



Migracja i integracja w praktyce

Formularz zgłoszeniowy do konkursu „Przygody cudzoziemców na polskim rynku pracy -2010”

Krótką informacją o autorze:

Krótką informacją o pracy:

Forma pracy:

- Formy pisane: np. eseje, pamiętniki (wybrane, najciekawsze historie), blogi (wybrane, najciekawsze historie), listy, tomiki anegdot itp.
- Formy plastyczne: zdjęcia, obrazy, komiksy itp.
- Formy audiowizualne: kreskówki, filmiki itp.



Deklaracja (karta) zgłoszeniowa Beneficjenta

	Podpis ¹
W związku z przystąpieniem do Projektu "Migracja i Integracja w Praktyce", wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn.: Dz. Ustaw z 2002 nr 101, poz. 926 z późn. zm.) przez Fundację Rozwoju „Oprócz Granic” z siedzibą w Warszawie przy ulicy Puławskiej 24B/29 w celu udzielenia mi wsparcia oraz na potrzeby realizacji projektu.	
Ja niżej podpisany/podpisana, niniejszym deklaruje, że w ciągu ostatnich 12 miesięcy nie korzystałem/korzystałam z pomocy świadczonej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, która pokrywałaby się, całkowicie lub częściowo, z pomocą przewidzianą w projekcie "Migracja i Integracja w Praktyce".	
Oświadczam, że akceptuję Regulamin konkursu „Przygody cudzoziemców na polskim rynku pracy”.	
Oświadczam, iż spełniam kryteria zawarte w §25 Regulaminu	
Oświadczam, że przesłane przeze mnie dzieło/a jest/są mojego autorstwa i nie naruszam w żaden sposób praw autorskich osób trzecich.	
Wyrażam zgodę na bezpłatne prezentowanie, powielanie, udostępnianie moich prac, zwłaszcza na potrzeby mediów, prezentowanie ich na stronach internetowych oraz w materiałach promocyjnych Fundacji Rozwoju Oprócz Granic.	
Wyrażam zgodę na publiczne wypowiedzenie się nt. mojej pracy.	
<i>Wyrażam zgodę na udział w badaniu ankietowym, które odbędzie się w trakcie lub po zakończeniu projektu "Migracja i integracja w praktyce".</i>	
Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku (zdjęcia) przez Fundację Rozwoju „Oprócz Granic” w celu promocji projektu "Migracja i integracja w praktyce".	
Wyrażam zgodę ² na uczestnictwo w konkursie	(podpis opiekuna)
_____ Imię i Nazwisko Uczestnika Konkursu	

data i podpis Uczestnika Konkursu

data i podpis Opiekuna prawnego Uczestnika Konkursu

¹ Podpis ma być złożony przy każdym okienku

² Wypełnia opiekun prawny w przypadku udziału w projekcie osoby niepełnoletniej



Ankieta

1. Imię i Nazwisko:	4a. Język ojczysty: 4b. Jakie inne języki znasz:	7. Data urodzenia:
2. E-mail:	5. Narodowość:	8. Płeć:
3. Telefon w Polsce:	6. Obywatelstwo:	9. Stan cywilny:
10. W jakim celu przyjechałeś/łaś do Polski (zaznacz wszystko, co Cię dotyczy): <input type="checkbox"/> Praca ^(a) <input type="checkbox"/> Łączenie rodzin ^(c) <input type="checkbox"/> Nauka ^(b) <input type="checkbox"/> Inne ^(d) ; Jakże:		12. W jakim wieku są dzieci:
11. Czy masz dzieci: <input type="checkbox"/> Tak ^(a) <input type="checkbox"/> Nie ^(b)		13. Czy dzieci przebywają w Polsce? <input type="checkbox"/> Tak ^(a) <input type="checkbox"/> Nie ^(b)
14. Jakie masz wykształcenie: (a) Poziom/tytuł (np. dyplom z liceum, licencjat, magister): (b) Jaki ukończyłeś/łaś kierunek studiów: (c) W jakim zawodzie ostatnio pracowałeś/łaś: (d) Jeżeli obecnie pracujesz, to gdzie: (e) Na jakim stanowisku:		
Dane dotyczące dokumentu pozwalający na pobyt w Polsce:		
15. Rodzaj dokumentu: <input type="checkbox"/> Wiza ^(a) : - Typ: _____ i cel: _____ - Ilość dni: _____ <input type="checkbox"/> Karta czasowego pobytu ^(b) <input type="checkbox"/> Karta stałego pobytu ^(c) <input type="checkbox"/> Karta rezydenta WE ^(d) <input type="checkbox"/> Pobyt tolerowany ^(e) <input type="checkbox"/> Inny ^(f) ; jaki: _____		16. Dodatkowe informacje dot. karty pobytu/wizy: Numer karty/wizy ^(a) : _____ Data ważności karty/wizy ^(b) : _____ Od: _____ Do: _____ 17. Ile łącznie czasu spędziłeś/łaś w Polsce:
18. Czy posiadasz meldunek? <input type="checkbox"/> Tak ^(a) <input type="checkbox"/> Nie ^(b)	22. Czy korzystasz z Internetu: <input type="checkbox"/> Tak ^(a) <input type="checkbox"/> Nie ^(b)	24. Jak nazywa się miejscowość, w której się urodziłeś?
19. Jeżeli tak, to czy jesteś zameldowany w tym samym miejscu, w którym faktycznie mieszkasz? <input type="checkbox"/> Tak ^(a) <input type="checkbox"/> Nie ^(b)	23. Jeśli tak, to jak często korzystasz z Internetu: <input type="checkbox"/> Rzadko ^(a) <input type="checkbox"/> Czasem ^(b) <input type="checkbox"/> Codziennie ^(c)	25. Jak duża jest miejscowość, z której pochodzisz (liczba mieszkańców): <input type="checkbox"/> Do 10.000 ^(a) <input type="checkbox"/> 10.000-50.000 ^(b) <input type="checkbox"/> 50.000-200.000 ^(c) <input type="checkbox"/> 200.000-500,000 ^(d) <input type="checkbox"/> Powyżej 500.000 ^(e)
20. Czy posiadasz ubezpieczenie zdrowotne? <input type="checkbox"/> Tak ^(a) <input type="checkbox"/> Nie ^(b)		21. Czy w Polsce doświadczyłeś/łaś jakąś formę dyskryminacji ze względu na pochodzenie narodowe lub rasowe? <input type="checkbox"/> Tak ^(a) <input type="checkbox"/> Nie ^(b)
26. Chcę otrzymywać informacje o wydarzeniach w Centrum drogą: <input type="checkbox"/> E-mail ^(a) <input type="checkbox"/> SMS ^(b) <input type="checkbox"/> Nie chce otrzymywać informacji ^(c)	27. Skąd wiesz o Centrum Powitania: <input type="checkbox"/> Znajomi ^(a) <input type="checkbox"/> Internet ^(b) <input type="checkbox"/> Inna organizacja ^(c) ; Która: _____ <input type="checkbox"/> Urząd ^(d) ; który: _____ <input type="checkbox"/> Inaczej ^(e) , jak:	
28. Jakie typy wsparcia Cię interesują: <input type="checkbox"/> Konsultacje ^(a) , Jakże: _____ <input type="checkbox"/> Szkolenia ^(b) ; jakże: _____ <input type="checkbox"/> Język polski ^(c) <input type="checkbox"/> Biblioteka/komputer ^(d) <input type="checkbox"/> Inne ^(e) ; Jakże: _____		

