



Załącznik do Zarządzenia Nr PCPR.JM.0.02.021.13.2022
Dyrektora PCPR w Gryficach
z dnia 12.07.2022 r.

**Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie RPO WZ
pn. „ Wsparcie dla osób uciekających przed wojną na Ukrainie
przebywających na terenie Powiatu Gryfickiego”**

§ 1

Postanowienia ogólne

1. Projekt pt. „ Wsparcie dla osób uciekających przed wojną na Ukrainie przebywających na terenie Powiatu Gryfickiego” jest realizowany przez Powiat Gryficki/ Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Gryficach współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014 -2020 (RPO WZP) Oś Priorytetowa VII Włączenie Społeczne Działanie 7.6 Wsparcie rozwoju usług społecznych świadczonych w interesie ogólnym.
2. Okres realizacji projektu: 01.06.2022 r. – 31.12.2022 r.
3. Obszar realizacji projektu – powiat gryficki, województwo zachodniopomorskie.
4. Głównym celem projektu jest złagodzenie skutków traumy wojennej, podniesienie potencjału do adaptacji i życia w nowych warunkach poprzez ochronę i wsparcie interwencyjne osób przebywających na terenie powiatu gryfickiego w związku z działaniami wojennymi prowadzonymi na terytorium Ukrainy.
5. Niniejszy regulamin określa kryteria rekrutacji oraz uczestnictwa w projekcie.
6. Udział w projekcie jest bezpłatny.

§ 2

Słownik pojęć

Użyte w Regulaminie określenia oznaczają:

1. **Projekt** – należy przez to rozumieć przedsięwzięcie dofinansowane przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego (EFS).
2. **Wnioskodawca** – Powiat Gryficki/ Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Gryficach.
3. **Realizator Projektu** – Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Gryficach, z siedzibą przy ul. Dworcowej 22, 72-300 Gryfice.
4. **Biuro Projektu** – siedziba Realizatora ul. Dworcowa 22, 72-300 Gryfice



5. **Uczestnik** – osoba fizyczna, która została zakwalifikowana do udziału w Projekcie, zgodnie z zasadami określonymi w niniejszym dokumencie.
6. **Formularz zgłoszeniowy** – dokument w wersji papierowej stanowiący podstawę do ubiegania się do udziału w projekcie.
7. **Grupa docelowa** – należy przez to rozumieć grupy, uprawnione do ubiegania się o udział w projekcie.
8. **Regulamin naboru do projektu** – to dokument w wersji papierowej i elektronicznej, stanowiący podstawę prawną, regulującą zasady ubiegania się o udział w projekcie.
9. **Podmioty współpracujące** – Gminy, Ośrodki Pomocy Społecznej (OPS).

§ 3

Warunki uczestnictwa w projekcie

1. Grupę docelową projektu stanowi minimum 50 osób uciekających przed skutkami konfliktu zbrojnego na terenie Ukrainy i przebywających obecnie w województwie zachodniopomorskim, na terenie Powiatu Gryfickiego, które przybyły legalnie na terytorium Polski od dnia 24 lutego 2022 r. – zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa. W szczególności projekt jest kierowany do osób zagrożonych ubóstwem i/lub wykluczeniem społecznym z powodu zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej, w tym m.in. matki z dziećmi, młodzież, osoby starsze, osoby niepełnosprawne, osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu.
2. Uczestnikami projektu mogą być osoby fizyczne, które złożyły dokumenty rekrutacyjne, wskazane w niniejszym regulaminie i spełniają wymagane kryteria rekrutacyjne.
3. **Uczestnikami uprawnionymi do udziału w projekcie są osoby**, które zgłosiły chęć uczestnictwa w projekcie i spełniają następujące kryteria:
 - a. **Kryteria rekrutacyjne formalne:**
 - osoby uciekające przed wojną na Ukrainie przebywające na terenie powiatu gryfickiego,
 - osoby, które przybyły legalnie na terytorium Polski od dnia 24 lutego 2022 r.
 - b. **Kryteria rekrutacyjne dodatkowe:**
 - osoby uciekające przed wojną na Ukrainie przebywających na terenie powiatu gryfickiego należące do grupy osób najbardziej potrzebujących wsparcia (zgodnie z 7.6 SZOOP osoby zagrożone ubóstwem i/lub wykluczeniem społecznym).
 - c. W pierwszej kolejności do udziału w projekcie zostaną zakwalifikowane osoby spełniające jednocześnie kryteria rekrutacyjne formalne i kryteria rekrutacyjne dodatkowe.



