

REGULAMIN REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

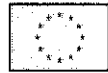
„USŁUGI OPIEKUŃCZE W GMINIE PILZNO”

§1

OBJAŚNIENIE TERMINÓW

Ileokroć w Regulaminie jest mowa o :

1. **Beneficjent** – oznacza gminę Pilzno/ Ośrodek Pomocy Społecznej w Pilźnie;
2. **Biurze Projektu** – biuro projektu pt. „Usługi opiekuńcze w gminie Pilzno” zlokalizowane jest w Ośrodku Pomocy Społecznej w Pilźnie, ul. Rynek 33, 39-220 Pilzno, pokój 1, tel. 146761852;
3. **Dzień przystąpienia do Projektu** – dzień podpisania deklaracji uczestnictwa w Projekcie, przez osoby, które zostały zakwalifikowane do udziału w Projekcie;
4. **FR** – formularz rekrutacyjny;
5. **Grupie docelowej (GD)** – oznacza 30 osób starszych – powyżej 60 roku życia potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, które ze względu na stan zdrowia lub niepełnosprawność wymagają opieki lub wsparcia w związku z niemożliwością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego zamieszkałych w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, zwanym dalej KC, na terenie miasta i gminy Pilzno;
6. **Kandydacie/kandydatce** - oznacza osobę zainteresowaną udziałem w Projekcie;
7. **OPS** – Ośrodek Pomocy Społecznej w Pilźnie;
8. **Osoby z niepełnosprawnością** – osoby niepełnosprawne w rozumieniu Ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tj. Dz. U z 2021 r. , poz. 573), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu Ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (tj. Dz. U. z 2020 r., poz.685), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia. Osoba z niepełnosprawnością w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełno sprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020.
9. **Osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu** – tj. osoby, które ze względu na stan zdrowia lub niepełnosprawność wymagają opieki lub wsparcia



w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego;

10. **Osoba z niepełnosprawnością sprzężoną** – osoba, u której stwierdzono występowanie dwóch lub więcej rodzajów niepełnosprawności;
11. **Projekcie** – oznacza to projekt pt. „Usługi opiekuńcze w gminie Pilzno” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa VIII – Integracja społeczna; Działanie 8.3 – zwiększenie dostępu do usług społecznych i zdrowotnych realizowany przez Gminę Pilzno/Ośrodek Pomocy Społecznej w Pilźnie;
12. **Regulaminie** – oznacza to regulamin rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie pt. „Usługi opiekuńcze w gminie Pilzno”;
13. **Uczestnik/uczestniczka projektu** – oznacza to osobę która:
 - Spełniła kryteria grupy docelowej
 - Podpisała wszystkie dokumenty rekrutacyjne i udostępniła dane osobowe na okres wymagany do realizacji projektu,
 - Została zakwalifikowana do udziału w projekcie w oparciu o Regulamin.
14. **WUP** – Wojewódzki Urząd Pracy w Rzeszowie;
15. **PO PŻ** – Program Operacyjna Pomoc Żywnościowa.

§ 2

POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Niniejszy regulamin określa zasady rekrutacji do Projektu oraz zasady uczestnictwa osób w Projekcie.
2. Regulamin określa prawa i obowiązki Uczestnika / Uczestniczki Projektu oraz Beneficjenta.
3. Regulamin oraz formularze rekrutacyjne są dostępne na stronie internetowej beneficjenta www.opspilzno.pl oraz w Biurze Projektu, a także dostarczane do potencjalnych kandydatów.

§ 3

INFORMACJE O PROJEKCIE

1. Projekt pt. „Usługi opiekuńcze w gminie Pilzno” realizowany jest przez gminę Pilzno/ Ośrodek Pomocy Społecznej w Pilźnie.
2. Głównym celem projektu jest zwiększenie dostępności do usług społecznych w szczególności usług środowiskowych, opiekuńczych umożliwiając osobom niezależne życie w środowisku lokalnym, zapobieganie odizolowaniu od rodziny i społeczności lokalnej, poprawa codziennego funkcjonowania dla 30 osób starszych powyżej 60 roku życia potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu (które ze względu na stan zdrowia lub niepełnosprawność wymagają opieki lub wsparcia w związku z niemożliwością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego), zamieszkałych w rozumieniu KC na terenie miasta i gminy Pilzno poprzez zwiększenie dostępu i objęcie ich usługami opiekuńczymi świadczonymi przez OPS w okresie realizacji projektu.
3. Biuro projektu czynne jest od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:30 do 15:30.
4. Okres realizacji projektu: 01.05.2022 r.- 30.09.2023 r.
5. Projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Budżetu Państwa.

§ 4

KRYTERIA KWALIFIKOWALNOŚCI UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

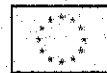
1. Uczestnikiem/Uczestniczką Projektu może zostać osoba, która spełnia następujące kryteria:

1) Formalne:

- a) Zamieszkiwanie na terenie miasta i gminy Pilzno;
- b) Wiek 60 lat i więcej;
- c) Potrzebę wsparcia w codziennym funkcjonowaniu;

2) Dodatkowe:

- a) Korzystanie z PO PZ;
- b) Doświadczanie wielokrotnego wykluczenia;
- c) Posiadanie znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności;
- d) Posiadanie niepełnosprawności sprzężonej oraz zaburzeń psychicznych, w tym niepełnosprawności intelektualnej lub/oraz całościowych zaburzeń rozwojowych;



- e) Posiadanie dochodu nie przekraczającego 100% właściwego kryterium dochodowego, o którym mowa w ustawie o pomocy społecznej.
2. Do udziału w projekcie zostanie zakwalifikowanych łącznie 30 osób (w tym 22 kobiety, 8 mężczyzn).

