

**REGULAMIN REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
PN. „AKTYWNY OBORNICZANIN – CZAS NA ZMIANY”
NR RPDS.09.01.01-02-0013/20**

§ 1

Informacje ogólne

1. Niniejszy regulamin określa zasady rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Aktywny Oborniczanin – czas na zmiany” nr RPDS.09.01.01-02-0013/20, który jest dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020.
2. Celem projektu jest realizacja działań o charakterze społecznym, zawodowym, edukacyjnym i zdrowotnym na rzecz aktywnej integracji osób zagrożonych ubóstwem i wykluczeniem społecznym, poprzez poprawę i wzmocnienie ich zdolności do zatrudnienia na terenie gminy Oborniki Śląskie.
3. Beneficjentem projektu jest Gmina Oborniki Śląskie, działająca w imieniu własnym oraz Partnerów projektu – Fundacji Imago, Jasinowska-Czarny Anna Unika Doradztwo Unijne i Public Relations oraz Powiatu Trzebnickiego – Powiatowego Urzędu Pracy w Trzebnicy.
4. Podmiotem zaangażowanym w realizację projektu jest Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Obornikach Śląskich, ul. Trzebnicka 1, 55-120 Oborniki Śląskie.
5. Użyte w regulaminie pojęcia oznaczają:

Projekt – projekt pn. „Aktywny Oborniczanin – czas na zmiany” realizowany w okresie od 01.09.2021 r. do 30.06.2023 r.,

Beneficjent – Gmina Oborniki Śląskie, działająca w imieniu własnym oraz Partnerów projektu – Fundacji Imago, Jasinowska-Czarny Anna Unika Doradztwo Unijne i Public Relations oraz Powiatu Trzebnickiego – Powiatowego Urzędu Pracy w Trzebnicy,

Realizator – Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Obornikach Śląskich, ul. Trzebnicka 1, 55-120 Oborniki Śląskie,

Uczestnik/czka – osoba z grupy docelowej zakwalifikowana do udziału w projekcie zgodnie z zasadami określonymi w niniejszym regulaminie,

Grupa docelowa – osoby i rodziny zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym zamieszkujące na terenie gminy Oborniki Śląskie oraz ich otoczenie,

Osoby i rodziny zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym:

- a) osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej;
- b) osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym;
- c) osoby przebywające w pieczy zastępczej (w tym również osoby przebywające w pieczy zastępczej na warunkach określonych w art. 37 ust. 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej) lub opuszczające pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;
- d) osoby nieletnie, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich;
- e) osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty;

- f) osoby z niepełnosprawnością – osoby z niepełnosprawnością w rozumieniu „Wytocznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020” lub uczniowie/dzieci z niepełnosprawnościami w rozumieniu „Wytocznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze edukacji na lata 2014-2020”;
- g) członkowie gospodarstw domowych sprawujący opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z nich nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością;
- h) osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, tj. osoby, które ze względu na stan zdrowia lub niepełnosprawność wymagają opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego;
- i) osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu „Wytocznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020”;
- j) osoby odbywające kary pozbawienia wolności;
- k) osoby korzystające z PO PŻ.

ON – osoba z niepełnosprawnością posiadająca orzeczenie zaliczające do lekkiego, umiarkowanego lub znacznego stopnia niepełnosprawności albo posiadająca orzeczenie ZUS o częściowej, całkowitej niezdolności do pracy lub o całkowitej niezdolności do pracy i samodzielnej egzystencji, a także osoba z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu ustawy z dnia 19.08.1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2017 r. poz. 2439),

PO PŻ – Program Operacyjny Pomoc Żywnościowa 2014-2020,

Otoczenie – osoby spokrewnione lub niespokrewnione z osobami zagrożonymi ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące, a także inne osoby z najbliższego środowiska osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym. Za otoczenie osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym można uznać wszystkie osoby, których udział w projekcie jest niezbędny dla skutecznego wsparcia osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym,

Biuro projektu – siedziba Realizatora, czynne w dni powszednie: w poniedziałki, wtorki, czwartki, piątki w godzinach od 7.00 do 15.00, we środy w godzinach od 8.00 do 16.00,

Zespół projektowy – powołana przez Beneficjenta komórka w celu realizacji projektu; Zespół wspierany jest przez odpowiednie komórki Urzędu Miejskiego w Obornikach Śląskich.

