

Załącznik do Zarządzenia Dyrektora Centrum Usług
Społecznych w Jarocinie nr 6/2024
z dnia 01.03.2024 r.

REGULAMIN UCZESTNICTWA W PROJEKCIE *pt.: „Rozwój Centrum Usług Społecznych w Jarocinie”*

Regulamin określa warunki naboru i uczestnictwa oraz rodzaj i formy usług społecznych świadczonych na rzecz mieszkańców Gminy Jarocin - uczestników projektu pt.: „Rozwój Centrum Usług Społecznych w Jarocinie”, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Wielkopolski na lata 2021-2027. Priorytet 6. Działanie 6.13. Usługi społeczne i zdrowotne.

§ 1

Informacje ogólne

1. Beneficjentem projektu jest Gmina Jarocin. Projekt jest realizowany przez Centrum Usług Społecznych w Jarocinie, ul. Wrocławska 39, 63-200 Jarocin na podstawie umowy nr **FEWP.06.13-IZ.00-0080/23-00** zawartej pomiędzy Zarządem Województwa Wielkopolskiego a Gminą Jarocin.
2. Realizacja projektu obejmuje okres **od 01 grudnia 2023 r. do 31 grudnia 2026 r.**
3. Udział w projekcie jest **bezpłatny**.
4. **Biuro Projektu mieści się w Centrum Usług Społecznych w Jarocinie mieszczące się przy ul. Wrocławskiej 39, 63-200 Jarocin.**
5. Informacje na temat projektu zamieszczone są na stronie internetowej Centrum Usług Społecznych w Jarocinie oraz są przekazywane na bieżąco poprzez lokalne media, stronę internetową gminy/CUS oraz media społecznościowe, a także pracowników CUS.

§ 2

Informacje o Projekcie

1. Głównym celem projektu jest **zwiększenie dostępności do wysokiej jakości usług społecznych dla mieszkańców Gminy Jarocin, poprzez wsparcie rozwoju CUS i realizację dedykowanych usług wsparcia rodziny i usług specjalistycznych świadczonych w społeczności lokalnej.**
2. Projekt skierowany jest do mieszkańców Gminy Jarocin, którzy ze względu na wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność wymagają opieki, pomocy specjalistycznej lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego. W szczególności wsparcie będzie kierowane do osób samotnych, z niepełnosprawnościami, z chorobami psychicznymi, do osób korzystających z EFPŻ, z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi oraz otoczenie wskazanych osób, a także innych, którzy ze względu na wiek, stan zdrowia lub inne czynniki potrzebują specjalistycznego wsparcia. Szczególną grupą uczestników będą seniorzy ze względu na wiek i stan zdrowia oraz ich rodziny i opiekunowie oraz dzieci i ich rodzice/opiekunowie, a także pozostali mieszkańcy z terenu Gminy Jarocin, którzy potrzebują szczególnego wsparcia zgodnie z indywidualnymi wymaganiami i preferencjami.
3. Projekt przewiduje realizację usług społecznych w zakresie:
 - **usług wspierania rodziny**
 - zapewnienie wsparcia rodzicom z dziećmi, dzieciom i rodzicom, w szczególności doświadczającym trudności życiowych, wychowawczych czy innych związanych z nieprawidłowościami rozwojowymi,

- dzieciom i rodzicom z niepełnosprawnościami oraz ze szczególnymi potrzebami, którzy ze względu na wiek, stan zdrowia czy niepełnosprawność nie mogą wykonywać podstawowych czynności życiowych.
- **usług specjalistycznych**
 - zapewnienie wsparcia osobom, które ze względu na wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność potrzebują wsparcia w codziennym funkcjonowaniu
 - zapewnienie wsparcia osobom w formie specjalistycznych usług poprzez realizację dobrej jakości usług rehabilitacyjnych w miejscu zamieszkania oraz z wykorzystaniem specjalistycznego sprzętu i przyborów, w dogodnej, dostępnej przestrzeni, a także z uwzględnieniem innych indywidualnych potrzeb i preferencji wynikających ze stanu zdrowia uczestników.

