



**Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie
pn. „Pomoc osobom uciekającym przed wojną w Ukrainie na terenie Powiatu
Szczecineckiego” realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego
Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020, Oś priorytetowa VII Włączenie
społeczne, Działanie: 7.6 Wsparcie rozwoju usług społecznych świadczonych w interesie
ogólnym, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego**

**§1
Przepisy ogólne**

1. Niniejszy Regulamin określa zasady rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „Pomoc osobom uciekającym przed wojną w Ukrainie na terenie Powiatu Szczecineckiego”
2. Projekt współfinansowany jest przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
3. Projekt realizowany jest przez Powiat Szczecinecki – Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Szczecinku, zwany dalej PCPR.
4. Projekt realizowany jest w okresie od 1 maja 2022 roku do 31 października 2023 roku na terenie Powiatu Szczecineckiego.
5. Uczestnictwo we wszystkich formach wsparcia oferowane w ramach Projektu jest bezpłatne.
6. Projekt kierowany jest do następujących grup odbiorców:
 - osób uciekających przed wojną w Ukrainie, które przybyły do Polski od 24 lutego br. (w tym dzieci)

**§ 2
Cele i zakres wsparcia**

1. 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 Szczecineckiego w związku z działaniami wojennymi prowadzonymi na terytorium Ukrainy w okresie od 1 maja 2022 r. do 31 października 2023 r.
2. Projekt przewiduje następujące formy wsparcia:
 - Wsparcie asystenta integracyjnego
 - Poradnictwo specjalistyczne (psycholog/pedagog/prawnik)
 - Korzystanie z usług tłumacza
 - Kursy / szkolenia, w tym nauka języka polskiego
 - Półkolonie
 - Zajęcia pozalekcyjne
 - Zajęcia/warsztaty integracyjne w tym warsztaty wyjazdowe
 - Zakup niezbędnej odzieży i artykułów pierwszej pomocy
 - Zakup środków przeciw Covid 19
 - Zakup usługi zdrowotnej
 - Zwrot kosztów dojazdu na formy wsparcia
 - Opieka nad osobą wymagającą wsparcia (dziecko lub osoba niepełnosprawna)

3. Projekt realizowany jest zgodnie z zasadami polityki równych szans kobiet i mężczyzn i niedyskryminacji – oznacza to, że w planowanych formach wsparcia mogą brać udział osoby bez względu na wiek, płeć, stopień niepełnosprawności, rasę, pochodzenie etniczne, wyznawaną religię lub światopogląd oraz miejsce zamieszkania (miasto czy wieś).

§ 3

Zasady rekrutacji i kwalifikacji uczestników

1. Rekrutacja do Projektu będzie otwarta i powszechna, obejmie swym działaniem teren Powiatu Szczecineckiego.
2. Rekrutacja będzie odbywała się z wykorzystaniem różnorodnych kanałów informacyjnych (np. spotkania bezpośrednie, e-mail, strona internetowa).
3. Rekrutacja uczestników odbędzie się na podstawie formularza zgłoszeniowego i indywidualnej rozmowy rekrutacyjnej.
4. Kandydat do uczestnictwa po zapoznaniu się z niniejszym regulaminem przedkłada następujące dokumenty:
 - Formularz zgłoszeniowy wraz z deklaracją uczestnictwa, oświadczeniem uczestnika projektu i jego zgodą na wykorzystanie wizerunku (załącznik nr 1)
5. Rekrutacja będzie prowadzona w dwóch etapach: ocena formalna i merytoryczna, która stanowi część B i C formularza zgłoszeniowego.
6. Oceny będą dokonywać Asystenci Integracyjni.
7. Ocena formalna będzie odbywała się na podstawie kryteriów dostępu poszczególnej grupy docelowej: „tak / nie”. Podczas oceny formalnej nastąpi sprawdzenie spełnienia wymogów określonych w Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach EFS na lata 2014 – 2020.
8. Ocena merytoryczna będzie uwzględniała osoby, które przeszły pozytywną ocenę formalną na podstawie złożonych dokumentów.
9. Przy ocenie merytorycznej będą brane pod uwagę szczególne cechy grupy docelowej, w tym badanie adekwatności planowanego wsparcia. W tym celu zostanie przeprowadzona diagnoza sytuacji życiowej uczestnika.
10. Odmowa wypełnienia dokumentów rekrutacyjnych oznacza rezygnację z możliwości uczestnictwa w Projekcie.
11. Złożenie dokumentów rekrutacyjnych nie jest jednoznaczne z przyjęciem do uczestnictwa w danej formy wsparcia.
12. Osoby zakwalifikowane do udziału w poszczególnych formach wsparcia zostaną o tym poinformowane drogą elektroniczną, listownie lub telefonicznie.
13. Osoby spełniające wszystkie kryteria rekrutacji, które z powodu braku miejsc nie zostały przyjęte do projektu, zostaną umieszczone na liście rezerwowej. Umieszczenie na tej liście umożliwi udział w projekcie w momencie zwolnienia się miejsca.
14. Osoba z listy rezerwowej może w każdej chwili zwrócić się o wykreślenie z niej, co jest równoznaczne z odebraniem przez nią lub trwałym zniszczeniem dokumentów rekrutacyjnych.
15. Realizator Projektu kwalifikuje uczestnika do Projektu na podstawie złożonych przez niego oświadczeń, następnie dokłada wszelkich starań w celu potwierdzenia, że dana osoba spełnia warunki uczestnictwa w Projekcie.
16. Dokumenty rekrutacyjne osób, które uczestniczyły przynajmniej w jednej formie wsparcia w ramach projektu będą przechowywane zgodnie z procedurami RODO przez okres 5 lat po zakończeniu projektu.
17. Dokumenty rekrutacyjne uczestników, którzy nie uczestniczyli w żadnej formie wsparcia zostaną trwale zniszczone po zakończeniu projektu, chyba że osoby te zdecydują o ich odbiorze.



