

Projekt „Aktywny Słaboszów” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach poddziałania 9.2.1 Usługi społeczne i zdrowotne Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020. Numer projektu RPMP.09.02.01-12-0148/18

Załącznik Nr 1 do Regulaminu Rekrutacji

## DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Imię uczestnika.....

Nazwisko uczestnika.....

Adres uczestnika.....

Wiek .....

Ja niżej podpisany,

.....  
(imię i nazwisko uczestnika/rodzica/opiekuna prawnego)

Oświadczam, że deklaruję uczestnictwo mojego dziecka/własne w projekcie „Aktywny Słaboszów”, który jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach poddziałania 9.2.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020. Numer projektu RPMP.09.02.01-12-0148/18

Oświadczam że nie uczestniczę w innym projekcie i nie korzystam z innych form wsparcia proponowanych w projekcie.

Oświadczam, że spełniam wymogi formalne uprawniające do udziału w projekcie tj.:

1. Jestem mieszkańcem Gminy Słaboszów
2. Jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym z powodu co najmniej jednej przesłanki określonej w art. 7 ustawy o pomocy społecznej:
  - ubóstwo
  - sieroctwo
  - bezdomność
  - bezrobocie
  - niepełnosprawność
  - długotrwała lub ciężka choroba
  - przemoc w rodzinie
  - potrzeba ochrony ofiar handlu ludźmi
  - potrzeba ochrony macierzyństwa lub wielodzietności
  - bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych i wielodzietnych
  - trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali status uchodźcy w Rzeczypospolitej Polskiej, ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy
  - trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego
  - alkoholizm lub narkomania
  - zdarzenie losowe i sytuacja kryzysowa
  - klęska żywiołowa lub ekologiczna

.....  
data i podpis uczestnika projektu lub opiekuna

Projekt „Aktywny Słaboszów” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach poddziałania 9.2.1 Usługi społeczne i zdrowotne Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020. Numer projektu RPMP.09.02.01-12-0148/18

Załącznik Nr 2 do Regulaminu Rekrutacji

## FORMULARZ REKRUTACJI do Placówki Wsparcia Dziennego w Słaboszowie

### DANE UCZESTNIKA:

Imię i nazwisko: .....

PESEL: ..... Data urodzenia .....

Adres zamieszkania: .....

(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania)

Nazwa szkoły, do której uczęszcza dziecko .....

.....

(adres siedziby szkoły)

Klasa .....

Orzeczenie o niepełnosprawności .....

### DANE RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO:

Imię i nazwisko: .....

Wykształcenie .....

Telefon kontaktowy .....

### Kryteria globalne

- a) Osoby lub rodziny zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym **z powodu więcej niż jednej z przesłanek – 5 punktów.** (zaświadczenie GOPS lub oświadczenie uczestnika z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą).
  - o osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej;
  - o osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym;
  - o 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;

- o osoby nieletnie, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich (Dz. U. z 2018 r. poz. 969);
- o osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2018 r. poz. 1457, z późn. zm.);
- o osoby z niepełnosprawnością – osoby z niepełnosprawnością w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020 lub uczniowie/dzieci z niepełnosprawnościami w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze edukacji na lata 2014-2020;
- o członkowie gospodarstw domowych sprawujący opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z nich nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością;
- o osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu;
- o osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020;
- o osoby odbywające kary pozbawienia wolności;
- o osoby korzystające z PO PŻ.

b) Osoby o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności – **5 punktów** (orzeczenie o niepełnosprawności wydane przez uprawniony organ lub inny dokument poświadczającym stan zdrowia).

c) Osoby z niepełnosprawnością sprzężoną oraz osób z zaburzeniami psychicznymi (KOD 02-P), w tym z niepełnosprawnością intelektualną (KOD 01-U) i osoby z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi (KOD 12-C) – **5 punktów** (orzeczenie o niepełnosprawności wydane przez uprawniony organ lub zaświadczenie lekarskie).

d) Osoby lub rodziny korzystających z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020– **5 punktów** (oświadczenie uczestnika z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub inny dokument potwierdzający korzystanie z Programu).

e) osoby lub rodziny zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym w związku z rewitalizacją obszarów zdegradowanych – **5 punktów** (zaświadczenie GMINA).

Uwaga: W przypadku osób, które kwalifikują się do różnych grup zostanie przyznana punktacja łączna z każdego kryterium.

#### **Kryteria preferencyjne**

- a) Preferowany będzie udział kobiet poprzez dodanie dodatkowego – **1 punkt** za płeć.
- b) Osoby lub rodziny z problemami opiekuńczo wychowawczymi – **1 punkt** (zaświadczenie z GOPS lub opinia pedagoga szkolnego).

**Wynik ogólny w procesie rekrutacji: .....**

Projekt „Aktywny Słaboszów” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach poddziałania 9.2.1 Usługi społeczne i zdrowotne Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020. Numer projektu RPMP.09.02.01-12-0148/18

Załącznik Nr 3 do Regulaminu Rekrutacji

## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Aktywny Słaboszów” nr projektu **RPMP.09.01.01-12-0148/18** oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych „Regionalny Program Operacyjny Województwa Małopolskiego 2014-2020” jest Zarząd Województwa Małopolskiego stanowiący Instytucję Zarządzającą dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014–2020, z siedzibą w Krakowie przy ul. Basztowej 22, 31-156 Kraków, adres do korespondencji ul. Raclawicka 56, 30-017 Kraków,
2. Administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych „Centralny System Teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą w Warszawie przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa,
3. 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 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 na podstawie:
  - ✓ Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;
  - ✓ Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
  - ✓ Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020;
  - ✓ Rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) Nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiające 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;
4. Moje dane osobowe w zakresie wskazanym w pkt. 1 oraz pkt. 2 będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Aktywny Słaboszów”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020 (RPO WM);
5. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Małopolskie Centrum Przedsiębiorczości, ul. Jasnogórska 11 31-358 Kraków, beneficjentowi realizującemu projekt – Gmina Słaboszów/ Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Słaboszowie, 32-218 Słaboszów 57 oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym podmiotom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyty w ramach RPO WM;

6. moje dane osobowe będą przechowywane do momentu zakończenia realizacji i rozliczenia projektu i zamknięcie i rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020 oraz zakończenia okresu trwałości dla projektu i okresu archiwizacyjnego, w zależności od tego, która z tych dat nastąpi później;
7. podanie danych ma charakter dobrowolny, aczkolwiek jest wymogiem ustawowym a konsekwencją odmowy ich podania jest brak możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
8. posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich: sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych zgodnie z art. 15-20 RODO;
9. posiadam prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych w sposób opisany powyżej. Przetwarzanie danych zostanie zaprzestane, chyba że IZ/IP będzie w stanie wykazać, że w stosunku do przetwarzanych danych istnieją prawnie uzasadnione podstawy, które są nadrzędne wobec interesów, praw i wolności lub dane będą nam niezbędne do ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń;
10. mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO;
11. moje dane osobowe mogą zostać ujawnione innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa;
12. moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również profilowane
13. mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, wyznaczonym przez ADO wskazanym w ust. 1, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: [iodo@umwm.malopolska.pl](mailto:iodo@umwm.malopolska.pl) lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych Osobowych UMWM, Urząd Marszałkowski Województwa Małopolskiego ul. Raclawicka 56, 30-017 Kraków;

.....  
*MIEJSCOWOŚĆ I DATA*

.....  
*CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU/  
OPIEKUNA PRAWNEGO*