- 6. Ogólny nadzór nad realizacją projektu, a także rozstrzyganie spraw, które nie są uregulowane w niniejszym regulaminie, pozostaje w gestii Zespołu projektowego.

§ 2

Działania projektu

- 1. Działania projektu (formy wsparcia) realizowane są w okresie od 01.09.2021 r. do 30.06.2023 r. i obejmują aktywną integrację o charakterze:
 - 1) społecznym,
 - 2) edukacyjnym,
 - 3) zawodowym,
 - 4) zdrowotnym.
- 2. Działania projektu realizowane są zgodnie z „Minimalnym standardem usług i katalogiem stawek dla projektów konkursowych realizowanych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020 przez Ośrodki Pomocy Społecznej oraz Powiatowe Centra Pomocy Rodzinie (pierwszy typ operacji 9.1 A)” – załącznikiem nr 4 do regulaminu konkursu nr RPDS.09.01.01-IP.02-02-293/18.
- 3. Szczegółowy wykaz zaplanowanych działań projektu zawiera załącznik nr 1 do regulaminu.

§ 3

Ogólne zasady rekrutacji

1. Za proces rekrutacji odpowiada Zespół projektowy.
2. Grupę docelową projektu stanowią:
 - 1) osoby zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, w tym osoby pozostające bez zatrudnienia,
 - 2) otoczenie osób wykluczonych bądź zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym.
3. Rekrutacja uczestników/czek prowadzona jest z uwzględnieniem zasad polityki równości płci oraz przeciwdziałania dyskryminacji – do działań projektu zapewniony jest równy dostęp dla kobiet i mężczyzn oraz dla osób z niepełnosprawnościami.
4. Rekrutacja rozpoczyna się 01.09.2021 r. i prowadzona jest w sposób ciągły do zakończenia wszystkich działań przewidzianych w projekcie i pozyskania planowanej ilości uczestników/czek.
5. Rekrutacja obejmuje:
 - 1) rozpowszechnienie informacji o projekcie i podejmowanych działaniach za pomocą stron internetowych Beneficjenta, Realizatora i Partnerów, ogłoszeń, plakatów, bezpośrednich spotkań z potencjalnymi uczestnikami/czkami,
 - 2) nabór dokumentów kandydatów/tek oraz ich weryfikację formalną. Dokumenty rekrutacyjne do pobrania w Urzędzie Miejskim w Obornikach Śląskich, u Realizatora i Partnerów projektu, na ich stronach internetowych. Dokumenty te obejmują: formularz zgłoszeniowy, zgodę na przetwarzanie danych osobowych, niezbędne oświadczenia i zaświadczenia, a w przypadku zakwalifikowania się do projektu – deklarację uczestnictwa,
 - 3) wybór uczestników/czek projektu przez powołaną komisję rekrutacyjną.
6. Postępowanie rekrutacyjne prowadzone przez komisję rekrutacyjną obejmuje:
 - 1) weryfikację złożonych dokumentów,
 - 2) przygotowanie listy kandydatów/tek z punktacją,
 - 3) przygotowanie listy osób zakwalifikowanych do projektu oraz listy rezerwowej w przypadku większej liczby chętnych niż planowana w projekcie.
7. Komisja rekrutacyjna po zweryfikowaniu wszystkich kryteriów sporządza listy podstawowe uczestników/czek projektu oraz odpowiednio listy rezerwowe. Z posiedzenia komisji rekrutacyjnej sporządzany jest protokół.
8. Informacja o zakwalifikowaniu się do projektu przekazywana jest uczestnikom/czkom bezpośrednio lub pocztą elektroniczną lub telefonicznie po zakończeniu prac komisji rekrutacyjnej i sporządzeniu listy uczestników/czek projektu.
9. W przypadku rezygnacji lub nieuzasadnionej nieobecności lub długotrwałej choroby uczestnika/czki, uniemożliwiającej korzystanie ze wsparcia, do projektu zrekrutowana zostanie osoba z listy rezerwowej.
10. Niezłożenie dokumentów rekrutacyjnych wyklucza możliwość udziału w projekcie.
11. Zgłoszenia do projektu dokonują samodzielnie osoby z grupy docelowej. Każdy/a kandydat/tka składa w biurze projektu:
 - 1) formularz zgłoszeniowy do projektu, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do regulaminu wraz z oświadczeniem o przynależności do grupy docelowej,
 - 2) aktualne orzeczenie o niepełnosprawności lub zaświadczenie lekarskie potwierdzające zaburzenia psychiczne (jeśli dotyczy),
 - 3) zgodę na przetwarzanie danych osobowych, którego wzór stanowi załącznik nr 3 do regulaminu.
12. Zgłoszenia mogą być dokonywane również elektronicznie lub przesyłane listownie na adres biura projektu.
13. Do projektu może zostać zakwalifikowany uczestnik/czka spełniający/a kryterium formalne, tj.: status osoby zagrożonej ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, w tym osoby pozostającej

