

## REGULAMIN REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE PN. „PARTNERSTWO DLA RODZINY”

Obowiązuje od dnia: 8 lipca 2020 r.

### §1

#### Postanowienia ogólne

1. Regulamin określa zasady rekrutacji uczestników do projektu pn. „Partnerstwo dla rodziny”, zwanego dalej „projektem”, oferowane formy wsparcia, obowiązki stron, a także procedury w przypadku rezygnacji w trakcie trwania projektu.
2. Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach *Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020, Oś priorytetowa II Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji, Działanie 2.8 Rozwój usług społecznych świadczonych w środowisku lokalnym*.
3. Projekt realizowany jest przez Województwo Wielkopolskie / Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Poznaniu wraz z 3 partnerami: Województwem Lubuskim / Regionalnym Ośrodkiem Polityki Społecznej w Zielonej Górze, Województwem Pomorskim, Województwem Zachodniopomorskim.
4. Celem głównym projektu jest objęcie wsparciem 2 568 pracowników / osób i przedstawicieli, w tym podniesienie kompetencji i profesjonalizacja działań 2 440 pracowników /osób i przedstawicieli instytucji zaangażowanych w realizację zadań wynikających z ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej oraz służb zaangażowanych w realizację ustawy o wspieraniu rodziny i systemu pieczy zastępczej, w okresie od 01.10.2019-30.09.2021 na terenie województw: lubuskiego, pomorskiego, warmińsko-mazurskiego, wielkopolskiego i zachodniopomorskiego (tj. na obszarze makroregionu północno-zachodniego).
5. Udział osób w Projekcie, zwanych dalej Uczestnikami/Uczestniczkami Projektu jest BEZPŁATNY.

### §2

#### Uczestnicy projektu

1. Uczestnikami / Uczestniczkami projektu są:
  - 1) Pracownicy jednostek samorządu terytorialnego i ich jednostek organizacyjnych zaangażowane w realizację zadań wynikających z ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej,
  - 2) Pracownicy jednostek organizacyjnych wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej, w tym podmioty, którym zlecono realizację zadań z zakresu ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej,
  - 3) Służby zaangażowane w realizację zadań wynikających z ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej,
  - 4) Pracownicy instytucji uczestniczących w działaniach skierowanych bezpośrednio na wsparcie rodziny i pieczy zastępczej oraz bezpośrednio pracujących z i na rzecz rodzin biologicznych,
  - 5) Pracownicy instytucji pomocy i integracji społecznej będący realizatorami ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej np. asystenci rodziny. Rodziny zastępcze, rodziny pomocowe, prowadzący rodzinne domy dziecka oraz dyrektorzy placówek opiekuńczo wychowawczych typu rodzinnego.
2. Uczestnikami / Uczestniczkami projektu mogą być osoby realizujące zadania wynikające z ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej na terenie Makroregionu północno-zachodniego, tj. województw: lubuskiego, wielkopolskiego, zachodniopomorskiego, pomorskiego, warmińsko-mazurskiego.
3. W szczególności projekt skierowany jest do:
  - 1) na poziomie gmin: pracownicy OPS, w szczególności: pracownicy socjalni, asystenci rodziny; pracownicy placówek wsparcia dziennego, w tym: kierownicy, wychowawcy, psychologowie, pedagodzy, osoby prowadzące terapię, opiekunowie; pracownicy NGO realizujących działania z zakresu ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej na terenie gminy, rodziny wspierające oraz inne osoby prowadzące pracę z rodziną lub zajmujące się i opieką i pomocą w opiece i wychowaniu dziecka,
  - 2) na poziomie powiatów: koordynatorzy rodzinnej pieczy zastępczej, pracownicy organizatora rodzinnej pieczy zastępczej, pracownicy powiatowego centrum pomocy rodzinie realizujący zadania związane z organizacją pieczy zastępczej, pracownicy placówek opiekuńczo –wychowawczych, w tym: dyrektorzy, wychowawcy, psychologowie, pedagodzy; rodziny zastępcze oraz prowadzący rodzinne domy dziecka,

