**NYILATKOZAT**

**személyes adatok felvételéhez**

**projektbe való belépéskor**

**I. Projektgazda tölti ki**

* A projekt azonosítója: **KÖFOP-2.1.5-VEKOP-16-2016-00001 azonosítószámú, „A versenyképes közszolgálat személyzeti utánpótlásának stratégiai támogatása”**
* A projektbe történő belépés dátuma:……………………………………………………………………………………………  
  (együttműködési megállapodás, támogatás vagy szolgáltatás igénybevétele, munkaszerződés kezdési időpontja)

**II. Résztvevő tölti ki** (önállóan vagy segítséggel)

Ön egy olyan programba jelentkezett, amelynek forrását **az Európai Unió és a magyar költségvetés** biztosítja. **Annak érdekében, hogy az EU jogszabályoknak megfelelően követhessük a támogatások felhasználását és későbbi eredményeit, kérjük Önt az alábbi adatok megadására.**

Az adatok összegyűjtése, tárolása, feldolgozása és kezelése az Európa Parlament és Tanács 2016/679 számú rendeletének rendelkezéseinek betartásával történik. A részletes adatkezelési tájékoztatót külön dokumentum tartalmazza, amely a projektgazdánál elérhető. A Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság az adatgyűjtést és -kezelést a NAIH-103294/2016. azonosítószámon vette nyilvántartásba.

Az Ön által megadott adatokat az adatfeldolgozásban és kezelésben részt vevők bizalmasan kezelik, azokat kizárólag összesítve, vagy anonimizáltan továbbítják az Irányító Hatóságok, és az Európai Bizottság számára.

**A válaszadás önkéntes,**

**Köszönjük együttműködését!**

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

**Kérjük, hogy adja meg a következő adatokat arra a napra vonatkozóan, amikor Ön belépett a projektbe.**

|  |
| --- |
| **Kérjük, hogy a szürke háttérrel jelölt kérdéseknél különösen ügyeljen a pontos válaszra.** |

1. **Azonosító adatok**

Az Ön

|  |
| --- |
| * 1. Neme * Nő * Férfi |

* 1. Családi és utóneve…………………………………………………………………………………………………………………………….………..
  2. Születéskori családi és utóneve……………………………………………………………………………….…………………………….……
  3. Születési helye …………………………………………………………………………………..........................................................

|  |
| --- |
| * 1. Születési ideje (év, hónap, nap) |

* 1. Anyja születési családi és utóneve………………………………………………………………………………………………………….…..
  2. Társadalombiztosítási azonosító jele (TAJ szám)
  3. Lakóhelye (állandó lakcíme)  
     irányítószám település neve……………………………..………………………………… utca, házszám…………..

külföldi lakóhellyel rendelkező személy esetében ország…………………………………………………………………………….

* 1. Tartózkodási helye (*ha nem azonos a lakóhellyel*)   
     irányítószám település neve……………………………………………………… utca, házszám.......................
  2. Állampolgársága
* Magyar állampolgár vagyok.
* Külföldi állampolgár vagyok.

Ha külföldi állampolgár, akkor tartózkodási helye várhatóan legalább 12 hónapig Magyarországon van.

* Igen.
* Nem. (Várhatóan kevesebb, mint 12 hónapig tartózkodom Magyarországon.)
* Magyar és külföldi állampolgár vagyok.
  1. Értesítési címe: (*ha nem azonos a lakóhellyel, vagy a tartózkodási hellyel)* ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| * 1. Telefonszám………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

* 1. e-mail cím:………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. **Munkavégzéssel és iskolai végzettséggel kapcsolatos adatok**

|  |
| --- |
| * 1. ***Kérjük, hogy az alábbi állítások közül jelölje meg, hogy a projektbe történő belépés napján melyik vonatkozik Önre. Kérjük, Az A B és C lehetőségek közül csak egy választ jelöljön meg, amelyik elsősorban jellemző Önre.*** * A) Dolgozom, azaz rendelkezem olyan munkahellyel, ahonnan csak átmenetileg (betegség, szabadság miatt) vagyok távol.   *(A háztartási, ház körüli munkát ne számítsa ide! Ha szülési szabadságon / gyeden, gyesen vagy gyeten van, és mellette nem dolgozik, ne ezt a válaszlehetőséget jelölje be, hanem a B vagy a C válasz közül az egyiket.)*   * B) Jelenleg nem dolgozom, de aktívan állást keresek és munkába is tudnék állni.   Ha ezt a választ jelölte meg, akkor kérjük, adja meg, mióta nem dolgozik:   * Kevesebb, mint fél éve * Több, mint fél éve, de kevesebb, mint egy éve * Több, mint egy éve * C) Jelenleg nem dolgozom, nem keresek munkát és/vagy nem tudnék munkába állni. |

* 1. ***Kérjük, hogy ezt a kérdést csak akkor válaszolja meg, ha az előző, 2.1. kérdésnél az első „A)” választ jelölte meg:*** *(„dolgozom, azaz rendelkezem olyan munkahellyel, ahonnan csak átmenetileg (betegség, szabadság miatt) vagyok távol”).*

***Ha a 2.1. kérdésnél B vagy C választ adott, akkor kérjük, folytassa a 2.3. ponttal.***

Közfoglalkoztatott vagyok.

