



Fundusze Europejskie
dla Świętokrzyskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027

Załącznik nr 1 do Zarządzenia Nr 2/2025

Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie

w Ostrowcu Świętokrzyskim

z dnia 04.02.2025 r.

REGULAMIN REKRUTACJI

w projekcie pn. „Rodzina w Centrum”

Realizowanego w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021 -2027
współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

Okres realizacji projektu: 01.01.2025 r. – 28.02.2027 r.

Oś priorytetowa 9 – Usługi społeczne i zdrowotne.

Działanie 9.5 – Wsparcie rodzin oraz pieczy zastępczej.



§1

POSTANOWIENIA OGÓLNE

- I. Regulamin uczestnictwa w projekcie pn. „Rodzina w Centrum” realizowanego w ramach programu : Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego na lata 2021 – 2027. Okres realizacji projektu: 01.01.2025r. – 28.02.2027r. Oś priorytetowa 9 – Usługi społeczne i zdrowotne. Działanie 9.5 – Wsparcie rodzin oraz pieczy zastępczej.
- II. Projekt realizowany przez Powiat Ostrowiecki/Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Ostrowcu Świętokrzyskim.
- III. Wszystkie decyzje podejmowane w oparciu o Regulamin SA zgodne z wnioskiem o dofinansowanie Projektu pn. „Rodzina w Centrum” nr FESW.09.05-IZ.00-002/24 oraz Umową o dofinansowanie zawartą pomiędzy Województwem Świętokrzyskim, z siedzibą w Kielcach, Al. IX Wieków Kielc 3,25-516 Kielce, reprezentowanym przez Zarząd Województwa, pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej programem regionalnym Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021 - 2027, a Powiatem Ostrowieckim, ul. Iłżecka 37, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski. Projekt będzie realizowany przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Ostrowcu Świętokrzyskim, ul. Świętokrzyska 22, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyskim.
- IV. Użyte w Regulaminie zwroty oznaczają:
 1. **Projekt** – oznacza projekt pn. „Rodzina w Centrum”.
 2. **Regulamin** – Regulamin uczestnictwa w projekcie pn. „Rodzina w Centrum”. Okres realizacji projektu: 01.01.2025 r. – 28.02.2027 r.
 3. **Personel zarządzający** – Pracownicy PCPR w zakresie prawidłowej realizacji Projektu.
 4. **Kandydat/ Kandydatka** na uczestnika projektu – osoba lub rodzina ubiegająca się o zakwalifikowanie do udziału w Projekcie na podstawie zasad ujętych w niniejszym Regulaminie.
 5. **Uczestnik Projektu (UP)** – Kandydat/ Kandydatka na uczestnika Projektu, który po spełnieniu wymogów określonych w niniejszym Regulaminie został zakwalifikowany do udziału w Projekcie.
 6. **Zespół rekrutacyjny** – pracownicy PCPR odpowiedzialni za rekrutację uczestników.
 7. **Grupa Docelowa (GD)** – osoby zagrożone ubóstwem oraz wykluczeniem społecznym, w tym osób najbardziej potrzebujących i dzieci, zgodnie z wytycznymi w zakresie przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków w ramach programu regionalnego Funduszu Europejskiego dla Świętokrzyskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

Projekt skierowany jest łącznie do 200 osób (130 Kobiet - K, 70 Mężczyzn - M) mieszkańców powiatu ostrowieckiego którzy uczą się, pracują lub zamieszkują w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego na obszarze woj. Świętokrzyskiego, w tym w PCPR wsparciem w ramach Projektu objętych zostanie 60 rodzin



zastępczych tj. 180 osoby (120K i 60M), w tym 100 dzieci i młodzieży (55K i 45M, w tym 15 ON w wieku od 5 do 18 lat), 6 osób Usamodzielnianych i opuszczających pieczę zastępczą (3K, 3M), 74 rodziców (63K, 12M) oraz 20 os. (10K, 10 M kandydaci na rodziny zastępcze), którzy zostaną objęci szkoleniem PRIDE.

