27 серпня 1997 року про професійну та соціальну реабілітацію і працевлаштування осіб з інвалідністю (Офіційний вісник 2011 р., № 127, поз. 721, із змінами) / особою з психічними розладами, про які йдеться в Законі від 19 серпня 1994 року про охорону психічного здоров'я (Офіційний вісник 1994 р., № 111, поз. 535).**

Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności/inny dokument poświadczający stan zdrowia/ *Маю рішення про ступінь інвалідності / інший документ, що підтверджує стан здоров'я **

.....
* Proszę podać jaki/ *Будь ласка, вкажіть який.*

ANKIETA POTRZEB/USPRAWNIEŃ DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH/ АНКЕТА ПОТРЕБ/ПОЛЕГШЕНЬ ДЛЯ ОСІБ З ІНВАЛІДНІСТЮ	
(Ankiety uzupełniają wszystkie osoby niepełnosprawne/ Анкети заповнюють усі особи з інвалідністю)	
Proszę określić potrzeby/specjalne wymagania wynikające z niepełnosprawności, a związane z udziałem w projekcie/ <i>Будь ласка, визначте потреби/спеціальні вимоги, що впливають з інвалідності, та пов'язані з участю в проєкті..</i>	
w zakresie spotkań indywidualnych, jakie <i>У межах індивідуальних зустрічей, які саме?</i>	
w zakresie spotkań grupowych, jakie <i>У межах групових зустрічей, які саме?</i>	
Inne, jakie <i>Інші, які саме?</i>	
Proszę określić bariery/trudności wynikające z niepełnosprawności, a związane z udziałem w projekcie/ <i>Будь ласка, визначте бар'єри/складнощі, що впливають з інвалідності та пов'язані з участю в проєкті.</i>	
w zakresie spotkań indywidualnych, jakie <i>У межах індивідуальних зустрічей, які саме?</i>	
w zakresie spotkań grupowych, jakie <i>У межах групових зустрічей, які саме?</i>	
Inne, jakie <i>Інші, які саме?</i>	

.....
(Miejscowość, data/ *Населений пункт, дата*)

.....
(Czytelny podpis/ *Підпис*)



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

OŚWIADCZENIE ZAMIESZKANIA/ ЗАЯВА ПРО МІСЦЕ ПРОЖИВАННЯ

(w ramach projektu „Postaw na integrację!”

nr FEDS.07.06-IP.02-0028/24)

Ja niżej podpisany/a/ Я, нижчепідписаний/а

(imię i nazwisko/ Ім'я та прізвище)

oświadczam, że mieszkam na terenie m. Wrocław/ Заявляю, що проживаю на території м. Вроцлав

pod adresem/ за адресою:

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego o składaniu fałszywych zeznań oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą/ Свідомий/свідома відповідальності кримінальної, що впливає з статті 233 § 1 Кримінального кодексу за подання неправдивих свідчень, заявляю, що вищезазначені дані є правдивими.

.....
(Miejscowość, data/ Населений пункт,
дата)

.....
(Czytelny podpis/ Підпис)



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O NIEUCZESTNICZENIU W INNYCH PROJEKTACH / ЗАЯВА УЧАСНИКА
ПРОЕКТУ ПРО НЕУЧАСТЬ В ІНШИХ ПРОЕКТАХ**

(w ramach projektu „Postaw na integrację!”

nr FEDS.07.06-IP.02-0028/24)

Świadomy/-a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, ja niżej podpisany/-a/
Свідомий/свідома відповідальності кримінальної за подання неправдивих заяв, я, нижче
підписаний/підписана

.....
(imię i nazwisko/ Ім'я та прізвище)

Oświadczam, że w związku z przystąpieniem do projektu „Postaw na integrację!” nr FEDS.07.06-IP.02-0028/24 nie biorę udziału w innym projekcie realizowanym w ramach Priorytetu nr 7 Fundusze Europejskie na rzecz rynku pracy i włączenia społecznego na Dolnym Śląsku Działania nr 7.6 Integracja migrantów Programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego PLUS oraz zobowiązuję się, że do momentu zakończenia wsparcia w projekcie pn. „Postaw na integrację!” nr FEDS.07.06-IP.02-0028/24 nie będę uczestniczyć w innym projekcie w ramach Priorytetu nr 7 Fundusze Europejskie na rzecz rynku pracy i włączenia społecznego na Dolnym Śląsku Działania nr 7.6 Integracja migrantów Programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego PLUS, ani projektach podobnych mogących skutkować podwójnym finansowaniem otrzymywanego wsparcia.

