

Załącznik nr 1 do Regulaminu uczestnictwa w projekcie - Formularz rekrutacyjny do projektu

Projekt „*Superwoman na rynku pracy*”
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020
realizowany przez Wektor Szymon Trzemzański w partnerstwie z Andrzej Lubański Doradztwo Gospodarcze
na podstawie Umowy nr RPPK.07.01.00-18-0151/18-00
zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie
Priorytet VII. Regionalny rynek pracy
Działanie 7.1 Poprawa sytuacji osób bezrobotnych na rynku pracy – projekty konkursowe

FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU „Superwoman na rynku pracy”

Data i godzina wpływu do Biura Projektu/ Podpis osoby przyjmującej

Prosimy o wypełnianie Formularza rekrutacyjnego PISMEM DRUKOWANYM.

Wszystkie dokumenty muszą być wypełnione kompletnie, niebieskim długopisem oraz czytelnie podpisane

Do Formularza niezbędne jest załączenie:

- zaświadczenia z Powiatowego Urzędu Pracy potwierdzającego status osoby bezrobotnej ważnego 30 dni od daty wystawienia (*jeśli dotyczy*)
- kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem orzeczenia o niepełnosprawności lub innego dokumentu poświadczającego stan zdrowia - w przypadku osób niepełnosprawnych

Przez potwierdzenie za zgodność z oryginałem rozumie się umieszczenie na kopii dokumentu klauzuli „Potwierdzam za zgodność z oryginałem” lub „Za zgodność z oryginałem” wraz z datą i podpisem Kandydata.

FORMULARZ REKRUTACYJNY WRAZ Z KOMPLETEM DOKUMENTÓW NALEŻY ZŁOŻYĆ
OSOBIŚCIE W BIURZE PROJEKTU/PRZESŁAĆ KURIEREM BĄDŹ POCZTĄ TRADYCYJNĄ/ NA SPOTKANIACH
INFORMACYJNO-REKRUTACYJNYCH

PODSTAWOWE DANE KANDYDATA	
Imię (imiona)	
Nazwisko	
Telefon kontaktowy Kandydata	
e-mail (jeśli dotyczy)	
PESEL	
Data urodzenia	
Wiek w latach	
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
Telefon osoby upoważnionej do kontaktu (jeśli dotyczy)	
Imię i Nazwisko osoby upoważnionej (jeśli dotyczy)	

Biuro projektu:

ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATA		
Województwo		
Powiat		
Gmina		
kod pocztowy		
Miejscowość		
Ulica		
Numer budynku / lokalu		
Rodzaj miejscowości – wiejski ¹	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres zamieszkania)		

WYKSZTAŁCENIE KANDYDATA		
Ja niżej podpisana/y oświadczam, że posiadam wykształcenie:		
PROSZĘ ZAZNACZYĆ X WE WŁAŚCIWYM MIEJSCU WYBIERAJĄC JEDNO OSTATNIE UKOŃCZONE WYKSZTAŁCENIE TZN. NAJWYŻSZE	<input type="checkbox"/>	Niższe niż podstawowe (ISCED 0) – brak osiągniętego wykształcenia podstawowego
	<input type="checkbox"/>	Podstawowe (ISCED 1) – kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej
	<input type="checkbox"/>	Gimnazjalne (ISCED 2) – kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej
	<input type="checkbox"/>	Ponadgimnazjalne(ISCED 3) – kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej, w tym: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Liceum ogólnokształcące <input type="checkbox"/> Liceum profilowane <input type="checkbox"/> Technikum <input type="checkbox"/> Uzupełniające Liceum ogólnokształcące <input type="checkbox"/> Technikum uzupełniające <input type="checkbox"/> Zasadnicza Szkoła Zawodowa <input type="checkbox"/> inne
	<input type="checkbox"/>	Policealne(ISCED 4) – kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym
	<input type="checkbox"/>	Wyższe (ISCED 5-8) – kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych

¹Zgodnie z załącznikiem nr 1 do Rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) nr 215/2014 z dnia 7 marca 2014 r. to obszar o małej gęstości zaludnienia (kod 03) – zgodnie ze stopniem urbanizacji ujętym w klasyfikacji DEGURBA obszary słabo zaludnione to obszary, na których więcej niż 50% populacji zamieszkuje tereny wiejskie (tj. gminy, które zostały przyporządkowane do kategorii 3 klasyfikacji DEGURBA). Zestawienie gmin zamieszczone na stronie internetowej EUROSTAT: http://ec.europa.eu/eurostat/ramon/miscellaneous/index.cfm?TargetUrl=DSP_DEGURBA (tabela z nagłówkiem „dla roku odniesienia 2012”).