- pracownicy NGO realizujących działania z zakresu ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej na terenie powiatu,
- 3) na poziomie województwa: pracownicy regionalnych placówek opiekuńczo-terapeutycznych, interwencyjnych ośrodków preadopcyjnych oraz ośrodków adopcyjnych, pracownicy NGO realizujących działania z zakresu ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej na terenie województwa; pracownicy wojewody realizujący zadania z zakresu wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej.
  4. Uzupełniająco wsparciem zostaną objęte również następujące grupy osób:
    - 1) przedstawiciele wymiaru sprawiedliwości (sędziowie, kuratorzy);
    - 2) przedstawiciele oświaty (m.in. pedagodzy i psychologowie szkolni, wychowawcy, pracownicy poradni psychologiczno-pedagogicznych);
    - 3) przedstawiciele policji (dzielnicowi, pracownicy prewencji);
    - 4) przedstawiciele systemu zdrowia (lekarze, pielęgniarki);
    - 5) przedstawiciele innych służb pracujących z dziećmi i rodzinami biologicznymi, osobami sprawującymi pieczę zastępczą i rodzinami adopcyjnymi.
  5. Osoby wskazane w ust. 4 nie mogą stanowić więcej niż 30% Uczestników /Uczestniczek projektu.

### § 3

#### Procedura rekrutacji

1. Proces rekrutacji ma charakter otwarty, wszystkie osoby spełniające kryteria wskazane w § 2 mogą przystąpić do procedury naboru Uczestników / Uczestniczek projektu.
2. Rekrutacja Uczestników / Uczestniczek projektu prowadzona będzie zgodnie z polityką równych szans i niedyskryminacji oraz zasadą równości szans kobiet i mężczyzn.
3. Proces rekrutacji prowadzony będzie w sposób ciągły i wieloetapowo. Za proces rekrutacji na terenie województw:
  - lubuskiego – odpowiada Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Zielonej Górze;
  - wielkopolskiego – odpowiada Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Poznaniu;
  - zachodniopomorskiego – odpowiada Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Szczecinie;
  - pomorskiego i warmińsko-mazurskiego – odpowiada Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Gdańsku.
4. Rekrutację poprzedzą działania informacyjno-promocyjne w szczególności w postaci:
  - 1) mailingu materiałów informacyjno-promocyjnych do jednostek, realizujących zadania wynikające z ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;
  - 2) bezpośrednich spotkań promocyjno-informacyjnych z przedstawicielami ww. podmiotów/instytucji/służb;
  - 3) umieszczenia materiałów informacyjno-promocyjnych na stronach internetowych realizatorów projektu.
5. W projekcie uczestniczyć będzie:
  - 1) w województwie wielkopolskim - ogółem 871 osób
  - 2) w województwie lubuskim - ogółem 319 osób
  - 3) w województwie pomorskim - ogółem 476 osób
  - 4) w województwie warmińsko-mazurskim - ogółem 456 osób
  - 5) w województwie zachodniopomorskim - ogółem 446 osób
6. Zakłada się następującą strukturę grupy uczestników:
  - poziom gminnego systemu wsparcia - 75% grupy docelowej,
  - poziom powiatowego systemu wsparcia – 20% grupy docelowej,
  - poziom wojewódzkiego systemu wsparcia - 5% grupy docelowej.
7. Informacje o szkoleniach upowszechniane będą poprzez:
  - zamieszczanie na stronach internetowych lidera wiodącego i partnerów zaproszenia wraz z programem szkolenia oraz **formularzem zgłoszeniowym, którego treść stanowi Załącznik nr 1,**
  - rozpowszechnianie informacji o organizowanych szkoleniach za pośrednictwem poczty elektronicznej, telefonicznie.

