

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



**Zarządzenie nr 29/2020
Burmistrza Zawichostu
z dnia 27 lutego 2020r.**

w sprawie wprowadzenia Regulaminu rekrutacji dla projektu pn. „Dzienny Dom Pobytu w Zawichoście” realizowanego przez Gminę Zawichost nr wniosku **RPSW.09.02.01-26-0066/19** współfinansowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 -2020 w ramach Priorytetu 9 Włączenie społeczne i walka z ubóstwem Poddziałanie 09.02.01 Rozwój wysokiej jakości usług społecznych (projekty konkursowe)

Na podstawie umowy nr RPSW.09.02.01-26-0066/19-00 z dnia 04.12.2019r. podpisanej pomiędzy Gminą Zawichost a Województwem Świętokrzyskim:

zarządzam, co następuje:

§ 1.

W celu prawidłowej realizacji projektu nr RPSW.09.02.01-26-0066/19 pn. „Dzienny Dom Pobytu w Zawichoście” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 (RPOWŚ 2014-2020). Oś Priorytetowa IX. Włączenie społeczne i walka z ubóstwem Działanie 9.2 Ułatwienie dostępu do wysokiej jakości usług społecznych i zdrowotnych Poddziałanie 9.2.1 Rozwój wysokiej jakości usług społecznych **wprowadza się Regulamin Rekrutacji dla w/w projektu** stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.

§ 2.

Wykonanie zarządzenia powierza się Komisji Rekrutacyjnej.

§ 3.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania tj. 27.02.2020r.

BURMISTRZ
Kondziółka
mgr Katarzyna Kondziółka



Załącznik nr 1 do
Zarządzenie nr 29/2020
Burmistrza Miasta i Gminy Zawichost
z dnia 27 lutego 2020r.

REGULAMIN REKRUTACJI

DO PROJEKTU

„Dzienny Dom Pobytu w Zawichoście”

realizowanego przez Gminę Zawichost

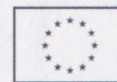
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 (RPOWŚ 2014-2020). Oś Priorytetowa IX. Włączenie społeczne i walka z ubóstwem Działanie 9.2 Ułatwienie dostępu do wysokiej jakości usług społecznych i zdrowotnych Poddziałanie 9.2.1 Rozwój wysokiej jakości usług społecznych



§ 1. DEFINICJE

Użyte w niniejszym regulaminie pojęcia oznaczają:

- **Projekt -oznacza wniosek pn. „Dzienny Dom Pobytu w Zawichoście”** realizowany przez Gminę Zawichost nr wniosku **RPSW.09.02.01-26-0066/19** współfinansowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 -2020 w ramach Priorytetu 9 Włączenie społeczne i walka z ubóstwem Poddziałanie 09.02.01 Rozwój wysokiej jakości usług społecznych (projekty konkursowe)
- **Beneficjent/Realizator – Gmina Zawichost**
- **Biuro Projektu** - siedziba **Urzędu Miasta i Gminy w Zawichoście** ul. Żeromskiego 50, 27-630 Zawichost.
- **Kandydat / kandydatka** - osoba ubiegająca się o zakwalifikowanie do udziału w projekcie na podstawie zasad ujętych w niniejszym Regulaminie.
- **Uczestnik / uczestniczka projektu (Beneficjent ostateczny)** - osoba zakwalifikowana do udziału w projekcie.
- **Osoby z niepełnosprawnościami** - oznacza osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U z 2011 r Nr 127 poz 721 z późn. zm.) a także osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r o ochronie zdrowia psychicznego (Dz.U. Nr 231 poz 1375 – zgodnie z definicją zamieszczoną w *Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020*
- **Osoby zagrożone ubóstwem i wykluczeniem społecznym** to 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;
- **Osoby korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej** - osoby, które korzystają ze świadczeń z pomocy społecznej na podstawie ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (tj. Dz.U. 2016 poz. 930 z późn. zm.).
- **Osoby kwalifikujące się do objęcia wsparciem z pomocy społecznej** - osoby, które spełniają co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, tj. z powodu:
 - ubóstwa;
 - sieroctwa;
 - 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;



- 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 do życia po zwolnieniu z zakładu karnego;
 - alkoholizmu lub narkomanii;
 - zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej;
 - klęski żywiołowej lub ekologicznej.
- „Komisja Rekrutacyjna” – osoby powołane osobnym zarządzeniem Burmistrza, upoważnione do przeprowadzenia rekrutacji do Projektu.
 - **Osoba niesamodzielna** – osoba, która ze względu na podeszły wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego

§ 2.