Biuro projektu:

SZCZEGÓLNA SYTUACJA KANDYDATA

(PROSZĘ ZAZNACZYĆ X W KAŻDYM WŁAŚCIWYM MIEJSCU)

Informacje uzupełniające wynikające z „Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020

Beneficjent informuje, iż Kandydat może odmówić podania danych wrażliwych, tj. osoby z niepełnosprawnościami; migranci, osoby obcego pochodzenia i mniejszości; osoby z innych grup w niekorzystnej sytuacji społecznej) jednakże ze względu na treść Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020 wydanych przez Ministra Infrastruktury i Rozwoju w dniu 22.04.2015 znak MliR/H 2014-2020/13(01)/04/2015 informujemy iż: w sytuacji gdy uczestnik będący osobą fizyczną lub jego opiekun prawny nie udzieli informacji na temat danych wrażliwych (tj. osoby z niepełnosprawnościami; migranci, osoby obcego pochodzenia i mniejszości; osoby z innych grup w niekorzystnej sytuacji społecznej) istnieje możliwość wprowadzenia niekompletnych w ww. zakresie danych uczestnika pod warunkiem udokumentowania przez beneficjenta, iż działania w celu zebrania przedmiotowych danych zostały podjęte. Niekompletność danych w ww. zakresie nie oznacza niekwalifikowalności danego uczestnika z wyjątkiem sytuacji opisanej w punkcie 5 (3.3.3 Zasady dotyczące pomiaru wskaźników w projekcie) Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020. Niemniej, IZ musi być w stanie zapewnić wystarczające dowody, że dana osoba spełnia kryteria kwalifikowalności określone dla projektu. Odmowa podania informacji dotyczących danych wrażliwych w przypadku projektu skierowanego do grup charakteryzujących się przedmiotowymi cechami, skutkuje brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności uczestnika oraz prowadzi do niezakwalifikowania się do udziału w projekcie.

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że jestem:

<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM ODPOWIEDZI	Osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM ODPOWIEDZI	Osobą z niepełnosprawnościami
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM ODPOWIEDZI	Osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej) ²

KRYTERIA KWALIFIKACYJNE

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że:

PROSZĘ ZAZNACZYĆ X W KAŻDYM WŁAŚCIWYM MIEJSCU	<input type="checkbox"/>	Jestem osobą, która ukończyła 29 rok życia
	<input type="checkbox"/>	Jestem osobą bezrobotną, w tym: <input type="checkbox"/> zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy ³ <input type="checkbox"/> niezarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy
	<input type="checkbox"/>	Jestem osobą bierną zawodowo
	<input type="checkbox"/>	Jestem kobietą
	<input type="checkbox"/>	Jestem osobą zamieszkującą na terenie województwa podkarpackiego

KRYTERIA PREMIUJĄCE

²Osoby z wykształceniem na poziomie podstawowym, byli więźniowie, narkomani, osoby bezdomne lub wykluczone z dostępu do mieszkań, osoby z obszarów wiejskich.

³Należy załączyć zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy potwierdzające status osoby bezrobotnej (ważne 30 dni od daty wystawienia).

Biuro projektu:

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że:

PROSZĘ ZAZNACZYĆ X W KAŻDYM WŁAŚCIWYM MIEJSCU	<input type="checkbox"/>	Jestem osobą niepełnosprawną ⁴	+ 5 pkt.
	<input type="checkbox"/>	Jestem osobą sprawującą opiekę nad osobą zależną ⁵	+ 10 pkt.
	<input type="checkbox"/>	Nie posiadam doświadczenia zawodowego	+ 12 pkt.
	<input type="checkbox"/>	Nie posiadam kwalifikacji zawodowych	+ 15 pkt.

OPIEKA NAD OSOBĄ ZALĘŻNĄ	
Oświadczam, iż jestem osobą sprawującą opiekę nad osobą zależną	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam, iż jestem osobą sprawującą opieką nad dzieckiem/dziećmi do lat 7	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

ŹRÓDŁO INFORMACJI O PROJEKCIE
<input type="checkbox"/> plakaty
<input type="checkbox"/> ulotki
<input type="checkbox"/> PUP
<input type="checkbox"/> Urząd Gminy
<input type="checkbox"/> radio
<input type="checkbox"/> spotkanie informacyjno-rekrutacyjne
<input type="checkbox"/> prasa
<input type="checkbox"/> przekaz słowny (od znajomych, rodziny)
<input type="checkbox"/> strona internetowa
<input type="checkbox"/> inne

OŚWIADCZENIE OSOBY SKŁADAJĄCEJ FORMULARZ

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że:

1. Deklaruję udział w projekcie „Superwoman na rynku pracy”.
2. Dane zawarte w Formularzu rekrutacyjnym oraz załącznikach są zgodne z prawdą.
3. Zapoznałam/em się z dostępną dokumentacją projektu w szczególności z Regulaminem uczestnictwa w projekcie pt. „Superwoman na rynku pracy” i akceptuję ich warunki.

