



Miejsce wpływu formularza zgłoszeniowego: Powiatowy Urząd Pracy w	
Data wpływu formularza zgłoszeniowego:	Podpis osoby przyjmującej formularz:

FORMULARZ REKRUTACYJNY

DO PROJEKTU „Outplacement dla oświaty” Priorytet VIII PO KL, Działanie 8.1, Podziałanie 8.1.2

Zaleca się wypełnienie formularza zgłoszeniowego komputerowo lub ręcznie - drukowanymi literami, kolorem niebieskim. Wszystkie pola formularza muszą być wypełnione (z wyjątkiem pól zaznaczonych kolorem szarym) - jeżeli dana pozycja nie dotyczy Kandydata/ki należy wpisać „nie dotyczy”.

Wybraną odpowiedź w pytaniach zamkniętych należy zaznaczyć symbolem X.

Formularz należy w sposób trwały spiąć i opatrzyć podpisem.

Formularz powinien być złożony w Powiatowym Urzędzie Pracy w Lublinie, Chełmie Zamościu, Puławach lub Radzynie Podlaskim.

w terminie od 8 maja 2014 roku do 31 sierpnia 2015 roku.

Formularz złożony drogą elektroniczną nie będzie rozpatrywany.

CZĘŚĆ I. DANE PERSONALNE KANDYDATA/KI

1. Nazwisko i imiona:

2. Data i miejsce urodzenia:

3. Płeć: kobieta mężczyzna

4. PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



5. Adres zameldowania:

województwo: powiat:
ulica: nr domu/lokalu:
miejscowość: kod pocztowy: poczta:

6. Adres zamieszkania (wypełnić tylko w przypadku, jeśli jest inny niż adres zameldowania):

województwo: powiat:
ulica: nr domu/lokalu:
miejscowość: kod pocztowy: poczta:

7. Korespondencję proszę przesyłać na:

- adres zameldowania
 adres zamieszkania

8. Obszar zamieszkiwania:

- miejski
 wiejski

9. Numer telefonu kontaktowego:

tel. stacjonarny: (...)
tel. komórkowy:

10. Adres poczty elektronicznej:

11. Numer i seria dowodu osobistego:

12. Stopień niepełnosprawności:

tak nie



13. Wykształcenie:

- brak
- podstawowe
- gimnazjalne
- zasadnicze zawodowe
- średnie ogólnokształcące
- średnie zawodowe
- pomaturalne
- wyższe

CZEŚĆ II. INFORMACJE O STATUSIE KANDYDATA/KI NA DZIEŃ ZŁOŻENIA FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO

14. Kryteria kwalifikacyjne:

- osoba zamieszkała (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego) na terenie województwa lubelskiego

Osoby bezrobotne (zwolnione):

- nauczyciel lub pracownik instytucji sektora oświaty, którego umowa o pracę na czas określony/zastępstwa została rozwiązana z upływem czasu, na który była zawarta (dot. umów rozwiązanych po 31 grudnia 2012 r.)
- nauczyciel lub pracownik instytucji sektora oświaty którego umowa o pracę została rozwiązana na mocy porozumienia stron po 31 grudnia 2012 r,
- nauczyciel lub pracownik instytucji sektora oświaty, który utracił pracę po 31 grudnia 2012 r. z przyczyn dotyczących zakładu pracy
data zwolnienia (*data rozwiązania umowy ze świadectwa pracy*):.....

- **Przyczyna rozwiązania umowy**

- rozwiązanie stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn niedotyczących pracowników, zgodnie z przepisami o szczególnych zasadach rozwiązywania z pracownikami stosunków pracy z przyczyn niedotyczących pracowników lub zgodnie z przepisami ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (t.j. Dz. U. z 1998 r. Nr 21, poz. 94, z póź. zm.), w przypadku rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z tych przyczyn u pracodawcy zatrudniającego mniej niż 20 pracowników



- rozwiązanie stosunku pracy lub stosunku służbowego z powodu ogłoszenia upadłości pracodawcy jego likwidacji, lub likwidacji stanowiska pracy z przyczyn ekonomicznych, organizacyjnych, produkcyjnych lub technologicznych,
- wygaśnięcie stosunku pracy lub stosunku służbowego w przypadku śmierci pracodawcy lub gdy odrębne przepisy przewidują wygaśnięcie stosunku pracy lub stosunku służbowego w wyniku przejścia zakładu pracy lub jego części na innego pracodawcę i niezaproponowanie przez tego pracodawcę nowych warunków
- wygaśnięcie stosunku pracy lub stosunku służbowego w przypadku śmierci pracodawcy
- Rozwiązanie stosunku pracy przez pracownika na podstawie art. 55 § 1 i § 1¹ ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy z uwagi na ciężkie naruszenie podstawowych obowiązków wobec pracowników
- Inny powód Jaki?
.....

