**RRF Belépési Kérdőív**

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

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 cég megkeresheti, hogy a program hosszú távú hatásairól érdeklődjön**.**

A válaszadás önkéntes. Amennyiben nem járul hozzá az adatszolgáltatáshoz, kérjük nyilatkozzon erről és **a kérdőív végén aláírásával igazolja** ezt.

**Köszönjük együttműködését!**

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

**I. Projektgazda tölti ki**

* A projekt azonosítója: RRF-2.1.2-21-2022-00010
* A projektbe történő belépés dátuma:………………………………………………………………………
(együttműködési megállapodás, támogatás vagy szolgáltatás igénybevétele, munkaszerződés kezdési időpontja)
* A kérdőívet kitöltő résztvevő a projekt keretében képzésben vagy oktatásban vesz részt?

 Igen

 Nem

Amennyiben **igen**, digitális készségek fejlesztésével kapcsolatos képzésnek/oktatásnak minősül?

 Igen

 Nem

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

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

Válaszait akkor tudjuk felhasználni, ha legalább **a szürke háttérrel megjelölt kérdések**re választ ad, ezért kérjük, **ezeket mindenképpen töltse ki**.

1. **Azonosító, kapcsolattartási adatok**
	1. Név:………………………………………
	2. Születési dátum:………év……hó……nap
	3. Születési hely:……………………….
	4. Anyja születési neve:…………………..
	5. Telefonszám:…………………………
2. **Alapadatok**
	1. **Neme**

 Nő

 Férfi

* 1. **Lakóhelye (állandó lakcím szerinti)** ennek hiányában tartózkodási helye

Település neve:…………………………………………………….

1. **Iskolai végzettséggel és munkavégzéssel kapcsolatos adatok**
	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)

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

* 1. **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 projektbe történő belépést megelőző napon**

 **A) Dolgozom, azaz rendelkezem munkahellyel.** (Kérjük akkor is ezt a megoldást 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**

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

 Igen

 Nem

NYILATKOZAT

**A részletes adatkezelési tájékoztatót RRF Kérdőív kitöltése előtt megismertem.**

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

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

ELUTASÍTÓ NYILATKOZAT

 Nem kívánom kitölteni a kérdőívet.

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

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