⁴Należy załączyć kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności lub inny dokument wydany przez lekarza potwierdzający stan zdrowia

⁵Osoba zależna - osoba wymagająca ze względu na stan zdrowia lub wiek stałej opieki, połączona więzami rodzinnymi lub powinowactwem z Uczestnikiem wsparcia lub pozostającymi z nim we wspólnym gospodarstwie domowym.

Biuro projektu:

4. Zapoznałam/em się z przyjętymi kryteriami kwalifikacji do udziału w projekcie pt. „Superwoman na rynku pracy” oraz oświadczam, iż spełniam wszystkie kryteria kwalifikacyjne zawarte w Regulaminie uczestnictwa do projektu pt. „Superwoman na rynku pracy”.
5. Zapoznałam/em się z procesem rekrutacji i wyrażam zgodę na mój udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
6. Wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego, mającego na celu określić moje predyspozycje do udziału w Projekcie, w tym dobrowolne przedłożenie dokumentów potwierdzających moją kwalifikowalność do udziału w projekcie.
7. Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie Formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w projekcie nie będę wnosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Beneficjenta projektu: Wektor Szymon Trzemzałski oraz partnera Andrzej Lubański Doradztwo Gospodarcze.
8. Zobowiązuję się, iż w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informację nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
9. Zobowiązuję się, iż w ciągu 3 miesięcy (przez 3 miesiące jest rozumiany okres 90 dni kalendarzowych) po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz w przypadku podjęcia zatrudnienia dostarczę dokumenty potwierdzające ten fakt. Przez podjęcie zatrudnienia rozumie się stosunek pracy, stosunek cywilnoprawny bądź rozpoczęcie prowadzenia działalności gospodarczej.
10. Nie biorę udziału w innych projektach finansowanych ze środków Unii Europejskiej o takich samych formach wsparcia.
11. Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji drogą telefoniczną i/lub elektroniczną (e-mail).
12. Zostałam/em poinformowana/y, że projekt jest finansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020 oraz ze środków budżetu państwa.
13. Zobowiązuję się do udziału w badaniach ankietowych związanych z realizacją projektu w jego trakcie i po zakończeniu.
14. Zamieszkuję na terenie województwa podkarpackiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego.
15. Mam świadomość, że wsparcie w ramach projektu może odbywać się w miejscowości innej od mojego miejsca zamieszkania.
16. Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zbieranych na potrzeby rekrutacji Uczestników do projektu pt. „Superwoman na rynku pracy” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020 zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2018 r., poz. 1000. oraz do celów związanych z przeprowadzeniem szkoleń, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta projektu z obowiązków sprawozdawczych wobec Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Rzeszowie. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości, pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel.
17. Oświadczam, iż przyjmuje do wiadomości, że:
 - a) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Instytucja Zarządzająca RPO WP 2014-2020 - Zarząd Województwa Podkarpackiego;
 - b) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia i obsługi Projektu;
 - c) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu ewaluacji, jak również w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem i sprawozdawczością w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020;
 - d) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
 - e) mam prawo dostępu do treści swoich danych i do ich poprawiania.
18. Zostałam/em poinformowana/y o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania, przetwarzanych przez Beneficjenta projektu pt. „Superwoman na rynku pracy” oraz Wojewódzki Urząd Pracy w Rzeszowie.
19. Zostałam/em poinformowana/y, iż Administratorem danych osobowych w ramach zbioru: Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych jest minister właściwy ds. rozwoju regionalnego w Warszawie.

Biuro projektu:

20. Wyrażam zgodę na używanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku/głosu/wypowiedzi przez Wektor Szymon Trzemżański oraz partnera Andrzej Lubański Doradztwo Gospodarcze dla celów działań informacyjno-promocyjnych związanych z realizacją projektu. Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń (istniejących i przyszłych), w tym również o wynagrodzenie względem Wektor Szymon Trzemżański oraz partnera Andrzej Lubański Doradztwo Gospodarcze z tytułu wykorzystywania mojego wizerunku/głosu/wypowiedzi na potrzeby określone w oświadczeniu.
21. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w tym tzw. danych wrażliwych, zgodnie z przepisami art. 6 ust.1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119) przez Beneficjenta do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, realizacji, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się przez Wektor Szymon Trzemżański oraz partnera Andrzej Lubański Doradztwo Gospodarcze z obowiązków wobec Instytucji Pośredniczącej (Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Rzeszowie) wynikających z umowy o dofinansowanie projektu „Superwoman na rynku pracy” (nr umowy: RPPK.07.01.00-18-0151/18-00). Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania.
22. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Wojewódzki Urząd Pracy w Rzeszowie lub podmiot przez niego upoważniony zgodnie art. 6 ust.1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119) do celów sprawozdawczych z realizacji form wsparcia, w których brałam udział oraz monitoringu i ewaluacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020.
23. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które odbędą się w trakcie trwania Projektu.
24. Zobowiązuję się do niezwłocznego przekazania informacji o podjęciu zatrudnienia lub rozpoczęciu prowadzenia własnej działalności gospodarczej w trakcie udziału w projekcie oraz przedstawienia umowy o pracę/zlecenie/dzieło, wypisu z CEiDG wraz z dowodami zapłaty składek ZUS.
25. Zobowiązuję się do przedstawienia informacji, oświadczeń i dokumentów niezbędnych do pomiaru wskaźników rezultatu i produktu.

