

Projekt „W rodzinie siła” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej IX Włączenie społeczne, Działania IX.2 Usługi na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, Poddziałania IX.2.1 Usługi społeczne i zdrowotne RPO WŁ na lata 2014-2020. Nr projektu RPLD.09.02.01-10-A009/2018

REGULAMIN REKRUTACJI I UDZIAŁU W PROJEKCIE

"W rodzinie siła"

§ 1

Postanowienia ogólne

1. Regulamin określa procedurę i kryteria rekrutacji, prawa i obowiązki Uczestników i Realizatora oraz zasady realizacji projektu „W rodzinie siła”, zwanego dalej Projektem.
2. Projekt „W rodzinie siła” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej podstawie umowy nr RPLD.09.02.01-10-A009/2018-00 podpisanej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Łodzi, w ramach w ramach Osi priorytetowej IX Włączenie społeczne, Działania IX.2 Usługi na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, Poddziałania IX.2.1 Usługi społeczne i zdrowotne Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.
3. Realizatorem projektu jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Piotrkowie Trybunalskim.
4. Głównym celem projektu jest:
 - zwiększenie i poprawa dostępności do usług społecznych w tym rodzinnej pieczy zastępczej na terenie powiatu piotrkowskiego.
 - Integracja osób i rodzin z grup szczególnego ryzyka(zagrożeń ubóstwem lub wykluczeniem społecznym) oraz zmniejszanie nierówności społeczno-educacyjnych tej grupy.
 - Zapewnienie profesjonalnego wsparcia rodzinom i rodzinnym formom pieczy zastępczej, aby mogły pełnić właściwie funkcje opiekuńczo-wychowawcze
5. Projekt jest realizowany w okresie od 01.03.2019 r. do 28.02.2022 r.
6. Udział w projekcie jest bezpłatny.
7. Ogólny nadzór nad realizacją Projektu, a także rozstrzyganie spraw, które nie są uregulowane niniejszym Regulaminem, należy do Koordynatora projektu.

§2

Projekt „W rodzinie siła” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej IX Włączenie społeczne, Działania IX.2 Usługi na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, Poddziałania IX.2.1 Usługi społeczne i zdrowotne RPO WŁ na lata 2014-2020. Nr projektu RPLD.09.02.01-10-A009/2018

Słownik pojęć

Użyte w regulaminie pojęcia oznaczają:

1. **Projekt** – Projekt „W rodzinie siła” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej IX Włączenie społeczne, Działania IX.2 Usługi na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, Poddziałania IX.2.1 Usługi społeczne i zdrowotne RPO WŁ na lata 2014-2020.
2. **Instytucja Pośrednicząca (IP) RPO WŁ** – Wojewódzki Urząd Pracy w Łodzi.
3. **Realizator Projektu** – Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Piotrkowie Trybunalskim
4. **Strona www projektu** – strona internetowa pod adresem pcpriotrkow.pl, na której zamieszczane będą wszystkie informacje i dokumenty dotyczące projektu.
5. **Zespół Zarządzający Projektem (ZZP)** – zespół realizujący projekt, powołany przez Dyrektora PCPR w Piotrkowie Trybunalskim.
6. **Biuro projektu** – biuro realizatora projektu, mieszczące się w siedzibie Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Piotrkowie Trybunalskim przy Al. 3-go Maja 33 . Biuro projektu czynne jest w dni robocze, od poniedziałku do piątku, w godz. 7.30 – 11.30.
7. **Kandydat** – osoba ubiegająca się o udział w Projekcie/biorąca udział w procesie rekrutacji.
8. **Uczestnik projektu** - osoba fizyczna zakwalifikowana do Projektu i korzystająca z przewidzianych form wsparcia.