8. Osoby zainteresowane udziałem w szkoleniach, zgłaszać będą swój udział poprzez wypełnienie i przesłanie do właściwego ROPS formularza zgłoszeniowego za pomocą poczty elektronicznej lub formularza online. Formularz zgłoszeniowy musi posiadać dane zgodne z Załącznikiem nr 1.
9. W procesie rekrutacji na szkolenia brane pod uwagę będą następujące kryteria:
  - 1) ograniczenia dotyczące maksymalnej liczby osób zgłoszonych z danej jednostki,
  - 2) kolejność zgłoszeń,
  - 3) odpowiedni/proporcjonalny udział w szkoleniach przedstawicieli danej grupy docelowej.
10. W przypadku dużego zainteresowania szkoleniem do udziału kwalifikuje się maksymalnie: 1 osobę z jednostki zatrudniającej do 20 osób, 2 osoby z jednostki zatrudniającej pomiędzy 21 a 50 osób, 3 osoby z jednostki zatrudniającej powyżej 50 osób, wg kolejności zgłoszeń osób z danej jednostki (w przypadku zgłoszenia kilku osób z jednej jednostki w tym samym dniu - kwalifikacji do udziału w szkoleniu dokonuje pracodawca, w razie braku takiej kwalifikacji, decyduje kolejność zgłoszeń),
11. W przypadku zrekrutowania większej liczby chętnych niż miejsc szkoleniowych zostanie stworzona lista rezerwowa,
12. Lista osób zakwalifikowanych do udziału w poszczególnych grupach zostanie ustalona do dwóch tygodni po zakończeniu rekrutacji i stworzony zostanie podział na grupy ze wskazaniem terminu realizacji szkolenia dla poszczególnych grup,
13. Informacja o zakwalifikowaniu do udziału w szkoleniu, będzie przekazywana drogą elektroniczną na adres mailowy wskazany w formularzu zgłoszeniowym lub telefonicznie wyłącznie kandydatom, którzy zostali zakwalifikowani do udziału w szkoleniu.
14. Osoby, które zgłosiły chęć uczestnictwa w wybranym szkoleniu i zostały zakwalifikowane w przypadku rezygnacji bezzwłocznie informują o tym osobę wskazaną do kontaktu w zaproszeniu do udziału w szkoleniu (telefonicznie lub mailowo).

#### §4

##### Formy wsparcia w ramach realizacji projektu

1. W projekcie przewidziano organizację szkoleń dla kadr systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej, działających na rzecz realizacji ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej oraz przedstawicieli wymiaru sprawiedliwości, policji, systemu zdrowia, oświaty i innych służb pracujących z dziećmi i rodzinami biologicznymi oraz osobami sprawującymi pieczę zastępczą i rodzinami adopcyjnymi.
2. Szkolenia dotyczyć będą następujących obszarów:
  - 1) Szkolenia dla kadry zarządzającej.
  - 2) Szkolenia na temat budowania lokalnego systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej oraz pozyskiwania środków na ten cel.
  - 3) Szkolenia z zakresu stosowania prawa
  - 4) Szkolenia kompetencji osób bezpośrednio pracujących z dziećmi i rodzinami
  - 5) Szkolenia dla organów kontrolnych wojewody
  - 6) Szkolenia dla służb współpracujących i tworzących system wspierania rodziny i pieczy zastępczej oraz adopcji.
3. Szczegółowa tematyka szkoleń zostanie określona po dokonaniu rozeznania potrzeb szkoleniowych. Informacje o tematach, terminach i miejscach szkoleń zamieszczane będą na stronach realizatorów.
4. Jeden uczestnik/uczestniczka może skorzystać z więcej niż jednego szkolenia. Uczestnik, który rozpoczyna udział w projekcie zobowiązany jest wypełnić formularz uczestnictwa w projekcie, stanowiący **Załącznik Nr 2 do niniejszego regulaminu**.
5. W ramach projektu uczestnicy będą mogli skorzystać z uczestnictwa w szkoleniach jednodniowych, dwudniowych, trzydniowych lub w formie online.
6. W ramach organizacji szkoleń stacjonarnych realizatorzy zapewnią:
  - 1) sale szkoleniowe,
  - 2) kadrę dydaktyczną,
  - 3) materiały szkoleniowe,
  - 4) zaświadczenia/certyfikaty – przysługują osobom, które ukończyły szkolenie,