Dane te wprowadzane są do systemu SL2014, którego celem jest gromadzenie informacji na temat osób i instytucji korzystających ze wsparcia w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, oraz określenie efektywności realizowanych zadań w procesie badań ewaluacyjnych.

.....
Miejscowość, data

.....
podpis Kandydata

ZAŁĄCZNIKI⁶:

- Oświadczenie Kandydata o spełnieniu kryteriów formalnych (zał. nr 1)
 Oświadczenie Kandydata o spełnieniu kryteriów premiujących (zał. nr 2)

⁶ Proszę postawić X przy załącznikach, które dotyczą Kandydata.

Biuro projektu:

- Oświadczenie Kandydata o ubezpieczeniu/braku ubezpieczenia w KRUS (zał. nr 3)
- Zaświadczenie z PUP potwierdzające status osoby bezrobotnej (jeśli dotyczy)
- Orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający stan zdrowia (jeśli dotyczy)

UWAGA:

Kopie załączonych dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Kandydata poprzez opatrzenie każdej strony kopii dokumentów klauzulą „Za zgodność z oryginałem”, aktualną datą oraz własnoręcznym podpisem Kandydata lub opatrzone na pierwszej stronie napisem „Za zgodność z oryginałem od strony do strony”, z aktualną datą oraz własnoręcznym podpisem Kandydata. Jednocześnie każdy z Kandydatów zobowiązany jest przedstawić wszystkie oryginały dokumentów, których kserokopie zostały złożone do Wektor Szymon Trzemzański oraz partnera Andrzej Lubański Doradztwo Gospodarcze celem potwierdzenia ich zgodności i wiarygodności.

Załącznik nr 1 do Formularza rekrutacyjnego do projektu – Oświadczenie Kandydata o spełnieniu kryteriów formalnych

OŚWIADCZENIE KANDYDATA O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW FORMALNYCH

Ja, niżej podpisana/y

(Imię i nazwisko składającego oświadczenie)

Zamieszkała/y

Biuro projektu:



Nr PESEL:

Oświadczam, że:

Spełniam następujące kryteria premiujące¹⁰:

- Opieka nad osobą zależną
- Brak doświadczenia zawodowego
- Brak kwalifikacji zawodowych
- Osoba niepełnosprawna

.....
Miejscowość, data

.....
podpis Kandydata

Załącznik 3 – Oświadczenie Kandydata o ubezpieczeniu/braku ubezpieczenia w KRUS

OŚWIADCZENIE KANDYDATA O UBEZPIECZENIU/ BRAKU UBEZPIECZENIA W KRUS¹¹

Ja, niżej podpisana/y
(Imię i nazwisko składającego oświadczenie)

Zamieszkała/y
(Adres zamieszkania: kod, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania)

¹⁰ Proszę zaznaczyć X we właściwym miejscu.

¹¹ KRUS - Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego

Biuro projektu:

ul. Lawendowa 1, 35-605 Rzeszów
kom.: 570-953-749, e-mail: n.kloc@wektorwiedzy.pl
www.wektorwiedzy.pl



Nr PESEL:

oświadczam, że na dzień złożenia dokumentów rekrutacyjnych¹²:

jestem ubezpieczona/y w KRUS i:

nie podlegam obowiązkowemu ubezpieczeniu w KRUS i jestem zarejestrowana/y jako osoba bezrobotna w Powiatowym Urzędzie Pracy

podlegam obowiązkowemu ubezpieczeniu w KRUS i nie mogę zarejestrować się jako osoba bezrobotna w Powiatowym Urzędzie Pracy z tytułu: posiadania nieruchomości rolnej o powierzchni użytków rolnych przekraczającej 2 ha przeliczeniowe lub jestem jej domownikiem podlegającym ubezpieczeniom emerytalnym i rentowym z tytułu stałej pracy w gospodarstwie rolnym

nie jestem ubezpieczona/y w KRUS.

.....
Miejscowość, data

.....
podpis Kandydata

¹² Zaznaczyć właściwe

Biuro projektu:

ul. Lawendowa 1, 35-605 Rzeszów
kom.: 570-953-749, e-mail: n.kloc@wektorwiedzy.pl
www.wektorwiedzy.pl