* Igen
* Nem

Határozott idejű munkaszerződéssel rendelkezem.

* Igen
* Nem
  1. ***Kérjük, jelölje meg, hogy a projektbe történő belépés napján igaz-e Önre az alábbi állítások valamelyike:***
* Nappali tagozatos tanulói vagy hallgatói jogviszonnyal rendelkezem.
* Igen
* Nem
* Regisztrált álláskereső vagyok.
* Igen
* Nem

Ha igen, akkor kérjük, adja meg, mióta regisztrált álláskereső (regisztráció időpontja):

*(év/hónap)……………………………….…….*

***2.4. Kérjük, jelölje meg, hogy az alábbiak közül részesül-e jelenleg valamelyik ellátásban.***

* Csecsemőgondozási díj (korábbi elnevezése szerint terhességi gyermekágyi segély - TGYÁS)
* Gyermekgondozási díj (GYED)
* Gyermekgondozási segély (GYES)
* Gyermeknevelési támogatás (GYET)

|  |
| --- |
| ***2.5. Kérjük, adja meg legmagasabb iskolai végzettségét.***   * Általános iskola 8 évfolyamánál kevesebb  ebből az elvégzett legmagasabb évfolyam:……………… * Általános iskola 8. évfolyama * Szakiskolai (szakmunkásképző iskolai) szakképesítést igazoló bizonyítvány * Középiskolai - gimnáziumi vagy szakközépiskolai - érettségi, szakképesítés nélkül * Középiskolai szakképesítést igazoló érettségi, képesítő bizonyítvány * Érettségit követő képzésben középfokú szakképesítést igazoló bizonyítvány) * Felsőoktatási képzésben szerzett szakképesítést igazoló bizonyítvány * Főiskolai, felsőfokú alapképzésben (BA/BSc) szerzett vagy azzal egyenértékű oklevél * Egyetemi, felsőfokú mesterképzésben (MA/MSc) szerzett vagy azzal egyenértékű oklevél * Tudományos doktori (PhD vagy DLA) fokozatot igazoló oklevél |

***2.6. Kérjük, jelölje meg, hogy részt vesz-e oktatásban vagy képzésben.***

Jelenleg oktatásban vagy képzésben (ide értve a formális iskolarendszerű oktatás vagy felnőttképzés bármilyen formáját) részt veszek.

* Igen
* Nem

1. **Nemzetiségi adatok**Az alábbi adatok a 2011. évi CXII. törvény alapján különleges adatnak minősülnek. Ha kérdések valamelyikére nem kíván válaszolni, kérjük, jelölje meg a „nem kívánok nyilatkozni” választ.
   1. ***Mely nemzetiséghez tartozónak érzi magát?***

magyar, bolgár, cigány (roma), görög, horvát, lengyel, német, örmény, román, ruszin,   
 szerb, szlovák, szlovén, ukrán, arab, kínai, orosz, vietnámi,

egyéb, éspedig . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ,

nem tudom,

nem kívánok nyilatkozni

* 1. ***Ha egy másik nemzetiséghez is tartozónak érzi magát, kérjük, adja meg azt is!***

magyar, bolgár, cigány (roma), görög, horvát, lengyel, német, örmény, román, ruszin,   
 szerb, szlovák, szlovén, ukrán, arab, kínai, orosz, vietnámi,

egyéb, éspedig . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ,

nem tudom,

nem kívánok nyilatkozni

1. **További személyes adatok**

**Kérjük, jelölje meg, hogy következő állítások közül melyik vonatkozik Önre.   
Az alábbi adatok a 2011. évi CXII. törvény alapján különleges adatnak minősülnek. Ha kérdések valamelyikére nem kíván válaszolni, kérjük, jelölje meg a „nem kívánok nyilatkozni” választ.**

* 1. Megváltozott munkaképességű vagyok.

*(Megváltozott munkaképességű személy aki testi vagy értelmi fogyatékos, vagy akinek az orvosi rehabilitációt követően munkavállalási és munkahely-megtartási esélyei testi vagy szellemi károsodása következtében csökkennek.)*

* Igen.
* Nem.
* Nem kívánok nyilatkozni.
  1. Fogyatékossággal élő személy vagyok.

