

Kérdőív

ESZA+ által finanszírozott programba belépő résztvevők számára

Tájékoztató

Ön egy olyan programban vesz részt, amelynek forrását az **Európai Unió (Európai Szociális Alap Plusz)** és a magyar költségvetés biztosítja.

Ezért az EU jogszabályoknak megfelelően nyomon kell követnünk a támogatások felhasználását és későbbi eredményeit. Ehhez szükséges a kérdőív kitöltése. A kérdőív esetében a szürke háttérrel (az EPTK felületen) jelölt kérdések kitöltése kötelező, a többi kérdés megválaszolása önkéntes.**

Az adatait az adatfeldolgozásban és adatkezelésben résztvevők bizalmasan kezelik, kizárólag összesítve, statisztikai módszerekkel feldolgozva használják fel.

Tájékoztatjuk, hogy a programban résztvevők közül véletlenszerűen kiválasztott személyeket a program lezárása után az Adatkezelő által megbízott közvélemény-kutató cég megkeresi, hogy egy rövid, 5 percet igénylő kérdéssor feltevésével a program hosszú távú hatásairól érdeklődjön.

Köszönjük együttműködését!

Ha a kérdőív kitöltésével kapcsolatban kérdése lenne, kérjen segítséget a projekt munkatársától!

I. Projektgazda tölti ki

- A projekt azonosítója:

.....

- A projektbe történő belépés dátuma:

.....

(együttműködési megállapodás, támogatás vagy szolgáltatás igénybevétele, munkaszerződés)

II. Résztevő tölti ki (önállóan vagy segítséggel)

KÉRJÜK, HOGY ADJA MEG A KÖVETKEZŐ ADATOKAT **ARRA A NAPRA VONATKOZÓAN, AMIKOR ÖN BELÉPETT A PROJEKTBE!**

A SZÜRKE HÁTTÉRREL MEGJELÖLT KÉRDÉSEK KITÖLTÉSE KÖTELEZŐ.¹

1. Azonosító és kapcsolattartási adatok

1.1. Név:.....

1.2. Születési dátum:.....év.....hó.....nap

1.3. Születési hely:.....

1.4. Anyja születési neve:.....

1.5. Telefonszám:.....

2. Alapadatok

2.1. Neme

☐ Nő

☐ Férfi

2.2. Lakóhelye (állandó lakcím szerinti) ennek hiányában tartózkodási helye

Település neve:.....

2.3. Állampolgárság

☐ Magyar, vagy egyéb európai uniós tagállam állampolgára vagyok

☐ Egyéb (minden más eset, pl. hontalan is)

2.4. Külföldi háttérre vonatkozó adatok

☐ Külföldi állampolgár vagyok, akinek szokásos tartózkodási helye legalább 12 hónapig Magyarországon van.

☐ Magyar állampolgár vagyok, de külföldi állandó lakcímmel rendelkezem.

3. Iskolai végzettséggel és munkavégzéssel kapcsolatos adatok

3.1. Kérjük, adja meg legmagasabb iskolai végzettségét!

☐ Általános iskola vagy alacsonyabb, beleértve az általános iskolai végzettség nélküli szakiskolai végzettséget is.

☐ Középfokú (általános iskolánál magasabb, de nem felsőfokú)

☐ Felsőfokú (egyetem, főiskola, beleértve a min. 4 féléves képzési idejű és 120 kredit elérését megkövetelő felsőoktatási képzésben szerzett oklevél)

¹ Az Európai Szociális Alap Plusz (ESZA+) létrehozásáról és az 1296/2013/EU rendelet hatályon kívül helyezéséről szóló 2021. június 24-i (EU) 2021/1057 európai parlamenti és tanácsi rendelet 17. cikk (1) bekezdése értelmében a végrehajtás alakulásának monitoringja céljából az ESZA+ megosztott irányítású ága keretében nyújtott általános támogatásból részesülő programokban az I. mellékletben meghatározott **közös kimeneti és eredménymutatókat kell alkalmazni**. A kérdőívet a rendelet I. mellékletében meghatározott mutatók alapján állítottuk össze.

A kérdőív 1., 2.1., 3.1., 3.2. pontjaiban megadott személyes adatokat a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK irányelv hatályon kívül helyezéséről szóló 2016. április 27-i (EU) 2016/679 európai parlamenti és tanácsi rendelet (általános adatvédelmi rendelet) 6. cikk (1) bekezdés e) pontja alapján jogosult az adatfeldolgozásban és adatkezelésben résztvevő kezelni.

