

Prieglobsčio, migracijos ir integracijos fondo 2014–2020 metų nacionalinės programos 2 konkretaus tikslo „Trečiųjų šalių piliečių integracija ir teisėta migracija“ 2 nacionalinio tikslo „Praktinis bendradarbiavimas ir gebėjimų stiprinimo priemonės“ 1 veiksmo „Praktinis bendradarbiavimas ir gebėjimų stiprinimo priemonės“ projektų finansavimo sąlygų aprašo Nr. PMIF-2.2.1-K-01
9 priedas

(Prieglobsčio, migracijos ir integracijos fondo lėšomis finansuojamo projekto dalyvio apklausos anketos forma)

PRIEGLOBSČIO, MIGRACIJOS IR INTEGRACIJOS FONDO LĖŠOMIS FINANSUOJAMO PROJEKTO DALYVIO APKLAUSOS ANKETA

_____ (data)

1. INFORMACIJA APIE PROJEKTĄ			
Projekto kodas ir pavadinimas			
2. BENDRA INFORMACIJA APIE PROJEKTO DALYVĮ			
Projekto dalyvio duomenys	Vardas		
	Pavardė		
	Gimimo data		
	Lytis	☐ Vyras	☐ Moteris
	El. pašto adresas		
	Tel. nr.		
3. INFORMACIJA APIE DALYVAVIMĄ PROJEKTO VEIKLOSE			
Informacija apie dalyvavimą projekto veiklose	Dalyvavimo projekto veiklose pradžia		
	Dalyvavimo projekto veiklose pabaiga		
4. INFORMACIJA APIE PROJEKTO DALYVIO STATUSĄ			
Projekto dalyvio statusas, atsižvelgiant į Prieglobsčio, migracijos ir integracijos fondo 2014–2020 metų nacionalinės programos 2 konkretaus tikslo „Trečiųjų šalių piliečių integracija ir teisėta migracija“ 2 nacionalinio tikslo „Praktinis bendradarbiavimas ir gebėjimų stiprinimo priemonės“ 1 veiksmo „Praktinis bendradarbiavimas ir gebėjimų stiprinimo priemonės“ projektų finansavimo sąlygų aprašo Nr. PMIF-2.2.1-K-01 9 priedas	PFSA 19.1 papunktyje nurodytas specialistas*	☐ Taip	☐ Ne
	Ikimokyklinio ir mokyklinio ugdymo įstaigoje dirbantis specialistas	☐ Taip	☐ Ne
	Asmens sveikatos priežiūros įstaigoje dirbantis specialistas	☐ Taip	☐ Ne
	Žiniasklaidos srityje dirbantis specialistas	☐ Taip	☐ Ne

priemonės“ projektų finansavimo sąlygų aprašo Nr. PMIF-2.2.1-K-01 (toliau – PFSA) 19 punkte nurodytus reikalavimus projekto dalyviams <i>(pažymima „Taip“, jei projekto dalyvis atitinka PFSA 19 punkte nurodytus reikalavimus, arba „Ne“, jei neatitinka)</i>	Nevyriausybiniėje organizacijoje dirbantis specialistas	☐ Taip	☐ Ne
	Policijos pareigūnas	☐ Taip	☐ Ne
	Valstybės politikas	☐ Taip	☐ Ne

*Specialistas, kuris PFSA 18 punkte nurodytiems tikslinės grupės asmenims tiesiogiai teikia paslaugas jų integracijos ir (ar) teisėtos migracijos srityje (pvz., tikslinės grupės asmenis kuruoja, konsultuoja, informuoja, priima ir (ar) nagrinėja, ir (ar) išduoda dokumentus ir pan.).

Patvirtinu, kad šios Prieglobsčio, migracijos ir integracijos fondo lėšomis finansuojamo projekto dalyvio apklausos anketos 2 ir 4 punktuose pateikta informacija, mano žiniomis ir įsitikinimu, yra teisinga.

Sutinku, kad visi užpildytos apklausos anketos duomenys gali būti perduoti atsakingoms institucijoms ir asmenims, atliekantiems Prieglobsčio, migracijos ir integracijos fondo 2014–2020 metų nacionalinės programos vertinimą, gali būti naudojami projekto įgyvendinimo priežiūros, mokymų vertinimo ir socialinių tyrimų tikslais.

Sutinku, kad įgaliotoji institucija gautų viešuosiuose ir Migracijos departamento prie Lietuvos Respublikos vidaus reikalų ministerijos valdomuose registruose prieinamus mano asmens duomenis, reikalingus projekto įgyvendinimui prižiūrėti, mokymams vertinti ir socialiniams tyrimams atlikti.

Man yra žinomos mano, kaip duomenų subjekto, teisės, nustatytos Lietuvos Respublikos asmens duomenų teisinės apsaugos įstatyme.

(parašas)

(vardas ir pavardė)