INFORMACJE OGÓLNE

1. Niniejszy regulamin określa zasady naboru uczestników i uczestniczek do projektu „**Dzienny Dom Pobytu w Zawichoście**”. Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i jest realizowany na podstawie umowy Nr RPSW.09.02.01-26-0066/19-00 z dnia 04.12.2019r. pomiędzy Gminą Zawichost a Województwem Świętokrzyskim.
2. Projekt realizowany jest przez Gminę Zawichost w okresie od 01.01.2020 r. do 31.12.2022 r.
3. Projekt realizowany jest na terenie Gminy Zawichost.
4. Dzienny Dom Pobytu w Zawichoście czynny będzie w dni powszednie od poniedziałku do piątku w godzinach 7:00-15:00.
5. Kierownik Dziennego Domu Pobytu lub Burmistrz może wyznaczyć inne godziny funkcjonowania Dziennego Domu o czym poinformuje na stronie internetowej lub na tablicy ogłoszeń w Dziennym Domu Pobytu.
6. Celem głównym projektu jest zwiększenie wydolności i zapobieganie pogłębianiu się niesamodzielności osób starszych, zagrożonych wykluczeniem społecznym z terenów gminy Zawichost (9K, 6M) poprzez kompleksowe usługi opiekuńcze świadczone w ramach działalności Domu Dziennego Pomocy dla Seniorów w okresie od 1.05.2020 do 31.12.2022. Realizacja celu projektu i zaplanowanych wskaźników wpłynie na objęcie kompleksowymi usługami społecznymi 15 (9K,6M) osób. Cel osiągnięty zostanie poprzez: utworzenie i wyposażenie Domu Dziennego Pomocy dla Seniorów , kompleksowe usługi opiekuńcze.
7. W projekcie będzie uczestniczyć minimum 15 osób (9 kobiet i 6 mężczyzn) w wieku 60+, zagrożonych ubóstwem i wykluczeniem społecznym z powodu niesamodzielności w codziennym funkcjonowaniu spowodowanej różnymi dysfunkcjami zdrowotnymi, którzy wymagają wsparcia w różnych aspektach życia codziennego, nie mogący skorzystać ze wsparcia takich placówek jak Środowiskowy Dom Samopomocy , zamieszkujący gminę Zawichost.
8. Zadania realizowane w projekcie:
 - a) zajęcia rozwijające indywidualne zainteresowania,
 - b) wsparcie specjalistów (pielęgniarka, osoba prowadząca zajęcia ruchowe),
 - c) porady prawne,
 - d) porady psychologiczne,



e) opieka opiekuna/ki.

9. Zajęcia stacjonarne o których mowa w pkt. 8 będą odbywały się w Dziennym Domu Pobytu w Zawichoście – ul. Szkolna.

§ 3

1. Kryteria dostępu (obligatoryjne) rekrutacji:

- (1) miejsce zamieszkania – gmina Zawichost
- (2) dochód nie przekraczający 150% właściwego kryterium dochodowego
- (3) osoba niesamodzielna

Po spełnieniu wymogów obligatoryjnych, o których mowa powyżej uczestnik jest oceniany pod względem punktowym.

2. Kryteria dodatkowe (punktowe)

- (1) Niesamodzielność sprzężona – 40 pkt.
- (2) Status osoby niepełnosprawnej – 35 pkt.
- (3) Osoby samotne – 20 pkt