- d. W przypadku dużej liczby osób spełniających jednocześnie rekrutacyjne formalne i kryteria rekrutacyjne dodatkowe decyduje data zgłoszenia do projektu.

§ 4

Procedury rekrutacji

1. Rekrutacja do projektu będzie otwarta i powszechna. Kandydat ma obowiązek zapoznać się niniejszym regulaminem. Regulamin oraz dokumenty rekrutacyjne będą dostępne w języku ukraińskim.
2. Proces rekrutacji prowadzony będzie w sposób zapewniający pomoc w wypełnieniu i kompletowaniu dokumentów, w tym pomoc tłumacza/ osoby porozumiewającej się w języku ukraińskim.
3. Rekrutacja będzie prowadzona w zależności od potrzeb, w trybie ciągłym począwszy od 1 czerwca 2022. Na podstawie oceny formularzy zgłoszeniowych zostaną stworzone listy uczestników i lista rezerwowa. Osoby zakwalifikowane będą poinformowane o udziale w projekcie i zapoznane z harmonogramem działań.
4. Nadzór nad rekrutacją wykonuje koordynator projektu i specjalista ds. promocji i rekrutacji, a jej przebieg uwarunkowany jest zależnie od formy wsparcia jaką uczestnik projektu wybierze wg potrzeb. Informacja o rekrutacji i projekcie zamieszczona zostanie na stronie internetowej Wnioskodawcy www.gryfice.pl oraz Realizatora www.pcprgryfice.pl w zakładce Aktualności i w zakładce projektowej oraz rozpropagowana w Internecie za pomocą narzędzi social media.

Osoba zainteresowana udziałem w projekcie dokonuje zgłoszenia do udziału w Projekcie poprzez wypełnienie i złożenie w **wersji papierowej** kompletnej, to jest: wypełnionej i podpisanej, dokumentacji rekrutacyjnej. Dokumentacja rekrutacyjna może zostać złożona przez osoby małoletnie przez ich opiekunów prawnych lub opiekunów tymczasowych.

1. Na dokumentację składają się:

- a. Formularz zgłoszeniowy (załącznik nr 1)
- b. Deklaracja uczestnictwa (załącznik nr 2)
- c. Oświadczenie Uczestnika Projektu (załącznik nr 3)

2. Wszystkie podejmowane działania będą prowadzone zgodnie z zasadą równości szans, w tym równości płci, dostępności dla osób niepełnosprawnych i zasadą niedyskryminacji.

3. Zasady przyjmowania zgłoszeń:

- a. Wszystkie dokumenty zgłoszeniowe do Projektu wraz z ich tłumaczeniem na język ukraiński, są dostępne na stronie internetowej www.gryfice.pl oraz www.pcprgryfice.pl, w Biurze Projektu oraz u podmiotów współpracujących. Dokumenty zgłoszeniowe należy wypełnić czytelnie, w języku polskim, podpisać



- w odpowiednich miejscach oraz dostarczyć osobiście lub pocztą do Biura Projektu.
- b. O przyjęciu decyduje spełnienie warunków uczestnictwa w projekcie wskazanych w § 3.
 - c. W imieniu osób małoletnich ich opiekun/owie prawni oświadczą/ją, iż zapoznał/li się z Regulaminem Projektu oraz spełnia/ją warunki uczestnictwa w projekcie.
 - d. Warunkiem przyjęcia do projektu jest złożenie kompletu poprawnie wypełnionych i podpisanych dokumentów zgłoszeniowych wraz z załącznikami tj. Deklaracja uczestnictwa w projekcie oraz wymagane oświadczenia uczestnika projektu.
 - e. O zakwalifikowaniu do udziału w Projekcie Uczestnik projektu zostanie poinformowany drogą mailową, telefoniczną lub bezpośrednio przez Realizatora.
4. Realizator projektu na podstawie kryteriów wskazanych w § 3 i § 4, ustala, czy osoba kwalifikuje się i zostaje zrekrutowana do uczestnictwa w projekcie.
 5. Odmowa wypełnienia dokumentów rekrutacyjnych oznacza rezygnację z możliwości uczestnictwa w Projekcie.
 6. Złożenie dokumentów rekrutacyjnych nie jest jednoznaczne z przyjęciem do uczestnictwa w danej formie wsparcia.