*Usługi kierowane są przede wszystkim do osób starszych, zależnych oraz dzieci i ich rodziców, osób niesamodzielnych, z niepełnosprawnościami oraz osób, które okażą się **obowiązującymi skierowaniami/zaświadczeniami lekarskimi lub od innych specjalistów wskazującymi o potrzebie czy konieczności udzielenia wsparcia/pomocy.***

§ 3

Kryteria uczestnictwa

1. Uczestnikiem projektu może zostać osoba która:
 - a) jest mieszkańcem Gminy Jarocin
 - b) złoży dokumenty obowiązujące przy realizacji projektu tj.:
 - wniosek (*załącznik nr 1 do Regulaminu*),
 - formularz rekrutacyjny wraz z oświadczeniem uczestnika o wyrażeniu zgody na wykorzystanie i rozpowszechnianie wizerunku oraz przetwarzaniem danych osobowych (*załącznik nr 2 do Regulaminu*),
 - zaświadczenie (*załącznik nr 3 do Regulaminu*)
2. Liczba miejsc do skorzystania z usług jest ograniczona.
3. Przyjmowane będą kompletne i poprawnie wypełnione dokumenty rekrutacyjne składane bezpośrednio do Koordynatorów Indywidualnych Planów Usług Społecznych w CUS w Jarocinie.

W/w dokumenty rekrutacyjne do projektu są dostępne w Biurze Projektu tj. w Centrum Usług Społecznych, ul. Wrocławska 39, 63-200 Jarocin oraz zamieszczone na stronie internetowej CUS w Jarocinie www.cusjarocin.pl, pod zakładką Projekty „Rozwój Centrum Usług Społecznych w Jarocinie.

§ 4

Zasady rekrutacji

1. Kwalifikowanie do projektu odbywać się będzie zgodnie z zasadami polityki równych szans kobiet i mężczyzn oraz niedyskryminacji, co oznacza, że w planowanych formach wsparcia będą mogły brać udział osoby bez względu na wiek, płeć, niepełnosprawność, rasę, pochodzenie etniczne, wyznanie religijne lub światopogląd (zgodnie z określoną grupą docelową).
2. W procesie rekrutacji brana będzie pod uwagę:
 - kolejności złożonych wniosków (decyduje data i godzina wpływu);
 - kompletność i poprawność formalna złożonych dokumentów;
 - analiza informacji zawartych w złożonych zaświadczeniach, skierowaniach, oświadczeniach.



3. Wnioski będą przyjmowane na bieżąco w siedzibie CUS w Jarocinie przez Koordynatorów Indywidualnych Planów Usług Społecznych.
4. Złożenie samego wniosku o udzielenie usług społecznych nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
5. Rekrutacja odbywać się będzie poprzez ocenę formalną złożonych dokumentów do realizacji projektu zawartych w § 3 pkt 1 lit. b, dokonaną poprzez Koordynatorów Indywidualnych Planów Usług Społecznych prowadzoną na zasadzie:
TAK – spełnia/ **NIE** – nie spełnia kryterium uczestnictwa do udziału w projekcie.
6. W przypadku, gdy liczba osób chętnych, spełniających kryteria projektu przewyższy liczbę miejsc, zostanie utworzona **lista rezerwowa**. Lista tworzona będzie wg kolejności złożonych wniosków.
7. Informacja na temat zakwalifikowania uczestnika do projektu wraz z informacją na temat miejsca i terminu rozpoczęcia realizacji usług jest przekazywana uczestnikom przez Koordynatora Indywidualnych Planów Usług Społecznych z wykorzystaniem danych teled adresowych przekazanych przez uczestników w formularzu rekrutacyjnym.

§ 5

Rozpoczęcie i zakończenie uczestnictwa

1. Za dzień rozpoczęcia udziału w projekcie przyjmuje się pierwszy dzień skorzystania z usługi potwierdzony podpisem na liście obecności.
2. Zakończenie uczestnictwa w projekcie następuje w przypadku:
 - zakończenia realizacji usług w ramach projektu,
 - pisemnej rezygnacji uczestnika z uczestnictwa w projekcie,
 - skreślenia z listy uczestników w przypadku naruszenia obowiązków wymienionych w Regulaminie § 7 pkt 2.
3. Osoba zakwalifikowana do udziału w projekcie ma prawo do rezygnacji w przypadku zaistnienia zdarzeń losowych niezależnych od Uczestnika, lub innych uniemożliwiających dalszy korzystanie ze wsparcia.
4. W przypadku rezygnacji lub skreślenia Uczestnika projektu, udział w danej usłudze proponowany jest kolejnej osobie z listy rezerwowej.