3. Na podstawie zebranych informacji i przypisanych im danych punktowych Komisja Rekrutacyjna utworzy listę osób zakwalifikowanych.
4. W przypadku dużego zainteresowania projektem zostanie stworzona lista rezerwowa (zostanie wykorzystana, jeżeli któryś z zakwalifikowanych uczestników projektu zrezygnuje z udziału w nim).
5. W przypadku braku wymaganej liczby chętnych akcja promocyjna i informacyjna zostanie powtórzona.
6. Zakres wsparcia dla osób lub Rodzin korzystających z PO PŻ nie będzie powielać działań, które dana osoba lub rodzina otrzymała lub otrzymuje z PO PŻ w ramach działań towarzyszących o których mowa w PO PŻ.
7. Kryteria dostępu i pomocnicze będą weryfikowane przez Komisję Rekrutacyjną na podstawie formularzy zgłoszeniowych.
8. Proces rekrutacji uwzględnia zasady równych szans, w tym równości płci i niedyskryminacji. Dla osób zakwalifikowanych z niepełnosprawnościami w projekcie przewidziano usprawnienia zgodnie ze zdiagnozowanymi potrzebami tych osób.
9. Każdy uczestnik/uczestniczka projektu dostarczy w momencie przystąpienia do projektu oświadczenie o niekorzystaniu z tego typu wsparcia w innych projektach współfinansowanych przez Unię Europejską w ramach EFS (oświadczenie stanowi element deklaracji uczestnika – zał. nr 1 do formularza zgłoszeniowego).

§ 4

KOMISJA REKRUTACYJNA

1. Komisję Rekrutacyjną powołuje osobnym zarządzeniem Burmistrza Miasta i Gminy Zawichost.
2. Komisja Rekrutacyjna dokonuje weryfikacji złożonych dokumentów.
3. Komisja Rekrutacyjna może wezwać osoby chętne do udziału w projekcie do złożenia dodatkowych dokumentów bądź wyjaśnień.
4. Do zadań komisji rekrutacyjnej należy:
 - zebranie kompletu dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia rekrutacji,



- dokonanie weryfikacji zebranych materiałów niezbędnych do przeprowadzenia rekrutacji,
 - sporządzenie protokołu z przeprowadzonej rekrutacji.
5. Warunkiem koniecznym zakwalifikowania osoby do projektu jest jego zgoda na przetwarzanie danych osobowych. Nie podpisanie w/w zgody oznacza brak możliwości przyjęcia do projektu.
6. **Uczestnictwo w Projekcie na zasadach określonych Regulaminem i dokumentacją projektową jest bezpłatne, chyba, że inaczej będzie stanowiła uchwała Rady Miejskiej odnośnie odpłatności za pobyt w ośrodku wsparcia dziennego typu Dzienny Dom Pobytu.**

§ 5

PROCEDURA REKRUTACJI

1. Rekrutacja będzie otwarta, prowadzona na terenie gminy Zawichost w trybie ciągłym do momentu zebrania 15 uczestników.
2. Kierownik Dziennego Domu Pobytu może ogłosić dodatkowy nabór w przypadku wolnych miejsc w projekcie.
3. Beneficjent zastrzega sobie możliwość zmiany liczby osób wymienionych w pkt. 1. Zmiana ta wymaga albo zgody Instytucji Zarządzającej albo możliwość taka musi wynikać z zapisów wniosku o dofinansowanie bądź umowy o dofinansowanie.
4. Rekrutacja będzie przeprowadzona zgodnie z politykami horyzontalnymi Unii Europejskiej:
 - polityką równych szans,
 - polityką rozwoju lokalnego,
 - polityką społeczeństwa informacyjnego,
 - polityką równości płci.
5. Rekrutacja i formy wsparcia realizowane będą zgodnie z zasadą niedyskryminacji ze względu na płeć, rasę lub pochodzenie etniczne, narodowość, obywatelstwo, religię (wyznanie) lub światopogląd, niepełnosprawność, wiek, orientację seksualną, przynależność do grup społeczno-zawodowych, sytuację materialną i prawną, wykształcenie, zawód, pochodzenie społeczne.
6. Warunkiem przystąpienia do projektu jest wypełnienie Formularza rekrutacyjnego do projektu na wzorze, stanowiącym załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i dostarczenie go wraz z pozostałymi dokumentami rekrutacyjnymi w wyznaczonym terminie do biura projektu:
 - osobiście w biurze projektu w budynku Urzędu Miasta i Gminy w Zawichoście – ul. Żeromskiego 50, 27-630 Zawichost w dni robocze w godzinach 7:00-15.00,
 - przesać oryginały pocztą na wyżej wymieniony adres lub przekazać dokumenty podczas spotkania z kadrą projektu (dogodne dla osób niepełnosprawnych). W przypadku przesłania dokumentów za pośrednictwem poczty za datę otrzymania dokumentów uznaje się datę stempla pocztowego.
7. Złożone dokumenty rekrutacyjne nie podlegają zwrotowi.
8. Dokumenty rekrutacyjne do udziału w projekcie dostępne są w biurze projektu oraz na stronie internetowej projektu (http://www.bip.zawichost.pl/w_zakladce_Dzienny_Dom_Pobytu).
9. Zgłoszenia, które nie są kompletne i/lub nie zawierają danych umożliwiających kontakt z Kandydatem/Kandydatką nie będą rozpatrywane.
10. Z rekrutacji zostanie sporządzony protokół wraz z listami osób zakwalifikowanych do projektu: lista podstawowa i lista rezerwowa. Listy dostępne będą w biurze projektu. Osoby zakwalifikowane zostaną powiadomione telefonicznie i pisemnie.
11. Dane osób, które pomyślnie przeszły proces rekrutacji zostaną umieszczone w bazie danych – monitoring uczestników - zgodnie z umową o dofinansowanie projektu.



12. Osoby, które złożą komplet dokumentów i spełnią kryteria przyjęcia do projektu, a nie zostaną zakwalifikowane do udziału w projekcie z powodu braku miejsc, umieszczone zostaną na liście rezerwowej.

§ 6

Prawa i obowiązki Uczestników Projektu

1. Uczestnicy/Uczestniczki Projektu zobowiązani są do:
 - a) regularnego, punktualnego i aktywnego uczestnictwa we wszystkich zadeklarowanych formach wsparcia w ramach projektu,
 - b) potwierdzania obecności każdorazowo na liście obecności.
2. Uczestnik/Uczestniczka Projektu zobowiązany/a jest do bieżącego informowania Realizatora Projektu o wszystkich zdarzeniach mogących zakłócić lub uniemożliwić dalszy udział w projekcie.
3. Uczestnik/Uczestniczka Projektu zobowiązuje się do uczestnictwa w minimum 70% zajęć projektowych realizowanych w miesiącu przewidzianych dla danej osoby pod rygorem skreślenia z listy uczestników.
4. Każdy z Uczestników/Uczestniczek Projektu ma prawo do rezygnacji z udziału w projekcie na zasadach określonych w § 7.

§ 7

REZYGNACJA Z UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

1. Osoba, która chce zrezygnować z udziału w projekcie składa pisemną rezygnację (załącznik nr 4 do Regulaminu).
2. W przypadku rezygnacji z udziału w projekcie poprzez złożenie oświadczenia o rezygnacji lub braku min. 70% obecności w miesiącu przewidzianych dla danej osoby Uczestnik/Uczestniczka zostanie wykreślony/a z listy Uczestników/Uczestniczek Projektu (wyjątek stanowią będą godziny usprawiedliwione z przyczyn niezależnych od Uczestnika/czki).
3. W przypadku rezygnacji lub wykreślenia Uczestnika/Uczestniczki będą kwalifikowane kolejne osoby z listy rezerwowej wg kolejności na tej liście.
4. Jeśli pierwsza w kolejności osoba z listy rezerwowej nie wyraża chęci wzięcia udziału w projekcie z przyczyn, których nie można było przewidzieć w momencie składania formularza zgłoszeniowego – do projektu kwalifikuje się kolejna osoba z listy. Procedurę powtarza się aż do momentu zakwalifikowania brakującej osoby.

§ 8


POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Beneficjent zastrzega sobie prawo zmiany niniejszego Regulaminu. Aktualizacja będzie zamieszczana na stronie internetowej oraz dostępna w biurze projektu.
2. Zmiana regulaminu następuje w formie pisemnej.
3. Beneficjent w szczególnych przypadkach może odstąpić od zapisów ustalonych w niniejszym Regulaminie na wniosek Kierownika Dziennego Domu Pobytu lub Koordynatora projektu i po akceptacji Burmistrza.
4. Beneficjent w przypadku braku możliwości wyłonienia grupy uczestników/ uczestniczek projektu może wyznaczyć dodatkowe kryteria rekrutacji i dodatkowe terminy.



Załączniki do regulaminu:

1. Formularz zgłoszeniowy do udziału w projekcie wraz z załącznikami.
2. Karta oceny.
3. Oświadczenie o rezygnacji z udziału w projekcie.
4. Wzór informacji o zakwalifikowaniu do projektu.
5. Wzór protokołu z rekrutacji.

BURMISTRZ

mgr Katarzyna Kondziółka



Załącznik 1

Do regulaminu rekrutacji – **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

Poniższy formularz został stworzony w celu zebrania Państwa danych osobowych dla potrzeb zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020. Państwa dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia i obsługi projektu „**Dzienny Dom Pobytu w Zawichoście**”

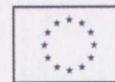
FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

Dzienny Dom Pobytu w Zawichoście”

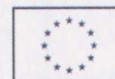
realizowanego od 01.01.2020r. do 31.12.2022r.

Zaleca się wypełnienie formularza wraz z załącznikami długopisem w kolorze niebieskim drukowanymi literami

DANE OSOBOWE UCZESTNIKA/ UCZESTNICZKI PROJEKTU	
Imię (imiona) i nazwisko	
nr PESEL uczestnika	
ADRES ZAMIESZKANIA – W RAMACH PROJEKTU UCZESTNIK MUSI BYĆ ZAMIESZKAŁY/-A NA OBSZARZE WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO W ROZUMIENIU PRZEPISÓW KODEKSU CYWILNEGO	
Ulica Nr domu/lokalu	
Miejscowość	
Kod pocztowy, poczta	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Telefon kontaktowy	
E-mail uczestnika	
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Gimnazjalne <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> Policealne



	<input type="checkbox"/> Wyższe
Zaznacz odpowiedzi na poniższe pytania	
Czy jesteś osobą należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia?	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI <input type="checkbox"/> TAK
Czy jesteś osobą bezdomną lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań?	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK
Czy jesteś osobą z niepełnosprawnościami?	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI <input type="checkbox"/> TAK
Czy jesteś osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej?	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI <input type="checkbox"/> TAK
Badanie specjalnych potrzeb uczestników	
Prosimy o wskazanie specjalnych potrzeb żywieniowych np. alergie, choroby itp.	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK
Prosimy o wskazanie specjalnych potrzeb w zakresie transportu do Dziennego Domu Pobytu np. w zakresie autobusu dostosowanego do potrzeb osób niepełnosprawnych	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK
INFORMACJE NA TEMAT PREFEROWANEGO WSPARCIA	
Jestem zainteresowany następującymi formami wsparcia w projekcie [prosimy zaznaczyć X]	<input type="checkbox"/> Usługi opiekuńcze <input type="checkbox"/> Doradztwo psychologiczne <input type="checkbox"/> Doradztwo prawne <input type="checkbox"/> Zajęcia gimnastyczne (ogólnoruchowe) <input type="checkbox"/> Zajęcia rozwijające indywidualne zainteresowania



STATUS UCZESTNIKA NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	
1. Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pacy	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
W tym osoba długotrwale bezrobotna	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
2. Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pacy	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
W tym osoba długotrwale bezrobotna	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
3. Osoba bierna zawodowo	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> W tym osoba ucząca się <input type="checkbox"/> W tym osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu	
4. Osoba pracująca	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
W tym <input type="checkbox"/> Osoba pracująca w administracji rządowej <input type="checkbox"/> Osoba pracująca w administracji samorządowej <input type="checkbox"/> Osoba pracująca w MMŚP <input type="checkbox"/> Osoba pracująca w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> Osoba prowadząca działalność na własną rękę <input type="checkbox"/> Osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> inne	
Wykonywany zawód <input type="checkbox"/> instruktor praktycznej nauki zawodu <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia ogólnego <input type="checkbox"/> nauczyciel wychowania przedszkolnego <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia zawodowego <input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia <input type="checkbox"/> kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej <input type="checkbox"/> pracownik instytucji rynku pracy	



<input type="checkbox"/> pracownik instytucji szkolnictwa wyższego <input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej <input type="checkbox"/> pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej <input type="checkbox"/> pracownik poradni psychologiczno- pedagogicznej <input type="checkbox"/> rolnik	
Zatrudniony/a w (miejsce zatrudnienia):	

Podane dane będą przetwarzane zgodnie z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych, w tym Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych.

.....
Podpis Uczestnika/Uczestniczki projektu

Załączniki:

1. Deklaracja uczestnictwa w projekcie wraz z oświadczeniem o wyrażeniu zgody na wykorzystywanie wizerunku.
2. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych.
3. Klauzula informacyjna RODO
4. Oświadczenie – Spełnienie kryteriów podstawowych i dodatkowych uczestnictwa w projekcie



Załącznik nr 1
Do formularza zgłoszeniowego

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

.....
Imię i nazwisko Uczestnika/Uczestniczki

Ja niżej podpisany/a oświadczam, iż:

- deklaruje swój udział w projekcie „**Dzienny Dom Pobytu w Zawichoście**” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 (RPOWŚ 2014-2020). Oś Priorytetowa IX. Włączenie społeczne i walka z ubóstwem Działanie 9.2 Ułatwienie dostępu do wysokiej jakości usług społecznych i zdrowotnych Poddziałanie 9.2.1 Rozwój wysokiej jakości usług społecznych
- zostałem/am poinformowany/a/ o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,
- oświadczam, że w momencie przystąpienia do projektu nie korzystam z tego samego typu wsparcia w innych projektach współfinansowanych przez UE w ramach EFS
- spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie,
- zapoznałem/am się z Regulaminem Projektu i Regulaminem Rekrutacji i akceptuję ich warunki,
- zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
- wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku w celach informacyjnych i promocyjnych dla potrzeb projektu pn. „**Dzienny Dom Pobytu w Zawichoście**”.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis Uczestnika/Uczestniczki projektu

* niepotrzebne skreślić



Załącznik nr 2
Do formularza zgłoszeniowego

.....
Imię i nazwisko uczestnika/uczestniczki projektu

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „**Dzienny Dom Pobytu w Zawichoście**” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Świętokrzyskiego dla zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 pełniący rolę Instytucji Zarządzającej dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, mający siedzibę przy Al. IX Wieków Kielce 3, 25-516 Kielce;
- 2) administratorem moich danych osobowych jest Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego dla zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, z siedzibą w Warszawie, przy Pl. Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa.
- 3) Moje dane osobowe będą przetwarzane w celu obsługi ww. projektu, dofinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020 (RPOWŚ), w szczególności:
 - a) udzielenia wsparcia,
 - b) potwierdzenia kwalifikowalności wydatków,
 - c) monitoringu,
 - d) ewaluacji,
 - e) kontroli,
 - f) audytu prowadzonego przez upoważnione instytucje,
 - g) sprawozdawczości,
 - h) rozliczenia projektu,
 - i) zachowania trwałości projektu,
 - j) archiwizacji.
- 4) Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – dalej RODO – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020 (RPOWŚ 2014-2020)
- 5) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej, beneficjentowi realizującemu projekt **Gmina Zawichost** – ul. Żeromskiego 50, 27-630



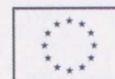
Zawichost (nazwa i adres beneficjenta) oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu- **Rafał Graczkowski DOTACJE, ul. Targowa 18/410, 25-520 Kielce** (nazwa i adres ww. podmiotów). Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie IZ kontrole w ramach RPOWŚ 2014 - 2020;

- 6) Moje dane osobowe mogą być ujawnione osobom fizycznym lub prawnym, upoważnionym przez administratora lub Beneficjenta, w związku z realizacją celów o których mowa w pkt. 2, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych.
- 7) Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
- 8) Przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 9) Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia projektu **Dzienny Dom Pobytu w Zawichoście** oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
- 10) Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
*CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU**

* niepotrzebne skreślić



Załącznik nr 3
Do formularza zgłoszeniowego

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 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 (Dz.U. UE L.2016.119.1 z późn. zm.) informuję, iż:

- 1) Administratorem Pana/Pani danych osobowych przetwarzanych przez Urząd Miasta i Gminy Zawichost jest Burmistrz Zawichostu, ul. Żeromskiego 50, Zawichost, tel. 15 836 41 15.
- 2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem email: IODO@zeto.lublin.pl
- 3) Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu:
 - wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze;
 - wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi;
 - w innych przypadkach Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody.
- 4) Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą wyłącznie:
 - podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów praw ;
 - podmioty, które przetwarzają Pana/Pani dane w imieniu Administratora na podstawie zawartej umowy powierzenia (tzw. podmioty przetwarzające).
- 5) Pana/Pani dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji wskazanych w pkt. 3 celów, a po tym czasie przez okres wskazany w przepisach prawa.
- 6) Posiada Pan/Pani prawo do żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub o prawie do wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
- 7) W przypadku, w którym przetwarzanie Pana/Pani danych odbywa się na podstawie zgody przysługuje Panu/Pani prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

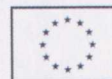
Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



- 8) Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest warunkiem prowadzenia sprawy w Urzędzie Miasta i Gminy Zawichost. Przy czym podanie danych jest:
- obowiązkowe, jeżeli tak zostało to określone w przepisach prawa;
 - dobrowolne, jeżeli odbywa się na podstawie Pana/Pani zgody lub ma na celu zawarcie umowy.
- 9) Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Zapoznałem(am) się i przyjąłem(ęłam) do wiadomości

.....
Podpis Uczestnika/Uczestniczki projektu



Wzór oświadczenia o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych na podstawie art. 9 ust. 2 lit. a RODO

.....
Miejscowość i data

.....
Imię nazwisko adres

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych na podstawie art. 9 ust. 2 lit. a RODO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych

przez Gminę Zawichost w celu rekrutacji do projektu pn. **Dzienny Dom Pobytu w Zawichoście** przekazanych dobrowolnie przeze mnie Gminie Zawichost.

Ponieważ dane szczególne w kategorii w tym *dotyczące zdrowia / inne* chronione są szczególnie, musimy prosić Cię o wyrażenie wyraźnej zgody na ich przetwarzanie.

Prosimy, wyraźnie potwierdź, że zgadzasz się, abyśmy przetwarzali podane przez Ciebie dane, o których mowa wyżej

NIE

TAK, zgadzam się na to, abyście przetwarzali podane przeze mnie dane, o których mowa wyżej, w tym dane szczególnych kategorii, w celu powyżej wskazanym*

.....
(podpis osoby)

* Dane szczególnych kategorii to dane ujawniające pochodzenie rasowe lub etniczne, poglądy polityczne, przekonania religijne lub światopoglądowe, przynależność do związków zawodowych, dane genetyczne, dane biometryczne wykorzystywane do identyfikacji, dane dotyczące zdrowia, seksualności lub orientacji seksualnej

(Jeżeli organizacja zbiera kilka zgód dotyczących różnych celów przetwarzania, zgody te muszą zostać wyrażone osobno. Niedozwolone jest zbiorcze zbieranie zgód)

Informacja o prawie cofnięcia zgody

W każdej chwili przysługuje Ci prawo do wycofania zgody na przetwarzanie Twoich danych osobowych. Cofnięcie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Twojej zgody przed jej wycofaniem.

.....
(podpis osoby)

Pouczenie -Obowiązek informacyjny

W związku z otrzymaniem zgody na przetwarzanie danych należy podać osobie wszystkie informacje, których art. 13 RODO wymaga przy zbieraniu danych od osoby, której dane dotyczą.



Załącznik nr 4

Do formularza zgłoszeniowego – OŚWIADCZENIE- KRYTERIA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

**OŚWIADCZENIE – KRYTERIA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
„Dzienny Dom Pobytu w Zawichoście”**

.....
Imię i nazwisko Uczestnika/Uczestniczki projektu

L.p.	Kryterium DOSTĘPU (prosimy o zaznaczenie właściwej odpowiedzi)
1.	<p>Jestem osobą zamieszkującą Gminę Zawichost</p> <p><input type="checkbox"/> TAK</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p>
2.	<p>Mój dochód/ dochód rodziny nie przekracza 150% właściwego kryt. dochodowego (na osobę samotnie gospodarującą. lub na osobę w rodzinie), o którym mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej</p> <p><input type="checkbox"/> przekracza 150%</p> <p><input type="checkbox"/> nie przekracza 150%</p>
3.	<p>Jestem osobą niesamodzielną</p> <p><input type="checkbox"/> TAK</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p>
KRYTERIA POMOCNICZE	
1.	<p>Jestem osobą mającą niesamodzielną sprzężoną:</p> <p>Niepełnosprawność sprzężona uwzględnia co najmniej dwie jednostki chorobowe spośród:</p> <ul style="list-style-type: none"> • uszkodzeń narządów wewnętrznych, narządów zmysłów i narządów ruchu • zaburzeń funkcjonalnych o podłożu emocjonalno-psychicznym • obniżeniu funkcji intelektualnych. <p><input type="checkbox"/> NIE</p> <p><input type="checkbox"/> TAK</p>
2.	<p>Jestem osobą niepełnosprawną:</p> <p><input type="checkbox"/> TAK</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p>
3.	<p>Jestem osobą samotną:</p> <p><input type="checkbox"/> TAK</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p>



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Oświadczam, iż spełniam kryteria zaznaczone powyżej.