Wśród GD znajdują się osoby od 3 lat do 83 lat, o różnym wykształceniu, bezrobotne, bierne zawodowo, uczące się, osoby korzystające z rent, osoby nie poszukujące pracy, pracujące oraz klienci PCPR, mające deficyty psychologiczne i edukacyjne, samotne, żyjące w 19 rodzinach niezawodowych, 1 rodzinie zawodowej, 40 rodzin spokrewnionych.

Grupę Docelową stanowią osoby lub rodziny zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym tj.:

- Osoby przebywające w pieczy zastępczej lub opuszczające pieczę zastępczą, o której mowa w ustawie z 09.06.2011 r. o wspieraniu rodziny i pieczy zastępczej.
- 8. Grupa docelowa wskazana w pkt. 9 zostanie objęta w projekcie usługą społeczną, w tym usługą systemu pieczy zastępczej lub usługą w mieszkaniu treningowym lub w innej formie mieszkania chronionego (dot. 6 osób usamodzielnianych).
- 9. Informacje dotyczące projektu zamieszczane są na stronie internetowej projektu: www.pcpr.ostrowiec.pl
- 10. **Biuro Projektu:** siedziba Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Ostrowcu Świętokrzyskim, ul. Świętokrzyska 22, 27- 400 Ostrowiec Świętokrzyski.

§2

ZASADY REKRUTACJI UCZESTNIKÓW

1. Rekrutacja uczestników prowadzona będzie na terenie powiatu ostrowieckiego.
2. Za dzień rozpoczęcie udziału w projekcie przyjmuje się datę przystąpienia do pierwszej formy wsparcia to jest usługi społecznej, w tym np. usługi społecznej pieczy zastępczej w ramach projektu.
3. W przypadku udziału osób z niepełnosprawnościami w projekcie będzie możliwość zastosowania mechanizmu racjonalnych uprawnień.
4. Rekrutacja kandydatów do udziału w projekcie przeprowadzona zostanie zgodnie z zasadą równości szans i niedyskryminacji w tym zasadom równości płci oraz niedyskryminacji osób z niepełnosprawnościami. Równy dostęp do projektu zarówno kobiet jak i mężczyzn znajdujących się w grupie kandydatów do udziału w projekcie.
5. Rekrutacja przeprowadzona zostanie pracowników Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Ostrowcu świętokrzyskim.
6. W PCPR z uwagi na specyfikę projektu przewiduje się rekrutację przez cały okres realizacji Projektu.



7. W trakcie realizacji projektu w pierwszej kolejności zostaną zakwalifikowani osoby z listy rezerwowej. Informacja ta dotyczy przypadku rezygnacji z udziału w projekcie przez UP lub/i wcześniejszego zakończenia w projekcie przez UP.
8. Dopuszcza się możliwość prowadzenia rekrutacji uzupełniającej w przypadku braku chętnych UP z listy rezerwowej. Rekrutacja uzupełniająca prowadzona jest do momentu wykorzystania limitu miejsc.

§3

KRYTERIA REKRUTACJI

1. Kryterium podstawowe (obligatoryjne) dla całej Grupy Docelowej:

- Osoby zagrożone ubóstwem i wykluczeniem społecznym zamieszkujące lub uczące lub pracujące na terenie powiatu ostrowieckiego

oraz

- Osoby przebywające w pieczy zastępczej oraz opuszczające pieczę zastępczą, o których mowa w ustawie z dnia 09.06.2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.

2. Kryteria premiujące (dodatkowe)

- Rodzice zastępczy z dziećmi i otoczeniem z niepełnosprawnościami (30 pkt.). Ze względu na charakter form wsparcia w Projekcie, K z niepełnosprawnością będą kwalifikowane w pierwszej kolejności (65 pkt.) i K doświadczających wielokrotnego wykluczenia społecznego rozumianego jako wykluczenie z powodu więcej niż jednej z przesłanek (10 pkt.).
 - Usamodzielniani: kontynuacja nauki (60 pkt.), brak uzależnień od alkoholu i środków odurzających (20 pkt.).
 - Kandydaci na rodziny zastępcze: KRYTERIUM OBLIGATORYJNE, nie karalność, w tym nie karany za przestępstwa seksualne. KRYTERIA DODATKOWE dla kandydatów na rodzinę zastępczą: M-(35 pkt.), ON-(20 pkt.).

