

Załącznik nr 1
do Zarządzenia Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Myszkowie
nr 4/2019 z dnia 31.01.2019

**Regulamin rekrutacji na usługi opiekuńcze, specjalistyczne usługi opiekuńcze, usługi asystenckie oraz usługi sąsiedzkie w ramach realizacji projektu
pn. „Jesteśmy dla naszych mieszkańców – wsparcie specjalistyczne w Gminie Myszków”**

**Działanie nr 9.2. Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne
Poddziałanie nr 9.2.2. Rozwój usług społecznych i zdrowotnych - RIT**

Postanowienia ogólne

§ 1

1. Usługi w ramach projektu „Jesteśmy dla naszych mieszkańców – wsparcie specjalistyczne w Gminie Myszków” skierowane są do 22 osób (17 kobiet i 5 mężczyzn) zgodnie z diagnozą przeprowadzoną przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Myszkowie. Zajęcia będą realizowane przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Myszkowie na terenie gminy, w miejscu zamieszkania uczestnika projektu.
2. W projekcie będą realizowane następujące rodzaje usług:
 - a) Usługi asystenckie dla osób niepełnosprawnych
 - b) Usługi opiekuńcze dla osób starszych
 - c) Specjalistyczne usługi opiekuńcze (rehabilitacja fizyczna i usprawnianie zaburzonych funkcji organizmu; uczenie i rozwijanie umiejętności niezbędnych do samodzielnego życia; logopeda)
 - d) Usługi sąsiedzkie

Słownik pojęć

§ 3

1. Projekt pt. „Jesteśmy dla naszych mieszkańców – wsparcie specjalistyczne w Gminie Myszków” współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
2. Wnioskodawca - Gmina Myszków.
3. Realizator projektu – Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Myszkowie
4. Uczestnik projektu – osoby zamieszkujące na terenie Miasta Myszkowa, wykluczone społecznie lub zagrożone wykluczeniem społecznym, zakwalifikowane do usług, zgodnie z

zasadami określonymi w niniejszym regulaminie, bezpośrednio korzystający z wdrażanej pomocy w ramach projektu.

5. EFS – Europejski Fundusz Społeczny.
6. Biuro projektu – pokój Nr 20 w Urzędzie Miasta Myszkowa, ul Kościuszki 26, 42-300 Myszków, tel. 343132682 wew. 145

Zasady rekrutacji i uczestników

§ 4

1. Rekrutację rozpoczyna się w dniu 1 stycznia 2019 r.
2. Grupę docelową, która zostanie objęta wsparciem, stanowią osoby wykluczone społecznie lub zagrożone wykluczeniem społecznym, ze szczególnym uwzględnieniem osób, które:
 - 1) Odpowiedzieli na skierowaną do nich diagnozę i ofertę świadczenia usług w ramach pracy socjalnej.
 - 2) Osoby niepełnosprawne z orzeczeniem – w tym osoby upośledzone intelektualnie w stopniu lekkim lub upośledzone w stopniu lekkim i zaburzone/chore psychicznie, lub tylko z obniżoną sprawnością intelektualną i zaburzone lub chore psychicznie, w tym osoby posiadające umiarkowany lub znaczny stopień niepełnosprawności
 - 3) Osoby bezrobotne zarejestrowane w UP, zakwalifikowane do tzw. III profilu lub osoby bierne zawodowo
 - 4) Osoby korzystające ze świadczeń pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej
 - 5) Osoby opuszczające pieczę zastępczą lub zakład karny
 - 6) Osoby korzystające z PO PŻ
 - 7) Osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu wytycznych MiiR
3. Proces rekrutacji uwzględnia zasadę równości szans, w tym równości płci.
4. Rodzaje rekrutacji uczestników projektu:
 - 1) Zasadnicza – do 31 marca 2019 r.
 - 2) Jeżeli zajdzie taka potrzeba: Uzupełniająca – na bieżąco wg potrzeb w celu objęcia wsparciem odpowiedniej liczby osób w projekcie
5. Usługami mogą zostać objęte osoby spełniające poniższe wymagania kwalifikacyjne:
 - 1) wypełnienie przez osobę zainteresowaną lub rodzica/opiekuna prawnego formularza zgłoszeniowego, który stanowi załącznik nr 2 do niniejszego regulaminu wraz z załącznikami: osoby korzystające ze świadczeń pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem przez pomoc społeczną - zaświadczenie z MOPS lub oświadczenie uczestnika (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą);
 - 2) osoby przebywające w pieczy zastępczej lub opuszczające pieczę zastępczą - zaświadczenie z właściwej instytucji, zaświadczenie od kuratora, wyrok sądu, oświadczenie uczestnika (z pouczeniem);

- 3) osoby zakwalifikowane do III profilu pomocy i bierne zawodowo – zaświadczenie/oświadczenie;
- 4) osoby chore lub z zaburzeniami psychicznymi - zaświadczenie lekarskie;
- 5) osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań – zaświadczenie od właściwej instytucji lub inny dokument potwierdzający ww. sytuację np. kopia wyroku sądowego, pismo ze spółdzielni o zadłużeniu, oświadczenie uczestnika (z pouczeniem);
- 6) osoby korzystające z PO PŻ 2014-2020 - oświadczenie ucz (z pouczeniem).
- 7) Osoba, wobec której pracownik socjalny ustalił zasadność objęcia usługami określonymi w § 1 ust.2 na podstawie wywiadu środowiskowego
- 8) Kandydaci do objęcia usługami – zaświadczenie od lekarza potwierdzające status osoby niesamodzielnej, odpowiednie orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia, oświadczenie uczestnika
- 6) O kwalifikacji na zajęcia dodatkowe w ramach projektu decyduje kolejność zgłoszeń oraz spełnienie warunków ujętych w punkcie 5 .

7. Każda osoba zainteresowana składa wypełniony formularz zgłoszeniowy wraz załącznikami i składa go Kierownikowi Działu Usług Opiekuńczych Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Myszkowie do 31 marca 2019r. do godz. 15.00

8. Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie dostępny jest, w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Myszkowie oraz w Biurze Projektu w pokoju nr 20 w Urzędzie Miasta.

9. Wypełnienie formularza zgłoszeniowego nie zobowiązuje Projektodawcy/Realizatora do zakwalifikowania kandydata do udziału w Projekcie.

10. Komisja rekrutacyjna składająca się z Dyrektora Ośrodka, Kierownika Działu Usług Opiekuńczych, Kierownika Działu Pomocy Środowiskowej sprawdza kompletność dokumentacji i przeprowadza analizę złożonych opinii i orzeczeń oraz wybiera grupę docelową i podaje do publicznej wiadomości w sposób zwyczajowo przyjęty.

11. W przypadku, gdy liczba chętnych przekroczy możliwą do rekrutowania liczbę osób, zostaną stworzone listy rezerwowe. W przypadku rezygnacji osoby z zajęć na jego miejsce do udziału w zajęciach zostanie zaproszona pierwsza osoba z listy rezerwowej.

15. Prace Komisji Rekrutacyjnej są udokumentowane protokołem.

Prawa i obowiązki Uczestników zajęć dodatkowych w ramach Projektu

§ 5

1. Osoby objęte usługami w ramach Projektu mają prawo do usług wymienionych w § 1 ust.2
2. W przypadku zakwalifikowania się do objęcia usługami opiekuńczymi uczestnicy lub rodzice/opiekunowie prawni uczestników Projektu mają obowiązek:
 - 1) Wypełnić deklarację udziału w projekcie stanowiącą załącznik do niniejszego Regulaminu, zawierające dane niezbędne do realizacji Projektu, a w szczególności oświadczenie uczestnika lub rodzica/opiekuna prawnego uczestnika zajęć o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych. Spełnienie w/w obowiązku warunkuje udział w Projekcie.
3. Uczestnik zobowiązany jest do wykorzystania przyznanych decyzją usług w ramach realizowanego projektu. Dopuszcza się jedynie brak realizacji usług usprawiedliwionych.

- 1) Przyczyny zdrowotne – zwolnienia lekarskie lub oświadczenie uczestnika lub rodzica/opiekuna prawnego, pobyty szpitalne, turnusy rehabilitacyjne
 - 2) Przyczyny losowe – wyjaśnienie pisemne rodzica lub opiekuna prawnego.
5. Dokumenty poświadczające nieobecność usprawiedliwioną muszą być dostarczane do Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Myszkowie w terminie 5 dni od daty zaistnienia zdarzenia.

Zasady rezygnacji z udziału w Projekcie

§ 6

W szczególnych sytuacjach uniemożliwiających skorzystanie z przyznanych usług (choroba, zmiana miejsca zamieszkania, utrata statusu osoby niepełnosprawnej, inny ważny powód), uczestnik lub rodzice/opiekunowie prawni dziecka zakwalifikowanego do udziału w ramach Projekcie mają prawo do rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie po złożeniu pisemnego oświadczenia o rezygnacji i jego przyczynach, w terminie 7 dni od ujawnienia się powodu uniemożliwiającego uczestnictwo.

Postanowienia końcowe

§ 7

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszym regulaminem zastosowanie mają odpowiednie reguły i zasady wynikające z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, a także przepisy wynikające z właściwych aktów prawa wspólnotowego i polskiego, a w szczególności ustawy o ochronie danych osobowych, a rozstrzygane są przez Koordynatora Projektu w porozumieniu z Opiekunem Projektu Urzędu Marszałkowskiego Województwa Śląskiego.
2. Realizator i/lub Wnioskodawca Projektu zastrzega sobie prawo zmiany niniejszego Regulaminu, o czym poinformuje w sposób zwyczajowo przyjęty w placówce.
3. Regulamin obowiązuje od dnia rozpoczęcia rekrutacji przez cały czas trwania Projektu.
4. Realizator projektu zastrzega sobie prawo do zmiany terminów prowadzenia zajęć z przyczyn techniczno-organizacyjnych, bądź innych przyczyn niezależnych od Realizatora projektu.

Załączniki:

- 1) Deklaracja uczestnictwa w projekcie.
- 2) Formularz zgłoszenia.



DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE

Jesteśmy dla naszych mieszkańców – wsparcie specjalistyczne w Gminie Myszków

Deklaruję uczestnictwo / mojego dziecka(podopiecznego).....
(Imiona i Nazwisko)

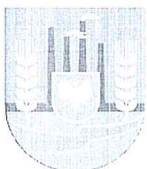
.....
(dokładny adres zamieszkania)

w Projekcie „Jesteśmy dla naszych mieszkańców – wsparcie specjalistyczne w Gminie Myszków”, realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 Działania 9.2., Poddziałania 9.2.2. Rozwój usług społecznych i zdrowotnych Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Jesteśmy dla naszych mieszkańców – wsparcie specjalistyczne w Gminie Myszków” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Śląskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (RPO WSL 2014-2020), mający siedzibę przy ul. Ligonia 46, 40-037 Katowice;
2. Dane osobowe są przetwarzane wyłącznie w celu realizacji obowiązków związanych z realizacją projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WSL 2014-2020;
3. Podanie danych przez uczestnika projektu jest dobrowolne, lecz niezbędne do uczestnictwa w projekcie. Odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
4. Dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 – 2020. W odniesieniu do zbioru „Dane uczestników projektów RPO WSL na lata 2014 – 2020” podstawą prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 oraz art. 27 ust. 2 pkt 2 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 z późn. zm.) w powiązaniu z aktami prawnymi w tym:
 - a) Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające 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 ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju



PROJEKT WSPÓLFINANSOWANY PRZEZ UNIĘ EUROPEJSKĄ W RAMACH
EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO

PROJEKT „JESTEŚMY DLA NASZYCH MIESZKAŃCÓW – WSPARCIE SPECJALISTYCZNE W GMINIE MYSZKÓW” REALIZOWANY JEST W RAMACH
PODDZIAŁANIA 9.2.2. ROZWÓJ USŁUG SPOŁECZNYCH I ZDROWOTNYCH
REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO NA LATA 2014-2020
GMINA MYSZKÓW

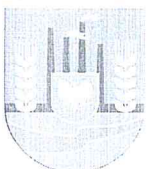
42-300 MYSZKÓW UL. KOŚCIUSZKI 26 TEL.: +48 /34/ 313-26-82 WEW.: 145 FAX.: +48 /34/ 313-50-29

Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;

- b) Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
 - c) Ustawą z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (t.j. Dz. U z 2014 r. poz. 1146 z późn. zm.);
5. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt - Miejskiemu Ośrodkowi Pomocy Społecznej w Myszkowie (nazwa i adres beneficjenta) oraz Gmina Myszków, ul. Kościuszki 26, 42-300 Myszków
 6. Moje dane osobowe mogą zostać powierzone do przetwarzania podmiotom realizującym badania ewaluacyjne lub inne działania związane z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 - 2020 na zlecenie Instytucji Koordynującej, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta;
 7. Moje dane osobowe nie będą przekazywane podmiotom innym, niż upoważnione na podstawie przepisów prawa. Dane będą także przekazywane do Centralnego Systemu Teleinformatycznego prowadzonego przez Ministerstwo Infrastruktury i Rozwoju, ul. Wspólna 2/4 00-926 Warszawa;
 8. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
*CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA LUB
RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO*

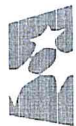


**PROJEKT WSPÓLFINANSOWANY PRZEZ UNIĘ EUROPEJSKĄ W RAMACH
EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO**

PROJEKT „JESTEŚMY DLA NASZYCH MIESZKAŃCÓW – WSPARCIE SPECJALISTYCZNE W GMINIE MYSZKÓW” REALIZOWANY JEST W RAMACH
PODDZIAŁANIA 9.2.2. ROZWÓJ USŁUG SPOŁECZNYCH I ZDROWOTNYCH
REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO NA LATA 2014-2020

GMINA MYSZKÓW

42-300 MYSZKÓW UL. KOŚCIUSZKI 26 TEL.: +48 /34/ 313-26-82 WEW.: 145 FAX.: +48 /34/ 313-50-29



FORMULARZ ZGŁOSZENIA

na usługi opiekuńcze, specjalistyczne usługi opiekuńcze, usługi asystenckie oraz usługi sąsiedzkie w ramach realizacji projektu

pn. „Jesteśmy dla naszych mieszkańców – wsparcie specjalistyczne w Gminie Myszków”

Działanie nr 9.2. Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne
Poddziałanie nr 9.2.2. Rozwój usług społecznych i zdrowotnych - RIT

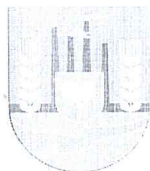
(miejscowość, data, godzina)

I. DANE UCZESTNIKA PROJEKTU

Imiona		
Nazwisko		
Data urodzenia		
Wiek w chwili przystąpienia do projektu		
Miejsce urodzenia		PESEL
Adres zamieszkania	Nr domu, ulica	Miejscowość
Kontakt	Telefon	E- mail

II. DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH W PRZYPADKU DZIECKA LUB OSOBY UBEZWŁASNOWIIONEJ CZĘŚCIOWO LUB CAŁKOWICIE

	MATKA/OPIEKUN PRAWNY	OJCIEC/OPIEKUN PRAWNY
Imię		



PROJEKT WSPÓLFINANSOWANY PRZEZ UNIĘ EUROPEJSKĄ W RAMACH EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO

PROJEKT „JESTEŚMY DLA NASZYCH MIESZKAŃCÓW – WSPARCIE SPECJALISTYCZNE W GMINIE MYSZKÓW” REALIZOWANY JEST W RAMACH PODDZIAŁANIA 9.2.2. ROZWÓJ USŁUG SPOŁECZNYCH I ZDROWOTNYCH REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO NA LATA 2014-2020

GMINA MYSZKÓW

42-300 MYSZKÓW UL. KOŚCIUSZKI 26 TEL.: +48 /34/ 313-26-82 WEW.: 145 FAX.: +48 /34/ 313-50-29

Nazwisko		
PESEL		

ADRES ZAMIESZKANIA

Miejscowość		
Ulica, nr domu		
Kod pocztowy		
Telefon		

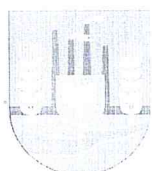
III. DEKLARACJA UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH

Deklaruję chęć skorzystania z usług:

- Opiekuńczych
- specjalistycznych opiekuńczych
- sąsiedzkich
- asystenckich

.....
 Podpis uczestnika lub rodziców/opiekunów prawnych

1. W przypadku zakwalifikowania się do projektu zobowiązuję się do systematycznego korzystania z usług przyznanych w ramach projektu
2. Oświadczam, iż znane mi są zasady udziału w projekcie oraz Regulamin rekrutacji i korzystania z usług w ramach realizacji projektu pn. „Jesteśmy dla naszych mieszkańców – wsparcie specjalistyczne w Gminie Myszków”.
3. Oświadczam, iż zostałem poinformowany o współfinansowaniu Projektu przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
4. Oświadczam, iż spełniam kryteria udziału w projekcie, ponieważ :
 - a) Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności i/lub zaświadczenie lekarskie o potrzebie skorzystania z określonego rodzaju usług
 - b)



**PROJEKT WSPÓLFINANSOWANY PRZEZ UNIĘ EUROPEJSKĄ W RAMACH
 EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO**
 PROJEKT „JESTEŚMY DLA NASZYCH MIESZKAŃCÓW – WSPARCIE SPECJALISTYCZNE W GMINIE MYSZKÓW” REALIZOWANY JEST W RAMACH
 PODDZIAŁANIA 9.2.2. ROZWÓJ USŁUG SPOŁECZNYCH I ZDROWOTNYCH
 REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO NA LATA 2014-2020
GMINA MYSZKÓW

42-300 MYSZKÓW UL. KOŚCIUSZKI 26 TEL.: +48 /34/ 313-26-82 WEW.: 145 FAX.: +48 /34/ 313-50-29

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na badania ankietowe w trakcie projektu oraz zobowiązuję się do udzielenia odpowiedzi na pytania ankietera i poddanie się badaniom po zakończeniu zajęć w Projekcie.

.....
Podpis Uczestnika lub rodziców/Opiekunów prawnych

**IV. OŚWIADCZENIA RODZICÓW /OPIEKUNÓW PRAWNYCH DOTYCZĄCE TREŚCI
FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH**

Zobowiązuję się do pisemnego potwierdzenia korzystania z usług, do których zostałam/em zakwalifikowana/y, poprzez podpisanie **deklaracji uczestnictwa w projekcie** niezwłocznie po umieszczeniu mnie na liście Uczestników.

W przypadku braku potwierdzenia, wyrażam zgodę na wykreślenie z listy Uczestników zakwalifikowanych do udziału w Projekcie.

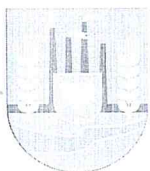
.....
(podpis uczestnika lub rodzica lub opiekuna prawnego)

Oświadczam, iż zapoznałam/em się z Regulaminem Rekrutacji na usługi opiekuńcze, specjalistyczne usługi opiekuńcze, usługi asystenckie oraz usługi sąsiedzkie w ramach realizacji projektu pn. „Jesteśmy dla naszych mieszkańców – wsparcie specjalistyczne w Gminie Myszków”

Jestem świadomy/a, że koszt uczestnictwa w Projekcie pokrywany jest przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz z budżetu państwa. W związku z tym zobowiązuję się do:

- punktualnego, systematycznego, aktywnego korzystania z określonego rodzaju usług,
- wypełniania ankiet oceniających realizację Projektu oraz innych dokumentów do celów monitoringu, sprawozdawczości, kontroli, promocji.

.....
(podpis uczestnika rodzica lub opiekuna prawnego)



**PROJEKT WSPÓLFINANSOWANY PRZEZ UNIĘ EUROPEJSKĄ W RAMACH
EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO**

PROJEKT „JESTEŚMY DLA NASZYCH MIESZKAŃCÓW – WSPARCIE SPECJALISTYCZNE W GMINIE MYSZKÓW” REALIZOWANY JEST W RAMACH
PODDZIAŁANIA 9.2.2. ROZWÓJ USŁUG SPOŁECZNYCH I ZDROWOTNYCH
REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO NA LATA 2014-2020

GMINA MYSZKÓW

42-300 MYSZKÓW UL. KOŚCIUSZKI 26 TEL.: +48 /34/ 313-26-82 WEW.: 145 FAX.: +48 /34/ 313-50-29

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

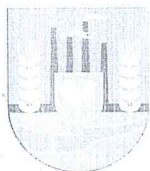
W związku z przystąpieniem do Projektu „*Jesteśmy dla naszych mieszkańców – wsparcie specjalistyczne w Gminie Myszków*” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Instytucja Zarządzająca dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 – Departament Zarządzania Europejskim Funduszem Społecznym w Ministerstwie Infrastruktury i Rozwoju ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa;
- 2) dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „*jesteśmy dla naszych mieszkańców – wsparcie specjalistyczne w Gminie Myszków*” kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020;
- 3) dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „*Jesteśmy dla naszych mieszkańców – wsparcie specjalistyczne w Gminie Myszków*” kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020;
- 4) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- 5) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis uczestnika lub rodzica/opiekuna prawnego



PROJEKT WSPÓLFINANSOWANY PRZEZ UNIĘ EUROPEJSKĄ W RAMACH
EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO
PROJEKT „JESTEŚMY DLA NASZYCH MIESZKAŃCÓW – WSPARCIE SPECJALISTYCZNE W GMINIE MYSZKÓW” REALIZOWANY JEST W RAMACH
PODDZIAŁANIA 9.2.2. ROZWÓJ USŁUG SPOŁECZNYCH I ZDROWOTNYCH
REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO NA LATA 2014-2020
GMINA MYSZKÓW

42-300 MYSZKÓW UL. KOŚCIUSZKI 26 TEL.: +48 /34/ 313-26-82 WEW.: 145 FAX.: +48 /34/ 313-50-29



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Jesteśmy dla naszych mieszkańców – wsparcie specjalistyczne w Gminie Myszków” przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) Administratorem moich danych osobowych jest *Zarząd Województwa Śląskiego*, z siedzibą przy ul. Ligonía 46, 40-037 Katowice, adres email: kancelaria@slaskie.pl, strona internetowa: bip.slaskie.pl.
- 2) Została wyznaczona osoba do kontaktu w sprawie przetwarzania danych osobowych, adres email: daneosobowe@slaskie.pl.
- 3) Moje dane osobowe będą przetwarzane w celu obsługi ww. projektu, dofinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (RPO WSL), w szczególności:
 - udzielenia wsparcia
 - potwierdzenia kwalifikowalności wydatków
 - monitoringu
 - ewaluacji
 - kontroli
 - audytu prowadzonego przez upoważnione instytucje
 - sprawozdawczości
 - rozliczenia projektu
 - zachowania trwałości projektu
 - archiwizacji.
- 4) Podstawą prawną przetwarzania moich danych osobowych jest obowiązek prawny ciążyący na administratorze (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 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 – dalej: RODO), wynikający z:
 - a) art. 125 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 ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 – dalej: Rozporządzenie ogólne;
 - b) art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020.
- 5) Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt - Wnioskodawca: Gmina Myszków, Realizator: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Myszkowie.



- 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. 3, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, podmiotom realizującym badania ewaluacyjne lub inne działania związane z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 - 2020 na zlecenie Instytucji Koordynującej, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych.
- 7) Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu zamknięcia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (art. 140 i 141 Rozporządzenia ogólnego), bez uszczerbku dla zasad regulujących pomoc publiczną oraz krajowych przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów.
- 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) Administrator danych osobowych, na mocy art.17 ust.3 lit.b RODO, ma prawo odmówić usunięcia moich danych osobowych.
- 10) Podanie przeze mnie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie.
- 11) Moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

Ponadto, w związku z uczestnictwem w projekcie:

- 1) W ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji, potwierdzone stosownym dokumentem*.
- 2) W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy, potwierdzone stosownym dokumentem*.
- 3) Udostępnię informację o swojej sytuacji na rynku pracy firmom badawczym realizującym ewaluacje/analizy/ekspertyzy na zlecenie Instytucji Koordynującej, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

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

*Niepotrzebne skreślić (wykreśla Beneficjent w zależności od ogłoszonego konkursu).

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