

ZARZĄDZENIE NR ...238.0050...../2021  
BURMISTRZA MIASTA KŁODZKA  
z dnia ...08.11..... 2021 roku

w sprawie zmiany zarządzenia nr 102.0050/2021 z dnia 07 maja 2021 roku w sprawie przyjęcia Regulaminu Rekrutacji uczestników do II edycji projektu: "Wsparcie na starcie! Pomoc rodzinie oraz wsparcie pieczy zastępczej poprzez utworzenie placówki wsparcia dziennego dla dzieci i młodzieży w Centrum Aktywności Lokalnej w Kłodzku", nr RPDS.09.02.01-02-0019/18

Na podstawie art. 30 ustawy ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U tj. z 2020 r. poz. 713 z późn. zm. ) zarządzam, co następuje:

§ 1

Wprowadzam poprawiony Regulamin Rekrutacji do projektu pn. „Wsparcie na starcie! Pomoc rodzinie oraz wsparcie pieczy zastępczej poprzez utworzenie placówki wsparcia dziennego dla dzieci i młodzieży w Centrum Aktywności Lokalnej w Kłodzku” stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.

§ 2

Pozostała treść zarządzenia Nr 102.0050.2021 Burmistrza Miasta Kłodzka z dnia 7 maja 2021 roku nie ulega zmianie.

§ 3

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

  
BURMISTRZ  
Miasta Kłodzka  
Michał Piżko

Z upoważnienia  
advokata Marcina Trzeciaka  
Michał Kutrowski  
aplikant adwokacki



## REGULAMIN REKRUTACJI

w projekcie

**„Wsparcie na starcie! Pomoc rodzinie oraz wsparcie pieczy zastępczej poprzez utworzenie placówki wsparcia dla dzieci i młodzieży w Centrum Aktywności Lokalnej w Kłodzku”**

**w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego**

**Oś priorytetowa: 9 Włączenie społeczne**

**Działanie: 9.2 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych**

**Poddziałanie: Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych – konkursy horyzontalne**

Niniejszy regulamin określa zasady rekrutacji, warunki i kryteria uczestnictwa w projekcie „Wsparcie na starcie!”

EDYCJA II

Zasady ogólne

  
Burmistrz  
Miasta Kłodzka  
Michał Piszka

Kłodzko, 2021 rok

**§ 1**  
**INFORMACJE OGÓLNE**

1. Niniejszy regulamin określa zasady rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Wsparcie na starcie! Pomoc rodzinie oraz wsparcie pieczy zastępczej poprzez utworzenie placówki wsparcia dla dzieci i młodzieży w Centrum Aktywności Lokalnej w Kłodzku” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego współfinansowanego ze środków Unii europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego – II nabór.
2. Projekt pn. „Wsparcie na starcie! Pomoc rodzinie oraz wsparcie pieczy zastępczej poprzez utworzenie placówki wsparcia dla dzieci i młodzieży w Centrum Aktywności Lokalnej w Kłodzku”, zwany dalej Projektem, realizowany jest przez Gminę Miejską Kłodzko w partnerstwie z Powiatem Kłodzkim oraz podmiotami zaangażowanymi w realizację projektu: Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Kłodzku oraz Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Kłodzku.
3. Siedziba organizatora znajduje się w budynku Urzędu Miasta w Kłodzku, pl. Bolesława Chrobrego 1, 57-300 Kłodzko, czynne od poniedziałku do piątku w godz. 7:30 – 15:30.
4. Projekt realizowany jest w okresie od **01.07.2020 r.** - **30.06.2023 r.** na podstawie wniosku o dofinansowanie **RPDS.09.02.01-02-0019/18.**
5. Grupą docelową są dzieci i młodzież z Gminy Miejskiej Kłodzko z rodzin zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym oraz z rodzinnej lub instytucjonalnej pieczy zastępczej. W imieniu małoletnich zgodę na udział w projekcie podpisuje rodzic, opiekun prawny, a w przypadku dzieci umieszczonych w pieczy zastępczej: rodzina zastępcza, prowadzący rodzinny dom dziecka, dyrektor placówki opiekuńczo – wychowawczej składając oświadczenie - **Załącznik nr 2** do niniejszego Regulaminu.
6. Głównym celem Projektu jest poprawa dostępu środowiskowych usług społecznych dla dzieci i młodzieży pochodzących z rodzin zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym oraz dla dzieci i młodzieży objętych pieczą zastępczą na terenie Gminy Miejskiej Kłodzko, wzrost kompetencji kluczowych, społecznych i obywatelskich dzieci i młodzieży, zmniejszenie dysfunkcji i deficytów rozwojowych dzieci i młodzieży, wzrost samodzielności oraz aktywności społecznej dzieci i młodzieży.
7. Działania w Projekcie obejmują:
  - a. utworzenie i funkcjonowanie placówki wsparcia dziennego dla dzieci i młodzieży,
  - b. realizacja usług opiekuńczych, wychowawczych oraz zajęć dodatkowych, dydaktycznych, wyrównawczych, specjalistycznych i integracyjnych,
  - c. realizacja zajęć integracyjnych, socjoterapeutycznych dla dzieci poniżej 15 roku życia, z pieczy zastępczej,
  - d. poradnictwo zawodowe dla dzieci powyżej 15 roku życia, z pieczy zastępczej - jako wsparcie usamodzielniania się.
8. Udział w Projekcie jest bezpłatny.
9. W okresie trwania Projektu zrekrutowanych zostanie ogółem **135 osób**, w tym **90 (54 K i 36 M)** osób z obszaru Gminy Miejskiej Kłodzko z rodzin zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, **45 osób (27 K i 18 M)** z obszaru Gminy Miejskiej Kłodzko z rodzinnej lub instytucjonalnej pieczy zastępczej. W tym zrealizowane będą następujące cele z podziałem na uczestników:
  - a. Wzrost kompetencji kluczowych dzieci i młodzieży : **18 K, 12 M**
  - b. Wzrost kompetencji społecznych i obywatelskich dzieci i młodzieży: **18 K, 12 M**
  - c. Zmniejszenie dysfunkcji i deficytów rozwojowych dzieci i młodzieży: **18 K, 12 M**

- d. Wzmocnienie kompetencji społecznych, zaradności, samodzielności oraz aktywności społecznej dzieci i młodzieży będących w rodzinnej lub instytucjonalnej pieczy zastępczej: **27 K, 18 M**

## § 2

### SŁOWNIK POJĘĆ

1. **Projekt** – należy przez to zrozumieć Projekt pn. „Wsparcie na starcie! Pomoc rodzinie oraz wsparcie pieczy zastępczej poprzez utworzenie placówki wsparcia dla dzieci i młodzieży w Centrum Aktywności Lokalnej w Kłodzku” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego, Oś priorytetowa: 9 Włączenie społeczne, Działanie: 9.2 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych, Poddziałanie: Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych – konkursy horyzontalne.
2. **Beneficjent** – podmiot, który otrzymał dofinansowanie do realizacji Projektu - wnioskodawca, tj. Gmina Miejska Kłodzko.
3. **Grupa docelowa** – osoby, do których kierowane jest wsparcie w ramach Projektu.
4. **Kandydat** – osoba, która złożyła Formularz rekrutacyjny i ubiega się o udział w Projekcie.
5. **Uczestnik Projektu** – osoba, która decyzją Komisji Rekrutacyjnej została zakwalifikowana do udziału w Projekcie.
6. **Komisja Rekrutacyjna** – zespół pracowników Urzędu Miasta, PCPR i OPS w Kłodzku powołany przez Burmistrza Miasta Kłodzko do przeprowadzenia rekrutacji i kwalifikacji kandydatów do uczestnictwa w Projekcie.
7. **Opiekun-** rodzic, opiekun prawny, rodzina zastępcza, osoba prowadząca rodzinny dom dziecka, dyrektor placówki opiekuńczo – wychowawczej.
8. **Osoby lub 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 „Wytycznych 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 „Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze edukacji na lata 2014-2020”;

- g. członkowie gospodarstw domowych sprawujących 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 niesamodzielne;
  - i. osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu „Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego i realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020”;
  - j. osoby odbywające kary pozbawienia wolności;
  - k. osoby korzystające z PO PŻ.
9. **Osoba wielokrotnie wykluczona** – osoba doświadczająca wykluczenia z powodu więcej niż jednej z przesłanek, o których mowa powyżej.
10. **Osoby z niepełnosprawnością** - osoby z niepełnosprawnością w rozumieniu „Wytycznych 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 „Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze edukacji na lata 2014-2020”
11. **PO PŻ** – Program Operacyjny Pomoc Żywnościowa 2014-2020
12. **System pieczy zastępczej** – zespół osób, instytucji i działań mających na celu zapewnienie czasowej opieki i wychowania dzieciom w przypadkach niemożności sprawowania opieki i wychowania przez rodziców

### § 3 UCZESTNICZY PROJEKTU

1. Uczestnikiem Projektu może być dziecko/młodzież w wieku szkolnym z obszaru Gminy Miejskiej Kłodzko zgłoszone przez opiekuna do udziału w Projekcie oraz spełniająca następujące warunki:
  - a) dziecko umieszczone w rodzinnej pieczy zastępczej,
  - b) dziecko umieszczone w placówce opiekuńczo-wychowawczej typu rodzinnego do 8 dzieci,
  - c) dziecko umieszczone w placówce opiekuńczo-wychowawczej typu socjalizacyjnego, interwencyjnego lub specjalistyczno-interwencyjnego do 14 osób,
  - d) dziecko z rodziny zagrożonej ubóstwem lub wykluczeniem społecznym

### § 4 REKRUTACJA UCZESTNIKÓW DO PROJEKTU

1. Rekrutację przeprowadzi Komisja Rekrutacyjna.  
Wstępna kwalifikacja uczestników do Projektu odbędzie się na podstawie analizy sytuacji osób z rodzin zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym (indywidualna ocena sytuacji materialnej i życiowej).
2. Wraz z Formularzem rekrutacyjnym potencjalni uczestnicy Projektu powinni złożyć dokumenty, które pozwolą na zakwalifikowanie do projektu:
  - a. zaświadczenie z ośrodka pomocy społecznej – dla osób korzystających ze świadczeń pomocy społecznej lub oświadczenie uczestnika ( z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych w prawdą),
  - b. zaświadczenie z właściwej instytucji lub oświadczenie uczestnika (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą) – dla osób o

- których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym,
- c. odpowiednie orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia – dla osób z niepełnosprawnością,
  - d. zaświadczenie od lekarza lub oświadczenie uczestnika – dla osób niesamodzielnych,
  - e. oświadczenie uczestnika o korzystaniu z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 (PO PŻ), z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą,
  - f. dokument potwierdzający ustanowienie pieczy zastępczej – złożony jako załącznik do formularza rekrutacyjnego,
  - g. oświadczenie uczestnika o wysokości dochodów (na osobę w rodzinie),
  - h. dokumentem rekrutacyjnym będzie wywiad środowiskowy przeprowadzony przez pracownika OPS lub PCPR.
3. Ostateczna kwalifikacja przez Komisję Rekrutacyjną odbędzie się na podstawie wypełnionych przez potencjalnych uczestników dokumentów zgłoszeniowych oraz indywidualnej oceny motywacji i gotowości do udziału w projekcie.
  4. Status uczestnika projektu zostanie potwierdzony przez podpisanie przez opiekunów deklaracji udziału w projekcie.
  5. Pierwszeństwo udziału w projekcie będą miały:
    - osoby lub rodziny zagrożonej ubóstwem lub wykluczeniem społecznym doświadczające wielokrotnego wykluczenia społecznego,
    - osoby o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności, z niepełnosprawnością sprzężoną oraz osoby z zaburzeniami psychicznymi, w tym osoby z niepełnosprawnością intelektualną i osoby z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi (w rozumieniu zgodnym z Międzynarodową Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych),
    - osoby lub rodziny korzystające z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 (PO PŻ), a zakres wsparcia dla tych osób lub rodzin nie będzie powielał działań, które dana osoba lub rodzina otrzymała lub otrzymuje z PO PŻ w ramach działań towarzyszących.
  6. W przypadku większego zainteresowania projektem przewyższającego liczbę dostępnych miejsc zostanie utworzona lista rezerwowa.
  7. W przypadku rezygnacji z udziału w projekcie osoby znajdującej się na liście podstawowej jej miejsce zajmie osoba z listy rezerwowej.
  8. Osoby (opiekunowie), które ze względu na swoją niepełnosprawność, chorobę lub wiek będą mogły wypełnić i osobiście złożyć dokumentów rekrutacyjnych, będą mogły skorzystać z pomocy pracownika OPS, który pomoże w uzupełnieniu dokumentacji oraz odbierze dokumenty z miejsca zamieszkania.
  9. Rekrutacja uczestników projektu prowadzona będzie z poszanowaniem zasady niedyskryminacji uczestników ze względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę, pochodzenie etniczne, wyznawaną religię lub światopogląd, orientację seksualną, miejsce zamieszkania.
  10. Rekrutacja uczestników (kobiet i mężczyzn) do Projektu odbędzie się w następujących etapach:
    - ETAP I – informacja o prowadzonej rekrutacji zostanie zamieszczona na stronie internetowej Gminy Miejskiej Kłodzko – [www.klodzko.pl](http://www.klodzko.pl), Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie [www.pcpr.klodzko.pl](http://www.pcpr.klodzko.pl), Ośrodka pomocy Społecznej w Kłodzku oraz w widocznym miejscu w Urzędzie Miasta, PCPR oraz OPS. W materiałach informacyjnych dostępna będzie informacja o możliwości skorzystania z usług dostępowych takich jak tłumacz języka migowego, asystent osoby z niepełnosprawnością, materiały szkoleniowe w formie dostępnej (np. elektronicznej z możliwością powiększenia druku lub odwrócenia kontrastu), które będą mogły być sfinansowane np. z mechanizmu racjonalnych usprawnień. Możliwe spotkania informacyjne.

- ETAP II – przyjmowanie zgłoszeń do Projektu, analiza formularzy zgłoszeniowych oraz kwalifikowanie uczestników Projektu.
  - ETAP III – stworzenie ostatecznej listy uczestników Projektu, podpisanie przez osoby wyłonione deklaracji uczestnictwa. Zostanie utworzona również lista rezerwowa osób które spełniły wymagania, ale z powodu braku miejsc nie mogły wziąć udziału w Projekcie.
11. W sytuacji zrekrutowania do projektu osoby niepełnosprawnej - wdrożony zostanie mechanizm racjonalnych usprawnień - zgodnie z potrzebami niepełnosprawnego uczestnika projektu.
  12. Formularz rekrutacyjny, którego wzór stanowi **Załącznik nr 1** do Regulaminu dostępny będzie na stronach internetowych Gminy Miejskiej Kłodzko, PCPR i OPS w Kłodzku.
  13. Osoby zakwalifikowane do udziału w Projekcie oraz osoby, które trafią na listę rezerwową zostaną poinformowane o tym fakcie telefonicznie.
  14. Decyzje o zakwalifikowaniu do udziału w Projekcie są ostateczne i nie przysługuje od nich odwołanie.
  15. Rekrutacja kończy się podpisaniem, nie później niż w dniu otrzymania pierwszej formy wsparcia, deklaracją uczestnictwa w Projekcie – **Załącznik nr 3**.

## § 5

### ZAKRES WSPARCIA W RAMACH PROJEKTU

1. Zakres wsparcia w ramach realizacji Projektu obejmuje:
  - a. zajęcia dodatkowe wspierające kompetencje kluczowe: zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z matematyki, z przedmiotów przyrodniczych, z języka polskiego, z języka obcego;
  - b. zajęcia specjalistyczne: zajęcia logopedyczne, socjoterapeutyczne;
  - c. warsztaty wyjazdowe;
  - d. treningi kompetencji i umiejętności społecznych.
2. Aktywna integracja o charakterze społecznym będzie prowadzona zarówno dla dzieci poniżej 15 roku życia, jak i młodzieży powyżej 15 roku życia.

## § 6

### ZASADY UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

1. Uczestnik Projektu zobowiązany jest do:
  - I. punktualnego i aktywnego uczestnictwa w zajęciach,
  - II. potwierdzania obecności na liście obecności (*nie dotyczy osób poniżej 15 roku życia – potwierdza opiekun prowadzący zajęcia*)
  - III. wypełniania ankiet ewaluacyjnych i przestrzegania zasad monitorowania.
2. Dopuszcza się możliwość usprawiedliwiania nieobecności spowodowanych chorobą lub ważnymi sytuacjami losowymi. Usprawiedliwienie jest dokonywane na podstawie przedstawionego zwolnienia lekarskiego, karty leczenia szpitalnego lub stosownego wyjaśnienia/oświadczenia.
3. Uczestnik zostaje skreślony z listy uczestników w przypadku, gdy:
  - 1) nie usprawiedliwi nieobecności,
  - 2) nie wypełnia ankiet ewaluacyjnych lub nie przestrzega zasad monitoringu,
  - 3) złoży pisemną rezygnację z uczestnictwa.
4. W przypadku rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie przed rozpoczęciem zajęć, uczestnik zobowiązuje się dostarczyć informację o tym fakcie osobiście, telefonicznie bądź za pośrednictwem poczty elektronicznej organizatorowi Projektu w najwcześniejszym możliwym terminie.

5. W przypadku rezygnacji z zajęć Projektu w trakcie ich trwania uczestnik zobowiązany jest do złożenia pisemnego oświadczenia dotyczącego przyczyny rezygnacji.

## § 7

### ZASADY MONITOROWANIA UCZESTNIKÓW PROJEKTU

1. Uczestnik zobowiązuje się do podpisywania listy obecności oraz wypełniania ankiet ewaluacyjnych/oceniających poszczególne formy wsparcia prowadzone w ramach Projektu.
2. Uczestnik zobowiązuje się podać organizatorowi dane osobowe niezbędne do realizacji Projektu. Odmowa podania danych osobowych wyklucza uczestnika z Projektu.
3. Uczestnik w trakcie prowadzonej rekrutacji akceptuje zasady ewaluacji Projektu, co poświadczają osobiście podpisem na oświadczeniu o zgodzie na udostępnianie i przetwarzanie danych osobowych (Załącznik nr 4).

## § 8

### POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Regulamin jest dostępny w siedzibie Gminy Miejskiej w Kłodzku, w siedzibie Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Kłodzku, w siedzibie Ośrodka Pomocy Społecznej w Kłodzku.
2. Gmina Miejska Kłodzko zastrzega sobie możliwość zmiany Regulaminu w czasie trwania Projektu oraz wyłącznej interpretacji jego zapisów.
3. W przypadku dokonania zmiany Regulaminu Gmina Miejska Kłodzko zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie uczestników Projektu.
4. Uczestnik Projektu pisemnie (w formularzu Deklaracji uczestnictwa w Projekcie) potwierdza zapoznanie się z niniejszym Regulaminem.
5. Komunikacja w projekcie będzie odbywać się przez:
  - 1) stronę internetową Projektu [www.klodzko.pl](http://www.klodzko.pl), [www.ops.klodzko.pl](http://www.ops.klodzko.pl), [www.pcpr.klodzko.pl](http://www.pcpr.klodzko.pl)
  - 2) pocztę elektroniczną: [umklod@um.klodzko.pl](mailto:umklod@um.klodzko.pl), [pcpr@pcpr.klodzko.pl](mailto:pcpr@pcpr.klodzko.pl),
  - 3) pocztę tradycyjną : Gmina Miejska Kłodzko, pl. B. Chrobrego 1, 57-300 Kłodzko, Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, 57-300 Kłodzko, ul. Kościuszki 2.
  - 4) telefonicznie: 74 865 46 28 ( osoba do kontaktu : Agnieszka Kostrzewska Gmina Miejska Kłodzko), 74 867 18 06 ( osoba do kontaktu: Daniela Jesionek - Kierownik Zespołu ds. usamodzielnień i odpłatności za pobyt w pieczy zastępczej Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Kłodzku) lub osobiście w Gminie Miejskiej w Kłodzku, Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie oraz w Ośrodku Pomocy Społecznej w Kłodzku.
6. Sprawy nieuregulowane w niniejszym Regulaminie rozstrzygane są przez Realizatora Projektu.
7. Regulamin wchodzi w życie z dniem podpisania i obowiązuje przez czas trwania Projektu.

Załączniki do Regulaminu:

1. Formularz rekrutacyjny.
2. Oświadczenie (zgoda opiekuna na udział osoby małoletniej w projekcie).
3. Deklaracja uczestnictwa w projekcie.
4. Oświadczenie Uczestnictwa Projektu (zgoda na przetwarzanie danych osobowych).



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY  
UCZESTNIKA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE:  
„Wsparcie na starcie! Pomoc rodzinie oraz wsparcie pieczy zastępczej poprzez utworzenie placówki  
wsparcia dla dzieci i młodzieży w Centrum Aktywności Lokalnej w Kłodzku”**

**Dane podstawowe**

Imię (imiona).....

Nazwisko.....

Płeć (zaznaczyć krzyżykiem)  Kobieta  Mężczyzna

Wiek..... Data urodzenia.....

**Adres zamieszkania**

Ulica..... Nr domu..... Nr lokalu.....

Nazwa miejscowości..... Kod pocztowy .....

Miejscowość (zaznaczyć krzyżykiem)  miasto  wieś

Gmina.....

Powiat.....

Województwo.....

**Dane kontaktowe**

Telefon domowy..... Telefon komórkowy.....

Adres poczty elektronicznej.....

**Dane dodatkowe**

Wykształcenie (zaznaczyć krzyżykiem)

- brak  podstawowe  gimnazjalne  ponadgimnazjalne  
 pomaturalne  wyższe

**Status uczestnika**

- dziecko z rodziny zagrożonej ubóstwem lub wykluczeniem społecznym,  
 dziecko umieszczone w rodzinnej pieczy zastępczej,  
 dziecko umieszczone w placówce opiekuńczo-wychowawczej typu rodzinnego do 8 dzieci  
 dziecko umieszczone w placówce opiekuńczo-wychowawczej typu socjalizacyjnego,  
interwencyjnego lub specjalistyczno-interwencyjnego do 14 osób .

## Formy wsparcia<sup>1</sup>

### Deklaruję chęć skorzystania z następujących form wsparcia:

- warsztaty socjoterapeutyczne dla dzieci i młodzieży przebywających w pieczy zastępczej oraz rodzin zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym,
- zajęcia wyrównawcze/korekcyjne (korepetycje),
- treningi kompetencji i umiejętności społecznych,
- wyjazdy edukacyjne,
- wsparcie i poradnictwo specjalistyczne (logopedyczne, psychologiczne),

<sup>1</sup>w formach wsparcia zgodnych z Regulaminem uczestnictwa w Projekcie.

## Informacje dodatkowe

1. Oświadczam, że poinformuję Organizatora ( Gminę Miejską Kłodzko) o każdej zmianie mojego statusu mającego wpływ na kwalifikacje do projektu: **TAK**  **NIE**
2. Oświadczam, że jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej). **TAK**  **NIE**  **ODMOWA PODANIA INFORMACJI**
3. Oświadczam, że w tym samym czasie nie korzystam z takich samych form wsparcia jednocześnie w żadnym innym projekcie współfinansowanym przez Europejski Fundusz Społeczny.
4. Oświadczam, że korzystam z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020  
**TAK**  **NIE**
5. Oświadczam, że korzystam ze świadczeń pomocy społecznej.  
**TAK**  **NIE**
6. Oświadczam, że jestem osobą niepełnosprawną  
**TAK**  **NIE**  **ODMOWA PODANIA INFORMACJI**

Informacja dotycząca niepełnosprawności, jej typu:

.....  
.....  
7. W przypadku dodatkowych potrzeb organizacyjnych wynikających z niepełnosprawności prosimy o podanie poniżej takiej informacji:

.....  
8. Oświadczam, że jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań  
**TAK**  **NIE**

9. Oświadczam, że jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia

**TAK**  **NIE**  **ODMOWA PODANIA INFORMACJI**

10. Oświadczam, że dochód na jednego członka rodziny wynosi:.....  
Dochód nieopodatkowany osiągnięty w roku kalendarzowym poprzedzającym datę złożenia formularza uczestnictwa w projekcie.

11. Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym, w tym na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby rekrutacji;

przyjmuję do wiadomości, że złożenie formularza rekrutacyjnego wraz z wymaganymi załącznikami nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie;

Projekt pn. „Wsparcie na starcie! Pomoc rodzinie oraz wsparcie pieczy zastępczej poprzez utworzenie placówki wsparcia dla dzieci i młodzieży w Centrum Aktywności Lokalnej w Kłodzku”

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego

Oś priorytetowa: 9 Włączenie społeczne

Działanie: 9.2 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych

Poddziałanie: Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych – konkursy horyzontalne

- w przypadku zakwalifikowania do projektu, zobowiązuje się do przekazania informacji dotyczących mojej sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie (zgodnie z zakresem danych określonych w Projekcie);
- zostałem/am poinformowany/a, że Projekt „Wsparcie na starcie” jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego RPO WD 2014-2020 oraz, że udział w Projekcie jest bezpłatny;
- zostałem/am poinformowany/a o formach i zakresie wsparcia udzielanego w ramach Projektu oraz możliwości przyszłego udziału w badaniu ewaluacyjnym;
- zostałem/am poinformowany/a, że podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą;
- zobowiązuje się do informowania o każdej zmianie danych zawartych w niniejszym formularzu mogącej mieć wpływ na kwalifikowalność udziału w Projekcie.

Wyjaśnienia:

- Osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U z 2011 r. Nr 127, poz. 721 z późn. zm.), a także osoba z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 1994 nr 111 poz. 535) tj. osoba z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem potwierdzającym stan zdrowia.
- Dzieci pozostające na utrzymaniu to osoby 0-17 lat oraz 18-24 lata, które są biernie zawodowo oraz mieszkają wraz z rodzicem. Wiek dzieci liczony jest od daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału uczestnika w projekcie.
- W przypadku osób niepełnoletnich formularz podpisuje opiekun.

.....  
Data i podpis

....., dnia.....

(miejsowość)

Data przyjęcia formularza, Podpis osoby przyjmującej formularz:

.....

OCENA SPEŁNIENIA KRYTERIÓW UDZIAŁU W PROJEKCIE ORAZ PRYZNANA PUNKTACJA

KRYTERIA FORMALNE	
Kryterium	Ocena kryterium
Dziecko z rodziny zagrożonej ubóstwem i wykluczeniem społecznym	Spełnia/ nie spełnia
Dziecko z pieczy zastępczej (rodzinnej/instytucjonalnej)	Spełnia/ nie spełnia
KRYTERIA PREMIUJĄCE	
Osoba niepełnosprawna o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności, z niepełnosprawnością sprzężoną oraz osoba z zaburzeniami psychicznymi, w tym osoba z niepełnosprawnością intelektualną i osoba z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi (w rozumieniu zgodnym z Międzynarodową Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych)	Ilość pkt. max. 10
Osoba lub rodziny zagrożonej ubóstwem lub wykluczeniem społecznym doświadczające wielokrotnego wykluczenia społecznego,	Ilość pkt. max. 10
Osoba korzystająca z PO PŻ	Ilość pkt. max. 10
łącznie liczba punktów:	
KRYTERIA UZUPEŁNIAJĄCE	
Kryterium	
Data złożenia formularza rekrutacyjnego:	

Przeprowadzony wywiad środowiskowy:  TAK  NIE

KOMISJA REKRUTACYJNA W SKŁADZIE:

IMIĘ I NAZWISKO	STANOWISKO	PODPIS



Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji

## OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na udział w Projekcie pn. „**Wsparcie na starcie! Pomoc rodzinie oraz wsparcie pieczy zastępczej poprzez utworzenie placówki wsparcia dla dzieci i młodzieży w Centrum Aktywności Lokalnej w Kłodzku**” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego Oś priorytetowa: 9 Włączenie społeczne Działanie: 9.2 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych Poddziałanie: Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych – konkursy horyzontalne realizowanym przez Gminę Miejską Kłodzko mojego/ej podopiecznego/ej:

.....  
(imię i nazwisko dziecka – uczestnika projektu)

1. Jestem świadomy/- a iż mój podopieczny/-a uczestnicząc w Projekcie zobowiązany/-a jest do przestrzegania Regulaminu uczestnictwa w Projekcie.
2. Oświadczam, iż zapoznałem/-am się i akceptuję warunki Regulaminu uczestnictwa w Projekcie.
3. Oświadczam, iż stan zdrowia podopiecznego/-ej nie wykazuje przeciwwskazań do udziału we wskazanych formach wsparcia.
4. Zobowiązuje swojego podopiecznego/-ną do wypełniania ankiet związanych z realizacją i oceną Projektu oraz monitorowaniem jego rezultatów w okresie uczestnictwa w Projekcie.
5. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podopiecznego/-ej zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 poz.1000) przez Gminę Miejską Kłodzko w celach związanych z realizacją Projektu „ Wsparcie na starcie!”

....., dnia.....  
(miejscowość)

.....  
(Czytelny podpis opiekuna)

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE  
„Wsparcie na starcie!”**

**Deklaruję udział w projekcie „Wsparcie na starcie! Pomoc rodzinie oraz wsparcie pieczy zastępczej poprzez utworzenie placówki wsparcia dla dzieci i młodzieży w Centrum Aktywności Lokalnej w Kłodzku” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego Oś priorytetowa: 9 Włączenie społeczne Działanie: 9.2 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych Poddziałanie: Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych – konkursy horyzontalne**

mojego/ej podopiecznego/ej:

.....

.....

(imię i nazwisko dziecka, pesel, miejsce zamieszkania – uczestnika projektu)

**Oświadczam, że**

1. Zostałem/am poinformowany/a o planowanym wsparciu w Projekcie oraz o tym, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020.
2. Zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa w Projekcie i akceptuję jego warunki.
3. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych lub innych badaniach ewaluacyjnych, które odbędą się w trakcie realizacji Projektu i po jego zakończeniu.
4. Wyrażam zgodę na utrwalenie wizerunku mojego podopiecznego na zdjęciach i publikowania ich w lokalnej i regionalnej prasie oraz na stronie internetowej projektu.
5. Zobowiązuję się do aktywnego uczestnictwa we wsparciu oferowanym w ramach Projektu.
6. Dane zawarte w formularzu rekrutacyjnym do udziału w Projekcie są aktualne i zgodne ze stanem faktycznym na dzień podpisania niniejszej deklaracji.
7. Podopieczny spełnia warunki uczestnictwa w projekcie:

- zamieszkuje na terenie gminy miejskiej Kłodzko
- przebywa w pieczy zastępczej (rodzinnej lub instytucjonalnej)
- jest osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym.

8. Przyjmuję do wiadomości pouczenie, że ponoszę odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis uczestnika projektu/ opiekuna)

## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem.....<sup>1</sup> do Projektu pn. „Wsparcie na starcie! Pomoc rodzinie oraz wsparcie pieczy zastępczej poprzez utworzenie placówki wsparcia dla dzieci i młodzieży w Centrum Aktywności Lokalnej w Kłodzku” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego Oś priorytetowa: 9 Włączenie społeczne Działanie: 9.2 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych Poddziałanie: Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych – konkursy horyzontalne o numerze: RPDS.09.02.01-02-0019/18 (zwanym dalej „projektem”) wyrażam zgodę:

### Na przetwarzanie szczególnych kategorii danych osobowych:

Świadomie i dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie tych danych, które zawiera formularz rekrutacyjny wyłącznie przez:

- *Marszałka Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu 50-411, Wybrzeże J. Słowackiego 12-14, Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego, oraz*
- *ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, mającego siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa*

w celach realizacji projektu pn. „Wsparcie na starcie! Pomoc rodzinie oraz wsparcie pieczy zastępczej poprzez utworzenie placówki wsparcia dla dzieci i młodzieży w Centrum Aktywności Lokalnej w Kłodzku” 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.

.....  
Data, miejsce i podpis osoby wyrażającej zgodę\*

\* Jeżeli zgoda wyrażana jest elektronicznie, system informatyczny powinien przechowywać informacje na temat wyrażenia zgody.

### **Obowiązek informacyjny w przypadku zbierania danych od osoby, której dane dotyczą:**

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/79 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych RODO) oraz w związku z realizacją/przystąpieniem do projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014 – 2020 pn. „Wsparcie na starcie! Pomoc rodzinie oraz wsparcie pieczy zastępczej poprzez utworzenie placówki wsparcia dla dzieci i młodzieży w Centrum Aktywności Lokalnej w Kłodzku” 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, 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

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](mailto:inspektor@umwd.pl);
- Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, e-mail [iod@miir.gov.pl](mailto:iod@miir.gov.pl);

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) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych RODO - dane osobowe są niezbędne dla realizacji RPO WD 2014 – 2020 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,
- dotaddkowo w odniesieniu do zbioru „Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020” na podstawie:
- ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych,
- a w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” na podstawie:
- 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.
- 5) Odbiorcami moich danych osobowych będą: Instytucja Pośrednicząca RPO WD 2014 – 2020, Beneficjent, Partner (jeśli dotyczy) 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 RPO WD 2014 – 2020, Instytucji Pośredniczącej RPO WD 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;
- 6) Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu (dotyczy sytuacji, gdy obowiązek informacyjny realizowany jest wobec uczestników projektów);
- 7) Moje dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny na potrzeby rozliczenia projektu, na potrzeby rozliczenia i zamknięcia RPO WD 2014 – 2020 oraz do czasu zakończenia archiwizowania dokumentacji;
- 8) 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;
- 9) 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, dnia podpis .....**

### **Obowiązek informacyjny w przypadku zbierania danych od osoby, której dane dotyczą**

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/79 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych RODO) oraz w związku z realizacją/przystąpieniem do projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014 – 2020 pn. „**Wsparcie na starcie! Pomoc rodzinie oraz wsparcie pieczy zastępczej poprzez utworzenie placówki wsparcia dla dzieci i młodzieży w Centrum Aktywności Lokalnej w Kłodzku**” 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, 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

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](mailto:inspektor@umwd.pl);
- Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, e-mail [iod@miir.gov.pl](mailto:iod@miir.gov.pl);

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 RODO;

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,
  - 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.
- 6) Odbiorcami moich danych osobowych będą: Instytucja Pośrednicząca RPO WD 2014 – 2020, Beneficjent, Partner (jeśli dotyczy) 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 RPO WD 2014 – 2020, Instytucji Pośredniczącej RPO WD 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 RPO WD 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, dnia podpis .....**