

Zarządzenie nr 45/2024
Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie
w Piekarach Śląskich

z dnia 18.07.2024r.

w sprawie: wprowadzenia Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pt. „W rodzinie moc” realizowanego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego na lata 2021-2027; Działanie FESL.07.07: Wsparcie rodziny, dzieci i młodzieży oraz deinstytucjonalizacja pieczy zastępczej.

Na podstawie § 8 ust. 1, § 10 ust. 1 pkt 1 i pkt 7 Regulaminu Organizacyjnego Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich wprowadzonego Zarządzeniem nr 372/MOPR/2024 Prezydenta Miasta Piekary Śląskie z dnia 28 czerwca 2024r

zarządzam, co następuje:

§1

Wprowadzam Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pt. „W rodzinie moc”, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, w ramach programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego na lata 2021-2027; Działanie FESL.07.07: Wsparcie rodziny, dzieci i młodzieży oraz deinstytucjonalizacja pieczy zastępczej, stanowiący Załącznik nr 1 do niniejszego Zarządzenia.

§2

Zarządzenie podlega ogłoszeniu w Biuletynie Informacji Publicznej Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich.

§3

Wykonanie Zarządzenia powierzam Zastępcy Dyrektora i Kierownikowi Działu Aktywizacji Społecznej w Miejskim Ośrodku Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich.

§4

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 18.07.2024 roku.

Beata Poloczek
Dyrektor
Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie
w Piekarach Śląskich

Załącznik nr 1 do Zarządzenia Dyrektora MOPR
Nr 45/2024 z dnia 18.07.2024r.

REGULAMIN REKRUTACJI UCZESTNIKÓW/CZEK PROJEKTU
„W rodzinie moc” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach programu
Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027

Projekt realizowany jest w ramach Priorytetu FESL.07 Fundusze Europejskie dla społeczeństwa;
Działanie FESL.07.07 Wsparcie rodziny, dzieci i młodzieży oraz deinstytucjonalizacja pieczy zastępczej.

§ 1

Postanowienia ogólne

1. Niniejszy regulamin określa warunki uczestnictwa w projekcie „W rodzinie moc,” którego realizatorem jest Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich.
2. Biuro projektu znajduje się w Miejskim Ośrodku Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich przy ul. Bpa. Nankera 103.
3. Każda osoba przed przystąpieniem do wypełnienia formularza zgłoszeniowego zobowiązana jest do zapoznania się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie.

§ 2

Informacje o projekcie

1. Głównym celem projektu jest rozwój, podniesienie jakości i dostępności usług wsparcia rodziny, w tym rodzin przeżywających trudności opiekuńczo-wychowawcze lub będących w kryzysie.
2. Zasięg projektu: gmina Piekary Śląskie.
3. Projekt jest realizowany w okresie od 1 lipca 2024r. do 30.06.2026r.
4. Projekt obejmuje wsparciem 90 osób: w tym 45 kobiet i 45 mężczyzn, w tym 61 dzieci (25 dziewczynek i 36 chłopców) oraz 29 osób dorosłych (rodziców/opiekunów prawnych dzieci), w tym 20 kobiet i 9 mężczyzn.
5. Udział w projekcie jest bezpłatny.
6. Szkolenia/warsztaty będą prowadzone z uwzględnieniem odpowiednich standardów dostępności (w tym standardu szkoleniowego, cyfrowego, informacyjno-komunikacyjnego, architektonicznego itp.), o których mowa w Wytocznych dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027.
7. Rekrutacja będzie prowadzona w sposób bezstronny, jawny, z warunkami jednakowymi dla wszystkich uczestników, zgodnie z zasadą powszechnej dostępności.
8. Na każdym etapie realizacji projektu przestrzegane będą zasady wynikające z Karty Praw Podstawowych Unii Europejskiej oraz Konwencji o Prawach Osób Niepełnosprawnych.

§ 3

Uczestnicy projektu

1. Uczestnikiem/czką projektu mogą zostać osoby mieszkające na terenie gminy Piekary Śląskie, które potrzebują wsparcia w zakresie rozwoju, podniesienia jakości oraz dostępności usług, w tym rodziny przeżywające trudności opiekuńczo - wychowawcze lub w kryzysie.
2. Uczestnikami/czkami projektu mogą być wyłącznie osoby fizyczne spełniające przynajmniej jedno z następujących kryteriów kwalifikowalności:
 - a) osoby o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności,
 - b) osoby z niepełnosprawnością sprzężoną,
 - c) osoby z chorobami psychicznymi,
 - d) osoby z niepełnosprawnością intelektualną,
 - e) osoby z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi (w rozumieniu ICD 10),
 - f) osoby korzystające z Programu Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową (FE PŻ),
 - g) dzieci wychowujące się poza rodziną biologiczną

- h) osoby przebywające w 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 (t.j. Dz.U. 2024r. poz. 177 z późn. zm.).
3. Kwalifikowalność uczestnika/czki projektu zostanie zweryfikowana na podstawie dokumentu potwierdzającego zasadność objęcia danej osoby wsparciem. Dokumentem tym może być m.in.:
- a) zaświadczenie/ dokument wystawiony przez odpowiedniego specjalistę potwierdzający zasadność udzielenia wsparcia np. przez pracownika socjalnego lub asystenta/tkę rodziny Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich,
 - b) orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający stan zdrowia,
 - c) w uzasadnionych przypadkach, gdy nie jest możliwe uzyskanie innego dokumentu, możliwe będzie weryfikowanie na podstawie oświadczenia uczestnika projektu.

§ 4

Zasady rekrutacji do projektu

1. Rekrutacja do Projektu zostanie poprzedzona działaniami informacyjno – promocyjnymi, tj. dystrybucją plakatów i ulotek, informacjami na stronie internetowej MOPR, UM oraz w mediach społecznościowych (Facebook).
2. Rekrutacja rozpocznie się od 01.07.2024r.
3. Rekrutacja jest prowadzona zgodnie z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasadą równości szans kobiet i mężczyzn.
4. Zgłoszenie udziału w projekcie następuje poprzez skuteczne złożenie prawidłowo wypełnionego formularza rekrutacyjnego, który stanowi załącznik nr 1 do Regulaminu.
5. Formularze rekrutacyjne do projektu są dostępne na stronie internetowej mopr.piekary.pl, w siedzibie Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich, w Centrum Usług Społecznych w Piekarach Śląskich ul. Żwirki 23 oraz ul. Kusocińskiego 4 oraz w punktach terenowych pracowników socjalnych oraz asystentów rodzinnych.
6. Formularz rekrutacyjny należy złożyć osobiście w biurze projektu (MOPR Piekary Śl. ul. Bpa. Nankera 103), drogą pocztową lub e-mailową bfe@mopr.piekary.pl.
7. Formularze rekrutacyjne zostaną opieczetowane datą wpływu.
8. O przyjęciu potencjalnego/Inej uczestnika/czki do projektu nie będzie decydowała kolejność zgłoszeń.
9. Po wpłynięciu formularzy rekrutacyjnych pracownik odpowiedzialny za przeprowadzenie rekrutacji telefonicznie ustali termin spotkania z potencjalnym uczestnikiem/czką projektu oraz poinformuje go/ją o konieczności dostarczenia zaświadczenia lub innego dokumentu wystawionego przez właściwy podmiot w celu potwierdzenia kwalifikowalności do projektu zgodnie z § 3 ust. 3 pkt. a), b), c).
10. Osoba odpowiedzialna za rekrutację do projektu po otrzymaniu formularza zgłoszeniowego dokonuje jego oceny punktowej.
11. W przypadku rodzin z dziećmi, przeżywających trudności opiekuńczo-wychowawcze lub w kryzysie, zainteresowanych uczestnictwem w projekcie, będą przypisane następujące wagi punktowe:
 - a) osoby o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności. Waga - 5 pkt,
 - b) osoby z niepełnosprawnością sprzężoną. Waga - 5 pkt,
 - c) osoby z chorobami psychicznymi. Waga - 5 pkt,
 - d) osoby z niepełnosprawnością intelektualną. Waga - 5 pkt,
 - e) osoby z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi (w rozumieniu zgodnym z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10). Waga – 5 pkt,
 - f) osoby korzystające z programu FE PŻ. Waga – 5 pkt,
 - g) dzieci wychowujące się poza rodziną biologiczną. Waga – 5 pkt.
 - h) osoby przebywające w 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 (t.j. Dz.U. 2024r. poz. 177 z późn. zm.). Waga – 5 pkt.

12. Kwalifikowalność uczestnika projektu zostanie potwierdzona przez osobę rekrutującą oraz kierownika projektu na Karcie Oceny Formularza Kandydata/ki stanowiącą załącznik nr 2 do Regulaminu.
13. Osoba zakwalifikowana do projektu musi uzyskać, co najmniej 5 punktów na Karcie Oceny Formularza.
- 13 Potwierdzona kwalifikowalność uczestnika projektu umożliwi podpisanie deklaracji uczestnictwa w projekcie stanowiącej załącznik nr 3 do Regulaminu wraz z innymi wymaganymi dokumentami.
14. Na etapie rekrutacji zbierane będą informacje o szczególnych potrzebach związanych z udziałem w projekcie (w tym wynikających z niepełnosprawności), w celu dostosowania materiałów, produktów, miejsc realizacji wsparcia do szczególnych potrzeb uczestników wynikających z niepełnosprawności, aby najlepiej odpowiedzieć na zgłaszane potrzeby.
15. Lista rekrutacyjna prowadzona jest w formie elektronicznej.
16. W przypadku wpłynięcia niewystarczającej liczby zgłoszeń lub braku możliwości wyłonienia pełnej liczby uczestników/czek projektu, nabór do projektu zostanie wydłużony.
17. O zakwalifikowaniu się do udziału w projekcie Uczestnik/czka zostanie poinformowany/a elektronicznie lub telefonicznie.
18. W przypadku braku wolnych miejsc zostanie utworzona lista rezerwowa.
19. Osoby z list rezerwowych będą kwalifikowane w przypadku rezygnacji osób z list podstawowych.
20. Termin zakończenia rekrutacji będzie ogłoszony na stronie internetowej MOPR.
21. Złożenie dokumentów rekrutacyjnych nie jest jednoznaczne z zakwalifikowaniem się do projektu.
22. Złożone dokumenty rekrutacyjne nie podlegają zwrotowi.
23. Kandydat/ka zakwalifikowany/a do udziału w projekcie staje się uczestnikiem projektu z chwilą podpisania deklaracji uczestnictwa w projekcie.
24. Rekrutacja odbywać się będzie w budynku dostosowanym do potrzeb osób niepełnosprawnych (m.in. miejsce parkingowe dla os. niepełnosprawnych, winda, toalety dostosowane dla potrzeb os. niepełnosprawnych), w miejscu dobrze skomunikowanym, zarówno w godzinach porannych i popołudniowych.
25. Po zakwalifikowaniu do projektu uczestnik/czka (w przypadku osób niepełnoletnich rodzic/opiekun prawny) zobowiązany/a jest do podpisania Porozumienia z asystentem/ką rodziny, którego wzór stanowi załącznik nr 6 do Regulaminu.

§ 5

Prawa i obowiązki uczestnika

1. Uczestnik/czka projektu zobowiązany/a jest do:
 - a) udziału w min. 80% zajęć,
 - b) punktualnego i aktywnego uczestnictwa w indywidualnych konsultacjach, spotkaniach, grupowych zajęciach,
 - c) potwierdzenia swojego uczestnictwa każdorazowo na listach obecności,
 - d) w przypadku uczestników/czek projektu niepełnoletnich podpis potwierdzający odbiór usługi składa również rodzic/ opiekun/ prawny.
 - e) wypełniania ankiet, kwestionariuszy, testów, przekazywania informacji na temat swojej sytuacji.
2. W przypadku jednorazowego przybycia na zajęcia pod wpływem alkoholu lub innych środków odurzających Organizator ma prawo odmówić uczestnikowi projektu udziału w oferowanym wsparciu. Kolejna taka sytuacja skutkuje wykluczeniem uczestnika z projektu.
3. Każdy uczestnik ma prawo do:
 - a) udziału w projekcie zgodnie z postanowieniami niniejszego Regulaminu,
 - b) zgłaszania uwag dotyczących realizacji projektu bezpośrednio prowadzącemu zajęcia lub Kierownikowi projektu,
 - c) oceny organizacji zajęć oraz jakości merytorycznej i organizacyjnej oferowanego wsparcia.
4. Uczestnik informuje pracowników projektu o jakiegokolwiek zmianie danych osobowych.
5. Warunkiem otrzymania zaświadczenia o ukończeniu projektu jest uczestnictwo w min. 80% zajęć. Nieobecność powyżej 20% zajęć bez podania usprawiedliwienia stanowi podstawę do skreślenia z listy uczestników.

6. Dopuszcza się możliwość usprawiedliwienia nieobecności spowodowanej chorobą lub ważnymi sytuacjami losowymi. Usprawiedliwienie dokonywane jest na podstawie zwolnienia lekarskiego lub innego równoważnego dokumentu.
7. Uczestnicy/czki projektu biorąc udział w projekcie dofinansowanym z FESL 2021-2027, zobowiązani są w trakcie jego realizacji lub i po jego zakończeniu do udziału w badaniu ewaluacyjnym, polegającym na udzieleniu odpowiedzi na pytania dotyczące rezultatów projektu.
8. Realizator projektu zastrzega sobie prawo do nieodpłatnego wykorzystywania wizerunku uczestnika projektu do celów informacyjnych, promocyjnych pod warunkiem, że zostaną wykonane podczas zajęć w ramach projektu.

§ 6

Rezygnacja uczestnika z projektu

1. W przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie przed rozpoczęciem zajęć uczestnik/czka zobowiązuje się dostarczyć informacje osobiście, bądź za pośrednictwem poczty elektronicznej w siedzibie Biura Projektu, w terminie nie późniejszym niż 7 dni od zaprzestania udziału.
2. W przypadku rezygnacji z zajęć w trakcie ich trwania uczestnik/czka zobowiązany/a jest do złożenia pisemnego oświadczenia ze wskazaniem przyczyn rezygnacji.
3. Realizator projektu zastrzega sobie prawo do skreślenia uczestnika/czki z listy uczestników/czek projektu w przypadku naruszenia przez niego/nią niniejszego Regulaminu.

§ 7

Postanowienia końcowe

1. Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich zastrzega sobie prawo wprowadzenia zmian do Regulaminu lub ujęcia dodatkowych postanowień.
2. Regulamin dostępny jest w Biurze projektu i na stronie internetowej Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich, pod adresem <https://mopr.piekary.pl/>.
3. Decyzje Beneficjenta realizującego projekt są ostateczne i nie przysługuje od nich odwołanie.
4. W sprawach nieuregulowanych w niniejszym Regulaminie ostatecznie decyduje kierownik projektu.

Beata Poloczek
Dyrektor
Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie
w Piekarach Śląskich

Załącznik nr 1 Formularz rekrutacyjny
do Regulaminu uczestników projektu „W rodzinie moc”
współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej
w ramach programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027

Projekt „W rodzinie moc”

współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027

Szanowni Państwo,

Dziękujemy za zainteresowanie naszym Projektem.

*Niniejszy formularz jest oceniany zgodnie z Regulaminem rekrutacji uczestnictwa
w projekcie „W rodzinie moc” ,*

dlatego przed przystąpieniem do procesu rekrutacji prosimy o zapoznanie się z jego treścią.

Dziękujemy!

*Regulamin oraz dokumenty rekrutacyjne dostępne są na stronie internetowej www.mopr.piekary.pl oraz
w Biurze projektu mieszczącym się w Miejskim Ośrodku Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich przy ul.
Bpa. Nankera 103, w Centrum Usług Społecznych w Piekarach Śląskich ul. Żwirki 23 (pokój nr 1) oraz
Kusocińskiego 4 (pokój nr 3) oraz w punktach terenowych pracowników socjalnych tj.:*

- punkt terenowy „Osiedle” Piekary Śląskie ul. Maczka 13,*
 - punkt terenowy „Brzeziny-Dąbrówka” Piekary Śląskie ul. Kusocińskiego 4,*
 - punkt terenowy „Piekary - Szarlej” Piekary Śląskie ul. Kalwaryjska 58,*
 - Zespół Pracy Socjalnej ul. Wyszyńskiego 31,*
- oraz w Zespole Asysty Rodzinnej Piekary Śląskie ul. Oświęcimska 45*

**Projekt „W rodzinie moc”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach programu
Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027**

FORMULARZ REKRUTACYJNY

Data przyjęcia Formularza rekrutacyjnego/...../..... r.
Podpis osoby przyjmującej Formularz rekrutacyjny

UWAGA:

- Formularz rekrutacyjny należy wypełnić w sposób **czytelny, komputerowo lub odręcznie bez skreśleń, ewentualne skreślenia należy zaparafować.**
- Każde pole Formularza rekrutacyjnego powinno zostać wypełnione, w przypadku, gdy dane pytanie nie dotyczy Kandydata/ki na Uczestnika/czkę projektu należy wpisać „**nie dotyczy**” lub wstawić „-”
- Formularz rekrutacyjny nie podlega zwrotowi.
- Odmowa udzielenia odpowiedzi jest jednoznaczna z rezygnacją z udziału w Projekcie.
- Beneficjent zastrzega, iż wypełnienie i złożenie dokumentów rekrutacyjnych nie jest jednoznaczne z przyjęciem Kandydata/ki do udziału w projekcie.

INFORMACJE DOTYCZĄCE KANDYDATA/TKI DO PROJEKTU

LP.	DANE PERSONALNE										
1.	Nazwisko										
	Imię										
	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna									
	Wiek (ukończony, w pełnych latach)										
	PESEL	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>									
DANE KONTAKTOWE											
2.	Telefon kontaktowy:										
	Adres e-mail:										
ADRES ZAMIESZKANIA											
3.	Województwo										
	Powiat										
	Gmina										
	Miejscowość										
	Ulica, nr domu/ lokalu										
	Kod pocztowy										
	Poczta										
	Obszar	<input type="checkbox"/> wiejski <input type="checkbox"/> miejski									
4.	WYKSZTAŁCENIE										

	(proszę zaznaczyć X we właściwym miejscu wybierając jedno ostatnie ukończone wykształcenie tzn. najwyższe)	<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
	Uczeń/ uczennica	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
5.	Opieka nad dzieckiem do lat 7 lub opieka nad osobą zależną	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
SZCZEGÓLNA SYTUACJA KANDYDATA (proszę zaznaczyć x w każdym właściwym miejscu)			
6.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI	Osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	
	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	
	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI	Osoba z niepełnosprawnościami	
	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	

KRYTERIA KWALIFIKACYJNE

KRYTERIA KWALIFIKACYJNE DOTYCZĄCE GRUPY DOCELOWEJ (proszę zaznaczyć 1 lub więcej odpowiedzi – jeżeli dotyczy)		
Ja niżej podpisana/y oświadczam, iż przynależę do niżej wymienionej grupy osób:		
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Osoba o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności <i>(jeśli „TAK”, wymagane jest złożenie oświadczenia o niepełnosprawności)</i>	
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Osoba z niepełnosprawnością sprzężoną <i>(jeśli „TAK”, wymagane jest złożenie oświadczenia o niepełnosprawności)</i>	
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Osoba z chorobami psychicznymi <i>(jeśli „TAK”, wymagane jest złożenie oświadczenia o niepełnosprawności)</i>	
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Osoba z niepełnosprawnością intelektualną <i>(jeśli „TAK”, wymagane jest złożenie oświadczenia o niepełnosprawności)</i>	
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Osoba z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi (w rozumieniu zgodnym z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10) <i>(jeśli „TAK”, wymagane jest złożenie oświadczenia o niepełnosprawności)</i>	
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Osoba lub rodziny korzystające z Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową	
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Dzieci wychowujące się poza rodziną biologiczną	
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Osoba przebywające w pieczy zastępczej lub opuszczająca pieczę zastępczą oraz osoby z rodziny przeżywającej trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych	

DODATKOWE INFORMACJE :

Szczegółne potrzeby Uczestnika/czki projektu:

.....

.....

.....

.....

1. Oświadczam, że zapoznałam/-em się z **REGULAMINEM REKRUTACJI do projektu „W rodzinie moc” oraz akceptuję jego postanowienia.**
2. Oświadczam, że na dzień przystąpienia do projektu „W rodzinie moc”, spełniam wymogi kwalifikacyjne do projektu.
3. Oświadczam, że zostałam/-em poinformowana/-y, że projekt jest finansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
4. Oświadczam, że powyższe informacje są prawdziwe i mam świadomość odpowiedzialności za składanie fałszywych zeznań.

.....
data i podpis Kandydata/tki

.....
data i podpis rodzica/ opiekuna prawnego osoby niepełnoletniej

Załącznik nr 2 Karta Oceny Formularza Kandydata/ki
do Regulaminu uczestników projektu „W rodzinie moc”
współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej
w ramach programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027

**Projekt „W rodzinie moc”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach programu
Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027**

Karta Oceny Formularza Kandydata/ki

LP	DANE PERSONALNE																				
1.	Nazwisko																				
	Imię																				
	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna																			
	Wiek (ukończony, w pełnych latach)																				
	PESEL	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																			
Ocena merytoryczna (punktowa)																					
Nazwa punktowanego kryterium	Punkty możliwe do przyznania	Punkty przyznane																			
Osoba o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności	5 pkt.																				
Osoba z niepełnosprawnością sprzężoną	5 pkt																				
Osoba z chorobami psychicznymi	5 pkt																				
Osoby z niepełnosprawnością intelektualną	5 pkt																				
Osoba z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi (w rozumieniu zgodnym z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10)	5 pkt																				
Osoba korzystające z programu FE PŻ	5 pkt																				
Dzieci wychowujące się poza rodziną biologiczną	5 pkt																				
Osoba przebywające w pieczy zastępczej lub opuszczające pieczę zastępczą oraz osoby z rodziny przeżywającej trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych	5 pkt																				
SUMA:																					

Rodzaj zaświadczenia potwierdzającego kwalifikowalność uczestnika/czki projektu (właściwe zaznaczyć X):

- zaświadczenie/ dokument wystawiony przez odpowiedniego specjalistę potwierdzający zasadność udzielenia wsparcia np. przez pracownika socjalnego lub asystenta/tki rodziny Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich,
- orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający stan zdrowia.
- oświadczenia uczestnika projektu.

Informacja o zakwalifikowaniu/ niezakwalifikowaniu do projektu:

.....

.....

.....

Osoby dokonujące oceny	
Data	Podpis i pieczęć

Załącznik nr 3 Deklaracja uczestnictwa w projekcie
do Regulaminu uczestników projektu „W rodzinie moc”
współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej
w ramach programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

„W rodzinie moc” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027.

Imię:	
Nazwisko:	
PESEL:	
Adres zamieszkania (ulica, nr domu, lokalu):	
Kod pocztowy:	Miejscowość:
Województwo:	Powiat:
Telefon kontaktowy:	Adres poczty elektronicznej (e-mail):
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
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu: <input type="checkbox"/> bezrobotny(-a) zarejestrowany/a w Powiatowym Urzędzie Pracy w tym: <input type="checkbox"/> długotrwale bezrobotny (-a) (pozostający/a w rejestrze PUP łącznie przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat) <input type="checkbox"/> poszukujący(-a) pracy zarejestrowany(-a) w Powiatowym Urzędzie Pracy <input type="checkbox"/> nie pozostający(-a) w zatrudnieniu i nie zarejestrowany(-a) w Powiatowym Urzędzie Pracy w tym: <input type="checkbox"/> uczący(-a) się lub kształcący(-a) <input type="checkbox"/> zatrudniony(-a)	

Osoba z niepełnosprawnościami: Proszę zakreślić właściwą odpowiedź.

Uczestnik(-czka) ma możliwość odmowy podania danych osobowych szczególnej kategorii, o której mowa w art. 9 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.), zwanym „RODO”.

- Tak
 Nie
 Odmowa odpowiedzi

Posiadam szczególne potrzeby w zakresie dostępności

Pytanie skierowane jest do osób z niepełnosprawnościami lub innych osób mających trwale lub czasowo naruszoną sprawność w zakresie poruszania się czy percepcji (wzroku, słuchu itp.) lub z innymi ograniczeniami utrudniającymi dostęp do procesu edukacji. Jeżeli TAK proszę opisać szczególne potrzeby.

- Tak
 Nie

Potrzeby _____

Data i podpis kandydata/kandydatki

.....
Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego/

Ja niżej podpisany(-a):

Wyrażam wolę uczestniczenia w projekcie „W rodzinie moc” realizowanym w ramach programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027.

Oświadczam, że zostałem(-am) poinformowany(-a), że projekt „W rodzinie moc” jest realizowany w ramach programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027.

Oświadczam, że zostałem(-am) poinformowany(-a) o zasadach udziału w projekcie „W rodzinie moc” realizowanego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego na lata 2021-2027 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) i zgodnie z wymogami spełniam kryteria kwalifikowalności, w związku z tym jestem uprawniony(-a) do uczestnictwa w nim.

Wyrażam zgodę na udział w badaniu ewaluacyjnym.

Wyrażam zgodę na udostępnianie moich danych osobowych innym podmiotom w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „W rodzinie moc”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości.

Mam świadomość, że jestem zobowiązany do uczestnictwa we wszystkich zadeklarowanych zajęciach. W sytuacjach losowych, które nie pozwolą mi uczestniczyć we wszystkich zajęciach zgodnie z ustaleniami, zobowiązuję się powiadomić o zaistniałej sytuacji z odpowiednim wyprzedzeniem.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku (fotografii lub filmów wykonanych podczas działań związanych z realizacją projektu), bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania.

Oświadczam, że dane zawarte w Deklaracji uczestnictwa w projekcie są zgodne ze stanem faktycznym i są prawdziwe. Oświadczam, że zostałem(-am) pouczone(-a) o odpowiedzialności za zeznawanie nieprawdy lub zatajanie prawdy, w tym za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się i akceptuję treść wprowadzenia Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pt. „W rodzinie moc” realizowanego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego na lata 2021-2027 oraz załączników.

.....
Data

.....
Podpis uczestnika projektu

.....
Data i podpis opiekuna prawnego/rodzica

Załącznik nr 4 Formularz klauzuli informacyjnej
do Regulaminu uczestników projektu „W rodzinie moc”
współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej
w ramach programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027

Formularz klauzuli informacyjnej:

Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych dla uczestników projektów

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 oraz art. 14 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia UE nr 2016/679 o ochronie danych osobowych ("RODO") informujemy, że:

Administrator danych

Administratorem danych osobowych jest Zarząd Województwa Śląskiego pełniący rolę Instytucji Zarządzającej programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (IZ FE SL).

Dane osobowe przetwarzane są w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Śląskiego.

Siedziba administratora znajduje się w Katowicach przy ul. Ligonía 46, tel. +48 (32) 20 78 888 (centrala), e-mail: kancelaria@slaskie.pl

Informacje dotyczące kontaktu w formie elektronicznej znajdują się na stronie <https://bip.slaskie.pl/>

Inspektor ochrony danych osobowych

Został wyznaczony inspektor ochrony danych.

Adres e-mail do kontaktu z inspektorem: daneosobowe@slaskie.pl. Pozostałe formy kontaktu są możliwe przy pomocy adresów podanych powyżej.

Aktualne dane teleadresowe inspektora, w tym numer telefonu znajdują się w [książce teleadresowej BIP](#).

Cele i podstawy prawne przetwarzania

Dane osobowe przetwarzamy w związku z realizacją zadań w ramach programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (FE SL).

Dane osobowe przetwarzamy w celach:

- 1 wdrożenia i zarządzania programem,
- 2 związanych z wydatkowaniem i rozliczeniem środków europejskich w ramach programu, w tym z potwierdzeniem kwalifikowalności wydatków,
- 3 prowadzenia badań ewaluacyjnych, ekspertyz i analiz, i korygowaniem nieprawidłowości w wydatkowaniu środków europejskich, ochroną interesu finansowego Unii Europejskiej,
- 4 związanych z zapewnianiem ścieżki audytu.

Dane osobowe przetwarzamy ponieważ:

- wykonujemy obowiązki prawne (art. 6 ust. 1 lit. c RODO);
- wykonujemy zadania w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej (art. 6 ust. 1 lit. e RODO);
- jest to niezbędne ze względów związanych z ważnym interesem publicznym i na podstawie prawa Unii (art. 9 ust. 2 lit. g RODO);
- jest to niezbędne do celów archiwalnych w interesie publicznym, do celów badań naukowych lub historycznych lub do celów statystycznych (art. 6 ust. 1 lit. c RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. j RODO).

Podstawa prawna przetwarzania:

- Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy

finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej; („rozporządzenie ogólne”) - w szczególności art. 44, art. 69, art. 72-74, art. 76, art. 82;

- Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylającego rozporządzenie (UE) nr 1296/2013 („rozp. EFS+”) – w szczególności załączniki;
- Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1056 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego Fundusz na rzecz Sprawiedliwej Transformacji („rozp. FST”) – w szczególności załącznik III; Ustawa o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 („ustawa wdrożeniowa”) – w szczególności art. 8 ust. 1 pkt 2) oraz art. 8 ust. 2, rozdział 18;
- Ustawa z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego;
- Ustawa z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (w szczególności art. 6) oraz Rozporządzenie z dnia 18 stycznia 2011 r. Prezesa Rady Ministrów w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.

Zakres i źródło danych osobowych

Dane osobowe przetwarzamy:

- w zakresie jaki jest niezbędny do realizacji danej sprawy,
- w zakresie w jakim zostaną nam podane bezpośrednio przez osobę, której dane dotyczą,
- w zakresie w jakim zostaną nam podane przez inny podmiot lub innego administratora danych.

Dane osobowe najczęściej są przekazywane do IZ FE SL przez beneficjentów, partnerów, podmioty realizujące projekty, za pośrednictwem systemów informatycznych.

W przypadku projektów realizowanych przez Urząd Marszałkowski Województwa Śląskiego, dane są pozyskiwane bezpośrednio od uczestników.

Zakres danych osobowych różni się pomiędzy projektami a także zależy od funduszu udzielającego wsparcie (EFS+, FST). Uczestnikiem jest każda osoba fizyczna, która odnosi bezpośrednio korzyści w danym projekcie.

Możemy przetwarzać następujące dane osobowe uczestników projektów:

a) dane identyfikujące (takie jak imię i nazwisko, adres, adres poczty elektronicznej, firma i adres, login, numer telefonu, numer faksu, numer Powszechnego Elektronicznego Systemu Ewidencji Ludności (PESEL), numer identyfikacji podatkowej (NIP), numer w krajowym rejestrze urzędowym podmiotów gospodarki narodowej (REGON) lub inne identyfikatory funkcjonujące w danym państwie, forma prawna prowadzonej działalności, forma własności mienia tej osoby, płeć, wiek, wykształcenie, identyfikatory internetowe),

b) dane związane z zakresem uczestnictwa w projekcie (takie jak wymiar czasu pracy, stanowisko, kwota wynagrodzenia, obywatelstwo, obszar według stopnia urbanizacji (DEGURBA), status mieszkaniowy, data rozpoczęcia udziału w projekcie lub wsparciu, data zakończenia udziału w projekcie lub wsparciu, status na rynku pracy, data założenia działalności gospodarczej, kwota przyznanych środków na założenie działalności gospodarczej, kod w Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) założonej działalności gospodarczej, forma i okres zaangażowania w projekcie, planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia),

c) dane, które widnieją na dokumentach potwierdzających kwalifikowalność wydatków (w tym kwota wynagrodzenia, numer rachunku bankowego, numer działki, gmina, obręb, numer księgi wieczystej, numer przyłącza gazowego, numer uprawnień budowlanych, oraz dane dotyczące szczególnych potrzeb osób, o których mowa w art. 2 pkt 3 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami),

Ponadto w przypadku uczestnika oraz dane dotyczące terminu zakończenia odbywania kary pozbawienia wolności przez osoby skazane.

Informacje o odbiorcach danych

Odbiorcami danych osobowych będą:

- 1 osoby upoważnione przez administratora danych osobowych (pracownicy IZ FE SL), podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa (w tym dane będą udostępniane ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego, ministrowi właściwemu do spraw finansów publicznych, instytucjom kontrolującym i audytowym),
- 2 dostawcy usług w takich obszarach jak: usługi pocztowe lub kurierskie, operatorzy platform do komunikacji elektronicznej, podmioty wykonujące lub dostarczające systemy informatyczne niezbędne do funkcjonowania Urzędu, podmioty zapewniające obsługę archiwalną, wykonawcy usług w zakresie badań ewaluacyjnych, ekspertyz i analiz, tłumaczeń,
- 3 w przypadku prowadzenia postępowania administracyjnego odbiorcami mogą być podmioty biorące w nim udział: powołani biegli, świadkowie, strony i inni uczestnicy postępowań administracyjnych, ośrodek mediacyjny/ mediator,
- 4 zakresie stanowiącym informację publiczną dane będą ujawniane każdemu zainteresowanemu taką informacją.

Nie zamierzamy przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Okres przechowywania danych

Dane osobowe będą przechowywane na zasadach określonych w art. 82 rozporządzenia ogólnego, bez uszczerbku dla toczącego się postępowania administracyjnego / sądownoadministracyjnego, zasad regulujących trwałość projektu, zasad regulujących pomoc publiczną oraz krajowych przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów.

Prawa osób, których dane dotyczą

Przysługuje Państwu:

- prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz informacji na temat sposobu ich przetwarzania,
- prawo żądania poprawienia danych,
- prawo żądania usunięcia danych - uwzględniając jednak ograniczenia, o których mowa w art. 17 ust. 3 RODO, nie zawsze będziemy mogli takie żądanie zrealizować,
- prawo ograniczenia przetwarzania danych,
- prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania w sytuacji, w której podstawą przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. e) RODO.

Poszczególne prawa można realizować kontaktując się z administratorem danych lub inspektorem ochrony danych.

Ponadto istnieje możliwość wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO. Kontakt do Urzędu Ochrony Danych Osobowych: <https://uodo.gov.pl/pl/p/kontakt>

Obowiązek podania danych

Podanie danych osobowych jest obowiązkowe, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie.

Zautomatyzowane przetwarzanie i profilowanie

Dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

Załącznik nr 5 Formularz klauzuli informacyjnej MOPR
do Regulaminu uczestników projektu „W rodzinie moc”
współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej
w ramach programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027

**KLAUZULA INFORMACYJNA
MIEJSKIEGO OŚRODKA POMOCY RODZINIE W PIEKARACH ŚLĄSKICH
w celu realizacji Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027**

Zgodnie z art. 13 RODO Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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, dalej: RODO) informujemy, iż