§ 6

Prawa i obowiązki Uczestnika Projektu

1. Uczestnik projektu ma prawo do:
 - nieodpłatnego wsparcia w formie usług społecznych,
 - korzystania z materiałów zapewnionych w czasie korzystania z usług.
2. Uczestnik zobowiązany jest do:
 - regularnego, punktualnego uczestnictwa w usługach społecznych,
 - potwierdzania każdorazowo obecności poprzez złożenie podpisu na liście obecności,
 - usprawiedliwienia nieobecności spowodowanej chorobą lub ważnymi sytuacjami losowymi najpóźniej na dzień przed wyznaczonym terminem usługi,
 - wypełniania ankiet ewaluacyjnych i monitorujących,
 - wypełniania dokumentów obowiązujących w trakcie realizacji projektu, włącznie z podpisaniem opracowanego Indywidualnego Planu Usług Społecznych,
 - udostępniania danych osobowych niezbędnych do realizacji projektu,



- informowania o wszelkich zmianach swoich danych kontaktowych celem umożliwienia Beneficjentowi/Realizatorowi projektu wywiązywania się z obowiązków dotyczących sprawozdawczości projektu.

§ 7

Postanowienia końcowe

1. W kwestiach nie ujętych w niniejszym regulaminie ostateczną decyzję podejmuje koordynator projektu, od której nie przysługuje odwołanie.
2. Wszelkie działania organizacyjne mające na celu realizację usług społecznych w ramach projektu prowadzone są przez CUS w Jarocinie.
3. Dokumentacja rekrutacyjna nie podlega zwrotowi i będzie przechowywana w archiwum CUS.
4. Regulamin obowiązuje od rozpoczęcia realizacji do 31.12.2026 r. termin może ulec zmianie niezależnie od realizatora.
5. CUS w Jarocinie jako realizator projektu zastrzega sobie prawo zmiany Regulaminu na skutek zmian w przepisach lub innych dokumentach/wytycznych określających warunki realizacji projektu w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Wielkopolski.

ZAŁĄCZNIKI:

1. Wniosek.
2. Formularz rekrutacyjny wraz z oświadczeniem uczestnika o wyrażeniu zgody na wykorzystanie i rozpowszechnianie wizerunku i przetwarzaniem danych osobowych.
3. Zaświadczenie.

Załącznik nr 1 do Regulaminu uczestnictwa w projekcie
pt.: „Rozwój Centrum Usług Społecznych w Jarocinie”**WNIOSEK O UDZIELENIE USŁUG SPOŁECZNYCH**w ramach realizacji projektu pt.: „**Rozwój Centrum Usług Społecznych w Jarocinie**”
realizowanego w ramach Funduszy Europejskich dla Wielkopolski na lata 2021-2027
Priorytet 6, Działanie 06.13 Usługi społeczne i zdrowotne**1. DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ WNIOSEK****- RODZICA, PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO, OPIEKUNA FAKTYCZNEGO***(proszę o wypełnienie **czytelnie** lub zaznaczenia **X** w odpowiedniej kratce)*

IMIĘ (IMIONA)			
NAZWISKO			
PESEL		DATA URODZENIA	
ADRES ZAMIESZKANIA <i>(miejscowość, ulica, nr domu, kod pocztowy)</i>			
STAN CYWILNY			
NUMER TELEFONU		ADRES E-MAIL	

2. DANE OSOBY KORZYSTAJĄCEJ Z USŁUG

IMIĘ (IMIONA)			
NAZWISKO			
PESEL		DATA URODZENIA	
ADRES ZAMIESZKANIA <i>(miejscowość, ulica, nr domu, kod pocztowy)</i>			
STAN CYWILNY			
NUMER TELEFONU		ADRES E-MAIL	