Заявляю, що у зв'язку з участю в проєкті «Postaw na integrację!» № FEDS.07.06-IP.02-0028/24 не беру участь в іншому проєкті, що реалізується в рамках Пріоритету № 7 Європейського фонду для ринку праці та соціальної інтеграції в Нижньому Сілезії, Діяльність № 7.6 Інтеграція мігрантів Програми Європейські фонди для Нижньої Сілезії 2021-2027, спільно фінансованого з коштів Європейського соціального фонду PLUS, і зобов'язуюсь, що до завершення підтримки в проєкті під назвою «Postaw na integrację!» № FEDS.07.06-IP.02-0028/24 не буду брати участі в іншому проєкті в рамках Пріоритету № 7 Європейського фонду для ринку праці та соціальної інтеграції Нижньої Сілезії, Діяльність № 7.6 Інтеграція мігрантів Програми Європейського фонду для Нижньої Сілезії 2021-2027, спільно фінансованого з коштів Європейського соціального фонду PLUS, або в подібних проєктах, що можуть призвести до подвійного фінансування отриманої підтримки

.....
(Miejscowość, data/ Населений пункт,
дата)

.....
(Czytelny podpis/ Підпис)



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

ОŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU/ ЗАЯВА УЧАСНИКА ПРОЄКТУ

(w ramach projektu „Postaw na integrację!”

nr FEDS.07.06-IP.02-0028/24)

Ja niżej podpisany/a/ Я, нижчепідписаний/а

(imię i nazwisko/ Ім'я та прізвище)

zamieszkały/a/ проживаю.....

(adres zamieszkania/ адреса місця проживання)

w związku z przystąpieniem do projektu: „Postaw na integrację!”, oświadczam, że zobowiązuje się po zakończeniu mojego uczestnictwa w projekcie/ У зв'язку з участю в проєкті: «Postaw na integrację!», заявляю, що зобов'язуюсь після завершення моєї участі в проєкті:

- w terminie do 4 tygodni od dnia zakończenia udziału w projekcie, przekazać realizatorowi PLATA Piotr Sierzputowski, ul. Żeromskiego 10A, 58-100 Świdnica informacje i dane (w tym kopie dokumentów) dotyczące mojej sytuacji na rynku pracy po zakończeniu udziału w projekcie, tj. dotyczące/ Протягом 4 тижнів з дня завершення участі в проєкті, передати виконавцю PLATA Piotr Sierzputowski, ul. Żeromskiego 10A, 58-100 Świdnica, інформацію та дані (в тому числі копії документів), що стосуються моєї ситуації на ринку праці після завершення участі в проєкті, а саме щодо:

- a) utrzymania zatrudnienia/ збереження працевлаштування;
- b) podjęcia zatrudnienia - w oparciu o stosunek pracy (regulowany w szczególności ustawą z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy), kopii umowy o pracę - bądź samozatrudnienia: (CEIDG i dokument potwierdzający fakt prowadzenia działalności gospodarczej)/ працевлаштування - на підставі трудового договору (регульованого, зокрема, Законом від 26 червня 1974 року - Кодекс праці), копії трудового договору - або samozайнятості: (CEIDG та документ, що підтверджує факт ведення підприємницької діяльності,
- c) uzyskania kwalifikacji po opuszczeniu programu/ отримання кваліфікацій після завершення програми,
- d) statusu na rynku pracy (pracujący, bezrobotny, bierny zawodowo)/ статусу на ринку праці (працюючий, безробітний, неактивний на ринку праці).

.....
(Miejscowość, data/ Населений пункт,
дата)

.....
(Czytelny podpis/ Підпис)