3. W skład komisji rekrutacyjnej wchodzi: specjalista ds. sprawozdawczości i rekrutacji, specjalista ds. pracy z rodzinami zastępczymi, Dyrektor Projektu.
4. Komisja Rekrutacyjna na podstawie dokumentacji własnej oraz analizy sytuacji rodzin zastępczych przygotowuje listy rekrutacyjne kandydatów chętnych do udziału w projekcie.
5. Na podstawie przyznanych punktów według Regulaminu komisja rekrutacyjna sporządzi listę osób zakwalifikowanych do projektu oraz w przypadku dużej liczby chętnych listę rezerwową. Listy rezerwowe będą wykorzystywane w przypadku rezygnacji UP. W przypadku braku chętnych do projektu z listy rezerwowej zostanie prowadzona rekrutacja uzupełniająca na bieżąco.



6. Wszystkie propozycje list UP wyłonionych z poszczególnych grup zatwierdza komisja rekrutacyjna na podstawie Regulaminu Rekrutacyjnego składająca się z osób zarządzających Projektem i wytypowanych pracowników merytorycznych przyporządkowanych do realizacji poszczególnych zadań.
7. Do udziału w projekcie zostaną zakwalifikowane osoby z najwyższym wynikiem punktowym.
8. UP zgłaszając chęć uczestnictwa w projekcie, zobowiązuje się do rzetelnego udziału we wszystkich formach wsparcia określonych w jego ścieżce uczestnictwa.

§4

ZASADY I ETAPY PRZYJMOWANIA DOKUMENTÓW REKRUTACYJNYCH

1. Uczestnikiem Projektu (UP) może zostać Kandydat (osoba lub rodzina), który został zakwalifikowany do udziału w projekcie na podstawie decyzji kwalifikacyjnej i złożył odpowiednie dokumenty:
 - Kandydaci zobowiązani są obligatoryjnie do wypełnienia i podpisania na etapie rekrutacji: Formularza Rekrutacyjnego (wzór stanowi załącznik nr 2 do Regulaminu) oraz Oświadczenie o nie korzystaniu z tego samego typu wsparcia zadeklarowanego w formularzu zgłoszeniowym w innych projektach współfinansowanych przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (wzór stanowi załącznik nr 1 do Regulaminu).
2. Po zakwalifikowaniu do projektu UP na podstawie przyznanej liczby punktów (kryteria dodatkowe/ kryteria premiujące) oraz spełnienia podstawowych wymogów formalnych tj. wymogów obligatoryjnych wskazanych w §3 Kryteria rekrutacji, pkt.1 i pkt. 2 oraz w chwili otrzymania pierwszej formy wsparcia UP (data wypełnienia oświadczenia) wypełnia oświadczenie uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych (wzór stanowi załącznik nr 4 do Regulaminu) oraz deklarację uczestnictwa w projekcie (wzór stanowi załącznik nr 5 do Regulaminu).
3. Zgłoszenia kandydatów do projektu są przyjmowane osobiście lub drogą elektroniczną w Biurze Projektu. Dokumenty rekrutacyjne w wersji papierowej (oryginały) muszą zostać dostarczone obligatoryjnie osobiście lub pocztą tradycyjną do Biura Projektu.
4. Wszelkie oświadczenia i dokumenty powinny być podpisane przez Kandydata/ Opiekuna prawnego własnoręcznie w sposób czytelny pozwalający na identyfikację imienia i nazwiska.
5. Rekrutacja do udziału w Projekcie prowadzona będzie na bieżąco przez cały okres realizacji Projektu.
6. Kandydaci spełniający kryteria udziału w projekcie, nie zakwalifikowani z powodu braku miejsc, zostaną umieszczeni na liście rezerwowej za ich zgodą.



§5

ZASADY REZYGNACJI Z UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

1. Rezygnacja uczestnictwa w Projekcie jest możliwa tylko w przypadku wystąpienia ważnych okoliczności, które uniemożliwiają dalszy udział w Projekcie.
2. Uczestnik Projektu może zrezygnować z udziału w Projekcie jeżeli rezygnacja jest usprawiedliwiona ważnymi powodami osobistymi np. choroba, zdarzenie losowe i złożona została w formie pisemnej wraz z uzasadnieniem.
3. O rezygnacji UP musi natychmiast powiadomić osobę odpowiedzialną za realizację określonej usługi społecznej na piśmie (wzór oświadczenia o rezygnacji uczestnika projektu z udziału w projekcie stanowi załącznik nr 3 do niniejszego Regulaminu).
4. Oświadczenie należy dostarczyć w ciągu 7 dni od zaistnienia okoliczności.
5. UP zostaje wykluczony z uczestnictwa w Projekcie (skreślenie z listy uczestników) w przypadku:
 - naruszenia postanowień niniejszego regulaminu,
 - naruszenia regulaminów innych podmiotów realizujących taką samą formę wsparcia,
 - złożenie oświadczeń niezgodnych z prawdą po pouczeniu o odpowiedzialności karnej art. 233 Kodeksu Karnego.
6. Każdy przypadek wymieniony w ust. 5, rozpatrywany jest indywidualnie.
7. Decyzję o skreśleniu z listy uczestników projektu podejmuje osoba odpowiedzialna za realizację poszczególnej usługi, w którym bierze udział uczestnik lub z własnej inicjatywy po uzyskaniu odpowiednich informacji.
8. Osoba, która zakończyła udział w projekcie ma prawo, na własny wniosek, otrzymać zaświadczenie lub certyfikat potwierdzający fakt uczestnictwa w projekcie.
9. W przypadku rezygnacji lub wykreślenia uczestnika z Projektu osoby znajdujące się na liście rezerwowej otrzymają propozycję przystąpienia do udziału w Projekcie.

§6

DODATKOWY NABÓR DO PROJEKTU

1. W przypadku trudności z Rekrutacją, Realizator podejmie działania motywujące w formie indywidualnych rozmów z potencjalnymi kandydatami wskazanymi przez pracowników socjalnych zatrudnionych w PCPR.
2. Informacja na temat zakwalifikowania uczestnika do projektu wraz z informacją na temat miejsca i terminu rozpoczęcia realizacji usług jest przekazywana uczestnikom projektu przez pracownika



zatrudnionego w PCPR odpowiedzialnego za realizację wybranej usługi społecznej z wykorzystaniem danych teleadresowych przekazanych przez uczestników w formularzu rekrutacyjnym.

§7

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Realizator zobowiązany jest do stosowania wytycznych w zakresie informowania o współfinansowaniu przedsięwzięcia ze środków UE i źródeł otrzymanej pomocy.
2. Interpretacji „Regulaminu rekrutacji” dokonuje realizator w oparciu o odpowiednie reguły i zasady wynikające z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego, zapisów we wniosku o dofinansowanie, SOOP, a tak że odpowiednie przepisy prawa Unii Europejskiej oraz przepisy krajowe.
3. Realizator nie ponosi odpowiedzialności za zmiany w dokumentach programowych Działanie 9.5 Wsparcie rodzin oraz pieczy zastępczej wg wytycznych Regionalnego Funduszu Europejskiego dla Świętokrzyskiego 2021-2027.
4. Regulamin uczestnictwa w Projekcie „Rodzina w Centrum” wchodzi w życie z dniem rozpoczęcia projektu.
5. Regulamin jest dostępny w siedzibie Biura Projektu.
6. Realizator zastrzega sobie prawo zmiany niniejszego Regulaminu w trakcie trwania projektu.
7. Wszelkie zmiany niniejszego regulaminu wymagają formy pisemnej.
8. Sprawy nieuregulowane niniejszym Regulaminem oraz wszelkie decyzje związane z realizacją Projektu rozstrzygane są przez Realizatora.



Ostrowiec Św., dn.

.....

Imię i nazwisko

.....

.....

Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisana(y),..... w związku z przystąpieniem do projektu „Rodzina w Centrum” Nr umowy FESW.09.05-IŻ.00-0042/24, Oś priorytetowa 9. Usługi społeczne i zdrowotne. Działanie 9.5 Wsparcie rodzin oraz pieczy zastępczej, oświadczam, iż nie korzystam z tego samego typu wsparcia zadeklarowanego w formularzu zgłoszeniowym w innych projektach współfinansowanych przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Zostałam/em pouczony o odpowiedzialności karnej art.233 K.K. za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....

(czytelny podpis)



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

(proszę wypełnić przez wstawienie znaku „X”, bądź uzupełnienie treści)

I. DANE PODSTAWOWE

1.	2.	3. - -
Nazwisko	Imię	Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok)
4.	5a.	5b.
Miejsce urodzenia	Płeć (M, K)	PESEL

II. ADRES ZAMIESZKANIA

6.			
Miejscowość	Ulica	Nr budynku	Nr lokalu
7. -			
Kod pocztowy	Gmina	Powiat	
8.			
Województwo			

III. DANE KONTAKTOWE (obowiązkowo)

9.	
Nr telefonu	Email

IV. DANE DODATKOWE

10. Wykształcenie (Proszę wstawić znak X przy wybranej pozycji)

- | | | | |
|--|---|--------------------------------------|--------------------------|
| ☐ niższe niż podstawowe | ☐ podstawowe (☐ klasa 1-6, ☐ klasa 1-8) | ☐ gimnazjalne | ☐ |
| ☐ ponadgimnazjalne | ☐ policealne | ☐ wyższe | |

V. INFORMACJE DODATKOWE



11. Czy należy Pan(i) do mniejszości narodowej lub etnicznej, jest migrantem lub osobą obcego pochodzenia?

☐ tak ☐ nie ☐ odmawiam podania informacji

12. Czy jest Pan(i) osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań?

☐ tak ☐ nie

13. Czy jest Pan(i) osobą z niepełnosprawnościami ?

☐ tak i posiadam orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu: ☐ lekkim ☐ umiarkowanym ☐ znacznym

☐ nie

☐ odmawiam podania informacji

14. Czy jest Pan(i) osobą w innej (niż wymienione powyżej) niekorzystnej sytuacji społecznej?

☐ tak ☐ nie ☐ odmawiam podania informacji

VI. INFORMACJE O SYTUACJI ZAWODOWEJ

15. Oświadczam, że jestem osobą (proszę zaznaczyć kategorię, która Pana/i dotyczy znakiem „X”):

☐ zarejestrowaną w PUP w od (miesiąc, rok) jako osoba bezrobotna

☐ Bezrobotną, nie zarejestrowaną w PUP, poszukującą pracy;

☐ Bierną zawodowo - niepracującą, nie zarejestrowaną w PUP, nieposzukującą pracy, uczącą się;

☐ Bierną zawodowo - niepracującą, nie zarejestrowaną w PUP, nieposzukującą pracy, nie uczącą się.

jestem osobą zatrudnioną:

☐ tak ☐ nie

jeśli tak to:

☐ zatrudniony w administracji rządowej

☐ zatrudniony w administracji samorządowej

☐ zatrudniony w organizacji pozarządowej

☐ zatrudniony w MMŚP

wykonywany zawód:

☐ rolnik

☐ instruktor praktycznej nauki zawodu

☐ nauczyciel kształcenia ogólnego

☐ nauczyciel wychowania przedszkolnego

☐ pracownik instytucji rynku pracy

☐ pracownik instytucji szkol. wyższ.

☐ pracownik instytucji systemu

wspierania rodziny i PZ



- | | | |
|--|---|--|
| ☐ zatrudniony w dużym przedsiębiorstwie | ☐ nauczyciel kształcenia zawodowego | ☐ pracownik OWES |
| ☐ prowadzący działalność na własny rachunek | ☐ pracownik instytucji ochrony zdrowia | ☐ pracownik poradni |
| ☐ inne | ☐ kluczowy pracownik instytucji pomocy psychologiczno- pedagogicznej i integracji społecznej | ☐ inny |

Zatrudniony w (nazwa zakładu pracy):

VII. FORMY WSPARCIA REALIZOWANE W RAMACH PROJEKTU

16. Źródło informacji o Projekcie (np. prasa, radio, telewizja, Internet, plakaty, ulotki itp.):

.....
.....