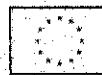
§ 5

PROCEDURA REKRUTACYJNA

1. Planowany termin rekrutacji: 01.05.2022 r. – 31.05.2021 r.
2. Rekrutacja odbędzie się z poszanowaniem praw kobiet i mężczyzn oraz zasady niedyskryminacji ze względu na płeć, rasę, pochodzenie etniczne, niepełnosprawność, religię lub światopogląd, orientację seksualną.
3. Rekrutacja prowadzona jest wraz z kampanią informacyjną. Ponadto inf. o rekrutacji przekazywane będą przez pracowników socjalnych, zatrudnione opiekunki, parafie, ośrodki zdrowia, apteki (ulotki przekaz ustny).
3. W celu zapewnienia równości dostępu materiały promocyjne będą opracowane w sposób czytelny, językiem prostym.
4. Przebieg rekrutacji:
 - a) złożenie osobiste przez osobę zainteresowaną, listownie, telefonicznie, lub przez inne osoby w imieniu osoby zainteresowanej FR zawierającego następujące informacje: miejsce zamieszkania, wiek, wysokość dochodu, stopień niepełnosprawności, opis aktualnej sytuacji życiowej, w tym zdrowotnej, korzystanie lub niekorzystanie z PO PŻ. W przypadku osób które, zgłoszą potrzebę telefonicznie, lub przez osoby trzecie, pracownicy OPS pojadą do miejsca zamieszkania w celu uzupełnienia FR.

W przypadku ubiegania się o pomoc w formie specjalistycznych usług opiekuńczych, należy przedłożyć dokumenty potwierdzające rodzaj schorzenia.

- b) złożenie oświadczenie Kandydata/Kandydatki o zapoznaniu się z niniejszym Regulaminem oraz zaakceptowaniu warunków udziału w projekcie (załącznik nr 2 do Regulaminu);
 - c) złożenie oświadczenie Kandydata/Kandydatki o zamieszkiwaniu na terenie miasta i gminy Pilzno (załącznik nr 3 do Regulaminu);
5. Złożenie FR nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem Kandydata/Kandydatki do uczestnictwa w Projekcie.
6. Rekrutację Kandydatów do uczestnictwa w projekcie prowadzić będzie Komisja



Rekrutacyjna.

7. W wyniku procesu rekrutacji zostanie utworzona lista rankingowa osób zakwalifikowanych do uczestnictwa w projekcie oraz lista osób rezerwowych, które spełniają kryteria formalne, lecz nie zostały zakwalifikowane do udziału w Projekcie z uwagi na ograniczoną liczbę miejsc. Osoby z listy rezerwowej mogą być zaproszone do udziału w Projekcie w trakcie jego trwania na wypadek rezygnacji osoby z uczestnictwa w Projekcie.
8. Procedura rekrutacji obejmie następujące etapy:

ETAP I

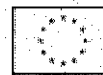
Ocena formalna dokumentów: tj. terminowość, poprawność złożonych kompletów dokumentów rekrutacyjnych oraz weryfikacja spełniania kryteriów dostępu: zamieszkanie na terenie miasta i gminy Pilzno, wiek 60+, potrzebę wsparcia w codziennym funkcjonowaniu (nie spełnia/spełnia).

Sposób weryfikacji kryteriów: zamieszkanie – oświadczenie kandydata, weryfikacja wieku – wgląd do dokumentu: dowód osobisty, potrzebę wsparcia w codziennym funkcjonowaniu – zaświadczenie lekarskie.

ETAP II

Wywiad środowiskowy przeprowadzany jest zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rodziny, Społecznej z dnia 25 sierpnia 2016 r. w sprawie rodzinnego wywiadu środowiskowego (Dz. U. z 2021 r. poz. 893) u osób, które przeszły pozytywnie etap I Pracownik socjalny na podstawie rodzinnego wywiadu środowiskowego przyznaje punkty :

- a) sytuacja rodzinna (brak bliskich mogących sprawować opiekę +5 pkt., ograniczona możliwość sprawowania opieki przez bliskich +2pkt.);
- b) sytuacja zdrowotna (zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia lub orzeczenie o niepełnosprawności, choroby wymagające stałych czynności opiekuńczych lub niepełnosprawność +2 pkt.);
- c) sytuacja mieszkaniowa (bariery architektoniczne utrudniające samodzielne funkcjonowanie +2 pkt.);
- d) sytuacja dochodowa przeanalizowana zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 14 lipca 2021 r. w sprawie zweryfikowanych kryteriów dochodowych oraz kwot świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej (Dz. U. z 2021 r. poz.1296) (dochód nie przekracza 100% kryterium dochodowego +5 pkt.);



- e) posiadanie stopnia niepełnosprawności (osoby o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności +5pkt.),
- f) posiadanie niepełnosprawności sprzężonej oraz zaburzeń psychicznych, w tym niepełnosprawności intelektualnej lub/oraz całościowych zaburzeń rozwojowych +5 pkt.;
- g) doświadczenie wielokrotnego wykluczenia (rozumiane jako wykluczenie z powodu więcej niż jednej przesłanki określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (tj. Dz. U z 2021 r. poz. 2268 ze zm.) +5 pkt.;
- h) korzystanie z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa (PO PŻ) +5 pkt.;