§ 4

Uczestnictwo w projekcie

1. Każdy uczestnik ma obowiązek:
 - właściwie wypełnić i podpisać dokumenty rekrutacyjne;
 - uczestnictwa w wybranych formach wsparcia;
 - każdorazowego potwierdzania uczestnictwa na liście obecności;
 - wypełnienia ankiety ewaluacyjnej po zakończeniu korzystania z formy wsparcia;
2. Uczestnicy są zobowiązani do przestrzegania niniejszego Regulaminu.
3. Uczestnicy są zobowiązani do przestrzegania ogólnie przyjętych norm społecznych w trakcie realizacji działań projektu.
4. Uczestnicy aktywnie biorą udział w ustalaniu ścieżki wsparcia udzielanego w ramach Projektu.
5. Uczestnicy zobowiązani są do niezwłocznego poinformowania Realizatora o zamiarze rezygnacji z dalszego udziału w projekcie. Rezygnacja z udziału w projekcie następuje poprzez złożenie pisemnego oświadczenia.

§ 5

Zwrot kosztów przejazdu

1. Na wniosek uczestnika (załącznik nr 2) dokonuje się zwrotu poniesionych przez niego kosztów dojazdu na miejsce udzielanego wsparcia i z powrotem – w sytuacji gdy organizator wsparcia nie zapewnia transportu „do” i „z” jego miejsca.
2. Zwrot kosztów przejazdu, o którym mowa w ust. 1, obejmuje koszt podróży z miejsca zamieszkania uczestnika do miejsca, w którym odbywa się wsparcie, a także koszty powrotu do miejsca zamieszkania następującymi środkami transportu.
3. Zwrot kosztów dojazdu uczestnika projektu na szkolenie lub inną formę wsparcia następuje na podstawie biletu komunikacji publicznej (jednorazowego lub czasowego) lub innego równoważnego dokumentu. Również bilet z jednego dnia (jako potwierdzenie dziennych kosztów) i lista obecności potwierdzająca uczestnictwo w projekcie w poszczególnych dniach trwania szkolenia jest wystarczającym dowodem poniesienia ww. kosztów. W przypadku zakupu biletów długoterminowych (np. tygodniowych, miesięcznych), termin ważności biletu musi odpowiadać terminowi trwania szkolenia. Gdy dana forma wsparcia nie odbywa się w sposób ciągły, ale np. w wybrane dni tygodnia lub w przypadku nieobecności uczestnika na zajęciach koszt biletu okresowego należy kwalifikować proporcjonalnie w stosunku do faktycznej ilości dojazdów uczestnika na miejsce realizacji formy wsparcia w okresie, którego dotyczy bilet. W przypadku wyliczenia wydatku kwalifikowalnego związanego z kosztami dojazdu w oparciu o bilet komunikacji miejskiej okresowy (np. miesięczny), a nie w oparciu o sumę wartości biletów dziennych lub jednorazowych możliwa jest refundacja kosztu do wysokości całego biletu (tj. nawet gdy bilet miesięczny umożliwia uczestnikowi przejazdy w pojedyncze dni, w których szkolenie / staż nie miał miejsca, np. soboty i niedziele) tylko przy założeniu, że koszt biletu okresowego jest niższy niż suma kosztów biletów jednorazowych. Dopuszcza się możliwość uwzględniania cen biletów przewoźników innych niż PKS lub PKP (np. prywatnych) w sytuacji, gdy koszt świadczonych przez nich usług jest porównywalny do cen przewoźników państwowych lub, jeśli jest to jedyny przewoźnik na danej trasie lub oferuje dogodniejszy dla uczestnika ze względu na godziny udziału w formie wsparcia rozkład jazdy;
4. Wydatki poniesione przez uczestnika projektu związane z dojazdem własnym samochodem/pojazdem są kwalifikowalne do wysokości ceny biletu transportu publicznego na danej trasie (jeżeli uczestnik poniósł koszty w wysokości równej lub wyższej niż cena biletu), po przedstawieniu przez uczestnika projektu stosownego oświadczenia. Natomiast,



