

**ZARZĄDZENIE NR 29/2021
WÓJTA GMINY STEGNA**

z dnia 4 marca 2021 r.

**w sprawie wprowadzenia Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „STOP WYKLUCZENIU! -
Rozwój usług społecznych na terenie Gminy Stegna”
realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata
2014 - 2020, Osi Priorytetowej 06 – Integracja, Działanie 06.02. Usługi społeczne, Poddziałanie 06.02.02.
Rozwój usług społecznych**

Na podstawie art. 7 ust. 6, 6a, 8, art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2020 r. poz. 713 i 1378), Wójt Gminy Stegna zarządza, co następuje:

§ 1.

1. Wprowadza się regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „STOP WYKLUCZENIU! - Rozwój usług społecznych na terenie Gminy Stegna” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014 - 2020, Osi Priorytetowej 06 – Integracja, Działanie 06.02. Usługi społeczne, Poddziałanie 06.02.02. Rozwój usług społecznych.

2. Treść regulaminu stanowi załącznik do niniejszego Zarządzenia.

§ 2.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Wójt: Ewa Dąbska

REGULAMIN

rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

„STOP WYKLUCZENIU! - Rozwój usług społecznych na terenie Gminy Stegna”

realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014 - 2020, Osi Priorytetowej 06 – Integracja, Działanie 06.02. Usługi społeczne, Poddziałanie 06.02.02. Rozwój usług społecznych

§1

Postanowienia ogólne

Użyte w Regulaminie zwroty oznaczają:

1. Beneficjent / Partner Wiodący: Gmina Stegna z siedzibą w Stegnie ul. Gdańska 34, 82-103 Stegna.
2. Realizator projektu: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Stegnie.
3. Partner: instytucja wymieniona we wniosku, uczestnicząca w realizacji projektu - Fundacja Strefa Mocy z siedzibą w Sztutowie ul. Różana 4, 82-110 Sztutowo.
4. projekt: projekt „STOP WYKLUCZENIU! - Rozwój usług społecznych na terenie Gminy Stegna”, realizowany na podstawie Umowy o dofinansowanie nr RPPM.06.02.02-22-0007/20 zawartej w dniu 08.12.2021 roku z Województwem Pomorskim, ul. Okopowa 21/27, 80-80-810 Gdańsk.
5. Uczestnik/uczestniczka projektu: osoba, która po spełnieniu wymogów określonych w Regulaminie rekrutacji została zakwalifikowana do uczestnictwa w projekcie i podpisała deklarację uczestnictwa w projekcie.
6. Biuro projektu: Urząd Gminy w Stegnie, ul. Gdańska 34, 82-103 Stegna.

§2

Dane dotyczące projektu

1. Niniejszy Regulamin określa proces rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „STOP WYKLUCZENIU! - Rozwój usług społecznych na terenie Gminy Stegna”, Umowa nr RPPM.06.02.02-22-0007/20, dofinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020
2. Celem głównym projektu jest: zwiększenie liczby stałych miejsc świadczenia usług społecznych.
3. Projekt realizowany jest w okresie od 02.11.2020 roku do 31.03.2023 roku.

§3

Uczestnicy projektu

1. Projekt zakłada objęcie wsparciem 212 osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym oraz ich rodzin zamieszkujących obszar Gminy Stegna.
2. W ramach realizacji projektu wsparciem zostaną objęte następujące kategorie osób:

- a) Rodziny z dziećmi tj. dzieci w wieku 6 – 15 lat, rodzice/ opiekunowie, działający we własnym imieniu lub imieniu dziecka: rodziny z dziećmi kwalifikujące się do pomocy społecznej zgodnie z ustawą o pomocy społecznej oraz wsparcia zgodnie z ustawą o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej
 - b) Seniorzy tj. osoby w wieku 60 +
 - c) Osoby niepełnosprawne tj. osoby niepełnosprawne w stopniu znacznym i osoby niesamodzielne
 - d) Opiekunowie osób niepełnosprawnych/ zależnych
 - e) Opiekunki środowiskowe
3. Preferowane do objęcia wsparciem są osoby lub rodziny:
- a) osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej;
 - b) osoby z niepełnosprawnością – osoby z niepełnosprawnością w rozumieniu Wytocznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020 lub uczniowie/dzieci z niepełnosprawnościami w rozumieniu Wytocznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze edukacji na lata 2014-2020;
 - c) członkowie gospodarstw domowych sprawujący opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z nich nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością;
 - d) osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu;
 - e) korzystający z pomocy w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014 – 2020, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Pomocy Najbardziej Potrzebującym

§4

Rodzaj wsparcia

1. Uczestnicy na etapie rekrutacji wybierają rodzaj wsparcia o które chcieliby się ubiegać poprzez zaznaczenie odpowiedniej rubryki w Formularzu rekrutacyjnym.
2. Rodzaje wsparcia o które mogą się ubiegać uczestnicy to:
 - Klub seniora
 - Usługi opiekuńcze świadczone w miejscu zamieszkania osób niepełnosprawnych / zależnych
 - Szkolenie opiekunów osób niepełnosprawnych/ zależnych
 - Placówka wsparcia dziennego
 - Pomoc prawna dla opiekunów osób zależnych
 - Usługi specjalistyczne – wsparcie psychologa/coucha, poprawy sprawności ruchowej w m. zamieszkania os. niepełnosprawnych, przewlekle chorych pod opieką os. zależnych
 - Konsultacje z radcą prawnym w ramach pomocy prawnej dla rodziców
 - Warsztaty umiejętności rodzicielskich dla rodziców

3. W Projekcie rekrutowane zostaną następujące grupy docelowe:

- Osoby niepełnosprawne/ przewlekle chore / w wieku powyżej 60 roku życia (30 osób)
- Opiekunowie osób niepełnosprawnych / zależnych (20 osób)
- Seniorzy (80 osób)
- Dzieci / młodzież w wieku 6 – 15 lat (48 osób)
- Opiekunowie dzieci / młodzieży (30 osób)
- Opiekunki środowiskowe (4 osoby)

§ 5

Proces rekrutacji

1. Rekrutacja ma charakter otwarty i zostanie przeprowadzona zgodnie z zasadą równości szans i niedyskryminacji oraz równości szans kobiet i mężczyzn.
2. W trakcie procesu rekrutacji uczestnicy/uczestniczki projektu zostaną wyłonieni przez Komisję Rekrutacyjną, w skład której wchodzi: Kierownik Projektu, Kierownik GOPS, oraz pracownik socjalny w razie konieczności oceny sytuacji materialno – bytowej, asystent rodziny.
3. Rekrutacja odbywać się będzie do dnia 30.08.2021 r.
4. Po przeprowadzonej rekrutacji Komisja sporządza listę osób zakwalifikowanych do projektu oraz listę osób rezerwowych.
5. W przypadku zgłoszenia do projektu zbyt małej liczby osób zostanie ogłoszony kolejny termin rekrutacji.
6. Warunkiem uczestnictwa w procesie rekrutacji jest poprawne wypełnienie i dostarczenie do siedziby Biura Projektu odpowiednich dokumentów:
 - a) Formularza rekrutacyjnego (załącznik nr 1 lub 1a)
 - b) Deklaracja uczestnictwa (załącznik nr 2)
 - c) Zgody na wykorzystanie wizerunku uczestnika projektu (załącznik nr 3),
 - d) Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych (załącznik nr 3 i 4)
 - e) Oświadczenie uczestnika w odniesieniu do zbiorów: Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020 – dane uczestników indywidualnych
 - f) Oświadczenie uczestnika w odniesieniu do zbioru: Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych
7. Dokumenty można składać osobiście lub za pomocą poczty tradycyjnej (decyduje data stempla pocztowego) w Biurze Projektu znajdującego się w Urzędzie Gminy Stegna, ul. Gdańska 34, pok. Nr 2 lub w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Steganie, ul. Wojska Polskiego 12, 82-103 Stegna.
8. Dokumenty muszą być wypełnione czytelnie, w języku polskim i podpisane we wszystkich wskazanych miejscach.
9. Tryb składania wniosków obejmuje dwa etapy:
 - **Etap 1 – weryfikacja formalna dokumentów rekrutacyjnych** – złożone dokumenty będą weryfikowane pod kątem formalnym - zerojedynkowym (spełnia/ nie spełnia)