.....
Podpis Uczestnika/Uczestniczki projektu

Załącznik nr 2
Do regulaminu rekrutacji – KATA OCENY- KRYTERIA

KRYTERIA DOSTĘPU					
L.p.	Imię i nazwisko kandydata	Miejsce zamieszkania – GMINA ZAWICHOST [TAK/NIE]	Dochód nie przekraczający 150% właściwego kryterium dochodowego [TAK/NIE]	Status osoby niesamodzielnej [TAK/NIE]	Zakwalifikowany do oceny punktowej (TAK/NIE)

Sporządził/a:

Zatwierdził/a:

L.p.	Imię i nazwisko kandydata	Niesamodzielność sprzężona (40 pkt)	Status osoby niepełnosprawnej (35 pkt)	Osoby samotne (20 pkt)	RAZEM

Sporządził/a:

Zatwierdził/a:



Załącznik nr 3
do regulaminu rekrutacji- **OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z UDZIAŁU W PROJEKCIE**

.....
(Miejscowość, data)

.....
Imię i nazwisko uczestnika

OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z UDZIAŁU W PROJEKCIE

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, iż dobrowolnie rezygnuje z udziału w projekcie „**Dzienny Dom Pobytu w Zawichoście**” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 (RPOWŚ 2014-2020). Oś Priorytetowa IX. Włączenie społeczne i walka z ubóstwem Działanie 9.2 Ułatwienie dostępu do wysokiej jakości usług społecznych i zdrowotnych Poddziałanie 9.2.1 Rozwój wysokiej jakości usług społecznych.

Powód rezygnacji (podanie powód rezygnacji jest dobrowolne, w przypadku braku chęci podania tego powodu prosimy pozostawić nie wypełnione).

.....
Podpis Uczestnika/Uczestniczki projektu

Pismo o zakwalifikowaniu do projektu

.....
(Miejscowość, data)



Fundusze
Europejskie
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 3

do regulaminu rekrutacji- **INFORMACJA O ZAKWALIFIKOWANIU DO PROJEKTU**

Zawichost, dnia.....

Sz. P.

.....

INFORMACJA O ZAKWALIFIKOWANIU DO PROJEKTU

Informuję, że z dniem został Pan/i zakwalifikowana do udziału w projekcie **pn. „Dzienny Dom Pobytu w Zawichoście”** realizowanego przez Gminę Zawichost nr wniosku **RPSW.09.02.01-26-0066/19** współfinansowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 -2020 w ramach Priorytetu 9 Włączenie społeczne i walka z ubóstwem Poddziałanie 09.02.01 Rozwój wysokiej jakości usług społecznych (projekty konkursowe)

.....

Podpis Burmistrza

.....

Potwierdzam otrzymanie informacji
(data i podpis uczestnika)



Załącznik nr 4
do regulaminu rekrutacji- **WZÓR PROTOKOŁU Z REKRUTACJI**

PROTOKÓŁ Z REKRUTACJI nr
do projektu pn. „Dzienny Dom Pobytu w Zawichoście”
Nabór

W dniu odbyło się spotkanie Komisji Rekrutacyjnej powołanej Zarządzeniem Burmistrza nr/2020 w składzie:

1.
2.
3.

W wyniku przeprowadzonej rekrutacji w dniach do projektu zgłosiło się osób. W tym kobiet, mężczyzn

Działania podjęte podczas procesu rekrutacji:

1.
2.
3.

Do projektu zakwalifikowano:
..... kobiet, mężczyzn

Sporządził(a)

.....

Zatwierdził(a)

.....

Załączniki do notatki

1. Lista Podstawowa uczestników projektu
2. Lista rezerwowa uczestników projektu
3. Karty oceny - kryteria