3. SKŁADAM WNIOSEK NA NASTĘPUJĄCE USŁUGI SPOŁECZNE *(właściwe zaznaczyć):*

1. USŁUGI WSPIERANIA RODZINY	Zajęcia rozwojowe dla rodziców z dziećmi do 7 r.ż.	grupowe	
	Poradnictwo logopedyczne dla rodziców z dziećmi do 10 r.ż.	indywidualne	
	Poradnictwo fizjoterapeutyczne dla rodziców z dziećmi do 12 r.ż.	indywidualne	
	Poradnictwo fizjoterapeutyczne dla rodziców z dziećmi do 7 r.ż.	grupowe	
	Poradnictwo psychologiczne dla rodziców z dziećmi do 15 r.ż. <i>(w zależności od potrzeb, poradnictwo grupowe może być skierowane do rodziców lub dzieci).</i>	indywidualne	
	Zajęcia psychorozwojowe dla kobiet/matek/ojców doświadczających trudności.	grupowe	



2. USŁUGI SPECJALISTYCZNE	USŁUGI UZUPEŁNIAJĄCE		
	Ćwiczenia usprawniające dla mieszkańców mieszkań wspomaganych (chronionych).	indywidualne	
		grupowe	
	Konsultacje i poradnictwo w zakresie autoterapii (muzykoterapia, terapia oddechowa, techniki relaksacyjne, automasaż, itp.).	grupowe/ indywidualne	
	Instruktaż pielęgniarstwa dla rodzin osób zależnych w miejscu zamieszkania.	(dla rodziny)	
	Spotkania z zakresu profilaktyki w środowisku wiejskim.	grupowe	
	Konsultacje i poradnictwo z zakresu dietetyki.	grupowe/ indywidualne	
	SPECJALISTYCZNE USŁUGI OPIEKUŃCZE W MIEJSCU ZAMIESZKANIA		
	Konsultacje na wsparcie rehabilitacyjne.	indywidualne	
	Konsultacje i poradnictwo w zakresie rehabilitacji (na indywidualny, udokumentowany wniosek uczestnika/opiekuna prawnego).	indywidualne	
W tym w miejscu zamieszkania.	indywidualne		

.....
podpis osoby przyjmującej wniosek – KIPUS

.....
*data i podpis Wnioskodawcy**

OPINIA KOORDYNATORA INDYWIDUALNYCH PLANÓW USŁUG SPOŁECZNYCH/PRACOWNIKA SOCJALNEGO

.....

.....

.....

.....

.....
podpis

TAK spełnia NIE spełnia
 kryterium uczestnictwa do udziału w projekcie

.....
podpis KIPUS

* W przypadku gdy wnioskodawcą jest osoba niepełnoletnia/zależna/ubezwłasnowolniona wniosek powinien zostać podpisany przez jej prawnego opiekuna/przedstawiciela ustawowego.



Załącznik nr 2 do Regulaminu uczestnictwa w projekcie
pt.: „Rozwój Centrum Usług Społecznych w Jarocinie”

FORMULARZ REKRUTACYJNY UCZESTNIKA PROJEKTU

NAZWA BENEFICJENTA:
Gmina Jarocin/Centrum Usług Społecznych w Jarocinie
TYTUŁ PROJEKTU:
„Rozwój Centrum Usług Społecznych w Jarocinie”
NR PROJEKTU:
FEWP.06.13-IZ.00-0080/23

RODZAJ UCZESTNIKA	INDYWIDUALNY	PRACOWNIK LUB PRZEDSTAWICIEL INSTYTUCJI/PODMIOTU
NAZWA PODMIOTU (jeśli zaznaczono pole pracownik lub przedstawiciel instytucji/podmiotu)		
DATA ROZPOCZĘCIA UDZIAŁU W PROJEKCIE (za datę rozpoczęcia udziału w projekcie uznaje się datę przystąpienia do pierwszej formy wsparcia)		

DANE UCZESTNIKA						
IMIĘ						
NAZWISKO						
PESEL/INNY IDENTYFIKATOR						
PŁEĆ	MĘŻCZYZNA		KOBIETA		WIEK (w chwili przystąpienia do projektu)	
WYKSZTAŁCENIE:	ŚREDNIE I STOPNIA LUB NIŻSZE (ISCED 0–2) (przedszkole, szkoła podstawowa, gimnazjum)					
	PONADGIMNAZJALNE (ISCED 3) LUB POLICEALNE (ISCED 4)					



DANE UCZESTNIKA	
	(osoby, które <u>ukończyły</u> szkołę: zawodową (a po 2017r. szkołę branżową I stopnia), liceum, technikum, liceum uzupełniające, technikum uzupełniające, liceum profilowane, szkołę branżową II stopnia, szkołę policealną)
	WYŻSZE (ISCED 5–8) (osoby, które <u>ukończyły</u> studia krótkiego cyklu, studia licencjackie lub inżynierskie, studia magisterskie, studia doktoranckie)
PLANOWANA DATA ZAKOŃCZENIA EDUKACJI W PLACÓWCE EDUKACYJNEJ, W KTÓREJ SKORZYSTANO ZE WSPARCIA	
DANE OSOBY PODPISUJĄCEJ DOKUMENTY (dotyczy rodziców/opiekunów prawnych - należy podać w przypadku uczestnictwa w projekcie osoby nieletniej lub osoby będącej pod opieką ze względu na stan zdrowia lub ubezwłasnowolnienie)	
IMIĘ	
NAZWISKO	

DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA	
WOJEWÓDZTWO	
POWIAT	
GMINA	
MIEJSCOWOŚĆ	
ULICA	
NR BUDYNKU	
NR LOKALU	
KOD POCZTOWY	
TELEFON KONTAKTOWY	
ADRES E-MAIL	

STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU			
OSOBA OBCEGO POCHODZENIA tzn. cudzoziemcy, czyli każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt	TAK		NIE



STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU				
posiadania lub nie obywatelstwa/obywatelstw innych krajów				
OSOBA Z PAŃSTWA TRZECIEGO tzn. osoba, która jest obywatelami krajów spoza UE lub bezpaństwowiec	TAK		NIE	
OSOBA NALEŻĄCA DO MNIejszości NARODOWEJ LUB ETNICZNEJ mniejszości narodowe: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska; mniejszości etniczne: karaïmska, łemkowska, romska, tatarska; społeczności marginalizowane: Romowie	TAK	ODMOWA PODANIA INFORMACJI	NIE	
OSOBA BEZDOMNA LUB DOTKNIĘTA WYKLUCZENIEM Z DOSTĘPU DO MIESZKAŃ 1. Bez dachu nad głową, w tym osoby żyjące w przestrzeni publicznej lub zakwaterowane interwencyjnie; 2. Bez mieszkania, w tym osoby zakwaterowane w placówkach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/medyczne, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane); 3. Niezabezpieczone zakwaterowanie, w tym osoby w lokalach niezabezpieczonych – przebywające czasowo u rodziny/przyjaciół, tj. przebywające w konwencjonalnych warunkach lokalowych, ale nie w stałym miejscu zamieszkania ze względu na brak posiadania takiego, wynajmujący nielegalnie lub nielegalnie zajmujące ziemię, osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą; 4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe, w tym osoby zamieszkujące konstrukcje tymczasowe/nietrwałe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, w warunkach skrajnego przeludnienia; 5. Osoby niezamieszkujące w lokalu mieszkalnym w rozumieniu przepisów o ochronie praw lokatorów i mieszkaniowym zasobie gminy i niezameldowane na	TAK		NIE	



STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU					
pobyty stały, w rozumieniu przepisów o ewidencji ludności, a także osoby niezamieszkujące w lokalu mieszkalnym i zameldowaną na pobyt stały w lokalu, w którym nie ma możliwości zamieszkania.					
OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI					
Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego.					
Potwierdzeniem statusu osoby z niepełnosprawnością jest w szczególności odpowiednie orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia.					
TAK		ODMOWA PODANIA INFORMACJI		NIE	
CZY POSIADA PAN/PANI SPECJALNE POTRZEBY W KONTEKŚCIE DOSTĘPNOŚCI DO USŁUGI					
(Jeśli TAK, to jakie, proszę wpisać poniżej)					
TAK		ODMOWA PODANIA INFORMACJI		NIE	
SPECJALNE POTRZEBY W KONTEKŚCIE DOSTĘPNOŚCI DO USŁUGI					

SZCZEGÓŁY WSPARCIA		
STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU (należy wybrać właściwe)		
OSOBA BIERNA ZAWODOWO		
tj. osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej - nie jest osobą pracującą ani bezrobotną		
W TYM	OSOBA NIEUCZESTNICZĄCA W KSZTAŁCENIU LUB SZKOLENIU	
W TYM	OSOBA UCZĄCA SIĘ/ODBYWAJĄCA KSZTAŁCENIE	
- studenci studiów stacjonarnych, chyba że są już zatrudnieni (również na część etatu) to wówczas powinni być wykazywani jako osoby pracujące		



SZCZEGÓŁY WSPARCIA		
	<p>- dzieci i młodzież do 18 r. ż. pobierające naukę, o ile nie spełniają przesłanek, na podstawie których można je zaliczyć do osób bezrobotnych lub pracujących</p> <p>- doktoranci, którzy nie są zatrudnieni na uczelni, w innej instytucji lub przedsiębiorstwie; w przypadku, gdy doktorant wykonuje obowiązki służbowe, za które otrzymuje wynagrodzenie, lub prowadzi działalność gospodarczą zalicza się do osób pracujących; w przypadku, gdy doktorant jest zarejestrowany jako bezrobotny, zalicza się do osób bezrobotnych</p>	
W TYM	INNE	
OSOBA BEZROBOTNA		
- osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia		
W TYM	OSOBA DŁUGOTRWALE BEZROBOTNA tj. pozostająca w rejestrze powiatowego urzędu pracy przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat - z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego	
W TYM	INNE	
OSOBA PRACUJĄCA		
W TYM	OSOBA PROWADZĄCA DZIAŁALNOŚĆ NA WŁASNY RACHUNEK	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W ADMINISTRACJI RZĄDOWEJ	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W ADMINISTRACJI SAMORZĄDOWEJ (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty)	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W MMŚP	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W DUŻYM PRZEDSIĘBIORSTWIE	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W PODMIOCIE WYKONUJĄCYM DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W SZKOLE LUB PLACÓWCE SYSTEMU OŚWIATY (KADRA PEDAGOGICZNA)	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W SZKOLE LUB PLACÓWCE SYSTEMU OŚWIATY (KADRA NIEPEDAGOGICZNA)	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W SZKOLE LUB PLACÓWCE SYSTEMU OŚWIATY (KADRA ZARZĄDZAJĄCA)	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA NA UCZELNI	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W INSTYTUCIE NAUKOWYM	



SZCZEGÓŁY WSPARCIA		
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W INSTYTUCIE BADAWCZYM	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W INSTYTUCIE DZIAŁAJĄCYM W RAMACH SIECI BADAWCZEJ ŁUKASIEWICZ	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W MIĘDZYNARODOWYM INSTYTUCIE NAUKOWYM	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA DLA FEDERACJI PODMIOTÓW SYSTEMU SZKOLNICTWA WYŻSZEGO I NAUKI	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA NA RZECZ PAŃSTWOWEJ OSOBY PRAWNEJ	
W TYM	INNE	

OŚWIADCZENIE

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 (jeśli dotyczy).

Zapoznałam/em się z udostępnioną mi informacją załączoną do niniejszego formularza dotycząca przetwarzania danych osobowych w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027 i przyjmuję ją do wiadomości.

Oświadczam, że jestem mieszkańcem Gminy Jarocin oraz, że spełniam co najmniej jedno z poniższych kryteriów kwalifikowalności uprawniających do udziału w projekcie tj.:

- osoba potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu oraz/lub jej otoczenie
- osoba nieletnia/dziecko lub starsza z potrzebą wsparcia
- osoba zamieszkująca samotnie z potrzebą wsparcia
- osoba o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności
- osoba z niepełnosprawnością sprzężoną
- osoba z chorobami psychicznymi
- osoba z niepełnosprawnością intelektualną
- osoba z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi
- osoba korzystająca z programu FE PŻ
- osoba w kryzysie bezdomności, dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań lub zagrożona bezdomnością
- osoba obcego pochodzenia/migrant
- dzieci wychowujących się poza rodziną biologiczną.

.....
data

.....
Czytelny podpis uczestnika projektu lub rodzica/
opiekuna prawnego (jeśli dotyczy)

Obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 i 14 RODO dotyczący przetwarzania danych osobowych dla wszystkich osób zaangażowanych w projekty realizowane w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027 (dalej FEW)

I. Administrator

1. Administratorem Państwa danych jest Centrum Usług Społecznych w Jarocinie, ul. Wrocławska 39, 63-200 Jarocin, e-mail: cus@cusjarocin.pl, tel. 62 747 01 60.
2. Województwo Wielkopolskie z siedzibą Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu przy al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań, e-mail: kancelaria@umww.pl, fax 61 626 69 69, adres skrytki urzędu na platformie ePUAP: /umarszwlkp/SkrytkaESP

II. Cel przetwarzania danych

Państwa dane osobowe są przetwarzane w celu aplikowania o dofinansowanie, realizacji projektów i ich rozliczenia, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Programu FEW, a także w celach archiwizacyjnych.

Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji wyżej wymienionego celu. Odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości podjęcia stosownych działań.

III. Sposób pozyskiwania danych

Dane pozyskujemy bezpośrednio od osób, których one dotyczą, albo od instytucji i podmiotów zaangażowanych w realizację projektu/określonej usługi, w tym w szczególności od wnioskodawców, beneficjentów.

IV. Podstawa przetwarzania

Państwa dane osobowe będą przetwarzane w związku, ze zobowiązaniami prawnymi (art. 6 ust. 1 lit. c RODO¹), w szczególności:

- Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060², nr 2021/1056³ oraz nr 2021/1057⁴,
- Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (w szczególności art. 87-93),
- ustawa z 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego,
- ustawa z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej,
- ustawa z 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.

V. Dostęp do danych osobowych

¹ Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (ogólne rozporządzenie o ochronie danych),

² Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej.

³ Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1056 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Fundusz na rzecz Sprawiedliwej Transformacji.

⁴ Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013.



Dostęp do Państwa danych osobowych mają pracownicy i współpracownicy administratora. Ponadto Państwa dane osobowe mogą być powierzane lub udostępniane:

- podmiotom, którym zostało zlecone wykonywanie zadań w ramach projektu,
- uprawnionym organom administracji publicznej, także instytucjom europejskim właściwym do spraw nadzoru i monitorowania realizowanych projektów,
- podmiotom wspierającym działalność urzędu, w szczególności w zakresie obsługi systemów teleinformatycznych.

VI. Okres przechowywania danych

Państwa dane osobowe będą przetwarzane do czasu rozliczenia Programu FEW oraz upływu okresu archiwizacji dokumentacji związanej z tym programem.

VII. Prawa osób, których dane dotyczą

Przysługują Państwu następujące prawa:

- prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii (art. 15 RODO),
- prawo do sprostowania swoich danych (art. 16 RODO),
- prawo do usunięcia swoich danych (art. 17 RODO) - jeśli nie zaistniały okoliczności, o których mowa w art. 17 ust. 3 RODO,
- prawo do żądania od administratora ograniczenia przetwarzania swoich danych (art. 18 RODO),
- prawo do przenoszenia swoich danych (art. 20 RODO) - jeśli przetwarzanie odbywa się na podstawie umowy: w celu jej zawarcia lub realizacji (w myśl art. 6 ust. 1 lit. b RODO), oraz w sposób zautomatyzowany,
- prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (art. 77 RODO) - w przypadku, gdy osoba uzna, iż przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO lub inne krajowe przepisy regulujące kwestię ochrony danych osobowych, obowiązujące w Polsce.

VIII. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji

Dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

IX. Przekazywanie danych do państwa trzeciego

Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.

X. Inspektor Ochrony Danych

Ustanowiony jest inspektor ochrony danych, z którym można się kontaktować pod adresem e-mail: iodo@jarocin.pl.

.....
data

.....
czytelny podpis uczestnika projektu
lub rodzica/opiekuna prawnego (jeśli dotyczy)



Załącznik nr 3 do Regulaminu uczestnictwa w projekcie „Rozwój Centrum Usług Społecznych w Jarocinie”

.....
miejsowość, data

.....
pieczęć instytucji/placówki

ZAŚWIADCZENIE*

potwierdzające potrzebę udzielenia wsparcia/pomocy

Pan/i/

Dziecko/osoba zależna
(osoba będąca pod opieką bezpośrednią lub prawną)

PESEL ur.

zamieszkały/a

jest osobą wymagającą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, która ze względu na wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga wsparcia/pomocy lub opieki w związku z niemożliwością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego.

UZASADNIENIE (pole wymagane):

.....
.....
.....
.....
.....

.....
miejsowość, data

.....
podpis/pieczęć specjalisty/dyrektora instytucji/placówki/
prac. socjalnego/innej osoby upoważnionej

*zaświadczenie wydaje się na prośbę osoby wskazanej w zaświadczeniu