- **Etap 2 – weryfikacja merytoryczna dokumentów rekrutacyjnych**, w tym przyznawanie punktów, tj.:
 - kryterium obligatoryjne: osoba zagrożona ubóstwem i/lub wykluczeniem społecznym – 1 pkt.
 - osoba doznająca wielokrotnego wykluczenia społecznego - 5 pkt.;
 - osoba korzystająca z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014 – 2020 – 5 pkt.;
 - osoba niepełnosprawna - 5 pkt.;
 - osoba z niepełnosprawnością sprzężoną – dodatkowe 5 pkt.;
 - osoby długotrwale pozostająca w systemie pomocy społecznej – 5 pkt.
 - rodzina wielodzietna - 5 pkt.;
- 10. O zakwalifikowaniu osoby do udziału w projekcie zadecyduje liczba przyznanych punktów podczas rekrutacji.
- 11. Realizator zastrzega sobie prawo doboru uczestników/uczestniczek projektu, aby możliwe było zrealizowanie określonych we wniosku o dofinansowanie rezultatów i wskaźników.
- 12. Złożenie dokumentów rekrutacyjnych nie jest równoznaczne z przyjęciem do udziału w projekcie.
- 13. Dokumenty złożone przez potencjalnych uczestników/ uczestniczek projektu w toku rekrutacji nie podlegają zwrotowi.
- 14. Przystąpienie do procesu rekrutacji oznacza pełną akceptację regulaminu uczestnictwa w projekcie.
- 15. O zakwalifikowaniu lub nie do projektu osoby zostaną powiadomione osobiście lub telefonicznie.
- 16. Kandydatom nie przysługuje prawo do odwołania się od wyników rekrutacji.

§ 6

Prawa i obowiązki uczestników/uczestniczek projektu

1. Uczestnicy/ uczestniczki projektu mają prawo do uzyskania pełnej informacji dotyczącej swojego uczestnictwa w Projekcie oraz wglądu w dokumentację dotyczącą przydzielonego wsparcia.
2. Uczestnicy/ uczestniczki projektu mają prawo do zgłaszania uwag i wniosków dotyczących realizowanych form wsparcia.
3. Uczestnicy/ uczestniczki projektu zobowiązani są do przestrzegania postanowień niniejszego Regulaminu, a także zasad obowiązujących w projekcie.
4. Uczestnik projektu zobowiązany jest do podpisywania listy obecności i udziału w badaniach ankietowych, prowadzonych w czasie trwania projektu oraz po jego zakończeniu.
5. W przypadku zmiany lub pojawienia się dodatkowych dokumentów wymaganych od uczestników/uczestniczek projektu zobowiązani oni są dostarczyć ww. dokumenty w trybie i terminie wskazanym przez Partnera.
6. Uczestnicy/ uczestniczki projektu zobowiązani są do bieżącego informowania o wszystkich zdarzeniach mogących zakłócić dalszy udział w projekcie oraz problemach pojawiających się w trakcie realizacji projektu, w tym o zmianie swojego statusu lub danych wskazanych na etapie podpisywania dokumentów projektowych takich jak np. adres zamieszkania, zmiana nazwiska, numery telefonów kontaktowych, i innych danych mających wpływ na realizację projektu.

§ 7

Zasady rezygnacji z udziału w projekcie

1. Rezygnacja z udziału w projekcie możliwa jest tylko w uzasadnionych przypadkach i wymaga złożenia przez uczestnika/ uczestniczki pisemnego oświadczenia dotyczącego przyczyny rezygnacji.
2. Uczestnik/ uczestniczka projektu zostaje wykluczony z uczestnictwa w projekcie w przypadku
 - naruszenia postanowień niniejszego regulaminu,
 - nieprzestrzegania zasad uczestnictwa w projekcie.

§ 8

Postanowienia końcowe

1. Sprawy nieuregulowane w niniejszym Regulaminie będą rozstrzygane indywidualnie przez Partnera Wiodącego
2. Realizator zastrzega sobie prawo do zmian niniejszego Regulaminu. Wszelkie zmiany Regulaminu wymagają formy pisemnej i wchodzi w życie z dniem ich ogłoszenia.
3. Regulamin wchodzi w życie z dniem ogłoszenia i obowiązuje przez cały okres realizacji projektu, tj. w okresie wskazanym w § 2 niniejszego Regulaminu.

Załączniki:

1. i 1a Formularze rekrutacyjne
2. Deklaracja uczestnictwa
3. Zgoda na wykorzystanie wizerunku uczestnika projektu
4. Oświadczenie uczestnika w odniesieniu do zbiorów: Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020 – dane uczestników indywidualnych
5. Oświadczenie uczestnika w odniesieniu do zbioru: Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych

Załącznik nr 1

do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie

FORMULARZ REKRUTACYJNY

„STOP WYKLUCZENIU! - Rozwój usług społecznych na terenie Gminy Stegna”
realizowanego w ramach RPO WP na lata 2014 – 2020, Oś priorytetowa 6. Integracja,
Działanie 6.2. Usługi społeczne, Poddziałanie 6.2.2. Rozwój usług społecznych

INFORMACJE WYPEŁNIANE PRZEZ OSOBĘ PRZYJMującĄ WNIOSEK	
Numer formularza	
Data wpływu formularza	

DANE PERSONALNE	
Imię/Imiona	
Nazwisko	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL	
Seria i nr dowodu osobistego	
Telefon	
Adres e-mail	
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna

ADRES ZAMIESZKANIA			
Ulica			
Nr domu		Nr lokalu	
Miejscowość		Kod pocztowy	
Gmina		Powiat	
Województwo			

ADRES DO KORESPONDENCJI (wypełnić, jeżeli jest inny niż zamieszkania)

Ulica			
Nr domu		Nr lokalu	
Miejscowość		Kod pocztowy	
Gmina		Powiat	
Województwo			

WYKSZTAŁCENIE

(prosimy wstawić znak X w odpowiedniej rubryce)

Podstawowe		Średnie ogólne	
Gimnazjalne		Średnie zawodowe	
Ponadgimnazjalne		Policealne	
Zawodowe		Wyższe	

STATUS KANDYDATA W CHWILI SKŁADANIA FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO

(prosimy zaznaczyć T/N w rubryce)

Osoba z niepełnosprawnościami (posiada orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub innego dokumentu poświadczającego stan zdrowia)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
--	--

PRZYNALEŻNOŚĆ DO NASTĘPUJĄCEJ GRUPY

(prosimy wstawić znak x w odpowiednich rubrykach)

Osoby niepełnosprawne/ przewlekle chore / w wieku powyżej 60 roku życia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Opiekunowie osób niepełnosprawnych / zależnych	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Seniorzy	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Dzieci / młodzież w wieku 6 – 15 lat	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Opiekunowie dzieci / młodzieży	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Opiekunka środowiskowa	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTAPIENIA DO PROJEKTU

<input type="checkbox"/> bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy	<input type="checkbox"/> długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/> osoba należąca do III profilu pomocy <input type="checkbox"/> osoba należąca do I lub II profilu nabywey
---	--

<input type="checkbox"/> bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędu pracy	<input type="checkbox"/> długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> inne
<input type="checkbox"/> bierna zawodowo	<input type="checkbox"/> nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/> ucząca się <input type="checkbox"/> inne

Osoba korzystająca ze świadczeń pomocy społecznej zgodnie z Ustawą z dnia 12.03.2004 r o pomocy społecznej lub kwalifikująca się do objęcia wsparciem pomocy społecznej tj. spełniająca co najmniej jedną z przesłanek określone w art. 7 ustawy	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Osoba bezdomna dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
w tym: gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Osoba lub rodzina korzystająca ze wsparcia w ramach PO PŻ	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Osoba doświadczająca wielokrotnego wykluczenia	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie

Ja, niżej podpisany(a) oświadczam, że:

1. Oświadczam, że informacje zawarte w formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.

2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zbieranych na potrzeby rekrutacji do projektu pn. „**STOP WYKLUCZENIU! – Rozwój usług społecznych na terenie Gminy Stegna**” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014 - 2020 realizowanego w partnerstwie z Fundacją Strefa Mocy (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781);).
3. Zapoznałem(am) się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i w pełni akceptuję jego zapisy.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis

Załącznik nr 1a
do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie

FORMULARZ REKRUTACYJNY DZIECKA DO PLACÓWKI WSPARCIA DZIENNEGO

„STOP WYKLUCZENIU! - Rozwój usług społecznych na terenie Gminy Stegna”

realizowanego w ramach RPO WP na lata 2014 – 2020, Oś priorytetowa 6. Integracja, Działanie 6.2.

Usługi społeczne, Poddziałanie 6.2.2. Rozwój usług społecznych

INFORMACJE WYPEŁNIANE PRZEZ OSOBĘ PRZYJMującĄ WNIOSEK	
Numer formularza	
Data wpływu formularza	

DANE PERSONALNE WYCHOWANKA	
Imię/Imiona	
Nazwisko	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL	
Seria i nr dowodu osobistego	
Telefon	
Adres e-mail	
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna

ADRES ZAMIESZKANIA			
Ulica			
Nr domu		Nr lokalu	
Miejscowość		Kod pocztowy	
Gmina		Powiat	
Województwo			

INFORMACJE DODATKOWE O WYCHOWANKU		
Pełna nazwa i adres szkoły		
Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (zaznaczyć właściwe)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
Numer orzeczenia poradnia, która wydała orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego		
Typ orzeczenia (rodzaj niepełnosprawności)		
INFORMACJE O RODZICACH /OPIEKUNACH PRAWNYCH		
Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego		
Imię i nazwisko ojca / opiekuna prawnego		
Nr telefonu kontaktowego		
Miejscowość		
Nr domu		
Kod pocztowy		
Poczta		
Powiat		
Województwo		
OŚWIADCZENIE O SYTUACJI RODZINNEJ		
Rodzina korzysta ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikuje się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie

marca 2004 r. o pomocy społecznej (w tym zwłaszcza problem przemocy, alkoholizmu, narkomanii)		
Rodzina z dzieckiem z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z rodziców lub opiekunów nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad dzieckiem z niepełnosprawnością	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Rodzina objęta nadzorem kuratorskim	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Imię i nazwisko kuratora		
Rodzina objęta wsparciem asystenta rodziny	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Imię i nazwisko asystenta rodziny		
Dziecko przebywające w pieczy zastępczej lub opuszczające pieczę zastępczą	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Niedostosowanie społeczne dziecka lub zagrożone niedostosowaniem	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis rodzica / opiekuna prawnego)

Załącznik nr 2

do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany/a :

.....
(imię i nazwisko)

deklaruję udział w Projekcie „**STOP WYKLUCZENIU! - Rozwój usług społecznych na terenie Gminy Stegna**”, dofinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach RPO WP na lata 2014-2020, realizowanego przez Urząd Gminy w Stegnie, Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Stegnie w partnerstwie z Fundacją Strefa Mocy.

Forma wsparcia, w której chciałabym/chciałbym uczestniczyć:

- Usługi opiekuńcze świadczone w miejscu zamieszkania osób niepełnosprawnych / zależnych
- Szkolenie opiekunów osób niepełnosprawnych/ zależnych
- Placówka wsparcia dziennego
- Pomoc prawna dla opiekunów osób zależnych
- Usługi specjalistyczne – wsparcie psychologa/coucha, poprawy sprawności ruchowej w m. zamieszkania os. niepełnosprawnych, przewlekle chorych pod opieką os. zależnych
- Konsultacje radcy prawnego w ramach pomocy prawnej dla rodziców
- Warsztaty umiejętności rodzicielskich dla rodziców

Jednocześnie oświadczam, że spełniam warunki kwalifikowalności uczestnika:

1. Jestem osobą zamieszkałą na terenie powiatu nowodworskiego.
2. Zostałem poinformowany, że projekt jest współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020.
3. Nie korzystam z tego samego typu wsparcia w innych działaniach i Priorytetach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020.
4. Zapoznałam się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie.
5. Będę dobrowolnie i systematycznie uczestniczył/a w działaniach realizowanych w ramach projektu.