§ 5

Formy wsparcia i obowiązki Uczestników Projektu

1. W ramach udziału w Projekcie, Uczestnikom Projektu zostanie udzielone kompleksowe wsparcie dostosowane do indywidualnych potrzeb. Formy wsparcia, z których mogą skorzystać Uczestnicy Projektu:
 - a. Pomoc Psychologiczna,
 - b. Zapewnienie asystenta integracyjnego opracowującego indywidualną ścieżkę integracji społecznej, wspierającego w kontaktach z instytucjami i sytuacjami życia codziennego,
 - c. Organizacja opieki nad dziećmi i młodzieżą w formie zaplanowanej przez Realizatora projektu lub finansowanie opieki świadczonej przez przedszkole / żłobek,
 - d. Zajęcia i warsztaty integracyjne,
 - e. Przedmioty i środki ochrony przeciw COVID -19.
2. Uczestnicy, biorący udział w Projekcie są zobowiązani do:
 - a. Współpracy z Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Gryficach oraz wyłonionymi Wykonawcami usług,



- b. Wypełniania wszelkich dokumentów niezbędnych do prawidłowej realizacji Projektu w czasie jego trwania,
- c. Udzielenie niezbędnych danych osobowych zbieranych na potrzeby realizacji projektu wraz ze zgodą na ich przetwarzanie,
- d. Podpisywanie listy obecności, odbioru materiałów, korzystania z cateringu,
- e. Regularne, aktywne, punktualne uczestnictwo w wybranych formach wsparcia.

§ 6

Rezygnacja z udziału Uczestników Projektu

1. Uczestnik ma prawo do rezygnacji z udziału w Projekcie bez ponoszenia odpowiedzialności finansowej, po uprzedniej pisemnej rezygnacji.
2. Uczestnik jest zobowiązany do złożenia pisemnej rezygnacji w terminie 7 dni od momentu zaistnienia przyczyn powodujących konieczność rezygnacji, w której należy podać jej powód.

§ 7

Postanowienia końcowe

1. Regulamin obowiązuje w okresie realizacji projektu.
2. Realizator zastrzega sobie prawo do zmiany Regulaminu. Wszelkie zmiany wymagają formy pisemnej.
3. Uczestnik Projektu pisemnie potwierdza zapoznanie się z Regulaminem Projektu.
4. Regulamin jest dostępny w Biurze Projektu i na stronach www.gryfice.pl oraz www.pcpgrgyfice.pl
5. Załącznikami do niniejszego regulaminu są:
 - a. Formularz zgłoszeniowy (załącznik nr 1)
 - b. Deklaracja uczestnictwa w projekcie (załącznik nr 2)
 - c. Oświadczenie uczestnika projektu (załącznik nr 3)

DYREKTOR

Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Gryficach
Joanna Malińska



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny





Załącznik nr 1

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA
UCZESTNIKA DO PROJEKTU**

„Wsparcie dla osób uciekających przed wojną na Ukrainie przebywających na terenie Powiatu Gryfickiego”.

Nr projektu: RPZP.07.06.00-32-P010/22

Oś Priorytetowa VII: *Włączenie społeczne.*

Działanie 7.6: *Wsparcie rozwoju usług społecznych świadczonych w interesie ogólnym Regionalny Program Operacyjny Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020.*

INSTRUKCJA WYPEŁNIENIA FORMULARZA

Wszystkie pola w formularza muszą być wypełnione. Wypełnić wielkimi literami w alfabecie łacińskim.

Celem umożliwienia weryfikacji danych zawartych w formularzu, należy obowiązkowo wskazać numer telefonu i adres e-mail.

*Należy wstawić znak „x” we właściwym polu.

W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej, oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej opiekuna.

CZĘŚĆ A (wypełnia uczestnik)

Nazwisko:		Imię:	
Kraj pochodzenia		Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
Obywatelstwo:		Osoba z niepełnosprawnościami	TAK/NIE *
Data urodzenia - (RRRR-MM-DD)			
PESEL:			
Data przybycia na teren Rzeczypospolitej Polskiej		Płeć	Kobieta / Mężczyzna
Data wydania dokumentu potwierdzającego nadanie nr PESEL w trybie specjalnym		Zaświadczenie o objęciu ochroną czasową wystawione przez Szefa Urzędu do Spraw Cudzoziemców	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE *
Status na rynku pracy	<input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy *		<input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna niezarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy *
	<input type="checkbox"/> Osoba bierna zawodowo *	<input type="checkbox"/> osoba ucząca się *	<input type="checkbox"/> Osoba pracująca *
	<input type="checkbox"/> małoletni poza obowiązkiem nauki *		



**FORMULARZ ZGŁOSZENIA
UCZESTNIKA DO PROJEKTU**

„Wsparcie dla osób uciekających przed wojną na Ukrainie przebywających na terenie Powiatu Gryfickiego”.

Nr projektu: RPZP.07.06.00-32-P010/22

Oś Priorytetowa VII: *Włączenie społeczne.*

Działanie 7.6: *Wsparcie rozwoju usług społecznych świadczonych w interesie ogólnym Regionalny Program Operacyjny Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020.*

INSTRUKCJA WYPEŁNIENIA FORMULARZA

Wszystkie pola w formularza muszą być wypełnione. Wypełnić wielkimi literami w alfabecie łacińskim.

Celem umożliwienia weryfikacji danych zawartych w formularzu, należy obowiązkowo wskazać numer telefonu i adres e-mail.

*Należy wstawić znak „x” we właściwym polu.

W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej, oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej opiekuna.

Wykształcenie*:	<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe	<input type="checkbox"/> Podstawowe	<input type="checkbox"/> Średnie	<input type="checkbox"/> Wyższe	
Dane kontaktowe – miejsce zamieszkania:					
Ulica:		Nr domu:		Nr mieszkania:	
Miejscowość:		Powiat:		Gmina:	
Województwo:	Zachodniopomorskie	Kod pocztowy:			
Tel.:		e-mail:			

Zatrudniony w: (miejsce wykonywania pracy, stanowisko, wykonywany zawód)	
---	--

Dane przedstawiciela ustawowego			
Nazwisko:		Imię:	
Obywatelstwo:		Kraj:	



Płeć:																
Data urodzenia - (RRRR-MM-DD)								-					-			
PESEL:																

Oczekiwana forma wsparcia*:		
<input type="checkbox"/> pomoc psychologiczna	<input type="checkbox"/> pomoc asystenta integracyjnego	<input type="checkbox"/> opieka nad dzieckiem
<input type="checkbox"/> zajęcia integracyjne	<input type="checkbox"/> zakup środków przeciw COVID 19	<input type="checkbox"/> pomoc tłumacza
Inne wymieni ć jak ie:		

Ja, ni żej podpisana/y wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie „Wsparcie dla osób uciekających przed wojną na Ukrainie przebywających na terenie Powiatu Gryfickiego”,

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem uczestnictwa w Projekcie.

Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w Projekcie.

Oświadczam, że przebywam na terenie Województwa Zachodniopomorskiego, na terenie Powiatu Gryfickiego

Oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

.....(data i czytelny podpis uczestnika projektu)

.....(data i czytelny podpis opiekuna (jeśli dotyczy))



CZĘŚĆ B – OCENA FORMALNA UCZESTNIKA PROJEKTU

(wypełnia podmiot realizujący projekt)

Ocena formalna udziału w projekcie odbywa się na podstawie danych przedstawionych w formularzu zgłoszeniowym oraz innych dokumentów przedstawionych przez kandydata na uczestnika projektu.

Kryteria niezbędne do uczestnictwa w projekcie wymieniono w regulaminie rekrutacji do projektu.