- 5) wyżywienie podczas szkolenia,
  - 6) zakwaterowanie (nocleg ze śniadaniem) – zgodnie ze standardami dla projektów PO WER: Zakwaterowanie przysługuje w przypadku wsparcia trwającego dłużej niż jeden dzień, w sytuacji, gdy miejsce prowadzenia szkolenia jest oddalone od miejsca zamieszkania osoby w nim uczestniczącej o więcej niż 50 km (drogą publiczną, a nie w linii prostej), a jednocześnie wsparcie zaczyna się przed godziną 9.00 lub kończy się po godzinie 17.00, chyba że nie ma dostępnego dojazdu publicznymi środkami transportu.
7. W ramach organizacji szkoleń online realizatorzy zapewnią:
- 1) niezbędne do uczestnictwa w szkoleniu narzędzie do komunikacji internetowej,
  - 2) kadrę dydaktyczną,
  - 3) materiały szkoleniowe w formie elektronicznej,
  - 4) zaświadczenia/certyfikaty – przysługują osobom, które ukończyły szkolenie online.

## § 5

### Prawa i obowiązki stron

1. Do obowiązków uczestnika należy:
  - 1) wypełnienie i dostarczenie dokumentacji, tj.: formularza zgłoszeniowego oraz formularza uczestnictwa w projekcie. W przypadku szkoleń online konieczność dostarczenia ww. wypełnionych dokumentów przed rozpoczęciem szkolenia,
  - 2) udzielenie niezbędnych danych zbieranych w systemie SL 2014 w celu określenia efektywności realizowanych zadań w procesie badań ewaluacyjnych,
  - 3) obecność na szkoleniu oraz podpisanie listy obecności wraz z potwierdzeniem możliwości skorzystania z materiałów szkoleniowych, cateringu i noclegu. W przypadku szkoleń online obecność poprzez połączenie online oraz sprawdzenie obecności poprzez logowanie do komunikatora
  - 4) aktywnego uczestnictwa w szkoleniu, bieżącego informowania personelu projektu o wszystkich zdarzeniach mogących zakłócić jego udział w projekcie oraz usprawiedliwiania ewentualnej nieobecności na danej formie wsparcia,
  - 5) przystąpienie do testów poziomu wiedzy i kompetencji w ramach danego szkolenia,
  - 6) przestrzegania ogólnie przyjętych norm i zasad w tym dbałości o sprzęt i urządzenia wykorzystywane w trakcie szkolenia,
  - 7) informowania o zmianach dotyczących danych osobowych,
  - 8) stosowanie się do aktualnych przepisów prawa w zakresie bezpieczeństwa w okresie trwania epidemii COVID-19.
2. Każdy uczestnik projektu ma prawo do wyboru oferty zgodnej z potrzebami i kompleksowym rozwojem własnym lub rozwojem organizacji/institucji.
3. Do obowiązków realizatorów należy:
  - 1) zorganizowanie z należytą starannością szkoleń,
  - 2) zapewnienie materiałów na spotkania uczestnikom szkoleń,
  - 3) zapewnienie materiałów szkoleniowych, cateringu, noclegu i wykładowców/trenerów szkoleń, a w przypadku szkoleń online niezbędnego narzędzia do komunikacji internetowej,
  - 4) prowadzenie kontroli realizowanych szkoleń,
  - 5) poinformowanie uczestników/czek o aktualnie obowiązujących przepisach dot. bezpieczeństwa w okresie trwania epidemii COVID-19.

## §6

### Zasady rezygnacji z uczestnictwa w projekcie, zmiana terminu realizacji szkolenia

1. Uczestnik może zrezygnować z udziału w szkoleniu na co najmniej 5 dni przed terminem jego rozpoczęcia. Rezygnacja w formie pisemnej musi być przesłana do realizatora za pośrednictwem poczty elektronicznej.
2. Po otrzymaniu rezygnacji ze szkolenia dobierany jest kolejny uczestnik z listy rezerwowej.

3. Realizator może odwołać zaplanowaną szkolenie w każdym czasie, gdy jest to uzasadnione brakiem wystarczającej liczby uczestników lub trudnościami organizacyjnymi, o czym niezwłocznie powiadomi zrekrutowanych uczestników.
4. Realizator zastrzega sobie możliwość wykluczenia uczestnika z projektu w przypadku naruszenia niniejszego regulaminu lub zasad współżycia społecznego.
5. Wykluczenie ze szkolenia może oznaczać brak możliwości skorzystania z kolejnego szkolenia.