jeśli uczestnik udokumentuje poniesienie kosztów w kwocie niższej od ceny biletu, zwrot nastąpi do wysokości faktycznie poniesionych kosztów. W oświadczeniu powinna znaleźć się również informacja dotycząca trasy, na której odbywa się przejazd, odległości i poniesionych kosztów, marki/modelu samochodu/pojazdu oraz numeru rejestracyjnego samochodu. Dodatkowo do oświadczenia należy załączyć potwierdzenie ceny biletu na danej trasie, wystawione przez przewoźnika. Jednocześnie nie ma konieczności załączania kserokopii dowodu rejestracyjnego, natomiast oryginał tego dokumentu należy przedstawić do wglądu osobie przyjmującej oświadczenie celem potwierdzenia danych zawartych w oświadczeniu. Ponadto uczestnik projektu, który na szkolenie lub inną formę wsparcia dojeżdża samochodem/pojazdem, którego nie jest właścicielem, powinien posiadać stosowną umowę użyczenia samochodu/pojazdu (do wglądu).

§ 6

Postanowienia końcowe

1. Niniejszy Regulamin obowiązuje przez cały okres realizacji Projektu.
2. Niniejszy Regulamin jest dostępny w siedzibie Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Szczecinku, przy ul. Wiatracznej 1.
3. Realizator zastrzega sobie prawo zmiany Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie w sytuacji zmiany zasad, wytycznych, warunków realizacji Projektu lub dokumentów programowych.
4. W sprawach nieuregulowanych niniejszym Regulaminem zastosowanie mają odpowiednie reguły i zasady wynikające z RPO WZ, a także przepisy wynikające z właściwych aktów prawa wspólnotowego i polskiego, w szczególności Kodeksu Cywilnego, 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.
5. Ostateczna interpretacja niniejszego Regulaminu, wiążąca dla Realizatora i osób fizycznych uczestniczących w Projekcie, należy do Realizatora. W sprawach spornych, decyzję podejmuje Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie – tj. osoba odpowiedzialna po stronie Realizatora za prawidłową realizację Projektu.
6. Wszelkie zmiany niniejszego Regulaminu będą publikowane na stronie internetowej Projektu.
7. Nieprzestrzeganie postanowień niniejszego Regulaminu może stać się podstawą do wyłączenia uczestnika z możliwości korzystania ze wsparcia w ramach Projektu.
8. Decyzje realizatora są ostateczne i nie przysługują od nich odwołanie.

Załączniki:

- *Załącznik nr 1.* Formularz zgłoszeniowy wraz z deklaracją uczestnictwa, oświadczeniem uczestnika projektu i jego zgodą na wykorzystanie wizerunku
- *Załącznik nr 2.* Wniosek o zwrot kosztów przejazdu.



Załącznik Nr 1 do Regulaminu

FORMULARZ ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA DO PROJEKTU

„Pomoc osobom uciekającym przed wojną w Ukrainie na terenie Powiatu Szczecineckiego”

Nr projektu: RPZP.07.06.00-32-P011/22

Oś Priorytetowa VII: *Włączenie społeczne*

Działanie 7.6: *Wsparcie rozwoju usług społecznych świadczonych w interesie ogólnym*

Cel szczegółowy: złagodzenie skutków traumy wojennej, podniesienie potencjału do adaptacji i życia w nowych warunkach poprzez ochronę i wsparcie interwencyjne osób przebywających na terenie Powiatu Szczecineckiego w związku z działaniami wojennymi prowadzonymi na terytorium Ukrainy w okresie od 1 maja 2022r. do 31 października 2023r.

INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA FORMULARZA

Wszystkie pola formularza muszą być wypełnione. Należy wypełniać tylko pola nieoznaczone kolorem lub oznaczać znakiem „x” we właściwym polu. Należy wskazać numer telefonu lub adres e-mail, aby umożliwić kontakt i weryfikację danych.

CZĘŚĆ A (wypełnia uczestnik drukowanymi literami)

Nazwisko:		Imię:	
Kraj:	Polska	Obywatelstwo:	
Data urodzenia - (RRRR-MM-DD)		-	
PESEL:		Płeć:	
Dane kontaktowe – miejsce zamieszkania			
Ulica:		Nr domu:	
Miejscowość:		Powiat:	
Województwo:	Zachodniopomorskie	Kod pocztowy:	
Tel.:		e-mail:	
Wykształcenie*:	<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe	<input type="checkbox"/> Podstawowe	<input type="checkbox"/> Gimnazjalne
	<input type="checkbox"/> Policealne	<input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne	<input type="checkbox"/> Wyższe
Status na rynku pracy*:	<input type="checkbox"/> Zatrudniony		
<input type="checkbox"/> Uczący się	<input type="checkbox"/> Bierny zawodowo		
<input type="checkbox"/> Bezrobotny zarejestrowany w ewidencji urzędów pracy	<input type="checkbox"/> Bezrobotny niezarejestrowany w ewidencji urzędów pracy		

Zatrudniony w: (miejsce wykonywania pracy, stanowisko, wykonywany zawód)			
Forma zatrudnienia*:	<input type="checkbox"/> umowa o pracę	<input type="checkbox"/> umowa cywilno-prawna (zlecenie, o dzieło)	<input type="checkbox"/> własna działalność gospodarcza



DANE PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO/OPIEKUNA (wypełniamy w przypadku małoletniego uczestnika)												
Nazwisko:							Imię:					
Kraj:	Polska						Obywatelstwo:					
Data urodzenia - (RRRR-MM-DD)							-					
PESEL:										Płeć:		

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisana/y, wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie pn.: „Pomoc osobom uciekającym przed wojną w Ukrainie na terenie Powiatu Szczecineckiego” realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020, Oś priorytetowa VII Włączenie społeczne, Działanie: 7.6 Wsparcie rozwoju usług społecznych świadczonych w interesie ogólnym, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem uczestnictwa w Projekcie pn.: „Pomoc osobom uciekającym przed wojną w Ukrainie na terenie Powiatu Szczecineckiego”.
2. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w Projekcie.
3. Oświadczam, że przybyłam/łam do Polski od 24 lutego 2022r. w związku z ucieczką przed wojną w Ukrainie. W załączeniu przedkładam kopię numeru PESEL lub dokumenty potwierdzające legalny pobyt na terenie Polski tj. zaświadczenie o objęciu ochroną czasową wystawione przez Szefa Urzędu do Spraw Cudzoziemców.
4. Oświadczam, że przebywam na terenie województwa zachodniopomorskiego, na terenie powiatu szczecineckiego.
5. Oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*



ÓSWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

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

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „**Pomoc osobom uciekającym przed wojną w Ukrainie na terenie Powiatu Szczecineckiego**” przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich 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 moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji 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. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu pn. „**Pomoc osobom uciekającym przed wojną w Ukrainie na terenie Powiatu Szczecineckiego**”, 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. Moje 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 - **Powiatowi Szczecineckiemu/Powiatowemu Centrum Pomocy Rodzinie w Szczecinku mającemu siedzibę przy ul. Wiatracznej 1, 78-400 Szczecinek** oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu – **organizatorom pólkolonii, warsztatów integracyjnych w tym wyjazdowych, kursów, specjalistom w zakresie poradnictwa specjalistycznego** (nazwa i adres ww. podmiotów). Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na



zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta 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 przekażą beneficjentowi dane dotyczące mojego 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 udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
6. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
7. Moje 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”.
9. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
10. Mam prawo do dostępu do swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania.
11. Przysługuje mi 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.

ZGODA NA UTRWALENIE I WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Wyrażam zgodę na utrwalanie mojego wizerunku na zdjęciach oraz filmach dokumentujących uczestnictwo w projekcie „Pomoc osobom uciekającym przed wojną w Ukrainie na terenie Powiatu Szczecineckiego”. Materiały te będą wykorzystane do celów sprawozdawczych oraz promocyjnych.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
*CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU**

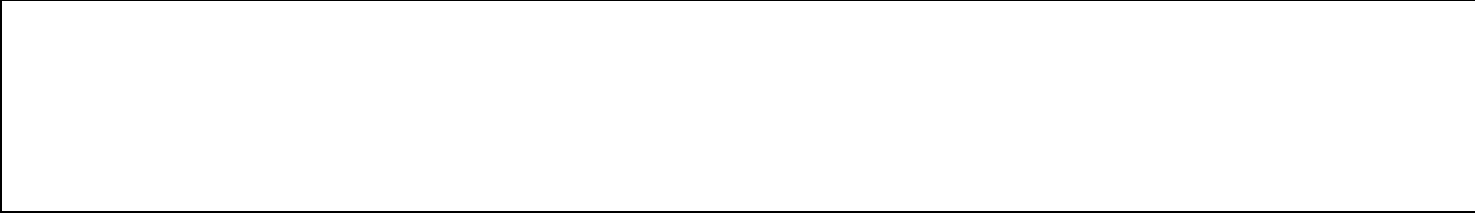


Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Pomorze **Zachodnie**

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny





CZĘŚĆ B (wypełnia podmiot rekrutujący)

Kryteria formalne

Osoba uciekająca przed wojną w Ukrainie, która przybyła do Polski od 24 lutego 2022r.*	<input type="checkbox"/>	Tak	<input type="checkbox"/>	Nie
Oświadczenie o przebywaniu na terenie województwa zachodniopomorskiego, na terenie danego powiatu/gminy*	<input type="checkbox"/>	Tak	<input type="checkbox"/>	Nie
Dokument potwierdzający nadanie numeru PESEL *	<input type="checkbox"/>	Tak	<input type="checkbox"/>	Nie
Dokument poświadczających legalny pobyt na terenie Polski (w przypadku braku nadania nr PESEL)*	<input type="checkbox"/>	Tak	<input type="checkbox"/>	Nie

CZĘŚĆ C (wypełnia podmiot rekrutujący)*

Kryteria merytoryczne

Wyłącznie względem uczestników spełniających kryteria kwalifikowalności oceny formalnej	<input type="checkbox"/> osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej	<input type="checkbox"/> osoby przebywające w pieczy zastępczej ¹ lub opuszczające pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo wychowawczych	<input type="checkbox"/> osoby nieletnie, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości	<input type="checkbox"/> członkowie gospodarstw domowych sprawujący opiekę nad osobą z niepełnosprawnością	<input type="checkbox"/> osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu
	<input type="checkbox"/> osoby lub rodziny zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym	<input type="checkbox"/> osoby z niepełnosprawnością	<input type="checkbox"/> osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym	<input type="checkbox"/> osoby odbywające kary pozbawienia wolności;	<input type="checkbox"/> osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań
	<input type="checkbox"/> osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> w tym w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej	<input type="checkbox"/> osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia
Zatwierdzenie do udziału w projekcie	Zakwalifikowany	<input type="checkbox"/>	Niezakwalifikowany	<input type="checkbox"/>	

¹ 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.



<p>Dane z wywiadu (m.in. przyczyny uczestnictwa w projekcie, specjalne potrzeby uczestnika projektu, oczekiwania dotyczące udziału w projekcie)</p>			
<p>Data przystąpienia do projektu:</p>	<p>__ - __ - ____</p>	<p>Data zakończenia uczestnictwa w projekcie:</p>	<p>__ - __ - ____</p>
<p>Rodzaj przyznanego wsparcia*:</p>			
<input type="checkbox"/> asystent integracyjny	<input type="checkbox"/> zajęcia/warsztaty integracyjne w tym warsztaty wyjazdowe	<input type="checkbox"/> kursy szkolenia w tym nauka języka polskiego	
<input type="checkbox"/> poradnictwo specjalistyczne	<input type="checkbox"/> półkolonie	<input type="checkbox"/> zwrot kosztów dojazdu na formy wsparcia	
<input type="checkbox"/> zajęcia pozalekcyjne	<input type="checkbox"/> zakup środków przeciw COVID19	<input type="checkbox"/> zakup niezbędnej odzieży i artykułów pierwszej potrzeby	
<input type="checkbox"/> opieka nad osobą wymagającą wsparcia (dziecko lub osoba niepełnosprawna)	<input type="checkbox"/> zakup usługi zdrowotnej	<input type="checkbox"/> korzystanie z usług tłumacza	

*Należy wstawić znak „x” we właściwym polu.

