**SHAPYR - MAGYARORSZÁG**

Roma fiatalok tanulmányait és munkavállalását támogató program

**Jelentkezési lap**

18 és 28 év közötti roma fiatalok általános-, és középiskolai tanulmányainak, szakmai végzettség megszerzésének támogatására

Kedves jelentkező, a jelentkezési lap kitöltésekor kérjük, a feltett kérdések mindegyikére válaszoljon. A jelentkezési lapon megadott válaszok, információk segítenek minket a leendő ösztöndíjasok kiválasztásában. A megadott adatokat harmadik félnek nem adjuk ki.

|  |
| --- |
| **I. Személyes adatok** |
| Név: |   |
| Cím: |   |
|
| Telefonszám: |  |
| E-mail cím: |  |
| Születési hely és idő: |   |
| Nem: | □Férfi □Nő |
| Munkaviszony: | * Közfoglalkoztatott vagyok.
* Részmunkaidőben dolgozom (nem közmunkásként).
* Teljes munkaidőben dolgozom (nem közmunkásként).
* Munkanélküli vagyok.
 |
| Hány gyereke van? | Összesen | Általános iskolások | Óvodások |
|  |  |  |
| Mennyi a háztartása havi bevétele? |  |
| Óvodáskorú gyereke(i) jogosult(ak) ingyenes étkezésre? | □Igen □Nem / Nincs óvodás gyerekem. |
| Vannak olyan kiadásai, amik gyermeke(i) óvodai ellátáshoz kapcsolódnak (pl. étkezés, csoportpénz, stb.)? Amennyiben igen, milyen összegű költséget jelentenek ezek havonta? |  |
| Támogatta Önt vagy gyermekét a Roma Oktatási Alap korábban? Amennyiben igen, melyik projektben vett részt, mikor és meddig? |  |
| **II. Oktatással, képzéssel kapcsolatos adatok** |
| Mi a legmagasabb iskolai végzettsége? |  |
| Jelenleg részt vesz felnőttoktatásban, vagy felnőttképzésben? | □Igen, részt veszek. (Mikorra várható a szakmai végzettség megszerzése?):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□Nem, jelenleg nem tanulok. |
| Mit szeretne tanulni és melyik intézményben? / Amennyiben jelenleg is tanul, melyik intézményben, milyen szakirányon? |  |
| Mennyit hajlandó utazni a képzés miatt? |   |
| Mennyi ideje van hetente a tanulmányokra? |  |
| Amennyiben jelenleg nincs tanulói jogviszonya, mikor tudná elkezdeni a képzést? |   |
| Milyen költségei vannak a választott képzésnek (tandíj, útiköltség, étkezés, stb.)? Miben lenne szüksége támogatásra? |  |
| Tervezi, hogy a következő egy-két évben elköltözik? |  |
| **III. Motivációs levél** |
| Miért a fentiekben megjelölt szakmát/képzést választotta? A képzés elvégzése hogyan járul hozzá későbbi terveihez, munkavállalásához? |
|
|   |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
| **IV. Etnikai hovatartozás és adatkezelés (Válaszát, hozzájárulását kérjük, X-szel jelölje!)** |
| Ön Roma származású? | □Igen. □Nem. |
| **Adatkezelés** * Hozzájárulok ahhoz, hogy a Roma Oktatási Alap a személyes adataimat a fent említett célnak megfelelően feldolgozza, és hozzáférhetővé tegye a Roma Oktatási Alap más részlegei számára. Ez magában foglalja a program megvalósításával, vizsgálatával kapcsolatos, és egyéb adminisztrációs feladatokat.
* Hozzájárulok ahhoz, hogy a rólam készült képeket és filmeket a Roma Oktatási Alap felhasználja az az alapítvány munkájának bemutatására és közzé tegye a közösségi médiában, beleértve a Facebook, Linkedin, Vimeo és Twitter oldalakat. A képek egyaránt lehetnek portrék és beszámolók részei.
* Amennyiben a Roma Oktatási Alap támogatását megkapom, hozzájárulok ahhoz, hogy a Roma Oktatási Alap rólam készült képeket az alapítvány évkönyvében, vagy bármely más, a programhoz kötődő nyomtatott anyagban felhasználja.
* Hozzájárulok ahhoz, hogy a Roma Oktatási Alap felhasználja az adataimat kutatás és értékelés céljából. A Roma Oktatási Alap vagy más, a megvalósult programok értékelését végző felek kapcsolatba léphetnek velem a Roma Oktatási Alap által kezdeményezett kutatásokkal kapcsolatban. Amennyiben a kutatás, illetve értékelés eredményei megjelennek, az adatok összesítve, az adott személyekre utaló beazonosítható hivatkozás nélkül jelennek meg.
* Ez a megállapodás az Európai Unió általános adatvédelmi szabályzatának (EU, 2016/679, EU-rendelet) hatálya alá tartozik, Ön magánszemélyként rendelkezik az e rendelet által biztosított valamennyi joggal. kijelölt REF adatvédelmi tisztviselő:*Marko Pecak, MPPResearch OfficerRoma Education FundVáci út 99., 1139 Budapest, HungaryTel: +36 1 800 9392, Extension: 14 / Fax: +36 1 235 8031Email:* *mpecak@romaeducationfund.org*
 |

A jelentkezési lapot kitöltve, aláírva, beszkennelve a csolah@romaeducationfund.org email címre, vagy a 1139 Budapest, Váci út 99. postai címre várjuk az alábbi dokumentumokkal együtt:

* személyi igazolvány másolata
* a legmagasabb iskolai végzettséget igazoló bizonyítvány másolata
* igazolás óvodai ellátás igénybevételéről (amennyiben gyermeke óvodáskorú)
* igazolás foglalkoztatási státuszáról
* folyamatban lévő tanulmányok esetén igazolás a tanulói jogviszonyról

**Helyszín, dátum: Aláírás:**