## §7

### Zasady bezpieczeństwa

1. W szkoleniu stacjonarnym nie może brać udziału osoba, jeśli:
  - a) Występują u niej objawy wskazujące na chorobę zakaźną,
  - b) Jest w trakcie odbywania obowiązkowej izolacji lub kwarantanny,
  - c) Zamieszkuje z osobą, która jest poddana obowiązkowej izolacji lub kwarantannie,
  - d) W ciągu tygodnia miała kontakt z osobą podejrzaną o zakażenie, zachorowanie lub skierowaną do izolacji,
  - e) Nie stosuje obowiązujących środków ochrony indywidualnej.
2. Realizator może wprowadzić dodatkowe obostrzenia sanitarne dla uczestników szkoleń stacjonarnych.
3. Realizator zastrzega sobie możliwość wykluczenia uczestnika ze szkolenia w przypadku naruszenia zasad bezpieczeństwa epidemicznego.
4. Uczestnik zobowiązany jest do stosowania się do niniejszego regulaminu.
5. Środki dezynfekujące w pomieszczeniach szkoleniowych zapewni Realizator szkolenia.

## §8

### Postanowienia końcowe

6. W sprawach nieuregulowanych niniejszym regulaminem zastosowanie mają odpowiednie reguły i zasady wynikające z Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020, a także przepisy wynikające z właściwych aktów prawa wspólnotowego i polskiego, w szczególności kodeksu cywilnego, ustawy o ochronie danych osobowych.
7. W przypadku zaistnienia sytuacji nieuregulowanych w niniejszym regulaminie, decyzję co do rozstrzygnięć podejmuje Grupa Sterująca projektu.
8. Regulamin obowiązuje w okresie realizacji projektu.
9. Uczestnik zobowiązany jest do stosowania się do niniejszego regulaminu.
10. Regulamin wchodzi w życie z dniem 8.07.2020 r. i może ulec zmianie.
11. Regulamin i wszelkie ewentualne jego zmiany opublikowane zostaną na stronach internetowych realizatorów Projektu.

Załącznik nr 1 do Regulaminu

### FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

|  |  |
|--|--|
| <b>TEMAT SZKOLENIA</b><br>(proszę wskazać)                 |  |
| <b>TERMINY dla poszczególnych grup</b><br>(proszę wskazać) |  |
| <b>MIEJSCE:</b> (proszę wskazać)                           |  |

#### DANE INSTYTUCJI ZGŁASZAJĄCEJ UCZESTNIKA

|   |               |
|---|---------------|
| <b>NAZWA INSTYTUCJI</b>   |               |
|   |               |
| <b>LICZBA OSÓB ZATRUDNIONYCH W INSTYTUCJI</b>   |               |
| <input type="checkbox"/> do 20 <input type="checkbox"/> 21-50 <input type="checkbox"/> powyżej 50 |               |
| <b>ADRES INSTYTUCJI</b>   |               |
|   |               |
| <b>TELEFON</b>  | <b>E-MAIL</b> |
|   |               |

#### DANE OSOBY ZGŁASZANEJ

|   |               |
|---|---------------|
| <b>IMIĘ I NAZWISKO</b>                                |               |
|   |               |
| <b>STANOWISKO</b>                                     |               |
|   |               |
| <b>TELEFON KONTAKTOWY (stacjonarny lub komórkowy)</b> | <b>E-MAIL</b> |
|   |               |

|   |                                 |                                 |
|---|---------------------------------|---------------------------------|
| .....<br><b>(podpis osoby zgłaszającej uczestnika w imieniu instytucji)</b>   |                                 |                                 |
| Podanie powyższych danych jest dobrowolne, zostaną one wykorzystane w celach rekrutacyjnych. Ich nie podanie będzie skutkowało brakiem możliwości wzięcia udziału w rekrutacji i szkoleniu. |                                 |                                 |
| <b>INFORMACJE DODATKOWE NIEZBĘDNE DO WŁAŚCIWEJ ORGANIZACJI SZKOLENIA:</b>   |                                 |                                 |
| Specjalne potrzeby szkoleniowe zostaną pozyskane od zakwalifikowanych uczestników szkolenia przed rozpoczęciem szkolenia.   |                                 |                                 |
| Jednocześnie, zgodnie z warunkami określonymi w § 4 ust. 6 pkt 8 Regulaminu wnioskuję o:  |                                 |                                 |
| <b>Zapewnienie noclegu</b>  | TAK<br><input type="checkbox"/> | NIE<br><input type="checkbox"/> |