§ 3

Uczestnicy Projektu

1. Grupę docelową projektu stanowi 110 osób (76 kobiet i 34 mężczyzn) , w tym 68 dzieci (38 dziewcząt, 30 chłopców) i 42 opiekunów(38 kobiet i 4 mężczyzn) . Dzieci z pieczy zastępczej i ich opiekunowie zamieszkujący na terenie powiatu piotrkowskiego, korzystający ze wsparcia PCPR Piotrków Tryb.
2. Możliwość udziału w projekcie uzależniona jest od spełniania kryteriów formalnych i merytorycznych.
3. Uczestnikiem projektu może być osoba fizyczna , która:
 - a. zamieszkuje na terenie powiatu piotrkowskiego (w rozumieniu art. 25 Kodeksu Cywilnego),
 - b. złożyła deklarację uczestnictwa wraz z kompletem wymaganych oświadczeń i załączników oraz przeszła pozytywnie proces rekrutacji i została zakwalifikowana do udziału w Projekcie.
 - c. **dziecko przebywa w pieczy zastępczej**
 - d. lub osoba jest opiekunem w rozumieniu ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r, o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej
 - e. korzysta z wsparcia PCPR w Piotrkowie Trybunalskim.

Projekt „W rodzinie siła” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej IX Włączenie społeczne, Działania IX.2Usługi na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, Poddziałania IX.2.1Usługi społeczne i zdrowotne RPO WŁ na lata 2014-2020. Nr projektu RPLD.09.02.01-10-A009/2018

4. Warunki uczestnictwa w Projekcie kandydaci potwierdzają składając Realizatorowi, nie później niż z chwilą rozpoczęcia pierwszej formy wsparcia, odpowiednie oświadczenia/zaświadczenia.

5. Osoby zainteresowane udziałem w projekcie, przed złożeniem dokumentów rekrutacyjnych, mają obowiązek zapoznać się z treścią przedmiotowego regulaminu.

§ 4

Rekrutacja do projektu

1. Rekrutacja do projektu przewidziana jest w sposób ciągły, na zasadzie wolnego naboru do wyczerpania liczby miejsc .

2. Zgłoszenia do projektu będą przyjmowane:

- listownie na adres 97-300 Piotrków Trybunalski Al. 3 Maja 33,
- osobiście w biurze projektu,
- mailowo na adres email d.jankowska@pcprpiotrkow.pl;

3. Rekrutacja do projektu ma charakter otwarty, będzie prowadzona w sposób bezstronny z uwzględnieniem zasady równych szans, w tym równości płci, niedyskryminacji, z poszanowaniem zasady dobrowolności i bezpłatności udzielonego wsparcia, zgodnie z warunkami podanymi w niniejszym regulaminie.

4. **Procedura rekrutacji** obejmuje następujące etapy:

- a. Przyjmowanie deklaracji uczestnictwa w projekcie,
- b. Ocena formalna formularzy,
- c. Spotkanie z kandydatami do projektu wraz z oceną merytoryczną,
- d. Wybór grupy docelowej
- e. Podpisanie umowy

Poszczególne etapy obejmują:

Ad a. Przyjmowanie deklaracji uczestnictwa w projekcie.

1. Deklaracje uczestnictwa do projektu będą przyjmowane od **02.04.2019 r.** do wyczerpania liczby miejsc.

2. Regulamin rekrutacji i udziału w projekcie oraz **deklarację uczestnictwa stanowiącą załącznik numer 1** do niniejszego Regulaminu, zostaną umieszczone na stronie www projektu oraz udostępnione w Biurze projektu przed planowanym terminem rozpoczęcia naboru.

3. Zgłoszenie udziału w projekcie następuje poprzez złożenie/przesłanie deklaracji uczestnictwa, w miejscu i w terminie określonym w ramach procesu rekrutacji. Formularze będą rejestrowane poprzez nadanie numeru identyfikacyjnego. Po złożeniu Formularz nie podlega zmianom ani zwrotowi.

Projekt „W rodzinie siła” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej IX Włączenie społeczne, Działania IX.2Usługi na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, Poddziałania IX.2.1Usługi społeczne i zdrowotne RPO WŁ na lata 2014-2020. Nr projektu RPLD.09.02.01-10-A009/2018

Ad b. Ocena formalna formularzy przeprowadzana na zasadzie spełnia/nie spełnia:

1. Kryteria formalne – formularz kwalifikacyjny- deklaracji uczestnictwa :

- złożony we wskazanym miejscu i terminie,
- kompletnie wypełniony,
- wypełniony w języku polskim, komputerowo lub czytelnym pismem;
- podpisany przez kandydata we wskazanym miejscu, za osoby niepełnoletnie deklarację podpisuje opiekun.

2. Kryteria formalne – kandydat:

- zamieszkuje na terenie powiatu piotrkowskiego
- jest osobą objętą systemem pieczy zastępczej
- korzysta ze świadczeń pomocy społecznej w PCPR
- zapoznał się z niniejszym regulaminem.

3. Oceny formalnej dokonuje na bieżąco kierownik projektu. Istnieje możliwość uzupełnienia braków formalnych.

4. Formularze poprawne pod względem formalnym zostaną poddane ocenie merytorycznej podczas spotkania z kandydatami. Powody odrzucenia formularza z przyczyn formalnych są jawne i informacje na ich temat będą udzielane osobom kandydującym do udziału w Projekcie.

Ad. C. Spotkanie z kandydatami wraz z oceną merytoryczną formularzy(spotkanie odbywa się z udziałem koordynatora pieczy zastępczej) - zgodnie z następującą punktacją:

1.Uzasadnienie chęci i zasadności udziału w projekcie w kontekście dotychczasowej analizy koordynatora- opiekuna 0-4 pkt,

2.Osoba korzystająca ze wsparcia finansowego w PCPR - 4 pkt.,

3.Osoba doświadczająca wykluczenia społecznego z więcej niż 1 powodu wskazanego poniżej:

- ubóstwa¹
- bezdomności
- bezrobocia
- niepełnosprawności
- długotrwałej lub ciężkiej choroby
- przemocy w rodzinie
- potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi
- potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności
- bezradności w sprawach opiekuńczo- wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych

¹ Przesłankę ubóstwa uznaje się za spełnioną o ile uczestnik osiąga miesięczne dochody niższe niż aktualna wysokość średniorocznego minimum socjalnego ogłaszanego przez Instytut Pracy i Spraw Socjalnych na stronie: <https://www.ipiss.com.pl/?zaklady=minimum-socjalne>

Projekt „W rodzinie siła” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej IX Włączenie społeczne, Działania IX.2 Usługi na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, Poddziałania IX.2.1 Usługi społeczne i zdrowotne RPO WŁ na lata 2014-2020. Nr projektu RPLD.09.02.01-10-A009/2018

- trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy, ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa w art. 159 ust. 1 pkt 1 lit c lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r o cudzoziemcach
- trudności w przystosowaniu się do życia po zwolnieniu z zakładu karnego
- alkoholizmu lub narkomanii
- zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej
- klęski żywiołowej lub ekologicznej
- sieroctwo
- są osobami bezrobotnymi, które zostały zakwalifikowane do III profilu pomocy, zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
- przebywają w pieczy zastępczej lub opuszczają pieczę zastępczą w rozumieniu ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej,
- są osobami niepełnosprawnymi w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych .

Ad d. Wybór Grupy Docelowej. O wynikach oceny kandydat zostanie poinformowany telefonicznie i/ lub poprzez e-mail.

1. Osoby spełniające kryteria formalne, które uzyskają **min. 2 pkt.** zostaną wpisane na listę osób zakwalifikowanych do udziału w projekcie.
2. Do projektu zostanie zakwalifikowanych 110 osób (76 kobiet i 34 mężczyzn) , w tym 68 dzieci (38 dziewcząt, 30 chłopców) i 42 opiekunów(38 kobiet i 4 mężczyzn .
3. W przypadku uzyskania takiej samej liczby punktów decydująca będzie kolejność zgłoszeń.
4. W przypadku zakwalifikowania się do projektu kandydat zobowiązany jest do stawienia się we wskazanym terminie w Biurze projektu celem podpisania niezbędnych oświadczeń i dokumentów wymaganych przez IP i Realizatora projektu.
5. Niezależnie od liczby przyznanych punktów, Realizator projektu może odmówić udziału w projekcie osobie, której dane wpisane do formularza rekrutacyjnego nie są zgodne ze stanem faktycznym.
6. W ramach rekrutacji tworzy się listę rezerwową uczestników.