bez zatrudnienia. Kryterium to dotyczy również otoczenia osób wykluczonych bądź zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym.

14. Kryteria rekrutacyjne premiujące dla kandydatów/tek do udziału w projekcie:

- 1) osoby lub rodziny doświadczające wielokrotnego wykluczenia społecznego – 10 pkt,
- 2) osoby, rodziny lub środowiska zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym zamieszkujące na obszarach zdegradowanych wyznaczonych w lokalnych programach rewitalizacji lub gminnych programach rewitalizacji – 10 pkt,
- 3) osoby o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności oraz osoby z niepełnosprawnością sprzężoną, osoby z zaburzeniami psychicznymi, w tym osoby z niepełnosprawnością intelektualną oraz osoby z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi – 10 pkt,
- 4) osoby lub rodziny korzystające z PO PŻ 2014-2020 – 10 pkt.

15. Każdy/a zakwalifikowany/a uczestnik/czka projektu wypełnia deklarację uczestnictwa oraz inne niezbędne dokumenty.

§ 4

Zasady uczestnictwa w projekcie

1. Uczestnik/Uczestniczka projektu zaplanowane formy wsparcia realizuje w formie kontraktu socjalnego na podstawie art. 108 ustawy z dnia 12.03.2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. Z 2017 r. poz. 1769).
2. Dla każdego/ej Uczestnika/czki opracowana zostanie Indywidualna Ścieżka Reintegracji – zestaw kompleksowych i zindywidualizowanych form wsparcia, mających na celu wyprowadzenie osób lub rodzin z ubóstwa lub wykluczenia społecznego.

§ 5

Prawa i obowiązki uczestników/czek projektu

1. Do obowiązków wszystkich uczestników/czek projektu należy:
 - 1) udostępnienie danych osobowych niezbędnych do wypełnienia obowiązków sprawozdawczych Realizatora,
 - 2) aktywne i systematyczne uczestniczenie w wybranych formach wsparcia/działaniach projektu,
 - 3) potwierdzanie uczestnictwa na liście obecności,
 - 4) uczestniczenie w prowadzonym przez Realizatora monitorowaniu wskaźników realizacji projektu oraz badaniach ewaluacyjnych,
 - 5) dostarczenie dokumentów potwierdzających osiągnięcie wskaźnika efektywności społeczno-zatrudnieniowej, w tym potwierdzających podjęcie pracy:
 - a) do 4 tygodni po zakończonym udziale w projekcie,
 - b) do 3 miesiąca po zakończonym udziale w projekcie,
 - 6) poddanie się czynnościom kontrolnym przez uprawnione podmioty w zakresie i miejscu obejmującym korzystanie z wybranych form wsparcia,
 - 7) przestrzeganie postanowień niniejszego regulaminu.
2. Obecność w wybranych formach wsparcia jest obowiązkowa – usprawiedliwione będą nieobecności udokumentowane zwolnieniem lekarskim lub nagłymi wypadkami losowymi.
3. Uczestnicy/czki projektu mają prawo do:
 - 1) nieodpłatnego udziału w wybranych formach wsparcia,
 - 2) zgłaszania uwag i wniosków co do realizowanych form wsparcia,
 - 3) otrzymania bezpłatnych materiałów szkoleniowych, jeśli zostały przewidziane dla danej formy wsparcia,
 - 4) otrzymania certyfikatów lub zaświadczeń lub świadectw potwierdzających uczestnictwo, zdany egzamin lub uzyskane kwalifikacje.