17. Proszę zaznaczyć z jakiej pomocy chce Pan(i) skorzystać w Projekcie:

- ☐ pomoc psychologiczna
- ☐ pomoc prawna
- ☐ pomoc socjalnego
- ☐ wsparcie na rzecz osób funkcjonujących w ramach pieczy zastępczej
- ☐ wsparcie w ramach PIK
- ☐ inna

VIII. OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. „**Rodzina w Centrum**” oświadczam, że zapoznałam/em się i przyjmuję do wiadomości treść **Klauzuli informacyjnej dotyczącej zbierania danych od osoby, której dane dotyczą.**

Zgodnie z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia Dyrektywy 95/46/WE z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej L 119 z dnia 4 maja 2016r.), dalej zwane jako RODO informuję, iż:

- 1) Administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Świętokrzyskiego pełniący rolę Instytucji Zarządzającej dla Regionalnego Programu Operacyjnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego, mający siedzibę przy Al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce;
- 2) Zgodnie z art. 7 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia Dyrektywy 95/46/WE z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej L 119 z dnia 4 maja 2016r.), dalej zwane jako RODO – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego na lata 2021-2027 ;



- 3) Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Rodzina w Centrum”, ewaluacji, kontroli, monitoringu, archiwizacji, zachowania trwałości projektu, rozliczenia projektu, audytu prowadzonego przez upoważnione instytucje, potwierdzenia kwalifikowalności wydatków i sprawozdawczości w ramach Programu;
- 4) Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej, Beneficjentowi realizującemu projekt - Powiat Ostrowiecki, ul. Ilżecka 37, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski / Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Ostrowcu Świętokrzyskim, ul. Świętokrzyska 22 – podmiotowi przetwarzającemu zgodnie z art. 4 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia Dyrektywy 95/46/WE z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej L 119 z dnia 4 maja 2016r.)
- 5) Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa firmy badawcze realizujące na zlecenie Instytucji Zarządzającej oraz specjalistyczne firmy realizujące na zlecenie IZ kontrole w ramach RPO WŚ.
- 6) Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu.
- 7) Pani/Pana dane nie będą przekazywane odbiorcom w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej.
- 8) Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a w przypadku gdy podanie danych jest dobrowolne podmiot danych zostanie o tym poinformowany, celem wyrażenia zgodny na przetwarzanie swoich danych osobowych. W przypadku niepodania danych nie będzie możliwe udzielenie wsparcia w ramach Projektu;
- 9) Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 10) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane zgodnie z wymogami Ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
- 11) Dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia się z projektem oraz do czasu archiwizowania dokumentacji, chyba że prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego nakazują przechowywanie danych osobowych przez inny okres .
- 12) Zapoznałem/am się z zasadami udziału w Projekcie zawartymi w **Regulaminie Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie pn. „Rodzina w Centrum”**.
- 13) Zostałam(em) poinformowana(y), że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej (Europejskiego Funduszu Społecznego);
- 14) Wyrażam zgodę na wykorzystywanie i upowszechnianie mojego wizerunku przez Beneficjenta w materiałach zdjęciowych, audiowizualnych i prezentacjach na potrzeby realizowanego Projektu, prowadzonej działalności oraz informacji i promocji Europejskiego Funduszu Społecznego Plus i zrzekam się wszelkich roszczeń z tytułu wykorzystywania go na potrzeby podane w niniejszym oświadczeniu; ponadto mój wizerunek może zostać udostępniony innym podmiotom w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem, ewaluacją i sprawozdawczością z ramach RPO WŚ; Oświadczam, iż administrator danych poinformował mnie, że osoba, której dane dotyczą, ma prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę, przy czym wycofanie zgody nie wpływa na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
- 15) Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które odbędą się w trakcie realizacji Projektu i po jego zakończeniu;
- 16) Jestem świadoma(y), że złożenie ww. dokumentów nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie oraz, że złożone dokumenty nie podlegają zwrotowi;
- 17) Zostałam(em) poinformowana(y), o możliwości udziału tylko w jednym projekcie współfinansowany ze środków Unii Europejskiej.
- 18) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Ostrowcu Świętokrzyskim, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski, ul. Świętokrzyska 22; Inspektorem ochrony danych osobowych jest Pan Michał Broda, e-mail: iod@pcpr.ostrowiec.pl ;



- 19) Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą;
- 20) W przypadku Formularza Zgłoszeniowego w Projekcie osoby niepełnoletniej oświadczenie powinno być podpisane przez rodzica/prawnego opiekuna.
- 21) Przetwarzanie danych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g ogólnego rozporządzenia o ochronie danych, dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego na lata 2021 – 2027.