Osoby pracujące:

- nauczyciel lub pracownik instytucji sektora oświaty, przewidziany do zwolnienia lub zagrożony zwolnieniem z przyczyn dotyczących zakładu pracy
- **Obecna forma zatrudnienia, w tym:**
- nauczyciel lub pracownik instytucji sektora oświaty, który znajduje się w okresie wypowiedzenia stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn dotyczących zakładu pracy
- nauczyciel lub pracownik instytucji sektora oświaty zatrudniony u pracodawcy, który w ciągu ostatnich 12 miesięcy przed przystąpieniem do projektu potencjalnego uczestnika dokonał rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn nie dotyczących pracowników, zgodnie z przepisami o szczególnych zasadach
- rozwiązywania z pracownikami stosunków pracy z przyczyn nie dotyczących pracowników (Dz. U. z 2003 r. Nr 90, poz. 844, z późn. zm.) lub zgodnie z przepisami ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy, w przypadku rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z tych przyczyn u pracodawcy zatrudniającego mniej niż 20 pracowników
- nauczyciel lub pracownik instytucji sektora oświaty zatrudniony na umowę o pracę na czas określony do dnia 30.09.2015 r.
- nauczyciel lub pracownik instytucji sektora oświaty zatrudniony umowa na zastępstwo,



nauczyciel w stanie nieczynnym.

• **Obecny pracodawca – forma organizacji prawnej**

Jednostka sektora oświaty prowadzona przez jednostkę samorządu terytorialnego

Jednostka sektora oświaty prowadzona przez organizację pozarządową

Jednostka sektora oświaty prowadzona przez podmiot działalności gospodarczej

Inne – proszę podać formę prawną organizacji pracodawcy

.....

• **Sytuacja instytucji, w której zatrudniony jest pracownik**

Planowana likwidacja jednostki sektora oświaty

Planowana restrukturyzacja jednostki sektora oświaty

Inne procesy adaptacyjno-modernizacyjne

**CZEŚĆ III. INFORMACJE DOTYCZĄCE KWALIFIKACJI ORAZ POSIADANEGO
DOŚWIADCZENIA ZAWODOWEGO KANDYDATA/KI**



15. Zawód wyuczony w systemie szkolnym:

16. Prawo jazdy:

17. Ukończone szkoły (w tym studia wyższe i studia podyplomowe):

.....
.....
.....
.....

18. Ukończone szkolenia kursy:

.....
.....
.....
.....

19. Informacje dotyczące osoby, która już prowadziła działalność gospodarczą:

dotyczy nie dotyczy

Branża:

Data rozpoczęcia działalności:

Data zakończenia działalności:

Przyczyny zakończenia działalności:

.....
.....
.....
.....
.....

20. Poniżej proszę opisać swoje doświadczenie zawodowe:

Okres zatrudnienia (data)	Nazwa firmy- /placówki	Zawód wykonywany	Zakres zadań



FORMY WSPARACIA PRZEWIDZIANE W PROJEKCIE			



21. Skorzystaniem z której formy wsparcia przewidzianej w projekcie jest Pan/i najbardziej zainteresowany/a?

- Szkolenie
- Studia podyplomowe
- Bezzwrotne wsparcie dla osób zamierzających podjąć działalność gospodarczą
- Staż w nowym zawodzie
- Subsydiowane zatrudnienie

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis Kandydata/ki do udziału w projekcie

CZĘŚĆ VI. Formularza Rekrutacyjnego - Wymagane załączniki:

Załączniki ogólne:

1. Oświadczenie Kandydata/ki do udziału w projekcie o nie uczestniczeniu w innym Projekcie realizowanym w ramach PO KL, Priorytet VIII, Poddziałanie 8.1.2 oraz nie korzystaniu ze środków na rozpoczęcie działalności gospodarczej z Funduszu Pracy oraz w ramach PO KL, Priorytet VI, Działanie 6.2 oraz Poddziałanie 6.1.3 w ciągu co najmniej 12 miesięcy poprzedzających przystąpienie do projektu.
2. Oświadczenie Kandydata/ki do udziału w projekcie o zapoznaniu się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie.
3. Oświadczenie Kandydata/ki do udziału w projekcie o przyjęciu do wiadomości informacji o przetwarzaniu danych osobowych.
4. W przypadku osób zatrudnionych oświadczenie pracodawcy o formie zatrudnienia i statusie placówki.
5. Deklaracja uczestnictwa w projekcie.
6. Oświadczenie określające sytuację na rynku pracy.
7. Wstępna ankieta ewaluacyjna.

Załączniki dotyczące wyłącznie osób ubiegających się o przyznanie środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości:

8. Informacje o planowanym rozpoczęciu działalności gospodarczej.
9. Oświadczenie Kandydata/ki do udziału w projekcie o nie prowadzeniu zarejestrowanej działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy poprzedzających przystąpienie do projektu.
10. Oświadczenie Kandydata/ki do udziału w projekcie o niekaralności za przestępstwa skarbowe.
11. Oświadczenie Kandydata/ki do udziału w projekcie o otrzymaniu/nieotrzymaniu pomocy *de minimis*.
12. Oświadczenie Kandydata/ki do udziału w projekcie o niepodleganiu wykluczeniu z możliwości uzyskania pomocy *de minimis*.
13. Oświadczenie Kandydata/ki do udziału w projekcie o nieotrzymaniu innej pomocy dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowanych.
14. Oświadczenie Kandydata/ki do udziału w projekcie o niepozostawaniu w stosunku pracy z Liderem partnerstwa i Partnerami wspólnie realizującymi projekt.



Załącznik nr 1 Oświadczenie

Ja niżej podpisany/a.....
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a.....
(adres zameldowania)

legitymujący/a się dowodem osobistym (seria i numer).....

wydanym przez.....

PESEL

pouczony/a o odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych informacji,*

oświadczam,

iż nie jestem Uczestnikiem/Uczestniczką projektu/Beneficjentem pomocy, nie biorę udziału w innym projekcie realizowanym w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VIII Regionalne kadry Gospodarki, Poddziałanie 8.1.2 Wsparcie procesów adaptacyjnych i modernizacyjnych w regionie i nie korzystam i nie korzystałem ze środków na rozpoczęcie działalności gospodarczej z Funduszu Pracy oraz w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VI Rynek pracy otwarty dla wszystkich, Działanie 6.2 Wsparcie oraz promocja przedsiębiorczości i samozatrudnienia oraz Poddziałania 6.1.3 Poprawa zdolności do zatrudnienia oraz podnoszenie poziomu aktywności zawodowej osób bezrobotnych, w ciągu co najmniej 12 miesięcy poprzedzających przystąpienie do projektu.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis Kandydata/ki do udziału w projekcie

* Poucza się, że osoba składająca oświadczenie winna podać wszystkie informacje zgodnie ze stanem faktycznym istniejącym w dniu jego składania. Podanie informacji niezgodnych z prawdą rodzic będzie po stronie składającego nieprawdziwe informacje odpowiedzialność cywilną względem poszkodowanego.



Załącznik nr 2 Oświadczenie

Ja niżej podpisany/a.....
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a.....
(adres zameldowania)

legitymujący/a się dowodem osobistym (seria i numer).....
wydanym przez.....