1. Ja, niżej podpisana/y potwierdzam chęć uczestnictwa w szkoleniu organizowanym, w ramach projektu „Partnerstwo dla rodziny”, współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Osi Priorytetowej II Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji Działanie 2.8 Rozwój usług społecznych świadczonych w środowisku lokalnym Programu Operacyjnego Wiedza, Edukacja, Rozwój 2014-2020.
2. Oświadczam, iż zapoznałam/em się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie.
3. Oświadczam, iż wszystkie podane w formularzu dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.

.....  
*MIJSCOWOŚĆ I DATA*

.....  
*CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*

Załącznik nr 2 do Regulaminu

**FORMULARZ UCZESTNICTWA W PROJEKCIE  
„PARTNERSTWO DLA RODZINY”**

realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój współfinansowanego  
ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**Część A. Dane instytucji**

|                    |  |
|--------------------|--|
| Nazwa              |  |
| NIP                |  |
| Miejscowość        |  |
| Kod pocztowy       |  |
| Ulica              |  |
| Nr budynku         |  |
| Nr lokalu          |  |
| Województwo        |  |
| Powiat             |  |
| Gmina              |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres e-mail       |  |

**Kryteria kwalifikujące do objęcia wsparciem**

**Typ instytucji** (proszę zakreślić odpowiednie pole)

- Jednostka samorządu terytorialnego
- Jednostka organizacyjna jednostki samorządu terytorialnego
- Jednostka organizacyjna wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej, w tym podmiot, któremu zlecono realizację zadań z zakresu ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej
- Służby zaangażowane w realizację zadań wynikających z ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej
- Instytucja uczestnicząca w działaniach skierowanych bezpośrednio na wsparcie rodziny i pieczy zastępczej oraz bezpośrednio pracujących z i na rzecz rodzin biologicznych;
- Instytucja pomocy i integracji społecznej będąca realizatorem ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej
- Inna.....

### Część B. Dane uczestnika/czki<sup>1</sup>

|                    |  |  |  |                                     |  |                                    |                                      |  |  |  |  |
|--------------------|--|--|--|-------------------------------------|--|------------------------------------|--------------------------------------|--|--|--|--|
| Imię/Imiona        |  |  |  |                                     |  |                                    |                                      |  |  |  |  |
| Nazwisko           |  |  |  |                                     |  |                                    |                                      |  |  |  |  |
| PESEL              |  |  |  |                                     |  |                                    |                                      |  |  |  |  |
| Płeć               | <input type="checkbox"/> kobieta               |  |  |                                     |  | <input type="checkbox"/> mężczyzna |                                      |  |  |  |  |
| Wykształcenie      | <input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe |  |  | <input type="checkbox"/> podstawowe |  |                                    | <input type="checkbox"/> gimnazjalne |  |  |  |  |
|                    | <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne      |  |  | <input type="checkbox"/> policealne |  |                                    | <input type="checkbox"/> wyższe      |  |  |  |  |
| Województwo        |  |  |  |                                     |  |                                    |                                      |  |  |  |  |
| Powiat             |  |  |  |                                     |  |                                    |                                      |  |  |  |  |
| Gmina              |  |  |  |                                     |  |                                    |                                      |  |  |  |  |
| Miejscowość        |  |  |  |                                     |  |                                    |                                      |  |  |  |  |
| Kod pocztowy       |  |  |  |                                     |  |                                    |                                      |  |  |  |  |
| Ulica              |  |  |  |                                     |  |                                    |                                      |  |  |  |  |
| Nr budynku         |  |  |  |                                     |  |                                    |                                      |  |  |  |  |
| Nr lokalu          |  |  |  |                                     |  |                                    |                                      |  |  |  |  |
| Telefon kontaktowy |  |  |  |                                     |  |                                    |                                      |  |  |  |  |
| Adres e-mail       |  |  |  |                                     |  |                                    |                                      |  |  |  |  |

### Status uczestnika/czki na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu

|                                    |  |  |                              |  |
|------------------------------------|--|--|------------------------------|--|
| Osoba bezrobotna<br>w tym:         | <input type="checkbox"/> TAK   |  | <input type="checkbox"/> NIE |  |
|                                    | <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy<br><input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna<br><input type="checkbox"/> inne<br><input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy<br><input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna<br><input type="checkbox"/> inne  |  |                              |  |
| Osoba bierna<br>zawodowo<br>w tym: | <input type="checkbox"/> TAK   |  | <input type="checkbox"/> NIE |  |
|                                    | <input type="checkbox"/> osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu<br><input type="checkbox"/> osoba ucząca się<br><input type="checkbox"/> inne  |  |                              |  |
| Osoba pracująca<br>w tym:          | <input type="checkbox"/> TAK   |  | <input type="checkbox"/> NIE |  |
|                                    | <input type="checkbox"/> osoba prowadząca działalność na własny rachunek<br><input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji rządowej<br><input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji samorządowej<br><input type="checkbox"/> osoba pracująca w organizacji pozarządowej<br><input type="checkbox"/> osoba pracująca w MMŚP (mikro, małym, średnim przedsiębiorstwie)<br><input type="checkbox"/> osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie |  |                              |  |

<sup>1</sup> Pracownik lub wolontariusz instytucji/podmiotu - osoba oddelegowana/wskazana do udziału w Projekcie przez daną instytucję/podmiot.

|  |                               |
|--|-------------------------------|
|  | <input type="checkbox"/> inne |
| Wykonywany zawód   |                               |
| <b>Status uczestnika/czki w chwili przystąpienia do projektu</b> |                               |

|  |                              |                              |  |
|--|------------------------------|------------------------------|--|
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE | <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań                          | <input type="checkbox"/> TAK |                              | <input type="checkbox"/> NIE                       |
| Osoba z niepełnosprawnościami  | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE | <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej  | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE | <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI |

### Deklaracja uczestnictwa w projekcie

Ja, niżej podpisany/a ..... deklaruję gotowość do uczestnictwa w projekcie: „Partnerstwo dla rodziny” realizowanym przez Województwo Wielkopolskie / Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Poznaniu w partnerstwie z Województwem Pomorskim, Województwem Lubuskim / Regionalnym Ośrodkiem Polityki Społecznej w Zielonej Górze oraz Województwem Zachodniopomorskim w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Oś priorytetowa II: Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji, działanie 2.8: Rozwój usług społecznych świadczonych w środowisku lokalnym. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie, a dane przedstawione przeze mnie w formularzu zgłoszeniowym odpowiadają stanowi faktycznemu i pozostają aktualne na dzień podpisania niniejszej deklaracji.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....

MIJSCOWOŚĆ I DATA

.....

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU



**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



## Oświadczenie uczestnika/czki

(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Partnerstwo dla rodziny” przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
2. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie:
  - 1) w odniesieniu do zbioru „Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój”:
    - a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),
    - b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.),
    - c) 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.);
  - 2) w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”:
    - a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006,
    - b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006,
    - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.),
    - d) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1).

3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Partnerstwo dla rodziny”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.
4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Ministrowi Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej, ul. Nowogrodzka 1/3/5, 00-513 Warszawa, beneficjentowi realizującemu projekt - Województwu Wielkopolskiemu/Regionalnemu Ośrodkowi Polityki Społecznej w Poznaniu, partnerowi projektu – Województwu Lubuskiemu/Regionalnemu Ośrodkowi Polityki Społecznej w Zielonej Górze oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta / partnera uczestniczą w realizacji projektu – Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER.
5. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
6. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie prześlę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
7. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
8. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
9. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 -2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
10. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: [iod@miir.gov.pl](mailto:iod@miir.gov.pl) lub adres poczty .....
11. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
12. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

Oświadczam, iż wyrażam / nie wyrażam zgodę/-y na wykorzystanie mojego wizerunku w ramach materiałów promujących projekt w tym np. zdjęć ze szkoleń organizowanych w ramach projektu.

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU