

Kérdőív

ESZA+ által finanszírozott programot befejező résztvevő 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 kitöltése a programban résztvevő személyek számára kötelező.¹

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 perces igénylő kérdéssor feltevésével a program hosszú távú hatásairól érdeklődjön.

Köszönjük együttműködését!

I. Projektgazda tölti ki

- A projekt azonosítója: TOP_PLUSZ-3.1.3-23-KO1-2025-00005
- A résztvevő ESZA+ azonosítója:
- A projektből történő kilépés dátuma:
- A résztvevő:
 - a projektet a tervezett módon befejezte
 - projektből idő előtt kilépett

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.

II. Résztvevő tölti ki (önállóan vagy segítséggel)

KÉRJÜK, HOGY ADJA MEG A KÖVETKEZŐ ADATOKAT² A JELENLEGI ÁLLAPOTRA VONATKOZÓAN!

1. Azonosító és kapcsolattartási adatok

- 1.1. Név:
- 1.2. Születési dátum:
- 1.3. Telefonszám:

2. Munkaerőpiaci helyzet

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 elsősorban jellemző Önre.

- A. Dolgozom, azaz rendelkezem munkahellyel**, vagy a projekt befejezésétől számított 4 héten belül munkába állok. (Kérjük akkor is ezt az állítást válassza, ha munkahelyéről csak átmenetileg pl. betegség, szabadság, képzés miatt távol van.)

Ide tartozik az önfoglalkoztatás és a szülési szabadság, valamint a GYED, GYET, GYES is, ha annak lejárata követően vissza tud térni munkahelyére. A háztartási, ház körüli munkát ne számítsa ide!

- B. Álláskereső vagyok.**

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

- C. Jelenleg nem dolgozom, nem keresek munkát és/vagy nem tudnék munkába állni.**

3. Kérjük, jelölje meg, hogy jelenleg a projekten kívül részt vesz-e képzésben, szakképzésben vagy iskolarendszerű oktatásban, vagy a projekt befejezésétől számítva 4 héten belül részt fog-e venni.

(Képzésnek minősül például a felnőttképzés, a munkahelyi és betanító képzés, a nappali, esti, levelező rendszerű képzés, távoktatás, e-learning is.)

- Igen*
- Nem*

4. Kérjük, jelölje meg, hogy a projekt keretében támogatott oktatás vagy képzés során, a projektben való részvétel ideje alatt, vagy a befejezést követő 4 héten belül szerzett- e vagy szerez-e képesítést vagy tanúsítványt.

(Képesítés, tanúsítvány a képzés végén egy illetékes testület által lefolytatott mérésiértékelés alapján megszerzett képesítés vagy tanúsítvány.)

- Igen*
- Nem*

² A kérdőívben 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.

NYILATKOZAT

A részletes adatkezelési tájékoztatót a Kérdőív kitöltése előtt megismertem.

Kelt:.....20évhónap

.....
részvevő aláírása

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