*(Fogyatékossággal élő személy, aki érzékszervi, így különösen látás-, hallásszervi, mozgásszervi, értelmi képességeit jelentős mértékben vagy egyáltalán nem birtokolja, illetőleg a kommunikációjában számottevően korlátozott, és ez számára tartós hátrányt jelent a társadalmi életben való aktív részvétel során.)*

* Igen.
* Nem.
* Nem kívánok nyilatkozni.
  1. Hajléktalan vagyok *(nincs bejelentett lakcímem, vagy bejelentett lakóhelyem hajléktalan szállás, vagy az éjszakát közterületen vagy nem lakás céljára szolgáló helyiségben töltöm).*
* Igen.
* Nem.
* Nem kívánok nyilatkozni.

**Hozzájárulás személyes adatok kezeléséhez**

Az Ön által ebben a Nyilatkozatban megadott adatokat az adatfeldolgozásban és kezelésben részt vevők bizalmasan, az Európa Parlament és Tanács 2016/679 számú rendeletének (a továbbiakban: Rendelet) rendelkezéseinek betartásával kezelik, azokat kizárólag összesítve, statisztikai módszerekkel feldolgozva használják fel. Megőrzésük időtartamára a projekt egyéb dokumentumainak megőrzési kötelezettségére vonatkozó szabályok vonatkoznak, és jogosulatlan hozzáférés, megváltoztatás, továbbítás, nyilvánosságra hozatal elleni védelmük az adatbiztonság követelményének megfelelően biztosított.

Az adatkezelő a Miniszterelnökség. A Miniszterelnökség számára jogi kötelezettség az adatok szolgáltatása az Európai Unió bizottsága számára.

Tájékoztatjuk, hogy a projektgazda, mint adatfeldolgozó adatfeldolgozási szerződésben vállalt kötelezettséget az adatok törvényi előírásnak megfelelő összegyűjtésére, tárolására és továbbítására.

Tájékoztatjuk, hogy a programban részt vevők közül véletlenszerűen kiválasztott személyeket a program lezárása után az Adatkezelő által megbízott közvélemény-kutató cég megkeresheti, hogy a program hosszú távú hatásairól érdeklődjön.

A részletes adatkezelési tájékoztatót külön dokumentum tartalmazza, amelyet elérhet a projektgazdánál.

**A fentieket ismeretében hozzájárulok a Nyilatkozatban megadott adataimnak a Rendelet rendelkezéseinek betartásával történő kezeléséhez.**

Kelt: ………………………………………………………….. 20...... év ………………………...hó …....nap

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………. | ……………..…………………………………… |
| résztevő aláírása | törvényes képviselő aláírása  (amennyiben szükséges) |

**NYILATKOZAT**

**személyes adatok felvételéhez**

**projektből való kilépéskor[[1]](#footnote-1)**

**I. Projektgazda tölti ki**

1. A projekt azonosítója
2. A résztvevő ESZA azonosítója (rendszer generálja)
3. A projektből történő kilépés dátuma
4. A résztvevő a projekt keretében az alábbi szolgáltatásokban, támogatásban részesült:  
   …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
5. A résztvevő a projektet

* a tervezett módon befejezte
* idő előtt kilépett

**II. Résztvevő tölti ki** (önállóan vagy segítséggel)

Ön egy olyan programban vett részt, amelynek forrását az **Európai Unió és a magyar költségvetés** biztosítja. **Annak érdekében, hogy az EU jogszabályoknak megfelelően követhessük a támogatások felhasználását és későbbi eredményeit, kérjük Önt az alábbi adatok megadására.**

Az adatok összegyűjtése, tárolása, feldolgozása és kezelése az Európa Parlament és Tanács 2016/679 számú rendeletének rendelkezéseinek betartásával történik. A részletes adatkezelési tájékoztatót külön dokumentum tartalmazza, amely a projektgazdánál elérhető. A Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság az adatgyűjtést és -kezelést a NAIH-103294/2016. azonosítószámon vette nyilvántartásba.

Az Ön által megadott adatokat az adatfeldolgozásban és kezelésben részt vevők bizalmasan kezelik, azokat kizárólag összesítve, vagy anonimizáltan továbbítják az Irányító Hatóságok és az Európai Bizottság számára.

**A válaszadás önkéntes.**

**Köszönjük együttműködését!**

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

**Kérjük, hogy adja meg az alábbi adatokat**

1. **Azonosító adatok**

Az Ön

* 1. Családi és utóneve……………………………………………………………………………………………………………………………………..
  2. Társadalombiztosítási azonosító jele (TAJ szám):
  3. Születési ideje…(év, hónap, nap)

**Az 1.4. – 1.7. kérdéseket abban az esetben kérjük kitölteni, ha változás történt az előző kérdőív kitöltése óta.**

* 1. Lakóhelye (*irányítószám, település neve, utca, házszám*)…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
  2. Tartózkodási helye (*ha nem azonos a lakóhellyel,* *irányítószám, település neve, utca, házszám*)……………………………………………………………............................................................................................
  3. Értesítési címe (ha nem azonos a lakóhellyel, vagy a tartózkodási hellyel) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
  4. Telefon, e-mail:…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. ***Kérjük, jelölje meg, hogy a projektből történő kilépéskor (a kilépés napján, vagy az azt követő 4 hétben) az alábbiak közül melyik vonatkozik Önre (csak egyet lehet megjelölni).***

* Dolgozom, azaz rendelkezem olyan munkahellyel, ahonnan csak átmenetileg (betegség, szabadság miatt) vagyok távol. (*A háztartási, ház körüli munkát ne számítsa ide! Ha szülési szabadságon / gyeden, gyesen vagy gyeten van, és mellette nem dolgozik, ne ezt a válaszlehetőséget jelölje be, hanem a következő kettő közül az egyiket.*)
* Jelenleg nem dolgozom, de a projekt befejezésétől számított négy héten belül munkába állok.
* Jelenleg nem dolgozom, de aktívan állást keresek és munkába is tudnék állni.
* Jelenleg nem dolgozom, nem keresek munkát és/vagy nem tudnék munkába állni.

1. ***Kérjük, jelölje meg, hogy a projektből történő kilépés napján igaz-e Önre az alábbi állítások valamelyike.***

Nappali tagozatos tanulói vagy hallgatói jogviszonnyal rendelkezem.

* Igen
* Nem

Regisztrált álláskereső vagyok.

* Igen
* Nem

1. ***Kérjük, jelölje meg, hogy jelenleg részt vesz-e oktatásban vagy képzésben.***

Oktatásban vagy képzésben (ide értve a formális iskolarendszerű oktatás vagy felnőttképzés bármilyen formáját) részt veszek.

* Igen
* Nem
* Nem, de a projekt befejezésétől számított négy héten belül oktatásban vagy képzésben részt veszek.

1. ***Kérjük, jelölje meg, hogy a projekt keretében támogatott képzés eredményeként bizonyítványt, vagy tanúsítványt szerzett-e.***

A projekt keretében képzésben vettem részt és bizonyítványt vagy tanúsítványt (*pl. OKJ képesítés, jogosítvány, munkakör betöltéséhez szükséges képesítés, stb.)* szereztem.

* Igen.
* Nem.

**Hozzájárulás személyes adatok kezeléséhez**

Az Ön által ebben a Nyilatkozatban megadott adatokat az adatfeldolgozásban és kezelésben részt vevők bizalmasan, az Európa Parlament és Tanács 2016/679 számú rendeletének (a továbbiakban: Rendelet) rendelkezéseinek betartásával kezelik, azokat kizárólag összesítve, statisztikai módszerekkel feldolgozva használják fel. Megőrzésük időtartamára a projekt egyéb dokumentumainak megőrzési kötelezettségére vonatkozó szabályok vonatkoznak, és jogosulatlan hozzáférés, megváltoztatás, továbbítás, nyilvánosságra hozatal elleni védelmük az adatbiztonság követelményének megfelelően biztosított.

Az adatkezelő a Miniszterelnökség. A Miniszterelnökség számára jogi kötelezettség az adatok szolgáltatása az Európai Unió bizottsága számára.

Tájékoztatjuk, hogy a projektgazda, mint adatfeldolgozó adatfeldolgozási szerződésben vállalt kötelezettséget az adatok törvényi előírásnak megfelelő összegyűjtésére, tárolására és továbbítására.

Tájékoztatjuk, hogy a programban részt vevők közül véletlenszerűen kiválasztott személyeket a program lezárása után az Adatkezelő által megbízott közvélemény-kutató cég megkeresheti, hogy a program hosszú távú hatásairól érdeklődjön.

A részletes adatkezelési tájékoztatót külön dokumentum tartalmazza, amelyet elérhet a projektgazdánál.

**A fentieket ismeretében hozzájárulok a Nyilatkozatban megadott adataimnak a Rendelet rendelkezéseinek betartásával történő kezeléséhez.**

Kelt: …………………..……………….. 20….. év …………………………...hó ……...nap

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………. | ……………..…………………………………… |
| résztevő aláírása | törvényes képviselő aláírása  (amennyiben szükséges) |

1. Kitölthető a kilépés napján, vagy az azt követő 4 hétben [↑](#footnote-ref-1)