W związku z powyższym zobowiązuję się do systematycznego uczestnictwa w działaniach projektowych i brania udziału w badaniach ankietowych dotyczących rezultatów projektu.

Pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą niniejszym oświadczam, że w/w dane są zgodne z prawdą.

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Czytelny podpis)

Załącznik nr 3

do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

.....
imię i nazwisko

.....
nr dowodu osobistego

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na wykorzystanie wizerunku

Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku / wizerunku mojego dziecka (wychowanka) przez Województwo Pomorskie reprezentowane przez Zarząd Województwa Pomorskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej RPO WP 2014-2020, w celu realizacji, monitoringu, ewaluacji i promocji Projektu „**STOP WYKLUCZENIU! - Rozwój usług społecznych na terenie Gminy Stegna**” nr **RPPM.06.02.02-22-0007/20** realizowanego w ramach RPO WP na lata 2014-2020, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1231). Jednocześnie oświadczam, iż zostałem(am) poinformowany(a) o celu wykorzystania mojego wizerunku.

Data i czytelny podpis

.....

Załącznik nr 4

Oświadczenie uczestnika/ uczestniczki w odniesieniu do zbiorów: RPO WP na lata 2014 – 2020 – dane uczestników indywidualnych

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do Projektu **”STOP WYKLUCZENIU! – Rozwój usług społecznych na terenie Gminy Stegna”** oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż w odniesieniu do zbioru „Zarządzanie Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020”:

1. Administratorem moich danych osobowych będzie Zarząd Województwa Pomorskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej (IZ) dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 (RPO WP 2014-2020), mający siedzibę przy ul. Okopowej 21/27 w Gdańsku (80-810).
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych to e-mail: iod@pomorskie.eu lub tel. 58 32 68 518.
3. Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO z dnia 27 kwietnia 2016 r. – moje dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 (RPO WP 2014-2020) i będą przetwarzane na podstawie:
 - 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 r.);
 - b) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1301/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i przepisów szczególnych dotyczących celu „Inwestycje na rzecz wzrostu i zatrudnienia” oraz w sprawie uchylenia rozporządzenia (WE) nr 1080/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013 r.);
 - c) 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 z 20.12.2013 r.);
 - d) Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz.U. z 2018 r. poz. 1431, z późn. zm.);
 - e) Umowy Partnerstwa - dokumentu, zatwierdzonego przez Komisję Europejską w dniu 23 maja 2014 r., wyznaczającego kierunki interwencji funduszy europejskich w Polsce w latach 2014-2020 w ramach trzech polityk unijnych: Polityki Spójności, Wspólnej Polityki Rolnej i Wspólnej Polityki Rybołówstwa;
 - f) Kontraktu Terytorialnego dla Województwa Pomorskiego – umowy zawartej pomiędzy Rządem Polskim a Samorządem Województwa Pomorskiego w dniu 19 grudnia 2014 r., będącej wynikiem dwustronnych negocjacji. Stanowi zobowiązanie strony rządowej i samorządowej do realizacji celów i przedsięwzięć priorytetowych, które mają istotne znaczenie zarówno dla rozwoju kraju, jaki i województwa, w perspektywie 2020 r., oraz określa sposób ich finansowania, koordynacji i realizacji.

4. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu **”STOP WYKLUCZENIU! – Rozwój usług społecznych na terenie Gminy Stegna”**, w szczególności potwierdzania kwalifikowalności wydatków, udzielania wsparcia uczestnikom Projektu, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjno–promocyjnych w ramach RPO WP 2014-2020, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego (EFS) oraz zapewnienia realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie z RPO WP 2014-2020, współfinansowanego z EFS. Następnie moje dane będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów.
5. Moje dane osobowe będą przetwarzane przez Instytucję Zarządzającą - **Województwo Pomorskie, ul. Okopowa 21/27, 80 – 810 Gdańsk** oraz zostały powierzone do przetwarzania beneficjentowi realizującemu Projekt - **Gminie Stegna, ul. Gdańska 34, 82-103 Stegna** oraz podmiotom, które świadczą usługi na jego rzecz, w związku z realizacją Projektu.
6. Odbiorcą moich danych osobowych będą:
 - a. instytucje pośredniczące;
 - b. podmioty świadczące usługi na rzecz Zarządu Województwa Pomorskiego w związku realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, w szczególności podmioty realizujące badania ewaluacyjne.
 - c. podmioty świadczące usługi związane z przetwarzaniem danych osobowych (np. dostawcom usług informatycznych).Takie podmioty będą przetwarzać dane na podstawie umowy z Instytucją Zarządzającą i tylko zgodnie z jej poleceniami.
7. Moje dane będą przechowywane na czas realizacji Projektu, zgodnie z zachowaniem zasad trwałości, aż do czasu wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów projektowych.
- ~~8. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie przekażę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji¹.~~
- ~~9. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy².~~
10. Mam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
11. Mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO.
12. Podanie moich danych osobowych jest niezbędne do realizacji ustawowych obowiązków IZ RPO WP związanych z procesem aplikowania o środki unijne i budżetu państwa oraz realizacji projektów w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020. Jestem zobowiązany/a do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości uczestnictwa w powyższym procesie.
13. Moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany (nie ma profilowania)

.....
(miejsowość i data)

.....
(czytelny podpis uczestnika projektu)

¹ Wykreślić, jeśli nie dotyczy.

¹ j.w.

Załącznik nr 5

Oświadczenie uczestnika/ uczestniczki w odniesieniu do zbioru: Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do Projektu **”STOP WYKLUCZENIU! – Rozwój usług społecznych na terenie Gminy Stegna”** oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”:

1. Administratorem moich danych osobowych jest minister właściwy ds. rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Powierzającej, mający siedzibę przy ul. Wspólna 2/4 w Warszawie (00-926).
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych to e-mail: iod@miir.gov.pl.
3. Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO z dnia 27 kwietnia 2016 r. – moje dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 (RPO WP 2014-2020) i będą przetwarzane na podstawie:
 - 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 r.);
 - 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 z 20.12.2013 r.);
 - 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 beneficjentem, beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi;
 - d) Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz.U. z 2018 r. poz. 1431, z późn. zm.);
 - e) Porozumienia w sprawie powierzenia przetwarzania danych osobowych w ramach Centralnego systemu teleinformatycznego wspierającego realizację programów operacyjnych w związku z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020 Nr RPPM/12/2015.

1. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu **”STOP WYKLUCZENIU! – Rozwój usług społecznych na terenie Gminy Stegna”**, w szczególności zarządzania, kontroli, audytu, ewaluacji, sprawozdawczości i raportowania w ramach RPO WP 2014-2020, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego (EFS) oraz zapewnienia realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie z funduszy polityki spójności w ramach RPO WP 2014-2020, współfinansowanego z EFS. Następnie moje dane będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów.
2. Moje dane osobowe będą powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej - **Województwo Pomorskie, ul. Okopowa 21/27, 80 – 810 Gdańsk**, beneficjentowi realizującemu Projekt - **Gmina Stegna, ul. Gdańska 34, 82-103 Stegna** oraz podmiotom, które świadczą usługi na jego rzecz, w związku z realizacją Projektu.
3. Odbiorcą moich danych osobowych będą:
 - a) instytucje pośredniczące;
 - b) podmioty świadczące usługi na rzecz Zarządu Województwa Pomorskiego w związku z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, w szczególności podmioty realizujące badania ewaluacyjne.
 - c) podmioty świadczące usługi związane z przetwarzaniem danych osobowych (np. dostawcom usług informatycznych).Takie podmioty będą przetwarzać dane na podstawie umowy z Instytucją Zarządzającą i tylko zgodnie z jej poleceniami.
4. Moje dane będą przechowywane na czas realizacji Projektu, zgodnie z zachowaniem zasady trwałości, aż do czasu wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów projektowych.
5. Mam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
6. Mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznaję, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO.
7. Podanie moich danych osobowych jest niezbędne do realizacji ustawowych obowiązków IZ RPO WP związanych z procesem aplikowania o środki unijne i budżetu państwa oraz realizacji projektów w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020. Jestem zobowiązany/a do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości uczestnictwa w powyższym procesie.
8. Moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany (nie ma profilowania).

.....
(miejsce i data)

.....
(czytelny podpis uczestnika projektu)