Kryteria premiujące będą weryfikowane na podstawie:

- sytuacja rodzinna, sytuacja zdrowotna i sytuacja mieszkaniowa – wywiad środowiskowy przeprowadzony przez doświadczanego pracownika socjalnego realizowany w domu danej osoby, oświadczenie Kandydata
- os. doświadczające wielokrotnego wykluczenia – wywiad środowiskowy, oświadczenie Kandydata
- osoby o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności; osoby z niepełnosprawnością sprzężoną oraz osoby z zaburzeniami psychicznymi., w tym osoby z niepełnosprawnością intelektualną i osoby z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi – orzeczenie o niepełnosprawności wydane przez odpowiednie instytucje orzekające.
- osoby korzystające z Programu Operacyjnego Pomocy Żywnościowej (PO PŻ) – zaświadczenie/ wgląd w rejestr osób korzystających z PO PŻ
- osoby, których dochód nie przekracza 100% właściwego kryterium dochodowego- oświadczenie o dochodach

ETAP III

Na podstawie wyników I i II etapu, komisja rekrutacyjna - składająca się z koordynatora merytorycznego projektu i pracowników socjalnych sporządzi listy uczestników i listy rezerwowe, przydzielając uczestników do poszczególnych form wsparcia. W naborze nie będzie występowała dyskryminacja ze względu na płeć czy niepełnosprawność i inne czynniki o charakterze pozamerytorycznym. Jedna osoba będzie mogła uczestniczyć w jednej formie wsparcia.

ETAP IV

1. Opracowanie planów pracy/kontraktów trójstronnych z osobami objętymi usługami.
2. W projekcie przewiduje się częściową odpłatność uczestników których dochód przekracza 100 % właściwego kryterium dochodowego pomocy społecznej za realizowane usługi, zgodnie z Uchwałą Rady Miejskiej w Pilźnie nr LII/374/2018 z dnia 18 października 2018 r. w sprawie szczegółowych zasad przyznawania i odpłatności za usługi opiekuńcze i specjalistyczne usługi opiekuńcze z wyłączeniem specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi oraz szczegółowych zasad częściowego lub całkowitego zwolnienia z opłat, jak również trybu ich pobierania oraz Uchwałą Rady Miejskiej w Pilźnie nr XXXVIII/307.2021 z dnia 27.10.2021 roku w sprawie: zmiany uchwały Rady Miejskiej w Pilźnie nr LII/374/2018 z dnia 18 października 2018 r. w sprawie szczegółowych zasad przyznawania i odpłatności za usługi opiekuńcze i specjalistyczne usługi opiekuńcze z wyłączeniem specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi oraz szczegółowych zasad częściowego lub całkowitego zwolnienia z opłat, jak również trybu ich pobierania a także Regulaminem szczegółowych warunków przyznawania i odpłatności za sąsiedzkie usługi opiekuńcze oraz szczegółowych warunków trybu ich pobierania w projekcie pt. „Usługi opiekuńcze w gminie Pilzno”.

Dokumentację rekrutacyjną do Projektu stanowi:

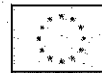
1. FR:
2. deklaracja kandydata/kandydatki
3. oświadczenia

§6

FORMY WSPARCIA W RAMACH PROJEKTU

W ramach projektu przewidziano następujące formy wsparcia:

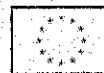
1. **Usługi opiekuńcze** – objęcie wsparciem 12 osób. Każda z osób objęta będzie średnio 80 godzin miesięcznie. Usługi świadczone w miejscu zamieszkania/pobytu osoby potrzebującej wsparcia w codziennym funkcjonowaniu. Zakres wsparcia i wymiar godzin określa kontrakt trójstronny zawarty z udziałem osoby starszej/potrzebującej wsparcia, osoby świadczącej usługi opiekuńcze i Beneficjenta. Usługi obejmują: pomoc w zaspokojeniu podstawowych czynności życiowych, opiekę higieniczną, pielęgnację zaleconą przez lekarza,



wynikająca z zaświadczenia lekarskiego lub dokumentu medycznego, zapewnienie kontaktu z otoczeniem. Usługi realizowane z poszanowaniem podmiotowości osoby niesamodzielnej, w tym respektowanie prawa do poszanowania i ochrony godności, intymności, poczucia bezpieczeństwa, oraz ochrony dóbr osobistych. Usługi świadczone będą przez osoby posiadające kwalifikacje, zgodnie z dokumentacją przetargową obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.

2. Specjalistyczne usługi opiekuńcze – świadczenie usług rehabilitacyjnych dla 6 osób, średnio 15 godzin w miesiącu. Specjalistyczne usługi opiekuńcze powinny być dostosowane do szczególnych potrzeb wynikających z rodzaju schorzenia lub niepełnosprawności. W ramach tych usług odbywać się będą: fizjoterapia, masaże oraz wszelkiego rodzaju usługi prozdrowotne dostosowane do potrzeb indywidualnych osoby wynikające z zaleceń lekarza lub specjalisty z zakresu rehabilitacji ruchowej lub fizjoterapii. W ramach świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych świadczone będą również usługi opiekuńcze, które są niezbędnym elementem, wspierającym proces leczenia, w tym przypadku rehabilitacji. Usługi świadczone będą przez osoby posiadające kwalifikacje, zgodnie z dokumentacją przetargową i obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa. Zakres wsparcia i wymiar godzin określa kontrakt trójstronny zawarty z udziałem osoby potrzebującej wsparcia, osoby świadczącej usługi opiekuńcze i Beneficjenta.

3. Sąsiedzkie usługi opiekuńcze - to wsparcie i pomoc dla 12 Uczestników/czek Projektu średnio 60 godzin miesięcznie. Usługi obejmować będą pomoc w zaspokojeniu codziennych potrzeb w czynnościach domowych i życiowych. Będą świadczone w zależności od potrzeb osoby potrzebującej wsparcia, nie rzadziej niż raz na dobę w ciągu dnia. W nagłych przypadkach mogą być świadczone w nocy. Realizowane przez osoby wskazane, zamieszkałe w najbliższym sąsiedztwie, które odbyły 8 godzinne przygotowanie z zakresu realizacji usługi. Warunki wykonania usługi określać będzie trójstronny kontrakt, zawarty między osobą potrzebującą wsparcia, osobą świadczącą sąsiedzkie usługi opiekuńcze i OPS. Zakłada się możliwość podpisania kontraktu trójstronnego przez opiekuna prawnego w przypadku niemożności podpisania go przez osobę potrzebującą wsparcia oraz możliwości podpisania kontraktu przez opiekuna faktycznego osoby potrzebującej wsparcia jeśli stan zdrowia tej osoby nie pozwala na świadome zawarcie kontraktu, a nie ma ona opiekuna prawnego.



§ 7

PRAWA I OBOWIĄZKI UCZESTNIKA PROJEKTU

1. Uczestnik/czka zobowiązani są do:

- a) udostępnienia swoich danych osobowych, niezbędnych do prawidłowej realizacji projektu zgodnie z załącznikiem nr 5 do Regulaminu, oraz natychmiastowego informowania Personelu Projektu o każdorazowej zmianie danych kontaktowych (numer. telefonu, adres do korespondencji), sytuacji zawodowej; rodzinnej i zdrowotnej oraz innych zdarzeniach mogących mieć wpływ na dalsze prawidłowe realizowanie Projektu;
- b) uczestnictwa w zaplanowanych w ramach projektu formach wsparcia dostosowanych do indywidualnych potrzeb i oczekiwań. Na podstawie informacji zawartych w rodzinnym wywiadzie środowiskowym zdiagnozowane zostaną problemy i oczekiwania Uczestnika/czki względem udziału w projekcie, tym samym zaproponowane zostaną odpowiednie formy wsparcia;
- c) zawarcia trójstronnego kontraktu, który jest warunkiem przystąpienia do Projektu;
- d) potwierdzania obecności uczestnictwa w formach wsparcia własnoręcznym podpisem na liście obecności/kartach pracy. W przypadku spodziewanej nieobecności lub nieobecności z powodów niezależnych od Uczestnika/czki lub działania tzw. siły wyższej niezwłocznie powiadomić Personel Projektu;
- e) przestrzegania ustalonego czasu trwania przewidzianych form wsparcia;
- f) poddania się czynnościom kontrolnym prowadzonym przez uprawnione podmioty w zakresie i miejscu obejmującym korzystanie z wybranych form wsparcia;
- g) przestrzegania ogólnych zasad współżycia społecznego;
- h) wypełniania ankiet ewaluacyjnych i monitoringowych,
- i) wyrażenie zgody na bezpłatne rozpowszechnianie wizerunku,
- j) złożenie oświadczenia o zapoznaniu się i akceptacji Regulaminu.

2. Uczestnik/czka projektu ma prawo do rezygnacji z udziału w projekcie bez ponoszenia odpowiedzialności, w przypadku gdy rezygnacja nastąpiła z ważnych powodów wynikających z działania siły wyższej, z ważnych przyczyn osobistych (losowych), przyczyn natury zdrowotnej uniemożliwiających dalsze korzystanie ze wsparcia przewidzianego w projekcie.

3. Rezygnacja z udziału w Projekcie wymaga zgłoszenia w formie pisemnego oświadczenia o przyczynie rezygnacji w terminie do 7 dni roboczych od momentu



zaistnienia przyczyn powodujących konieczność przerwania udziału w Projekcie.

§8

ZASADY WYKLUCZENIA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

1. Uczestnik/Uczestniczka Projektu podlega wykluczeniu z uczestnictwa w Projekcie (skreślenie z listy Uczestników Projektu), w przypadku:
 - a) naruszenia postanowień Regulaminu;
 - b) podanie fałszywych informacji w dokumentacji projektowej;
 - c) nieprzestrzeganie zasad uczestnictwa zawartych w Regulaminie projektu.
2. Wykluczenie z uczestnictwa w Projekcie, o którym mowa w ust.1, skuteczne jest od dnia doręczenia Uczestnikowi/czce pisma informującego o wykluczeniu z uczestnictwa w Projekcie.

§9

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. W uzasadnionych przypadkach Beneficjent zastrzega sobie prawo wniesienia zmian do niniejszego regulaminu lub wprowadzania dodatkowych postanowień. Zmiana regulaminu obowiązuje od dnia publikacji na stronie internetowej Projektu.
2. Regulamin może ulec zmianie w sytuacji zmiany Wytocznych lub innych dokumentów programowych dotyczących realizacji Projektu oraz w przypadku zmiany przepisów prawa.
3. Niniejszy Regulamin wchodzi w życie z dniem 01.05.2022 r. i obowiązuje do czasu zakończenia realizacji Projektu.

KIEROWNIK
Ośrodka Pomocy Społecznej
w Pilźnie
Zofia Wraasz

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO REGULAMINU
REKRUTACJI I UCZESTNICTWA
W PROJEKCIE „POMOCNA DŁOŃ”

FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU „Usługi opiekuńcze w gminie Pilzno”

W ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020. Oś priorytetowa VIII Integracja społeczna

Działanie 8.3 Zwiększenie dostępu do usług społecznych i zdrowotnych

Złożenie formularza rekrutacyjnego stanowi pierwszy etap rekrutacji i nie jest jednoznaczne z przejściem do Projektu.

Nazwa beneficjenta (Projektodawcy)	Gmina Pilzno/Ośrodek Pomocy Społecznej w Pilźnie
Tytuł projektu	Usługi opiekuńcze w gminie Pilzno
Oś Priorytetowa	VIII Integracja społeczna
Działanie	8.3 Zwiększenie dostępu do usług społecznych i zdrowotnych
Nr projektu	RPPK.08.03.00-18-0010/20
Okres realizacji	01.05.2022 – 30.09.2023

Informacje wypełniane przez upoważnionego pracownika projektu	
Indywidualny Nr Zgłoszenia (INZ)	
Data wpływu formularza	
Godzina przyjęcia formularza	
Podpis koordynatora merytorycznego	

Przed złożeniem wypełnionego formularza należy zapoznać się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Usługi opiekuńcze w gminie Pilzno”

Uwaga:

1. Formularz powinien być wypełniony w sposób czytelny, przejrzysty i podpisany przez uczestnika projektu. Każdy punkt formularza musi być wypełniony. Oryginał formularza nie podlega zwrotowi.
2. Osoby zainteresowane udziałem w projekcie zobowiązane są do złożenia prawidłowo wypełnionych Dokumentów Rekrutacyjnych wraz z wymaganymi załącznikami.
3. Dokumenty Rekrutacyjne należy złożyć w Biurze Projektu w terminie rekrutacji, dniach od poniedziałku do piątku, w godzinach od 7.30 do 15.30 lub przesłać pocztą/ kurierem na adres Biura Projektu.
4. Dla Dokumentacji Rekrutacyjnej przesłanej pocztą/kurierem za datę dostarczenia uznaje się datę wpływu do Biura Projektu.

I. Oświadczenie:

	Lp	Dane kandydata/Kandydatki
Dane osobowe	1.	Imię(Imiona)
	2.	Nazwisko
	3.	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
	4.	Wiek w chwili przystąpienia do projektu
	5.	PESEL:
	6.	Wykształcenie:
Dane kontaktowe	Należy podać dane kontaktowe (adres, telefon)	
	7.	Ulica
	8.	Numer domu: Numer lokalu:
	9.	Miejscowość
	10.	Kod pocztowy
	11.	Kraj
	12.	Województwo
	13.	Gmina
	14.	Powiat
	15.	Telefon kontaktowy
	16.	Adres e-mail
1. Miejsce zamieszkania zgodnie z Kodeksem Cywilnym -teren miasta i gminy Pilzno		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE W przypadku zaznaczenia TAK należy dołączyć do formularza uzupełniony Załącznik Nr 3
2. Jestem osobą powyżej 60 roku życia		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

<p>3. Jestem osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu tzn. osoba potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, to osoba, która ze względu na stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożliwością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p> <p>W przypadku zaznaczenia TAK należy dołączyć do formularza zaświadczenie lekarskie</p>
<p>4. Jestem osobom doświadczająca wielokrotnego wykluczenia :</p> <p><input type="checkbox"/> ubóstwo</p> <p><input type="checkbox"/> niepełnosprawność</p> <p><input type="checkbox"/> długotrwała lub ciężka choroba</p> <p><input type="checkbox"/> inne.....</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p>
<p>Posiadam orzeczenie o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności.</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p> <p>W przypadku zaznaczenia TAK należy okazać orzeczenie o stopniu niepełnosprawności</p>
<p>Jestem osobom z niepełnosprawnością sprzężoną² oraz zaburzeniami psychicznymi, w tym niepełnosprawności intelektualnej lub/ oraz całościowych zaburzeń rozwojowych:</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p> <p>W przypadku zaznaczenia TAK należy okazać orzeczenie</p>
<p>7. Korzystam z Programu Operacyjnego Pomoc Żywieniowa.</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p> <p>W przypadku zaznaczenia TAK należy przedstawić zaświadczenie</p>
<p>8. Mój dochód nie przekracza 100% właściwego kryterium dochodowego, o którym mowa w ustawie o pomocy społecznej:</p> <p><u>719 zł</u> w przypadku osoby samotnie gospodarującej;</p> <p><u>600 zł</u> w przypadku osoby pozostającej we wspólnym gospodarstwie domowym</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p>

¹ Wielokrotne wykluczenie - rozumiane jako wykluczenie z powodu więcej niż jednej przesłanki z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, tj. m.in. ubóstwa, bezrobocia, niepełnosprawności, sieroctwa, długotrwałej lub ciężkiej choroby

² Osoba z niepełnosprawnością sprzężoną – osoba, u której stwierdzono występowanie dwóch lub więcej rodzajów niepełnosprawności

9. Moja sytuacja rodzinna jest trudna ze względu na: - brak bliskich mogących sprawować opiekę - ograniczoną możliwość sprawowania opieki przez bliskich	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
10. Moja sytuacja zdrowotna jest trudna ze względu na moją niepełnosprawność oraz choroby wymagające wykonywania stałych czynności opiekuńczych.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
11. Moja sytuacja mieszkaniowa jest trudna ze względu na bariery architektoniczne utrudniające mi samodzielne funkcjonowanie w domu.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Dane dodatkowe	Rodzaj preferowanego wsparcia: <input type="checkbox"/> usługi opiekuńcze <input type="checkbox"/> specjalistyczne usługi opiekuńcze <input type="checkbox"/> pomoc sąsiedzka

Załączniki składane na etapie rekrutacji:

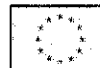
1. Oświadczenie Kandydata/-tki o zapoznaniu się i akceptacji Regulaminu
2. Oświadczenie Kandydata/-tki o zapoznaniu się z informacją podawaną w przypadku zbierania danych osobowych od osoby, które dane dotyczą

Oświadczam, ponadto iż:

1. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020. Oś priorytetowa VIII Integracja społeczna Działanie 8.3 Zwiększenie dostępu do usług społecznych i zdrowotnych
2. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych związanych z realizacją Projektu, w tym również po zakończeniu projektu.
3. W przypadku zakwalifikowania do udziału w Projekcie „Usługi opiekuńcze w gminie Pilzno” zobowiązuje się do dostarczania wszelkich dokumentów potwierdzających dane zawarte Formularz rekrutacyjnym.

Pilzno, dnia

.....
(Czytelny podpis)



ZAŁĄCZNIK NR 2 DO REGULAMINU
REKRUTACJI I UCZESTNICTWA
W PROJEKCIE „Usługi opiekuńcze w gminie Pilzno”

**OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ I AKCEPTACJI
REGULAMINU REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
„Usługi opiekuńcze w gminie Pilzno”**

Ja niżej podpisany(a).....

Zamieszkały/a.....

Nr PESEL

Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję oraz zobowiązuje się do przestrzegania postanowień **Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie pt. „Usługi opiekuńcze w gminie Pilzno”** współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa VIII – Integracja społeczna, Działanie 8.3 zwiększenie dostępu do usług społecznych i zdrowotnych.

Jednocześnie przyjmuje do wiadomości możliwość zmiany Regulaminu, o którym mowa i zobowiązuje się każdorazowo do zapoznania się ze zmianami w wyżej wymienionym dokumencie w całym okresie realizacji Projektu.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kandydata/-tki)

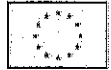


Fundusze
Europejskie
Program Regionalny



Wojewódzki Urząd Pracy
w Rzeszowie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



ZALĄCZNIK NR 3 DO REGULAMINU
REKRUTACJI I UCZESTNICTWA
W PROJEKCIE „Usługi opiekuńcze w gminie Pilzno”

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a(imię i nazwisko), legitymujący/a się
dowodem osobistym seria nr wydanym przez

.....
oświadczam, że zamieszkuję na terenie miasta i gminy Pilzno w województwie podkarpackim.*

.....
(data, podpis)

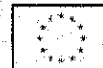


Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Wojewódzki Urząd Pracy
w Rzeszowie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



ZAŁĄCZNIK NR 4 DO REGULAMINU
REKRUTACJI I UCZESTNICTWA
W PROJEKCIE „Usługi opiekuńcze w gminie Pilzno”

DEKLARACJA DOBROWOLNEGO UDZIAŁU W PROJEKCIE

„Usługi opiekuńcze w gminie Pilzno” realizowanego przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Pilźnie
ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020,
Oś Priorytetowa VIII Integracja Społeczna, Działanie 8.3 Zwiększenie dostępu do usług
społecznych i zdrowotnych.

Ja, niżej podpisana/y..... z wolnej woli
deklaruję udział w w/w Projekcie

Oświadczam, że:

1. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest realizowany przez OPS w Pilźnie i jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
2. Nie korzystam i nie będę korzystał(a) z tego samego typu wsparcia w innych działaniach i Priorytetach RPO WP w okresie mojego udziału w Projekcie „Usługi opiekuńcze w gminie Pilzno”.
3. Oświadczam, że zgodnie z art. 81 ust.1 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawach autorskich i prawach pokrewnych wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie mojego wizerunku przez Gminę Pilzno/Ośrodek Pomocy Społecznej w Pilźnie dla celów działań informacyjno-promocyjnych związanych z realizacją Projektu „Usługi opiekuńcze w gminie Pilzno”.

Wyrażenie zgody jest równoznaczne z tym, że fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas zajęć mogą zostać umieszczone na stronie internetowej projektu oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych.