PESEL

pouczony/a o odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych informacji,*

oświadczam, że:

- zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie: „Outplacement dla oświaty” nr POKL.08.01.02-06-001/14 realizowanym przez Wojewódzki Urząd Pracy w Lublinie w ramach Priorytetu VIII Regionalne kadry gospodarki, Działanie 8.1 Wsparcie procesów adaptacyjnych i modernizacyjnych w regionie, Poddziałanie 8.1.2 Wsparcie procesów adaptacyjnych i modernizacyjnych w regionie, Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki i akceptuję warunki uczestnictwa w projekcie.
- dane zawarte w formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą,
- nie byłam/-em karana/-y za przestępstwo skarbowe oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,
- nie byłam/-em karana/-y karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t.j. Dz. U. 2013 r., poz. 885),
- nie pozostaję w stosunku pracy lub innym (umowy cywilnoprawne) z Liderem i Partnerami i nie łączy mnie z żadnym z pracownikiem Lidera i Partnerów Projektu uczestniczących w procesie rekrutacji związek małżeński, stosunek pokrewieństwa i powinowactwa oraz związek z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli – dotyczy obecnego okresu i ostatnich dwóch lat.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis Kandydata/ki do udziału w projekcie*

Poucza się, że osoba składająca oświadczenie winna podać wszystkie informacje zgodnie ze stanem faktycznym istniejącym w dniu jego składania. Podanie informacji niezgodnych z prawdą rodzić będzie po stronie składającego nieprawdziwe informacje odpowiedzialność cywilną względem poszkodowanego



Załącznik nr 3 Oświadczenie

W związku z przystąpieniem do projektu: „Outplacement dla oświaty” nr POKL.08.01.02-06-001/14 realizowanego w ramach Priorytetu VIII Regionalne kadry gospodarki, Działanie 8.1 Wsparcie procesów adaptacyjnych i modernizacyjnych w regionie, Poddziałanie 8.1.2 Wsparcie procesów adaptacyjnych i modernizacyjnych w regionie, Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Minister Infrastruktury i Rozwoju pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
- 2) podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki
- 3) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Outplacement dla oświaty”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (PO KL);
- 4) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej - Wojewódzki Urząd Pracy w Lublinie ul. Obywatelska 4, 20-092 Lublin (nazwa i adres właściwej IP/IP2) beneficjentowi realizującemu projekt - Wydział Polityki Rynku Pracy, Wojewódzki Urząd Pracy w Lublinie ul. Obywatelska 4, 20-092 Lublin oraz Partnerom projektu – Powiatowy Urząd Pracy w Lublinie, ul. Melgiewska 11c, 20-209 Lublin, Powiatowy Urząd Pracy w Chełmie ul. Plac Niepodległości 1, 22-100 Chełm; Powiatowy Urząd Pracy w Zamościu ul. Plac Wolności 1, 22-400 Zamość; Powiatowy Urząd Pracy w Puławach ul. Lubelska 2G, 24-100 Puławy, Powiatowy Urząd Pracy w Radzynie Podlaskim ul. Chomiczewskiego 10, 21-300 Radzyń Podlaski.
- 5) Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej PO KL, Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta badania ewaluacyjne w ramach PO KL oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej PO KL lub Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej kontrole w ramach PO KL;
- 6) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- 7) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis Kandydata/ki do udziału w projekcie



Załącznik nr 4
Oświadczenie kierownika jednostki sektora oświaty
będącego pracodawcą Kandydata/ki do udziału w projekcie*
przewidzianego/ą do zwolnienia lub zagrożonego/ą zwolnieniem z pracy z
przyczyn dotyczących zakładu pracy.

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

będąc osobą uprawnioną do reprezentowania jednostki sektora oświaty

.....
(nazwa i adres Jednostki)

oświadczam,

że Pan/i
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a.....
(adres zameldowania)

legitymujący/a się dowodem osobistym (seria i numer).....
wydanym przez.....

PESEL..... jest zatrudniona/y na podstawie umowy:

- na czas nieokreślony
- na czas określony – data zakończenia umowy
- na czas zastępstwa nieobecnego pracownika

Jednocześnie informuję, że jednostka sektora oświaty przewidziana jest do:

- Likwidacji
- Restrukturyzacji
- Przechodzi inny proces adaptacyjno-modernizacyjny
- Nie dotyczy

.....
miejsowość i data czytelny podpis osoby uprawnionej ze strony jednostki sektora oświaty

*Oświadczenie dotyczy tylko Kandydata/ki do udziału w projekcie pozostającego w zatrudnieniu.