LP.	KRYTERIUM	Spełnia / nie spełnia	
1.	<i>Osoba uciekająca przed wojną w Ukrainie, przybyła do Polski od 24 lutego br., przebywająca na terenie woj. zachodniopomorskiego, na terenie powiatu gryfickiego</i>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
2.	<i>Miejsce zamieszkania lub centrum życiowej aktywności danej osoby, w którym koncentrują się jej interesy osobiste i majątkowe znajduje się na terenie powiatu gryfickiego</i>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
3.	<i>Dokument potwierdzający nadanie nr PESEL w trybie specjalnym oraz oświadczenie o przebywaniu na terenie województwa zachodniopomorskiego, na terenie powiatu gryfickiego lub zaświadczenia o objęciu ochroną czasową wystawione przez Szefa Urzędu do Spraw Cudzoziemców</i>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

CZĘŚĆ C (wypełnia podmiot realizujący projekt)

1.	Członkowie gospodarstw domowych sprawujący opiekę nad osobą z niepełnosprawnością	<input type="checkbox"/>	Tak*	<input type="checkbox"/>	Nie*
2.	Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/>	Tak*	<input type="checkbox"/>	Nie*
3.	Osoby nieletnie, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości	<input type="checkbox"/>	Tak*	<input type="checkbox"/>	Nie*
4.	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących, w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/>	Tak*	<input type="checkbox"/>	Nie*
5.	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/>	Tak*	<input type="checkbox"/>	Nie*



6. Osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/>	Tak*	<input type="checkbox"/>	Nie*
7. Korzystanie ze świadczeń z pomocy społecznej lub kwalifikująca się do korzystania z takich świadczeń	<input type="checkbox"/>	Tak*	<input type="checkbox"/>	Nie*
8. Osoba przeżywająca trudność w pełnieniu funkcji opiekuńczo – wychowawczej lub osoby przebywające w pieczy zastępczej lub opuszczające pieczę zastępczą	<input type="checkbox"/>	Tak*	<input type="checkbox"/>	Nie*
9. Osoba, o której mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym	<input type="checkbox"/>	Tak*	<input type="checkbox"/>	Nie*
10. Przynależność do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/>	Tak*	<input type="checkbox"/>	Nie*
11. Osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu	<input type="checkbox"/>	Tak*	<input type="checkbox"/>	Nie*
12. Osoby odbywające kary pozbawienia wolności	<input type="checkbox"/>	Tak*	<input type="checkbox"/>	Nie*
13. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/>	Tak*	<input type="checkbox"/>	Nie*
14. Osoby lub rodziny zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym	<input type="checkbox"/>	Tak*	<input type="checkbox"/>	Nie*
Zakwalifikowany do udziału w projekcie	<input type="checkbox"/>	Tak*	<input type="checkbox"/>	Nie*

<p>Dane z wywiadu (m.in. przyczyny uczestnictwa w projekcie, specjalne potrzeby uczestnika projektu, oczekiwania dotyczące udziału w projekcie)</p>	
---	--



Data przystąpienia do projektu:	__-__-__	Data zakończenia uczestnictwa w projekcie:	__-__-__
Rodzaj przyznanego wsparcia*:			
<input type="checkbox"/> pomoc psychologiczna	<input type="checkbox"/> pomoc asystenta integracyjnego	<input type="checkbox"/> opieka nad dzieckiem	
<input type="checkbox"/> zajęcia integracyjne	<input type="checkbox"/> zakup środków przeciw COVID 19	<input type="checkbox"/> pomoc tłumacza	
Inne wymienić jakie:			

*Należy wstawić znak „x” we właściwym polu.

.....
(data, pieczęć i podpis / czytelny podpis osoby wypełniającej część B i C)

.....
(data, pieczęć i podpis / czytelny podpis koordynatora projektu)



CZĘŚĆ D (wypełnia podmiot realizujący projekt)

Data rozpoczęcia udziału we wsparciu:

__ - __ - __
_

Data zakończenia udziału we wsparciu:

__ - __ - __

Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie:



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny





Załącznik nr 2

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja niżej podpisana/y

.....
PESEL deklaruje udział w projekcie pn. **„Wsparcie dla osób uciekających przed wojną na Ukrainie przebywających na terenie Powiatu Gryfickiego”** realizowanym Powiat Gryficki/Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Gryficach w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020, dofinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, Oś Priorytetowa 7 Włączenie społeczne, Działanie 7.6 Wsparcie rozwoju usług społecznych świadczonych w interesie ogólnym.

Oświadczam równocześnie, że:

1. Spełniam kryteria kwalifikowalności, zgodnie z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. **„Wsparcie dla osób uciekających przed wojną na Ukrainie przebywających na terenie Powiatu Gryfickiego”**, uprawniające mnie do udziału w Projekcie.
2. Zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie pn. **„Wsparcie dla osób uciekających przed wojną na Ukrainie przebywających na terenie Powiatu Gryfickiego”** oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania.
3. Zostałam/zostałem poinformowana/y, iż projekt **„Wsparcie dla osób uciekających przed wojną na Ukrainie przebywających na terenie Powiatu Gryfickiego”** jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
4. Przedstawione przeze mnie w Formularzu zgłoszeniowym dane są prawdziwe i odpowiadają stanowi faktycznemu na dzień podpisania niniejszej deklaracji. Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych.

.....
Miejscowość, data

.....
czytelny podpis uczestnika

.....
czytelny podpis opiekuna prawnego



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny





Załącznik nr 3

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

Realizacja obowiązku informacyjnego realizowanego w związku z art. 13 i art. 14
Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „**Wsparcie dla osób uciekających przed wojną na Ukrainie przebywających na terenie Powiatu Gryfickiego**” przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest:

- 1) Zarząd Województwa Zachodniopomorskiego mający siedzibę przy ul. Korsarzy 34, 70-540 Szczecin, pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020, zwanego dalej RPO WZ 2014-2020, w ramach czynności przetwarzania danych ze zbioru „Projekty RPO WZ 2014-2020”,
 - 2) Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa, dla danych w ramach czynności przetwarzania danych ze zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”.
2. Przetwarzanie Państwa 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 RPO WZ 2014-2020 na podstawie:
- 1) w odniesieniu do czynności przetwarzania na danych ze zbioru „Projekty RPO WZ 2014-2020”:
 - 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 (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1431, z późn. zm.);
 - 2) w odniesieniu do czynności przetwarzania na danych ze 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 (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1431, 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. Państwa dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu pn. **„Wsparcie dla osób uciekających przed wojną na Ukrainie przebywających na terenie Powiatu Gryfickiego”** w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, rozliczenia projektu, zachowania trwałości projektu, archiwizacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WZ 2014-2020.
4. Państwa **dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania** Instytucji Pośredniczącej - Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Szczecinie, z siedzibą przy ul. Mickiewicza 41, 70-383 Szczecin, **beneficjentowi realizującemu projekt - POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE W GRYFICACH, UL. DWORCOWA 22, 72-300 GRYFICE** (nazwa i adres beneficjenta) oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu - (nazwa i adres ww. podmiotów). Pozyskane dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Państwa dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta badania, kontrole i audyt w ramach RPO WZ 2014-2020. W przypadku prowadzenia korespondencji dane będą przekazane podmiotom świadczącym usługi pocztowe a także stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych.



5. ~~Dodatkowo, w terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekaże beneficjentowi dane dotyczące Państwa statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępni dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.~~
6. Państwa dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
7. Państwa dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia RPO WZ 2014-2020 (tj. do dnia 31 grudnia 2023 r.) oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
8. W sprawach związanych z Pani/Pana danymi proszę kontaktować się z właściwym Inspektorem Ochrony Danych odpowiednio pod wskazanymi adresami poczty elektronicznej:
 - a) abi@wzp.pl - w odniesieniu do danych ze zbioru „Projekty RPO WZ 2014-2020”,
 - b) iod@miir.gov.pl - w odniesieniu do danych ze zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”.
 - c) iodo@gryfice.pl – w odniesieniu do danych pozyskanych przez PCPR w Gryficach.
9. Macie Państwo prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
10. Macie Państwo prawo do dostępu do swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania.
11. Przysługuje Państwu prawo do usunięcia danych, ograniczenia ich przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo wniesienia sprzeciwu, pod warunkiem, że te dane nie są już niezbędne dla celów, do których zostały zebrane oraz, o ile minął wymagalny okres archiwizacji tych danych u Administratora.
12. Podanie danych jest warunkiem ustawowym, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.

.....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....

*CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU**

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