§ 6

Zasady rezygnacji lub wykluczenia z uczestnictwa w projekcie

1. W szczególnie uzasadnionych przypadkach istnieje możliwość zrezygnowania z udziału w projekcie (np. choroba, zmiana miejsca zamieszkania, inny ważny powód), po wcześniejszym złożeniu pisemnego oświadczenia o rezygnacji i jej przyczynach.
2. Realizator ma prawo skreślenia uczestnika/czki z listy uczestników/czek projektu w przypadku naruszenia przez niego/nią postanowień niniejszego regulaminu.

§ 7

Postanowienia końcowe

1. Wszelkie sprawy sporne oraz nieuregulowane niniejszym regulaminem rozstrzyga Zespół projektowy. Decyzje Zespołu projektowego są ostateczne i nie przysługuje od nich odwołanie.
2. Każdy/a uczestnik/czka projektu potwierdza pisemnie zapoznanie się z niniejszym regulaminem.
3. Regulamin dostępny jest w biurze projektu, na stronach internetowych Beneficjenta, Realizatora i Partnerów.
4. Wzory dokumentów dotyczących przetwarzania danych osobowych stanowiące załączniki nr 3 i nr 5 do regulaminu określone są na podstawie obowiązujących przepisów i wytycznych w tym zakresie.
5. Regulamin wchodzi w życie z dniem podpisania i obowiązuje przez cały okres realizacji projektu, przy czym Realizator zastrzega sobie możliwość jego zmiany.
6. Załączniki do regulaminu:
 - 1) Szczegółowy wykaz form wsparcia w projekcie
 - 2) Formularz zgłoszeniowy (wzór)
 - 3) Zgoda na przetwarzanie danych osobowych (wzór)
 - 4) Deklaracja uczestnictwa w projekcie (wzór)
 - 5) Obowiązek informacyjny dot. zbierania danych osobowych (wzór)

Zatwierdzam:

Teresa Gajowczyk
Kierownik MGOPS w Obornikach Śląskich

**SZCZEGÓŁOWY WYKAZ FORM WSPARCIA W PROJEKCIE
„AKTYWNY OBORNICZANIN – CZAS NA ZMIANY” NR RPDS.09.01.01-02-0013/20**

Zadanie 1 - Działania z aktywnej integracji o charakterze społecznym dla osób bezrobotnych i ich otoczenia, rodzin mających trudności opiekuńczo-wychowawcze oraz dla osób niesamodzielnych
Animacje lokalne dla uczestników i ich otoczenia, w tym warsztaty dla rodzin z dziećmi
Sąsiedzkie usługi opiekuńcze
Poradnictwo psychologiczne - zajęcia indywidualne w miejscu zamieszkania dla osób niesamodzielnych
Poradnictwo prawne - spotkania indywidualne w miejscu zamieszkania dla osób niesamodzielnych
Poradnictwo psychologiczne dla osób uzależnionych - grupowe
Poradnictwo prawne dla osób uzależnionych - indywidualne
Poradnictwo psychologiczne dla osób bezrobotnych
Warsztaty rodzicielskie
Warsztaty pobudzenia motywacji
Warsztaty gospodarowania budżetem domowym
Warsztaty z autoprezentacji dla osób bezrobotnych - grupowe
Warsztaty z autoprezentacji - indywidualne
Trening kompetencji i umiejętności społecznych dla osób bezrobotnych
Zajęcia indywidualne animatora lokalnego w miejscu zamieszkania
Opieka nad dziećmi w czasie realizacji wsparcia dla rodziców
Zadanie 2 - Aktywna integracja o charakterze edukacyjnym dla osób marginalizowanych z powodu wykształcenia
Pomoc i doradztwo w zakresie wyboru ścieżek edukacyjnych - usługi brokera edukacyjnego
Wsparcie edukacyjne
Zadanie 3 - Działania z zakresu aktywnej integracji o charakterze zawodowym
Spotkania z doradcą zawodowym - grupowe i indywidualne
Kursy zawodowe
Staże zawodowe
Zadanie 4 - Działania z aktywnej integracji o charakterze zdrowotnym
Ćwiczenia fizyczne usprawniające psychoruchowo - indywidualne
Trening Abstynenckich Zachowań Asertywnych TAZA - zajęcia grupowe
Trening „Jak poradzić sobie z agresją i stresem” - zajęcia grupowe
Program psychoterapii w zakładzie leczenia odwykowego



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

BENEFICJENT	Gmina Oborniki Śląskie
TYTUŁ PROJEKTU	Aktywny Oborniczanie – czas na zmiany
OKRES REALIZACJI PROJEKTU	01.09.2021-30.06.2023

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak stanowi warunek konieczny do uzyskania wsparcia w ramach projektu.

DANE UCZESTNIKA/CZKI	Imię	
	Nazwisko	
	PESEL	
	Data urodzenia	
	Kraj	
	Płeć	KOBIETA <input type="checkbox"/> MĘŻCZYZNA <input type="checkbox"/>
	Wiek w chwili przystąpienia do projektu (w przypadku jeśli nie podano nr PESEL)	
	Wykształcenie	niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe <input type="checkbox"/>
DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA/CZKI	Województwo	
	Powiat	
	Gmina	
	Miejscowość	
	Ulica	
	Nr budynku	
	Nr lokalu	
	Kod pocztowy	
	Telefon kontaktowy	
	Adres e-mail	
STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędu pracy	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
	Jeżeli zaznaczono TAK, podkreśl właściwe: <ul style="list-style-type: none"> osoba długotrwale bezrobotna inne 	
	Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
	Jeżeli zaznaczono TAK, podkreśl właściwe: <ul style="list-style-type: none"> osoba długotrwale bezrobotna inne 	
	Osoba bierna zawodowo (osoby, które NIE tworzą zasobów siły roboczej, tj. nie pracują i nie są bezrobotne)	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
	Jeżeli zaznaczono TAK, podkreśl właściwe:	



	<ul style="list-style-type: none"> osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu osoba ucząca się inne 	
	Osoba pracująca	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
	Jeżeli zaznaczono TAK, podkreśl właściwe: <ul style="list-style-type: none"> osoba prowadząca działalność na własny rachunek osoba pracująca w administracji rządowej osoba pracująca w administracji samorządowej osoba pracująca w organizacji pozarządowej osoba pracująca w MMŚP osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie inne 	
	Miejsce pracy (nazwa firmy i adres):	
	Wykonywany zawód (podkreśl właściwe): <ul style="list-style-type: none"> nauczyciel kształcenia zawodowego nauczyciel kształcenia ogólnego nauczyciel wychowania przedszkolnego pracownik instytucji szkolnictwa wyższego pracownik instytucji rynku pracy pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia rolnik kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej instruktor praktycznej nauki zawodu inny 	
STATUS UCZESTNIKA/CZKI W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI <input type="checkbox"/>
	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
	Osoba z niepełnosprawnościami	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI <input type="checkbox"/>
	Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione, przykład osoby w innej niekorzystnej sytuacji społecznej: były więzień, osoba uzależniona)	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI <input type="checkbox"/>
	Przynależność do grupy docelowej, tj. osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis Kandydata/Kandydatki



OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY DOCELOWEJ

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że:

Jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, tj. należę do minimum jednej z poniższych grup:	Należy wskazać odpowiedź TAK lub NIE
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 12.03.2004 r. o pomocy społecznej ¹	
osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13.06.2003 r. o zatrudnieniu socjalnym ²	
osoby przebywające w pieczy zastępczej ³ lub opuszczające pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 09.06.2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (t.j.: Dz. U. z 2017, poz. 697 z późn. zm.)	
osoby nieletnie, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich (t.j.: Dz. U. z 2016, poz. 1654, z późn. zm.)	
osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t.j.: Dz. U. z 2017, poz. 2198, z późn. zm.)	
osoby z niepełnosprawnością – osoby z niepełnosprawnością w rozumieniu Wytocznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020 lub uczniowie/dzieci z niepełnosprawnościami w rozumieniu Wytocznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze edukacji na lata 2014-2020	
członkowie gospodarstw domowych sprawujący opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z nich nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością	
osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu	
osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu „Wytocznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020	
osoby odbywające kary pozbawienia wolności	
osoby korzystające z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościową 2014-2020 (PO PŻ)	
Jestem osobą z niepełnosprawnością:	Należy wskazać odpowiedź TAK lub NIE
w stopniu lekkim	
w stopniu umiarkowanym	
w stopniu znacznym	
z niepełnosprawnością sprzężoną	
z niepełnosprawnością intelektualną	
z zaburzeniami psychicznymi	
posiadającą orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lekkim, umiarkowanym i znacznym	
posiadającą orzeczenie o niepełnosprawności wydane w stosunku do osób, które nie ukończyły 16 roku życia	
posiadającą orzeczenie o niezdolności do pracy	



posiadającą orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na dany rodzaj niepełnosprawności lub orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydane ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim	
posiadającą inne równoważne orzeczenia (KRUS, służby mundurowe itd.)	
w przypadku osoby z zaburzeniami psychicznymi posiadającą dokument potwierdzający stan zdrowia wydany przez lekarza, np. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia	
posiadającą inny dokument stwierdzający istnienie niepełnosprawności (jaki.....)	
Mieszkam na obszarach zdegradowanych wyznaczonych w lokalnych programach rewitalizacji lub gminnych programach rewitalizacji	Należy wskazać odpowiedź TAK lub NIE

¹ art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej: pomocy społecznej udziela się osobom i rodzinom w szczególności z powodu:

- 1) ubóstwa;
- 2) sieroctwa;
- 3) bezdomności;
- 4) bezrobocia;
- 5) niepełnosprawności;
- 6) długotrwałej lub ciężkiej choroby;
- 7) przemocy w rodzinie;

7a) potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi;

- 8) potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności;
- 9) bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych;
- 10) trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego;
- 11) alkoholizmu lub narkomanii;
- 12) zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej;
- 13) klęski żywiołowej lub ekologicznej.

² art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym, tj.: przepisy ustawy stosuje się w szczególności do:

- 1) bezdomnych realizujących indywidualny program wychodzenia z bezdomności, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej,
- 2) uzależnionych od alkoholu,
- 3) uzależnionych od narkotyków lub innych środków odurzających,
- 4) chorych psychicznie, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego,
- 5) długotrwale bezrobotnych w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
- 6) zwalnianych z zakładów karnych, mających trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej,
- 7) uchodźców realizujących indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej,
- 8) osób niepełnosprawnych, w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

³ w tym również osoby przebywające w pieczy zastępczej na warunkach określonych w art. 37 ust. 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.