Amennyiben jelenleg nappali tagozatos hallgató és mellette dolgozik, akkor a 3.2 kérdésnél az A választ, ha nem dolgozik, akkor a C választ jelölje meg.

3.2. Kérjük, hogy az alábbi állítások közül jelölje meg, hogy melyik vonatkozik Önre. Kérjük, az A, B és C lehetőségek közül csak egy választ jelöljön meg, amelyik leginkább jellemző Önre a projektbe történő belépést megelőző napon

☐ **A) Dolgozom, azaz rendelkezem munkahellyel.** (Kérjük akkor is ezt az állítást válassza, ha munkahelyéről átmenetileg pl. szabadság, betegség, képzés miatt távol van.) *(Ide tartozik az önfoglalkoztatás és a szülési szabadság, valamint a GYED, GYET, GYES is, ha annak lejártát követően vissza tud térni a munkahelyére. A háztartási, ház körüli munkát ne számítsa ide!)*

☐ **B) Jelenleg nem dolgozom, de aktívan állást keresek és munkába is tudnék állni vagy regisztrált álláskereső vagyok.**

Ha ezt a választ jelölte meg, akkor kérjük, adja meg, mióta nem dolgozik:

☐ Kevesebb, mint egy éve

☐ Több, mint egy éve

☐ **C) Jelenleg nem dolgozom, nem keresek munkát és/vagy nem tudnék munkába állni**

3.3. Kérjük, jelölje meg, hogy a jelenlegi projekten kívül részt vesz-e oktatásban vagy képzésben (iskolarendszerű oktatásban vagy bármilyen felnőttképzésben).

☐ Igen

☐ Nem

A 4. és 5. PONTBAN TALÁLHATÓ KÉRDÉSEK KITÖLTÉSE ÖNKÉNTES. FELHÍVOM FIGYELMÉT, HOGY A KÉRDŐÍV TOVÁBBI RÉSZEINEK KITÖLTÉSÉVEL ÉS A KÉRDŐÍV ALÁÍRÁSÁVAL ÖN KIFEJEZETTEN HOZZÁJÁRUL AZ ALÁBBI, A SZEMÉLYES ADATOK KÜLÖNLEGES KATEGÓRIÁJÁBA TARTOZÓ ADATOK KEZELÉSÉHEZ.²

4. Nemzetiségi adatok

Nemzetiséghez tartozónak (is) érzem magam.

☐ Igen, éspedig

☐ cigány(roma) ☐ német ☐ román ☐ szlovák ☐ egyéb

☐ Nem

☐ Nem kívánok nyilatkozni

5. További személyes adatok

5.1. Fogytékossággal élő személy vagyok, melyről hatósági határozattal rendelkezem.

☐ Igen

☐ Nem

☐ Nem kívánok nyilatkozni

² A 4. és 5. pontban megadott, a személyes adatok különleges kategóriájába tartozó adatokat az általános adatvédelmi rendelet 9. cikk (2) bekezdés a) pontja alapján jogosult az adatfeldolgozásban és adatkezelésben résztvevő személy vagy szervezet kezelni.

5.2. Megváltozott munkaképességű személy vagyok, melyről hatósági határozattal rendelkezem.

- ☐ Igen
- ☐ Nem
- ☐ Nem kívánok nyilatkozni

5.3. Hajléktalan vagyok és/vagy lakhatási problémával küzdök. (Nincs bejelentett lakcímem, vagy bejelentett lakóhelyem hajléktalan szállás, vagy lakhatásra nem alkalmas helyiség, vagy az éjszakát közterületen vagy nem lakás céljára szolgáló helyiségben töltöm).

- ☐ Igen
- ☐ Nem
- ☐ Nem kívánok nyilatkozni

NYILATKOZAT

A részletes adatkezelési tájékoztatót a Kérdőív kitöltése előtt megismertem.

A kérdőív aláírásával kifejezetten hozzájárulok a kérdőívben megadott, a személyes adatok különleges kategóriájába tartozó adatok kezeléséhez.

Kelt:20.....év.....hó.....nap

.....
résztevéő aláírása

.....
törvényes képviselő aláírása
(amennyiben szükséges)