.....
(czytelny podpis Uczestnik/Uczestniczki Projektu)

ZAŁĄCZNIK NR 5 DO REGULAMINU
REKRUTACJI I UCZESTNICTWA
W PROJEKCIE „Usługi opiekuńcze w gminie Pilzno”

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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.119.1), dalej „RODO”)

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. „Usługi opiekuńcze w gminie Pilzno”, przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych, w ramach zbioru: Regionalny Program Operacyjny Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, dalej „zbiór danych RPO WP 2014-2020” jest Zarząd Województwa Podkarpackiego - pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, z siedzibą: 35-010 Rzeszów, al. Łukasza Cieplińskiego 4.
2. Administratorem moich danych osobowych, w ramach zbioru: Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, dalej „zbiór danych CST”, jest Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, z siedzibą w: 00-926 Warszawa, ul. Wspólna 2/4.
3. Osobą wyznaczoną przez Instytucję Pośredniczącą w realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, dalej „IP WUP” – w zakresie zapewnienia zgodności przetwarzania danych osobowych jest: Inspektor Ochrony Danych - Damian Chaber; nr tel.: (17) 8509 232; e-mail: iod@wup-rzeszow.pl.
4. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu pn. „Usługi opiekuńcze w gminie Pilzno”, w szczególności, w odniesieniu do:
 - 1) zbioru danych RPO WP 2014-2020: w zakresie: aplikowania o środki unijne i realizacji projektów, w szczególności potwierdzania kwalifikowalności wydatków, udzielania wsparcia uczestnikom projektów, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych, w tym zapewnienie realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie – w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, dalej „RPO WP 2014-2020”;
 - 2) zbioru danych CST, w zakresie:
 - a) zarządzania, kontroli, audytu, sprawozdawczości i raportowania w ramach realizacji programów operacyjnych polityki spójności, finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020,
 - b) zapewnienia realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie z funduszy polityki spójności w perspektywie finansowej 2014-2020.
5. Podstawą przetwarzania danych osobowych w zakresie:
 - 1) zbioru danych RPO WP 2014-2020 jest art. 6 ust. 1 lit. c i e oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO, w związku z przepisami:
 - a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego

na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz.Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.), dalej „Rozporządzenie ogólne”;

- b) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz.U. t.j. z 2017 r., poz. 1460, z późn. zm.), „dalej ustawa wdrożeniowa”.
- 2) zbioru danych CST jest art. 6 ust. 1 lit. c i e oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO w związku z przepisami:
- a) Rozporządzenia ogólnego;
 - b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE.L.347.470);
 - c) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz.Urz.UE.L.286.1);
 - d) ustawy wdrożeniowej.
6. IP WUP będzie przetwarzać następujące kategorie danych:
- 1) Kraj,
 - 2) Rodzaj uczestnika,
 - 3) Nazwa instytucji,
 - 4) Imię,
 - 5) Nazwisko,
 - 6) PESEL,
 - 7) NIP,
 - 8) Płeć,
 - 9) Wiek w chwili przystępowania do projektu,
 - 10) Wykształcenie,
 - 11) Adres: Ulica, Nr budynku, Nr lokalu, Kod pocztowy, Poczta, Miejscowość, Kraj, Województwo, Powiat, Gmina,
 - 12) Nr telefonu,
 - 13) Nr faksu,
 - 14) Adres e-mail,
 - 15) Adres strony www,
 - 16) Data rozpoczęcia udziału w projekcie,
 - 17) Data zakończenia udziału w projekcie,
 - 18) Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu,
 - 19) Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia,
 - 20) Wykonywany zawód,
 - 21) Zatrudniony w (miejsce zatrudnienia),
 - 22) Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie,
 - 23) Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa,
 - 24) Rodzaj przyznanego wsparcia,
 - 25) Data rozpoczęcia udziału we wsparciu,
 - 26) Data zakończenia udziału we wsparciu,
 - 27) Data założenia działalności gospodarczej,
 - 28) Kwota przyznaných środków na założenie działalności gospodarczej,
 - 29) PKD założonej działalności gospodarczej,
 - 30) Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia,
 - 31) Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań,
 - 32) Osoba z niepełnosprawnościami,
 - 33) Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących,
 - 34) W tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu,
 - 35) Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu,
 - 36) Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej);

- 37) Przynależność do grupy docelowej zgodnie ze Szczegółowym Opiskiem Osi Priorytetowych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020/zatwierdzonym do realizacji Roczny Planem Działania/zatwierdzonym do realizacji wnioskiem o dofinansowanie projektu,
 - 38) Kwota wynagrodzenia,
 - 39) Numer rachunku bankowego,
 - 40) Dane konieczne do przeprowadzenia badań ewaluacyjnych wskaźników rezultatu długoterminowego określonych dla osi priorytetowych VII-IX RPO WP 2014-2020, współfinansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego.
7. Zgodnie z art. 10 ustawy wdrożeniowej - Instytucja Zarządzająca RPO WP 2014-2020 powierzyła w drodze porozumienia, zadania związane z realizacją RPO WP 2014-2020:
- 1) IP WUP - Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Rzeszowie, z siedzibą: ul. Adama Stanisława Naruszewicza 11, 35-055 Rzeszów;
 - 2) Instytucji Pośredniczącej z zakresu realizacji instrumentu Zintegrowane Inwestycje Terytorialne w ramach RPO WP 2014-2020, zawiązanej w formie, o której mowa w art. 30 ust. 4 ustawy wdrożeniowej, realizującej zadania związane z przygotowaniem i wdrażaniem Zintegrowanych Inwestycji Terytorialnych w ramach RPO WP 2014-2020 - Stowarzyszeniu Rzeszowskiego Obszaru Funkcjonalnego, ul. Rynek 5, 35-064 Rzeszów, telefon kontaktowy: 17 858 14 90:
- z zastrzeżeniem zapewnienia wystarczających gwarancji wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, by przetwarzanie danych w ramach ww. zbiorów danych osobowych spełniało wymogi RODO i chroniło prawa osób, których dane osobowe dotyczą.
8. IP WUP, na podstawie udzielonego przez Instytucję Zarządzającą RPO WP upoważnienia do dalszego powierzania powierzonych do przetwarzania danych osobowych, w celu prawidłowej realizacji Projektu, powierzyła jego Beneficjentowi Gmina Pilzno/Ośrodek Pomocy Społecznej w Pilźnie z siedzibą ul. Rynek 33 (Nazwa, Adres i Dane kontaktowe Beneficjenta) - z zastrzeżeniem zapewnienia wystarczających gwarancji wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, by przetwarzanie danych w ramach ww. zbiorów danych osobowych spełniało wymogi RODO i chroniło prawa osób, których dane osobowe dotyczą oraz każdorazowego weryfikowania i dostosowania zakresu powierzonych do przetwarzania danych osobowych.
9. Beneficjent, na mocy udzielonego przez IP WUP upoważnienia do dalszego powierzania powierzonych do przetwarzania danych osobowych, w celu prawidłowej realizacji Projektu, powierzyła ich przetwarzanie:
- 1) w ramach zbioru RPO WP 2014-2020 - Partnerom Projektu (Nazwa, Adres i Dane kontaktowe Partnerów) oraz podmiotom świadczącym usługi na rzecz Beneficjenta (Nazwa, Adres i Dane kontaktowe tych podmiotów);
 - 2) w ramach zbioru CST - podmiotom świadczącym usługi na rzecz Beneficjenta (Nazwa, Adres i Dane kontaktowe tych podmiotów), z zastrzeżeniem zapewnienia wystarczających gwarancji wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, by przetwarzanie danych w ramach ww. zbiorów danych osobowych spełniało wymogi RODO i chroniło prawa osób, których dane osobowe dotyczą oraz każdorazowego weryfikowania i dostosowania zakresu powierzonych do przetwarzania danych osobowych, przy jednoczesnym braku możliwości ich dalszego powierzenia.
10. Moje dane osobowe mogą być przetwarzane w Lokalnym Systemie Informatycznym (IP WUP), przeznaczonym do obsługi procesu naboru wniosków o dofinansowanie realizacji projektów w zakresie osi priorytetowych VII-IX RPO WP 2014-2020. IP WUP powierzyła przetwarzanie danych osobowych w Lokalnym Systemie Informatycznym (LSI WUP) Wykonawcy - podmiotowi odpowiedzialnemu za rozwój/modyfikację, utrzymanie oraz wsparcie techniczne LSI WUP, pod warunkiem, że System ten będzie zapewniać adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzykom związanym z przetwarzaniem danych osobowych, o którym mowa w art. 32 RODO oraz zapewnienia wdrożenia odpowiednich środków, by przetwarzanie spełniało wymogi RODO i chroniło prawa osób, których dane dotyczą. Wykonawca - podmiot, o którym mowa wyżej, może powierzyć przetwarzanie danych osobowych podmiotom świadczącym usługi na rzecz Wykonawcy - z zastrzeżeniem zapewnienia prawidłowej ochrony danych osobowych.

11. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjentom.
12. Moje dane mogą zostać udostępnione, m.in. podmiotom dokonującym oceny, ekspertyzy, jak również podmiotom zaangażowanym, w szczególności w: proces audytu, ewaluacji i kontroli RPO WP 2014-2020,- zgodnie z obowiązками wynikającymi m.in. z: Rozporządzenia ogólnego i ustawy wdrożeniowej.
13. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
14. Moje dane osobowe będą przetwarzane przez okres nie dłuższy niż 30 dni roboczych od dnia zakończenia obowiązywania okresu archiwizowania danych, o którym mowa w art. 140 ust. 1 Rozporządzenia ogólnego oraz art. 23 ust. 3 ustawy wdrożeniowej lub od dnia wygaśnięcia zobowiązań wynikających z innego przepisu prawa, w tym ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz.U. z 2018 r., poz. 217, z późn. zm.), o ile przetwarzanie powierzonych do przetwarzania danych osobowych jest niezbędne do spełnienia obowiązku wynikającego z tego przepisu prawa.
15. Zapoznałem/am się z treścią rozdziału III RODO, dot. praw osoby, której dane dotyczą. Mam prawo do żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania. Na podstawie art. 17 ust. 3 lit. b i d RODO, zgodnie z którym nie jest możliwe usunięcie danych osobowych niezbędnych, w szczególności do:
 - 1) wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego;
 - 2) celów archiwalnych w interesie publicznym:
 - jak również mając na uwadze cel i podstawę prawną przetwarzania danych w ramach RPO WP 2014-2020, nie przysługuje mi prawo do usunięcia albo przenoszenia tych danych. Ponadto, mam prawo skorzystać z przysługujących jej uprawnień, o których mowa w RODO - w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania.
16. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.
17. Mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, 00-193 Warszawa, ul. Stawki 2.
18. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
19. 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.
20. W ciągu 3 miesięcy po zakończeniu udziału w Projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy.

.....
Miejscowość i data

.....
czytelny podpis uczestnika Projektu[■]

[■] W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.