Ponadto oświadczam, że:

1. zapoznałem/am się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Aktywny Oborniczanie – czas na zmiany” i akceptuję wszystkie jego postanowienia,
2. po zakwalifikowaniu się do projektu dołączę deklarację uczestnictwa w projekcie wraz ze wszystkimi niezbędnymi oświadczeniami na potrzeby realizacji projektu,
3. zostałem/am poinformowany/a o dofinansowaniu projektu ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego,
4. zobowiązuję się do przekazania informacji na temat swojej sytuacji po opuszczeniu projektu i udziału w badaniach ewaluacyjnych w celu określenia osiągniętych wskaźników efektywności społeczno-zatrudnieniowej,
5. zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis Kandydata/Kandydatki

Tabela wypełniana przez członka komisji rekrutacyjnej			
Kryterium	Spełnia/nie spełnia/wartość	Max punktacja	Przyznane punkty
Osoba i/lub rodzina doświadczająca wielokrotnego wykluczenia społecznego		10 pkt	
Osoba i/lub rodzina zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym zamieszkująca na obszarach zdegradowanych wyznaczonych w lokalnych programach rewitalizacji lub gminnych programach rewitalizacji		10 pkt	
Osoba o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności/z niepełnosprawnością sprzężoną/z zaburzeniami psychicznymi, w tym osoby z niepełnosprawnością intelektualną/z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi		10 pkt	
Osoba i/lub rodzina korzystająca z PO PŻ 2014-2020		10 pkt	
SUMA			

.....
data, podpis członka komisji rekrutacyjnej

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Świadomie i dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie, o którym mowa poniżej wyłącznie przez:

- Burmistrza Gminy Oborniki Śląskie, którego siedziba mieści się w Obornikach Śląskich 55-120, ul. Trzebnicka 1, Urząd Miejski w Obornikach Śląskich,
- Marszałka Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu 50-411, Wybrzeże J. Słowackiego 12-14, Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego,
- Ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, mającego siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa

w celach realizacji projektu pt. „Aktywny Oborniczanie – czas na zmiany” nr RPDS.09.01.01-02-0013/20, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020.

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/ łem poinformowana/ ny, że w tym przypadku nie ma zastosowania prawo do usunięcia danych, ponieważ przetwarzanie moich danych jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii oraz prawa państwa członkowskiego, któremu podlegają Administratorzy.

Wyrażam także zgodę na przekazywanie moich danych innym podmiotom (jeśli zachodzi taka potrzeba) w związku z realizacją projektu.

Zakres przetwarzania danych osobowych: nazwiska i imiona, adres zamieszkania lub pobytu, numer ewidencyjny PESEL, miejsce pracy, zawód, wykształcenie, numer telefonu, adres e-mailowy, nr rachunku, adres e-mail, obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA), rodzaj przyznanego wsparcia, rodzaj uczestnika, wiek w chwili przystępowania do projektu, data rozpoczęcia i zakończenia udziału w projekcie/we wsparciu, płeć, status/sytuacja osoby (w tym na rynku pracy) w chwili przystąpienia do projektu/zakończenia udziału w projekcie, zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa, niekorzystna sytuacja społeczna; dane osobowe wrażliwe, które ujawniają bezpośrednio lub w kontekście stanu zdrowia, innych orzeczeń wydanych w postępowaniu sądowym lub administracyjnym, wizerunek, głos.

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

BENEFICJENT	Gmina Oborniki Śląskie
TYTUŁ PROJEKTU	Aktywny Oborniczanie – czas na zmiany
OKRES REALIZACJI PROJEKTU	01.09.2021-30.06.2023

Ja, niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

Zamieszkały/a
(adres zamieszkania: kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania)

Legitymujący/a się numerem PESEL:

deklaruję udział w projekcie „Aktywny Oborniczanie – czas na zmiany” nr RPDS.09.01.01-02-0013/20 realizowanym przez Gminę Oborniki Śląskie w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020, Oś priorytetowa 9 Włączenie społeczne, Działanie 9.1 Aktywna integracja, Poddziałanie 9.1.1 Aktywne włączenie, w tym z myślą o promowaniu równości szans oraz aktywnego uczestnictwa i zwiększaniu szans na zatrudnienie.

Jednocześnie oświadczam, że:

- spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie „Aktywny Oborniczanie – czas na zmiany” nr RPDS.09.01.01-02-0013/20,
- zapoznałem/zapoznałam się z regulaminem projektu i deklaruję swój systematyczny udział w wybranych formach wsparcia przewidzianych w projekcie,
- w terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie zobowiązuję się do przekazania Realizatorowi danych dotyczących mojego statusu na rynku pracy oraz informacji na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji,
- w ciągu 3 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie zobowiązuję się do przekazania Realizatorowi danych dotyczących mojego statusu na rynku pracy,
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z udziałem w projekcie, zgodnie z ustawą z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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),
- nie uległy zmianie informacje dotyczące mojej osoby, zawarte w formularzu zgłoszeniowym oraz zobowiązuję się do niezwłocznego informowania o zmianach pojawiających się w moich danych osobowych, statusie na rynku pracy, miejscu zamieszkiwania, kształceniu i edukacji oraz wszelkich zmianach mających wpływ na powyższe oświadczenia i kwalifikowalność do projektu,
- nie korzystam i nie będę korzystał/a z tego samego typu wsparcia w innych działaniach i projektach w okresie mojego udziału w projekcie pt.: „Aktywny Oborniczanie – czas na zmiany”,
- zgłaszam/nie zgłaszam* (skreślić niewłaściwe) specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności, np.: przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowej, tłumacz migowy, alternatywne formy materiałów, zatrudnienie asystenta dziecka, itp.:

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis

Obowiązek informacyjny dot. zbierania danych osobowych

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/79 z dnia 27.04.2016 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), oraz w związku z realizacją/przystąpieniem do projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020 pn. „**Aktywny Oborniczanie – czas na zmiany**” nr **RPDS.09.01.01-02-0013/20** przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) Administratorem moich danych jest:
 - w odniesieniu do zbioru: Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020 – Marszałek Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Wybrzeże J. Słowackiego 12-14, 50-411 Wrocław;
 - w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych – Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa;
 - w odniesieniu do zbioru: Baza danych uczestników projektu – Burmistrz Obornik Śląskich, którego siedziba mieści się w Obornikach Śląskich 55-120, ul. Trzebnicka 1, Urząd Miejski w Obornikach Śląskich;
- 2) Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych:
 - Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020, e-mail inspektor@umwd.pl;
 - Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, e-mail iod@miir.gov.pl;
 - Baza danych uczestników projektu, e-mail iod@oborniki-slaskie.pl lub pisemnie adres siedziby administratora;
- 3) Moje dane osobowe przetwarzane są/będą w celu realizacji projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WD 2014-2020, a także w celach związanych z odzyskiwaniem środków, celach archiwalnych oraz statystycznych;
- 4) Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. b i c oraz art. 9 ust. 2 lit. g ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.
- 5) W zakresie zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” moje dane osobowe przetwarzane są na podstawie:
 - 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,
 - 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,
 - ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.),
 - 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 (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1);

- 6) Odbiorcami moich danych osobowych będą: Instytucje Pośredniczące Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Dolnośląskiego 2014-2020, Beneficjent, Realizator, Partnerzy projektu oraz podmioty, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom świadczącym usługi w związku z realizacją projektu/RPO WD 2014-2020 na zlecenie Ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Dolnośląskiego 2014-2020 lub beneficjenta (m.in. w zakresie badań ewaluacyjnych, kontroli i audytu w ramach RPO WD 2014-2020, informacji i promocji projektu/RPO WD 2014-2020);
- 7) Moje dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny na potrzeby rozliczenia projektu, na potrzeby rozliczenia i zamknięcia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020 oraz do czasu zakończenia archiwizowania dokumentacji;
- 8) Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu. W zakresie danych szczególnych kategorii (o których mowa w art. 9 RODO), mam prawo odmowy ich podania, jednakże odmowa podania informacji dotyczących tych danych w przypadku projektu skierowanego do grup charakteryzujących się przedmiotowymi cechami, skutkuje brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności uczestnika oraz prowadzi do niezakwalifikowania się do udziału w projekcie.
- 9) Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu. W tym przypadku nie ma zastosowania prawo do usunięcia danych, ponieważ przetwarzanie moich danych jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii oraz prawa państwa członkowskiego, któremu podlegają Administratorzy.
- 10) Mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), gdy uznam, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis