# NYILATKOZAT

**személyes adatok felvételéhez projektbe való belépéskor**

## Projektgazda tölti ki

* + A projekt azonosítója:……………………………………………………………………………………………………………………
	+ A projektbe történő belépés dátuma:……………………………………………………………………………………………

(együttműködési megállapodás, támogatás vagy szolgáltatás igénybevétele, munkaszerződés kezdési időpontja)

1. **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 információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény rendelkezéseinek betartásával történik. A Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság az adatgyűjtést és -kezelést a NAIH-103294/2016. azonosítószámon vette nyilvántartásba.

Az adatokat **anonimizált módon - név, és további azonosítható adatok nélkül - összesítve** bocsátják a projekt végrehajtását felügyelő Irányító Hatóság, valamint a Miniszterelnökség rendelkezésére.

## Köszönjük együttműködését!

***Ha nehézséget okoz a kérdőív kitöltése, kérjen segítséget a projekt munkatársától!***

## Kérjük, hogy adja meg a következő adatokat arra a napra vonatkozóan, amikor Ön belépett a

**projektbe**

### Azonosító adatok

Az Ön

* 1. Neme
		+ Nő
		+ Férfi

**1.2.** Családi és utóneve…………………………………………………………………………………………………………………………….………..

**1.3.** Születéskori családi és utóneve……………………………………………………………………………….…………………………….……

**1.4.** Születési helye …………………………………………………………………………………..........................................................

**1.5.** Születési ideje (év, hónap, nap) □□□□ □□ □□

**1.6.** Anyja születési családi és utóneve………………………………………………………………………………………………………….…..

* 1. Társadalombiztosítási azonosító jele (TAJ szám) □□□ □□□ □□□
	2. 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.......................

* 1. 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)*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**1.12.**Telefon………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

### Munkavégzéssel és iskolai végzettséggel kapcsolatos adatok

#### 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

#### 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)……………………………….…….*

#### 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)

#### 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

#### 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

### 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.

#### 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

#### 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

### 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.

### Háztartással kapcsolatos adatok

**Kérjük, jelölje meg, hogy igazak-e Önre az alábbi állítások.**

* 1. Ön olyan háztartásban él, ahol a háztartás egyik tagja sem dolgozik?
		+ Igen , a mi háztartásunkban senki nem dolgozik.

Ha igen, akkor van-e eltartott gyermek a háztartásban?

* + - * Igen.
			* Nem.
		- Nem, a mi háztartásunkban van olyan személy, aki dolgozik.
	1. Ön olyan háztartásban él, amelynek csak egy felnőtt tagja van , és legalább egy eltartott gyermek is él a háztartásban?
		+ Igen, csak egy felnőtt van a háztartásban, és van eltartott gyermek is.
		+ Nem (Pl. több felnőtt van; vagy egy felnőtt van, de nincs eltartott gyermek).

## Hozzájárulás személyes adatok kezeléséhez

Az Ön által megadott adatokat az adatfeldolgozásban és kezelésben részt vevők bizalmasan, az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény rendelkezéseinek betartásával kezelik, azokat kizárólag összesítve, statisztikai módszerekkel feldolgozva használják fel. A fenti azonosítószámú projekttel kapcsolatos, monitoring célú adatszolgáltatáson kívül az adatok más célra nem kerülnek felhasználásra. Megőrzésük időtartamára a projekt egyéb dokumentumainak megőrzési kötelezettségére vonatkozó szabályok vonatkoznak, és jogosulatlan hozzáférés, megváltoztatás, továbbítás, nyilvánosságra hozatal elleni védelmük az adatbiztonság követelményének megfelelően kerül biztosításra.

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

### Hozzájárulok fenti adataimnak az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény rendelkezéseinek betartásával történő kezeléséhez. Hozzájárulok személyi azonosításra alkalmas okmányomról (személyi igazolvány, vagy jogosítvány, vagy útlevél) fénymásolat készítéséhez és annak tárolásához.

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

……………………………………………………. ……………..…………………………………… résztevő aláírása törvényes képviselő aláírása

(amennyiben szükséges)