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich z siedzibą przy ul. Biskupa Nankera 103, 41-949 Piekary Śląskie, (nr tel.: 32 288 35 74, adres e-mail: biuro@mopr.piekary.pl), reprezentowany przez Dyrektora – Beatę Poloczek
2. W MOPR w Piekarach Śląskich wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych, z którym można skontaktować się pod numerem telefonu: 32 288 35 74 lub *adresem e-mail: iod@mopr.piekary.pl*
3. MOPR w Piekarach Śląskich może pozyskiwać i przetwarzać Pani/Pana dane osobowe w następującym celu: Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest niezbędne do realizacji zadań wynikających z uczestnictwa w projekcie „W rodzinie moc” realizowanego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (FE SL), współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) i jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze. Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) - oraz art. 134v ust. 1 i 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej. Ponadto w przypadku podania przez Panią/Pana informacji/danych, o których mowa w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej związanych ze stanem zdrowia, podstawą przetwarzania jest także art. 9 ust. 2 lit. g RODO.
4. Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom upoważnionym do ich pozyskania na podstawie przepisów prawa tj. innym podmiotom uczestniczącym w realizacji programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (FE SL) Administrator nie będzie przekazywał Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego lub do organizacji międzynarodowej.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie przepisów prawa, przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania wskazanych w pkt 3, lecz nie krócej niż okres wskazany w ustawie o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach czyli do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów, tj. przez okres realizacji Programu – do czasu przedłożenia sprawozdania końcowego z wykonania Programu do Komisji Europejskiej – 15 lutego 2031 r. oraz 5 lat po zatwierdzeniu sprawozdania.
6. W związku z przetwarzaniem przez MOPR w Piekarach Śląskich, Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 RODO z zastrzeżeniem, że udostępniane dane osobowe nie mogą ujawniać informacji niejawnych, ani naruszać tajemnic prawnie chronionych, do których zachowania zobowiązany jest administrator danych; sprostowania danych, na podstawie art. 16 RODO ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art. 18 RODO prawo do wniesienia skargi do właściwego organu do spraw ochrony danych osobowych.
7. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym nie będą podlegać profilowaniu (art. 22 RODO).
8. Informacja o dobrowolności podania danych: Podanie przez Panią/Pana danych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego, o którym mowa w art. 134v ustawy o pomocy społecznej ciążącego na administratorze w związku z realizacją Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (FE SL).

.....
(data i podpis uczestnika/czi projektu)

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego *jeśli dotyczy*)

Załącznik nr 6 Porozumienie
do Regulaminu uczestników projektu „W rodzinie moc”
współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej
w ramach programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027

POROZUMIENIE NR...../2024

zawarte w dniu.....

pomiędzy

Panem/Panią..... - asystentem/ką rodziny Miejskiego Ośrodka Pomocy
Rodzinie w Piekarach Śląskich,

a

Panią/Panem.....zam:.....

.....PESEL:.....

uczestnikiem/czką projektu „W rodzinie moc” realizowanego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego na lata 2021-2027 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+).

§1

Przedmiotem porozumienia jest uregulowanie zasad współpracy pomiędzy asystentem/ką rodziny, a uczestnikiem/czką projektu „W rodzinie moc” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+).

§2

1. Działania projektowe realizowane będą z uwzględnieniem odpowiednich standardów dostępności (w tym standard szkoleniowy, cyfrowy, informacyjno-komunikacyjny, architektoniczny itp.), o których mowa w Wytycznych dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027r.
2. Działania projektowe realizowane będą w sposób bezstronny, jawny, z warunkami jednakowymi dla wszystkich uczestników/czek projektu, zgodnie z zasadą powszechnej dostępności, zasadą równości kobiet i mężczyzn, zasadą równości szans i niedyskryminacji oraz zasadą zrównoważonego rozwoju.
3. Na każdym etapie realizacji projektu przestrzegane będą zasady wynikające z Karty Praw Podstawowych Unii Europejskiej oraz Konwencji o Prawach Osób Niepełnosprawnych.

§3

Niniejsze porozumienie zawarte jest od dnia..... do

§4

1. W ramach niniejszego porozumienia asystent/ka rodziny zobowiązuje się do informowania uczestnika/czki projektu, a w przypadku osób niepełnoletnich ich rodziców/opiekunów prawnych o terminach i miejscach realizacji szkoleń/ warsztatów i innych działań realizowanych w projekcie.
2. **Pani/ Pan**..... w ramach niniejszego porozumienia zobowiązuje się uczestniczyć w następujących działaniach*:

ZADANIE 1. PORADNIK WYCHOWAWCZY, w tym*:

- a) poradnik wychowawczy
- b) szkoła relacji

ZADANIE 2. WZMOCNIENIE RODZINY:

- a) warsztaty wzmacniające rodzinę,
- b) grupa samopomocowa,
- c) wyjazd do Śląskiego Ogrodu Botanicznego w Radzionkowie.

ZADANIE 3. WSPARCIE SPECJALISTYCZNE, w tym:

- a) psychoterapia indywidualna dla rodziców,
- b) indywidualne wsparcie psychoterapeutyczne dla dziecka,
- c) terapia dla rodzin,
- d) poradnictwo prawne,

* Niepotrzebne skreślić.

- e) korepetycje,
- e) profilaktyka uzależnień,
- f) szkolenie „Bezpieczny komputer”.

§5

1. Uczestnik/czka projektu zobowiązuje się do:
 - a) przestrzegania zasad uczestnictwa w projekcie wskazanych w Regulaminie
 - b) uczestnictwa we wszystkich zaplanowanych formach wsparcia na zasadach określonych w Regulaminie Rekrutacji i udziału w Projekcie,
 - c) wypełniania testów, ankiet, a także innych koniecznych do przedłożenia przez Beneficjenta dokumentów umożliwiających prawidłową realizację Projektu,
 - d) usprawiedliwienia ewentualnych nieobecności.

§6

Porozumienie zostało sporządzone w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....
(data i podpis asystenta/ki rodziny)

.....
(data, podpis uczestnika/czki projektu)

.....
(data, podpis rodzica/ opiekuna prawnego
uczestnika/czki projektu – *jeśli dotyczy*)