§ 5

Zakres i ogólne zasady udzielania wsparcia

1. W projekcie przewidziano następujące obszary działania:
 - 1 zadanie: Nabywanie umiejętności społecznych
 - 2 zadanie: Wyrównywanie szans edukacyjnych

Projekt „W rodzinie siła” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej IX Włączenie społeczne, Działania IX.2Usługi na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, Poddziałania IX.2.1Usługi społeczne i zdrowotne RPO WŁ na lata 2014-2020. Nr projektu RPLD.09.02.01-10-A009/2018

3 zadanie: Kształtowanie roli rodzica zastępczego i wzmacnianie funkcji rodziny

4 zadanie: Wsparcie i praca z rodziną zastępczą

2. Udział w Projekcie jest bezpłatny;

§ 6

Zasady rezygnacji i wykluczenia z projektu

1. Realizator zastrzega sobie prawo skreślenia z listy Uczestników Projektu w następujących przypadkach:

- a. rażącego naruszenia porządku organizacyjnego podczas zajęć,
- b. opuszczenia przez Uczestnika projektu bez usprawiedliwienia ponad 20% godzin zajęć,
- c. podania nieprawdziwych danych w dokumentach rekrutacyjnych.

2. Osoba zakwalifikowana do udziału w projekcie, która rozpoczęła w nim udział, może zrezygnować z uczestnictwa w projekcie tylko w wyniku ważnych zdarzeń losowych dotyczących jego osoby lub członka jego rodziny (np. choroba) . Za członka rodziny uznaje się małżonka, dzieci własne lub przysposobione, rodziców, rodzeństwo.

3. Realizator zastrzega sobie prawo do oceny istnienia przesłanek, o których mowa wcześniej uzasadniających rezygnację Uczestnika projektu poprzez żądanie od niego przedstawienia stosownych dokumentów potwierdzających te okoliczności np.: zaświadczenia lekarskiego itp.

§ 7

Postanowienia końcowe

1. Projekt współfinansowany jest z Europejskiego Funduszu Społecznego
2. Realizator projektu zobowiązuje się do rzetelności w organizacji działań i stałego nadzoru merytorycznego i organizacyjnego nad jego realizacją.
4. W sprawach nieuregulowanych niniejszym Regulaminem zastosowanie znajdują postanowienia umowy.
5. Kwestie sporne zaistniałe w wyniku realizacji projektu rozstrzygane są przez Realizatora projektu w porozumieniu z Instytucją Pośredniczącą (Wojewódzkim Urzędem Pracy w Łodzi).
6. Realizator zastrzega sobie prawo do zmiany niniejszego regulaminu, o czym niezwłocznie poinformuje na stronie internetowej projektu.

Sporządził:

Zatwierdził:

Projekt „W rodzinie siła” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej IX Włączenie społeczne, Działania IX.2Usługi na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, Poddziałania IX.2.1Usługi społeczne i zdrowotne RPO Wł na lata 2014-2020. Nr projektu RPLD.09.02.01-10-A009/2018

.....
Koordynator projektu

Projekt „W rodzinie siła” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej IX Włączenie społeczne, Działania IX.2Usługi na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, Poddziałania IX.2.1Usługi społeczne i zdrowotne RPO WŁ na lata 2014-2020. Nr projektu RPLD.09.02.01-10-A009/2018

Deklaracja udziału w projekcie w Rodzinie siła

**Zgłaszam swój udział/udział
małoletniego....., (jako prawny opiekun)
w projekcie „W rodzinie siła”.**

Imię , imiona	Nazwisko
Adres zamieszkania	
Status w pieczy zastępczej	
Wsparcie w ramach PCPR udzielane/nieudzielane	
Czy wsparcie finansowe PCPR Udzielane/nieudzielane, rodzaj świadczenia	
Motywacja do udziału w projekcie Ocena koordynatora 0-4 pkt	

Projekt „W rodzinie siła” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej IX Włączenie społeczne, Działania IX.2 Usługi na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, Poddziałania IX.2.1 Usługi społeczne i zdrowotne RPO WŁ na lata 2014-2020. Nr projektu RPLD.09.02.01-10-A009/2018

Osoba doświadczająca wykluczenia społecznego, rodzaj powodu wykluczenia Tak, nie	
Osoba bezrobotna III profil pomocy Tak, nie	
Osoba niepełnosprawna Tak, nie	

Wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie i oświadczam, że zostałem poinformowany o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Osi priorytetowej IX Włączenie społeczne, Działania IX.2 Usługi na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, Poddziałanie IX.2.1 Usługi społeczne i zdrowotne RPO WŁ na lata 2014-2020

Oświadczam, iż powyższe dane są zgodne z prawdą. Jednocześnie zobowiązuję się do:- obecności na spotkaniach organizowanych w ramach projektu; -wypełniania testów, ankiet(związanych z badaniami ewaluacyjnymi) i udzielania informacji , zarówno w trakcie trwania projektu jak i po jego zakończeniu.

Podpis składającego zgłoszenie

Potwierdzenie przyjęcia zgłoszenia

Podpis kierownika zespołu projektowego

Projekt „W rodzinie siła” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej IX Włączenie społeczne, Działania IX.2Usługi na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, Poddziałania IX.2.1Usługi społeczne i zdrowotne RPO WŁ na lata 2014-2020. Nr projektu RPLD.09.02.01-10-A009/2018

Załącznik nr 4 do umowy: **Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania**

Dane Beneficjentów ostatecznych - uczestników indywidualnych

Lp.	Nazwa
1	Kraj
2	Rodzaj uczestnika
3	Nazwa instytucji
4	Imię
5	Nazwisko
6	PESEL
7	Płeć
8	Wiek w chwili przystąpienia do Projektu
9	Wykształcenie
10	Województwo
11	Powiat
12	Gmina
13	Miejscowość
14	Ulica
15	Nr budynku
16	Nr lokalu
17	Kod pocztowy
18	Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)
19	Telefon kontaktowy
20	Adres e-mail
21	Data rozpoczęcia udziału w Projekcie
22	Data zakończenia udziału w Projekcie
23	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do Projektu

Projekt „W rodzinie siła” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej IX Włączenie społeczne, Działania IX.2Usługi na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, Poddziałania IX.2.1Usługi społeczne i zdrowotne RPO WŁ na lata 2014-2020. Nr projektu RPLD.09.02.01-10-A009/2018

24	Wykonywany zawód
25	Zatrudniony w (miejsce zatrudnienia)
26	Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w Projekcie
27	Inne rezultaty dotyczące osób młodych (dotyczy IZM)
28	Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa
29	Rodzaj przyznanego wsparcia
30	Data rozpoczęcia udziału we wsparciu
31	Data zakończenia udziału we wsparciu
32	Data założenia działalności gospodarczej
33	Kwota środków przyznaných na założenie działalności gospodarczej
34	PKD założonej działalności gospodarczej
35	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia
36	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań
37	Osoba z niepełnosprawnościami
38	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących
39	W tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu
40	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu
41	Osoba w innej niekorzystnej

Projekt „W rodzinie siła” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej IX Włączenie społeczne, Działania IX.2Usługi na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, Poddziałania IX.2.1Usługi społeczne i zdrowotne RPO WŁ na lata 2014-2020. Nr projektu RPLD.09.02.01-10-A009/2018

	sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)
42	Przynależność do grupy docelowej zgodnie ze Szczegółowym Opiszem Osi Priorytetowych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020/ zatwierdzonym do realizacji wnioskiem o dofinansowanie Projektu

Projekt „W rodzinie siła” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej IX Włączenie społeczne, Działania IX.2 Usługi na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, Poddziałania IX.2.1 Usługi społeczne i zdrowotne RPO WŁ na lata 2014-2020. Nr projektu RPLD.09.02.01-10-A009/2018

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. W Rodzinie siła zobowiązuję się, że:

1. 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 kompetencji.
2. W terminie do od zakończenia udziału w Projekcie dostarczę Beneficjentowi dokumenty potwierdzające osiągnięcie efektywności społecznej i/lub zatrudnieniowej.*

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości co następuje:

(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

1. Administratorem moich danych osobowych jest odpowiednio:

- a) Zarząd Województwa Łódzkiego dla zbioru danych osobowych i kategorii osób, których dane dotyczą, przetwarzanych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020,
- b) Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego dla zbioru danych osobowych przetwarzanych w „Centralnym systemie teleinformatycznym wspierającym realizację programów operacyjnych”.

2. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej:

a) w zakresie danych osobowych i kategorii osób, których dane dotyczą, przetwarzanych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 - iod@lodzkie.pl

b) w zakresie zbioru danych osobowych przetwarzanych w „Centralnym systemie teleinformatycznym wspierającym realizację programów operacyjnych”: iod@miir.gov.pl

lub adres poczty (gdy ma to zastosowanie - należy podać dane kontaktowe inspektora ochrony danych u Beneficjenta).