Dane zawarte w niniejszej Deklaracji Uczestnictwa w Projekcie są zgodne z prawdą, a pkt. I i II są zgodne z danymi zawartymi w moim dowodzie osobistym:

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis osoby składającej Formularz Zgłoszeniowy (imię i nazwisko)***

***w przypadku osób niepełnoletnich, zgodę na uczestnictwo w Projekcie podpisuje rodzic lub opiekun prawny

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis osoby składającej Formularz Zgłoszeniowy (imię i nazwisko)



.....

Imię i nazwisko

.....

.....

Adres zamieszkania

REZYGNACJA Z UDZIAŁU W PROJEKCIE

Z dniem rezygnuję z uczestnictwa w Projekcie pn. „Rodzina w Centrum”.

Powodem rezygnacji jest.....

.....

.....

.....

Data

Imię i nazwisko

Podpis

Wypełnia pracownik PCPR

Data złożenia rezygnacji	
Zwrot materiałów szkoleniowych	
Nazwa formy wsparcia	

.....

Miejscowość, data

.....

Czytelny podpis pracownika socjalny



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „RODZINA W CENTRUM” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- a. Administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Świętokrzyskiego dla zbioru Programu Regionalnego Funduszu Europejskie dla Świętokrzyskiego na lata 2021-2027 pełniący rolę Instytucji Zarządzającej siedzibę przy Al. IX Wieków Kielce 3, 25-516 Kielce;
- b. Administratorem moich danych osobowych jest Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego dla zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, z siedzibą w Warszawie, przy Pl. Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa.
- c. Moje dane osobowe będą przetwarzane w celu obsługi ww. projektu, dofinansowanego ze środków Programu Regionalnego Funduszu Europejskie dla Świętokrzyskiego na lata 2021-2027, w szczególności:
 - a) udzielenia wsparcia,
 - b) potwierdzenia kwalifikowalności wydatków,
 - c) monitoringu,
 - d) ewaluacji,
 - e) kontroli,
 - f) audytu prowadzonego przez upoważnione instytucje,
 - g) sprawozdawczości,
 - h) rozliczenia projektu,
 - i) zachowania trwałości projektu,
 - j) archiwizacji.
- d. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. C oraz art. 9 ust. 2 lit. G Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – dalej RODO – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego na lata 2021-2027



1. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej, beneficjentowi realizującemu projekt – Powiat Ostrowiecki, ul. Iłżecka 37, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski / Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Ostrowcu Św., ul. Świętokrzyska 22, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski . Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie IZ kontrole w ramach Regionalnego Programu Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego na lata 2021-2027
- e. Moje dane osobowe mogą być ujawniane osobom fizycznym lub prawnym, upoważnionym przez administratora , w związku z realizacją celów o których mowa w pkt. 2, podmiotom upoważniony na podstawie przepisów prawa, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych.
- f. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
- g. Przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- h. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia projektu oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
- i. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

.....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKT



DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE

Pn. „Rodzina w Centrum”

Ja, niżej podpisana/podpisany, uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy, niniejszym oświadczam, że wyrażam dobrowolną zgodę na uczestniczenie w projekcie pn. „Rodzina w Centrum” realizowanym przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Ostrowcu Świętokrzyskim w ramach Regionalnego Programu Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego na lata 2021-2027 (Działanie 9.5 – Wsparcie rodzin oraz pieczy zastępczej).

Oświadczam również, iż informacje zawarte w Formularzu Zgłoszeniowym są aktualne.

--

Nazwisko i imię (imiona)

--	--	--

Data urodzenia DD-MM-RRRR

--

Miejsce urodzenia

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

PESEL

Jednocześnie zobowiązuję się do:

- ✓ Systematycznego uczęszczania i czynnego udziału we wszystkich formach wsparcia,
- ✓ Przestrzegania zasad „Regulaminu Projektu”,
- ✓ Przedkładania PCPR wszelkich informacji i dokumentów niezbędnych do prawidłowej realizacji Projektu.

*wypełniamy w dniu otrzymania pierwszej formy wsparcia