Załącznik nr 5

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

pt. „*Outplacement dla oświaty*”
współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
poddz. 8.1.2 *Wsparcie procesów adaptacyjnych i modernizacyjnych w regionie*

Imię i nazwisko:

PESEL:

Data urodzenia: nr telefonu:

Adres:

Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, iż wyrażam wolę uczestnictwa w projekcie pt. „*Outplacement dla oświaty*” nr POKL.08.01.02-06-001/14 współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach poddziałania 8.1.2 *Wsparcie procesów adaptacyjnych i modernizacyjnych w regionie* oraz, że zapoznawałem/am się z *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa* w wyżej wymienionym projekcie .

Świadomy odpowiedzialności cywilnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą*, oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie.

Zobowiązuję się do informowania Partnera – Powiatowego Urzędu Pracy w..... o wszelkich zmianach (np. podjęcie zatrudnienia, wyjazd za granicę, choroba itp.) mających wpływ na mój udział w w/w projekcie.

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych, w tym danych wrażliwych, niezbędnych do realizacji projektu „*Outplacement dla oświaty*” (w tym: rekrutacji, organizacji szkoleń, monitoringu, ewaluacji oraz Podsystemu Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych – t.j. Dz. U. z 2002r. Nr 101poz. 926 z póź. zm.).

.....

(miejsowość, data i czytelny podpis)

* Poucza się, że osoba składająca oświadczenie winna podać wszystkie informacje zgodnie ze stanem faktycznym istniejącym w dniu jego składania. Podanie informacji niezgodnych z prawdą rodzić będzie po stronie składającego nieprawdziwe informacje odpowiedzialność cywilną względem poszkodowanego.





Załącznik nr 6 Oświadczenie

Ja niżej podpisany/a.....
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a.....
(adres zameldowania)

legitymujący/a się dowodem osobistym (seria i numer).....
wydanym przez.....

PESEL

pouczony/a o odpowiedzialności cywilnej za podanie nieprawdziwych informacji,*
oświadczam że:

1. Jestem osobą Bezrobotną (osobą bezrobotną w rozumieniu Ustawa o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20 kwietnia 2004 r. (t.j. Dz. U. z 2013 r. poz. 674 z późn. zm.)	
- w tym osobą długotrwale bezrobotną, tj. <i>pozostającego w rejestrze powiatowego urzędu pracy łącznie przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat.</i>	
2. Jestem osobą zatrudnioną	
- w tym rolnikiem	
- w tym osobą samozatrudnioną	
- w tym zatrudnioną w mikroprzedsiębiorstwie	
- w tym zatrudnioną w małym przedsiębiorstwie	
- w tym zatrudnioną w średnim przedsiębiorstwie	
- w tym zatrudniona w dużym przedsiębiorstwie	
- w tym zatrudniony w administracji publicznej	
- w tym zatrudniona w organizacji pozarządowej	

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis Kandydata/ki do udziału w projekcie

* Poucza się, że osoba składająca oświadczenie winna podać wszystkie informacje zgodnie ze stanem faktycznym istniejącym w dniu jego składania. Podanie informacji niezgodnych z prawdą rodzić będzie po stronie składającego nieprawdziwe informacje odpowiedzialność cywilną względem poszkodowanego



Załącznik nr 7 WSTĘPNA ANKIETA EWALUACYJNA

w ramach projektu systemowego „Outplacement dla oświaty”

data wypełnienia ankiety:

.....

planowana forma wsparcia w ramach projektu:

.....

Proszę o udzielenie odpowiedzi na poniższe pytania

1) Skąd uzyskał Pan/Pani informacje o projekcie?

- z ogłoszenia w prasie lokalnej
 - z ulotek i plakatów
 - ze stron internetowych
 - z TV
 - inne
- (jakie?).....

2) Czego oczekuje Pan/Pani od uczestnictwa w projekcie? (można zaznaczyć kilka pozycji)

- uzyskania porady zawodowej
- pomocy psychologicznej
- podniesienia motywacji do działania
- nabycia doświadczenia w nowym zawodzie
- nabycia umiejętności komunikacyjnych i interpersonalnych
- podniesienia kwalifikacji zawodowych
- możliwości zdobycia zaświadczenia o ukończeniu szkolenia
- podjęcia pracy lub samozatrudnienia

Inne(jakie?).....

3) Jak ocenia Pan/Pani swoje umiejętności w poruszaniu się na rynku pracy (w skali od 1 do 5, gdzie 1 oznacza małe a 5 duże)

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

Dziękujemy za wypełnienie ankiety