3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu W Rodzinie siła., w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.

4. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g i h oraz i (litery h i i dotyczą projektów z obszaru zdrowia) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 - dane osobowe są niezbędne

Projekt „W rodzinie siła” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej IX Włączenie społeczne, Działania IX.2 Usługi na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, Poddziałania IX.2.1 Usługi społeczne i zdrowotne RPO WŁ na lata 2014-2020. Nr projektu RPLD.09.02.01-10-A009/2018

dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 na podstawie:

- 1) w odniesieniu do zbioru danych osobowych i kategorii osób, których dane dotyczą, przetwarzanych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020:
 - 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,
 - 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,
 - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020;
- 2) w odniesieniu do zbioru danych osobowych przetwarzanych w „Centralnym systemie teleinformatycznym wspierającym realizację programów operacyjnych”:
 - 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,
 - 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,
 - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020,
 - d) 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.
5. Odbiorcą moich danych jest:
 - a) Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa,

Projekt „W rodzinie siła” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej IX Włączenie społeczne, Działania IX.2Usługi na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, Poddziałania IX.2.1Usługi społeczne i zdrowotne RPO WŁ na lata 2014-2020. Nr projektu RPLD.09.02.01-10-A009/2018

- b) Instytucja Zarządzająca - Zarząd Województwa Łódzkiego, Al. Piłsudskiego 8, 90-051 Łódź,
- c) Instytucja Pośrednicząca – Wojewódzki Urząd Pracy w Łodzi, ul. Wólczańska 49, 90-608 Łódź,
- d) Beneficjent realizujący Projekt - PCPR Piotrków Trybunalski Al. 3-go Maja 33(nazwa i adres Beneficjenta),
- e) podmioty, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu -
..... (nazwa i adres ww. podmiotów).

Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Administratora, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Administratora, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz Beneficjenta kontrole i audyt w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.

- 6. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
- 7. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014 - 2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
- 8. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania na zasadach określonych w art. 17 i 18 RODO.
- 9. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 10. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, konsekwencją odmowy podania danych jest brak możliwości skorzystania ze wsparcia w ramach Projektu.
- 11. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji oraz profilowaniu.

.....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....

*CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU***

*** Dotyczy wyłącznie Projektów zatwierdzonych do realizacji w ramach konkursów, w których istnieje obowiązek monitorowania efektywności społecznej i/lub zatrudnieniowej.

** W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.

Projekt „W rodzinie siła” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej IX Włączenie społeczne, Działania IX.2Usługi na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, Poddziałania IX.2.1Usługi społeczne i zdrowotne RPO WŁ na lata 2014-2020. Nr projektu RPLD.09.02.01-10-A009/2018

Załącznik nr 6 do umowy: **Wzór upoważnienia do przetwarzania danych osobowych na poziomie Beneficjenta i podmiotów przez niego umocowanych**

UPOWAŻNIENIE Nr
DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Z dniem r., na podstawie art. 29 w związku z art. 28 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 z 04.05.2016, str. 1) (RODO), upoważniam do przetwarzania danych osobowych w zakresie Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 Upoważnienie wygasa z chwilą ustania Pana/Pani* stosunku prawnego łączącego Pana/Panią* z

Czytelny podpis osoby upoważnionej

do wydawania i odwoływania upoważnień

Upoważnienie otrzymałem/am

.....
(miejscowość, data, podpis)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami powszechnie obowiązującymi dotyczącymi ochrony danych osobowych, w tym z RODO, a także z obowiązującym w opisem technicznych i organizacyjnych środków zapewniających ochronę i bezpieczeństwo przetwarzania danych osobowych i zobowiązuję się do przestrzegania zasad przetwarzania danych osobowych określonych w tych dokumentach.

Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy przetwarzanych danych osobowych, z którymi zapoznałem/am się oraz sposobów ich zabezpieczania, zarówno w okresie trwania umowy jak również po ustaniu stosunku prawnego łączącego mnie z

.....
Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

*niepotrzebne skreślić



Projekt „W rodzinie siła” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej IX Włączenie społeczne, Działania IX.2Usługi na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, Poddziałania IX.2.1Usługi społeczne i zdrowotne RPO WŁ na lata 2014-2020. Nr projektu RPLD.09.02.01-10-A009/2018