

Formularz zgłoszeniowy do projektu "Droga do aktywności" – Oświadczenia

Форма заявки на проект „Шлях до діяльності”– Заява

Nazwisko / Прізвище					
Imię (imiona) / Ім'я					
PESEL					
Wiek / Вік					
Płeć (zaznaczyć prawidłową odpowiedź) / Стать (позначте правильну відповідь)		M / Ч		K / Ж	
Status osoby niepełnosprawnej (zaznaczyć prawidłową odpowiedź) / Статус інваліда (позначте правильну відповідь)		Tak / Так		Nie / Ні	
..... <i>W przypadku odpowiedzi TAK należy wpisać informacje o szczególnych potrzebach lub ich braku / У разі відповіді так, введіть інформацію про особливі потреби або їх відсутність</i>					
Wykształcenie / Освіта					
Zatrudnienia na obszarze Polski (zaznaczyć prawidłową odpowiedź) / Працевлаштування в Польщі (позначте правильну відповідь)		Tak / Так		Nie / Ні	
Dane kontaktowe / Контактні дані	Ulica / Вулиця				
	Nr domu / Nr дому	Nr lokalu / Nr квартири			
	Kod pocztowy / Поштовий індекс				
	Miejscowość / Місцевість				
	Telefon kontaktowy / Контактний телефон				

Oświadczenie / Заява:

- **W przypadku przyjęcia mnie do projektu zobowiązuję się do wzięcia aktywnego w nim udziału / У разі прийняття мене до проекту, зобов'язуюся взяти активну участь в ньому.**
- **Jestem cudzoziemcem, będącym obywatelem Ukrainy, który znalazł się w Polsce w związku z prowadzonymi działaniami wojennymi na terytorium Ukrainy, mający status uchodźcy / Я іноземець, громадянин України, який опинився в Польщі у зв'язку з військовими діями, що ведуться на території України, маю статус біженця.**



- **Jestem osobą przebywającą na terenie Lubelskiego Obszaru Metropolitalnego, który tworzą: powiat lubelski, lubartowski, łęczyński, świdnicki oraz gmina Lublin, zamierzającą pozostać na tym obszarze przynajmniej na okres udziału w projekcie / Я є особою, яка проживає на території Люблінської митрополітичної області, яка складається з: Люблінського, Любартівського, Лечинського повітів, Свідницького та гміни Люблін, і маю намір залишатися на цій території принаймні на час участі в проекті.**
- **Zapoznaniu się z Regulaminem uczestnictwa / Ознайомлений з Умовами участі.**
- **Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Fundacja „ACTIO” zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), do celu realizacji naboru a w przypadku pozytywnego rozpatrzenia podania w celu realizacji toku edukacyjnego / Я погоджуюся на обробку моїх персональних даних Фондацією „ACTIO” відповідно до Регламенту Європейського Парламенту та Ради (ЄС) 2016/679 від 27 квітня 2016 року. (загальне положення про захист даних), з метою набору, а у разі позитивного розгляду заяви, для проведення навчального курсу.**
- **Administratorem danych osobowych jest Fundacja „ACTIO” ul. Tomasza Zana 14, 20-601 Lublin. / Адміністратором персональних даних є Фондація „ACTIO” вул. Томаша Зана 14, 20-601 Люблін.**
- **Ukończony 18 rok życia / 18 років або старше.**

.....
Czytelny podpis / Чительний підпис