**Należy wypełniać tylko pola nie wypełnione kolorem.

.....
(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:			

.....
(pieczęć i podpis osoby wypełniającej część D)



Załącznik Nr 2 do Regulaminu

WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU

Zwracam się z prośbą o zwrot kosztów dojazdu do miejsca i z miejsca następujących zajęć/szkoleń/ innych form wsparcia, które odbywały się w ramach projektu „pn. „Pomoc osobom uciekającym przed wojną w Ukrainie na terenie Powiatu Szczecineckiego” realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020, Oś priorytetowa VII Włączenie społeczne, Działanie: 7.6 Wsparcie rozwoju usług społecznych świadczonych w interesie ogólnym, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

LP.	Rodzaj zajęć/szkolenia/inne formy wsparcia	Trasa		Zajęcia prowadzone w dniach		Liczba dni obecnych
		Wyjazd z miejscowości	Przyjazd do miejscowości	od dnia	od dnia	
Łączna liczba dni obecnych						
Cena najtańszego biletu w jedną stronę						
Cena najtańszego biletu w drogę powrotną						
Razem koszt przejazdu						



W związku z powyższym proszę o zwrot kosztów dojazdu brutto w wysokości:

..... PLN

na konto bankowe:

Imię i nazwisko właściciela rachunku bankowego	
Nazwa i oddział banku	

Nr rachunku bankowego:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Oświadczam, że przejazd odbyłem/odbyłam:

- środkami transportu zbiorowego (autobusem/busem /koleją)
- samochodem/pojazdem własnym marki/modelu.....
o numerze rejestracyjnym.....
na trasie.....stanowiącej odległość.....km
- pojazdem użyczonym
- dowiezony zostałem/am przez osobę trzecią

Do wniosku załączam*:

- bilety jednorazowe (w załączeniu szt.)
- bilet miesięczny (w załączeniu szt.)
- zaświadczenie przewoźnika publicznego o najtańszym koszcie przejazdu na danej trasie;
- oświadczenie uczestnika Projektu o cenie najtańszego biletu na danej trasie, z załączonym biletem potwierdzającym koszt dojazdu z miejsca zamieszkania do miejsca odbywania szkoleń;
- do wglądu umowę użyczenia pojazdu (tj. samochodu);
- do wglądu dowód rejestracyjny;
- oświadczenie uczestnika Projektu – osoby dowożonej o dowożeniu na zajęcia;
- oświadczenie osoby dowożącej o dowożeniu uczestnika Projektu;



Składam niniejszy wniosek i oświadczam, że znana jest mi treść Regulaminu uczestnictwa w projekcie oraz zasady zwrotu kosztów dojazdu za obecności na zajęciach/szkoleniach i innych obowiązkowych formach wsparcia określone w § 5 niniejszego Regulaminu.

.....

(Podpis Uczestnika projektu)



CZĘŚĆ II

WYPEŁNIA ASYSTENT INTEGRACYJNY OSTATECZNEGO ODPOWIEDZIALNY ZA MONITORING JEGO UCZESTNICTWA

1. Potwierdzam liczbę dni obecnych na zajęciach, która została wskazana przez uczestnika Projektu w niniejszym wniosku;
2. Wszystkie obowiązujące załączniki, wymienione przez uczestnika Projektu które zostały załączone do wniosku są kompletne i zgodne z wymaganiami określonymi w § 5 Regulaminu.
3. Wysokość kosztów dojazdu należnych do zwrotu dla uczestnika Projektu została obliczona w **prawidłowej/ nieprawidłowej wysokości** (*niepotrzebne skreślić*)
4. Należy zwrot kosztów brutto w PLN po weryfikacji:

..... PLN

Słownie:

--

ZWROT ZASADNY / ZWROT NIE ZASADNY (*niepotrzebne skreślić*)

.....
(PODPIS ASYSTENTA INTEGRACYJNEGO)