Puławy, dnia 20 maja 2019r.

**Regulamin projektu „Aktywni puławscy seniorzy”**

Realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 11 Włączenie społeczne, Działanie 11.2 Usługi społeczne i zdrowotne.

**§ 1. Postanowienia ogólne.**

* 1. Projekt realizowany jest przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Puławach, ul Leśna 17. Tel 81 458 62 01 . adres e mail : sekretariat@mops.pulawy.pl,
	2. Projekt „Aktywni puławscy seniorzy” realizowany jest w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 Oś Priorytetowa 11. Włączenie społeczne, Działanie 11.2 Usługi społeczne i zdrowotne,
	3. Projekt współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz budżetu państwa,
	4. Projekt trwa od 1 czerwca 2019r. r. do 31 maja 2022 r. i realizowany jest na terenie województwa Lubelskiego, miasto Puławy,
	5. Biuro Projektu mieści się w siedzibie Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Puławach przy ul. Leśnej 17,

**§ 2. Nazwy i definicje**

Definicje używane w ramach niniejszego Regulaminu określenia każdorazowo oznaczają:

* 1. **Projekt** - projekt pt. „Aktywni puławscy seniorzy”, realizowany przez Miasto Puławy /Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Puławach na podstawie umowy nr 86/RPLU.11.2.00-06-059/18 o dofinansowanie projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 zawartej 3.11.2017r. między Województwem Lubelskim a Miastem Puławy;
	2. **Beneficjent** - Miasto Puławy/ Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej, z siedzibą w Puławach, 24-100, ul. Leśna 17;
	3. **Realizator** – Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Puławach;
	4. **MOPS** – Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Puławach, ul. Leśna 17, 24-100 Puławy, e-mail: sekretariat@mops.pulawy.pl, [www.mops.pulawy.pl](http://www.mops.pulawy.pl)[,](http://www.gops.pulawy.pl/) tel. 81/458 62 01;
	5. **Kandydat** – osoba fizyczna, która spełnia kryteria projektowe, złożyła formularz rekrutacyjny do Projektu i stara się o zakwalifikowanie do udziału w Projekcie.
	6. **Uczestnik projektu** - osoba zakwalifikowana do udziału w projekcie, od momentu podpisania umowy uczestnictwa do momentu przerwania udziału w Projekcie lub zakończenia udziału w Projekcie.
	7. **Osoba starsza** - osoba w wieku poprodukcyjnym niezależnie od rodzaju posiadanego dochodu ( renta, emerytura, zasiłek stały, pozostawanie na utrzymaniu rodziny etc.)
	8. **Osoba niepełnosprawna** - osoba legitymująca się orzeczeniem o stopniu niepełnosprawności wydanym przez właściwą Powiatową Komisję Orzekającą o Stopniu Niepełnosprawności, w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721 z późn. zm.), a także osoba z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 r. Nr 231, poz. 1375);
	9. **Osoba niesamodzielna -** osoba, która ze względu na wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego;
	10. **Osoba z niepełnosprawnością sprzężoną** – osoba, u której stwierdzono występowanie dwóch lub więcej niepełnosprawności

**§ 3 Uczestnicy Projektu i rodzaj wsparcia**

* 1. Uczestnikiem projektu może być osoba, która w chwili podpisywania deklaracji uczestnictwa oraz w okresie udziału w projekcie spełnia łącznie następujące kryteria podstawowe:
* zamieszkuje na terenie Miasta Puławy;
* nie jest uczestnikiem innego projektu realizowanego w ramach Poddziałania 11.2 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020;
	1. Grupę docelową – Uczestników Projektu stanowić będzie 40 osób ( 30 kobiet i 10 mężczyzn), mieszkańców miasta Puławy. Osoby te pozostają w grupie osób wykluczonych społecznie lub zagrożonych wykluczeniem społecznym, w tym są to osoby starsze, osoby z niepełnosprawnościami, osoby niesamodzielne. Uczestnicy Projektu korzystają z pomocy społecznej zgodnie z ustawą o pomocy społecznej lub kwalifikują się do objęcia wsparciem z pomocy społecznej, tj. spełniają co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy o pomocy społecznej.
	2. Planowane jest zrekrutowanie 40 uczestników - osób starszych i niepełnosprawnych oraz wsparcie ich poprzez :
1. Utworzenie Klubu wsparcia środowiskowego ( Klubu Seniora) – dla 20 osób. Dla potrzeb organizacji Klubu wsparcia środowiskowego ( Klubu Seniora)  wykorzystane będzie pomieszczenie przy ul. Kołłątaja 64 w Puławach,
2. Zapewnienie pomocy w prowadzeniu gospodarstwa domowego, w tym utrzymaniu czystości i porządku w najbliższym otoczeniu poprzez wprowadzenie opiekuńczych usług sąsiedzkich – dla 20 osób. Usługi sąsiedzkie realizowane będą w miejscu zamieszkania osoby niesamodzielnej przez osoby zamieszkujące w pobliżu – zgodnie z informacją dotyczącą usług sąsiedzkich zamieszczona na stronie internetowej : mops.pulawy.pl
3. Umożliwienie dostępu do pomocy prawnej, socjalnej, psychologicznej świadczonej w MOPS Puławy - dostosowanej do zdiagnozowanych potrzeb osób – dla wszystkich uczestników projektu.

**§ 4. Zasady rekrutacji**

* 1. Proces rekrutacji ma na celu wyłonienie Uczestników Projektu. Rekrutację przeprowadza MOPS w Puławach. Zgłoszenia do udziału w Projekcie przyjmowane są w dniach 3 i 4 czerwca 2019 r.
	2. Rekrutacja będzie się odbywać według następujących metod:
* indywidualna praca socjalna - dotyczy osób, które korzystają z pomocy MOPS; podstawową metodą będzie analiza dokumentacji danej osoby (wywiadów środowiskowych wraz z załącznikami);
* środowiskowa praca socjalna - dotyczy osób, które nie korzystają z pomocy MOPS; podstawową metodą będzie rozpoznanie przez pracowników socjalnych środowisk, w tym z wykorzystaniem wiedzy, jaką posiadają pielęgniarki środowiskowe - w celu dotarcia do osób spełniających kryteria, a następnie wdrożenie indywidualnej pracy socjalnej
	1. Warunkiem przystąpienia do projektu jest złożenie przez Kandydata (osobiście, pośrednio przez pracowników socjalnych, pocztą, mailem na adres: sekretariat@mops.pulawy.pl) dokumentów zgłoszeniowych o których mowa w ppkt.4.4. w wyznaczonym terminie do Biura Projektu.
	2. W celu ubiegania się o udział w projekcie osoba zainteresowana powinna złożyć dokumenty zgłoszeniowe, tj.:
* deklarację uczestnictwa (**załącznik nr 1** do regulaminu),
* oświadczenie o spełnieniu kryteriów kwalifikowalności (**załącznik nr 2** do regulaminu)
* oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych w zbiorach: zbiór nr 1: Uczestnicy projektów dofinansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014-2020, zbiór nr 2: Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych (**załącznik nr 3** do regulaminu).
* W przypadku osób ubezwłasnowolnionych, podpis w ich imieniu składa przedstawiciel ustawowy lub opiekun prawny; wymagane jest okazanie orzeczenia sądu o ubezwłasnowolnieniu.
	1. Wzory dokumentów zgłoszeniowych są dostępne w MOPS - w Biurze Projektu ( pokój nr 15) , na stronie internetowej MOPS oraz na stronie internetowej Miasta Puławy
	2. Proces rekrutacji będzie przebiegał etapowo:
1. Decyzję o kwalifikowalności uczestników podejmie Zespół Projektowy wraz z dyrektorem MOPS na podstawie kryteriów - kompletności i poprawności formalnej złożonych dokumentów, analizy informacji zawartych w oświadczeniach, kolejności zgłoszeń.
2. Kandydaci spełniający wymagania formalne uzyskają dodatkowo punkty za przynależność do grupy o szczególnie trudnej sytuacji: ( za każde 1 pkt),
* osoby lub rodziny zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym ( 0-1 pkt.),
* osoby doświadczające wielokrotnego wykluczenia społecznego rozumianego jako wykluczenie z powodu więcej niż jednej z przesłanek o których mowa w rozdz. 3 pkt 13 Wytycznych z zakresu realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lat 2014 -2020; ( 0-1 pkt),
* osoby o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności; ( 0-1 pkt),
* osoby z niepełnosprawnością sprzężoną oraz osoby z zaburzeniami psychicznymi, w tym osoby z niepełnosprawnością intelektualną i osoby z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi,( 0-1 pkt),
* osoby z niepełnosprawnościami i osoby niesamodzielne których dochód nie przekracza 150 % właściwego kryterium dochodowego o którym mowa w ustawie  z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej( na osobę samotnie gospodarującą lub na osobę w rodzinie); ( 0-1 pkt),
* osoby lub rodziny  korzystające ze wsparcia Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 - zakres wsparcia tych osób w ramach projektu jest komplementarny i uzupełnia działania współfinansowane z PO PŻ w ramach działań towarzyszących. ( 0-1 pkt),
	1. Utworzenie na podstawie ww. punktacji listy rankingowej - 20 osób kwalifikujących się do udziału w zajęciach Klubu Seniora i 20 osób kwalifikujących się do wsparcia w formie usług sąsiedzkich z najwyższą punktacją zostaje zakwalifikowanych do udziału w projekcie.
	2. Po utworzeniu listy rankingowej ogłoszona zostanie lista osób zakwalifikowanych do projektu,
	3. Osoby niezakwalifikowane do udziału w projekcie trafią na listę rezerwową,
	4. Informacje o zakwalifikowaniu do udziału w projekcie lub skierowaniu na listę rezerwową zostaną przekazane każdemu z kandydatów telefonicznie lub za pośrednictwem pracownika socjalnego.
	5. W przypadku Kandydatów, którzy uzyskali taką samą liczbę punktów, o zakwalifikowaniu się do projektu decydować będzie kolejność zgłoszeń, tj. data złożenia formularza rekrutacyjnego,
	6. W przypadku rezygnacji osoby zakwalifikowanej do udziału, do projektu może zostać zakwalifikowana osoba z listy rezerwowej, z zachowaniem kolejności na tej liście,
	7. Kolejne osoby z listy rezerwowej mogą przystąpić do projektu do momentu, w którym możliwy będzie jeszcze udział w projekcie, ze względu na zakres zrealizowanych dotychczas obowiązkowych zajęć przewidzianych w ramach wsparcia,
	8. Przystępując do Projektu w sposób przewidziany w niniejszym regulaminie, Uczestnik wyraża zgodę na jego postanowienia,
	9. Udział w Projekcie i udostępnienie danych osobowych jest całkowicie dobrowolny i bezpłatny.

**§ 4. Obowiązki uczestników projektu.**

* 1. Każdy uczestnik zobowiązuje się do:
1. złożenia kompletu wymaganych dokumentów zgłoszeniowych;
2. przedstawienia do wglądu dokumentów potwierdzających spełnianie przesłanek zakwalifikowania do kategorii osób z niepełnosprawnością lub osób niesamodzielnych (np. orzeczenia o stopniu niepełnosprawności, zaświadczenia lekarskiego), a także dokumentów potwierdzających spełnianie kryteriów udziału w projekcie (podstawowych oraz premiujących);
3. zapoznania się z niniejszym regulaminem i potwierdzenia tego faktu własnoręcznym podpisem na deklaracji uczestnictwa w projekcie (w przypadku osób ubezwłasnowolnionych, podpis w ich imieniu składa przedstawiciel ustawowy lub opiekun prawny; wymagane jest okazanie orzeczenia sądu o ubezwłasnowolnieniu);
4. obecności w miejscu zamieszkania w terminach, w których – zgodnie z dokumentacją projektu uzgodnioną z uczestnikiem – mają być świadczone usługi oraz współdziałania z osobami świadczącymi te usługi;
5. uczestniczenia we wszystkich zajęciach, na które się zakwalifikował lub został skierowany, potwierdzając udział własnym podpisem w dokumentacji projektu;
6. udziału w badaniach ewaluacyjnych;
7. bieżącego informowania personelu projektu o wszystkich zdarzeniach mogących zakłócić jego dalszy udział w projekcie;
8. każdorazowego usprawiedliwienia nieobecności na zajęciach lub w miejscu zamieszkania w terminach, w których – zgodnie z dokumentacją projektu uzgodnioną z uczestnikiem – mają być świadczone usługi
9. przekazania informacji dotyczących swojej sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie (do 4 tygodni od zakończenia udziału) zgodnie z zakresem danych określonych w Wytycznych w zakresie monitorowania

**§ 5. Rezygnacja z udziału w projekcie.**

5.1. W przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie uczestnik zobowiązany jest do złożenia pisemnego oświadczenia określającego przyczyny rezygnacji (w przypadku osób ubezwłasnowolnionych, podpis w ich imieniu składa przedstawiciel ustawowy lub opiekun prawny; wymagane jest okazanie orzeczenia sądu o ubezwłasnowolnieniu).

5.2. W przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie osoba z otoczenia uczestnika zobowiązana jest do złożenia pisemnego oświadczenia określającego przyczyny rezygnacji.

**§ 6. Postanowienia końcowe.**

6.1. MOPS zastrzega sobie prawo zmiany niniejszego regulaminu.

6.2. Aktualna treść regulaminu dostępna jest w MOPS oraz na stronie internetowej MOPS oraz Miasta Puławy.

6.3. Regulamin obowiązuje od 1 czerwca 2019r.

*Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie „Aktywni puławscy seniorzy” z dnia 20 maja 2019r.*

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

Ja, niżej podpisana/-y ..........................................................................................................................................

*(imię i nazwisko)*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

 *(adres zamieszkania, PESEL)*

Deklaruję chęć udziału w Projekcie pn. . ***,,Aktywni puławscy seniorzy”*** realizowanym przez Miasto Puławy/ Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Puławach na podstawie umowy nr 86/RPLU.11.2.00-06-059/18o dofinansowanie projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 zawartej pomiędzy Województwem Lubelskim a Miastem Puławy.

W zakresie :

1. Uczestnictwa w Klubie Seniora
2. Wsparcia w formie usług sąsiedzkich[[1]](#footnote-1)

Jednocześnie oświadczam, iż:

1. Zapoznałam(-em) się z *Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie „Aktywni puławscy seniorzy”* z 20 maja 2019 r. i w pełni go akceptuję.

Zostałam(-em) pouczona(-y) o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Zobowiązuję się do:

* 1. wypełnienia formularza dotyczącego danych osobowych;
	2. podpisywania list obecności, kart usług oraz innych dokumentów potwierdzających realizowanie na moją rzecz wsparcia w projekcie;
	3. udzielania niezbędnych informacji o osiąganych rezultatach na każdym etapie realizacji projektu oraz po jego zakończeniu.

………………………… ………………………………………

miejscowość i data podpis uczestnika projektu lub opiekuna prawnego

*Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie „Aktywni puławscy seniorzy” z dnia 20 maja 2019r. r.*

***OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU KRYTERIÓW KWALIFIKOWALNOŚCI***

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE UCZESTNIKA**  |  |
| kraj  |  |
| rodzaj uczestnika  | uczestnik indywidualnypracownik lub przedstawiciel instytucji/podmiotu  |
| imię:  |  |
| nazwisko:  |  |
| data urodzenia:  |  |
| płeć:  | kobieta  |  |  mężczyzna  |  |  |
|  |  |
| numer PESEL:  |  |
| brak PESEL  |  |
| wiek w chwili przystąpienia do projektu  |  |
| wykształcenie:  |  |
| - niższe niż podstawowe  |  |
| - podstawowe  |  |
| - gimnazjalne  |  |
| - ponadgimnazjalne  |  |
| - policealne  |  |
| - wyższe  |  |
| **DANE KONTAKTOWE**  |  |
| **Miejsce zamieszkania:**  |  |
| województwo:  |  **Lubelskie** |
| powiat:  |  **Puławy** |
| gmina:  |  **Puławy** |

|  |  |
| --- | --- |
| miejscowość:  |  **Puławy** |
| ulica:  |  |
| numer budynku:  |  |
| numer lokalu:  |  |
| kod pocztowy:  |  **24-100**  |
| obszar według stopnia urbanizacji (DEGURBA):  |  |
| telefon kontaktowy:  |  |
| adres e-mail  |  |
| **STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** ***(Proszę postawić krzyżyk (X) przy wybranych odpowiedziach.)***  |
| Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym |  |
| - osoba długotrwale bezrobotna  |  |
| Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy  |  |
| Osoba bierna zawodowo  |  |
| Osoba pracująca, w tym (wykonywany zawód) |  |
| - inne  |  |
| - osoba pracująca w administracji rządowej  |  |
| - osoba pracująca w administracji samorządowej  |  |
| - osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie  |  |
| - osoba pracująca w MMŚP  |  |
| - osoba pracująca w organizacji pozarządowej  |  |
| - osoba prowadząca działalność na własny rachunek  |  |
| Zatrudniony w: (podać nazwę zakładu pracy)  |  |
| **STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** ***(proszę postawić krzyżyk (X) przy wybranych odpowiedziach.)***  |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia  | TAK  NIE   Odmowa podania informacji  |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań  | TAK  NIE   Odmowa podania informacji  |
| Osoba z niepełnosprawnościami  | TAK  NIE   Odmowa podania informacji  |
| Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących,  | TAK  NIE   Odmowa podania informacji  |
| w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu  | TAK  NIE   Odmowa podania informacji  |
| Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu  | TAK  NIE   Odmowa podania informacji  |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej) ROZWIŃ  | TAK  NIE   Odmowa podania informacji  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryteria udziału w projekcie „ Aktywni puławscy seniorzy”** ***(Proszę postawić krzyżyk (X) przy wybranych odpowiedziach.)***  | **Tak**  | **Nie**  |
| zamieszkuję na terenie Miasta Puławy  |  |  |
| nie jestem uczestnikiem innego projektu realizowanego w ramach Poddziałania 11.2 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020  |  |  |
| jestem osobą starszą lub osobą z niepełnosprawnością (w tym z zaburzeniami psychicznymi) lub osobą niesamodzielną  |  |  |
| jestem osobą wykluczoną społecznie lub zagrożoną ubóstwem i wykluczeniem społecznym, tj. korzystam ze świadczeń pomocy społecznej zgodnie z ustawą o pomocy społecznej lub kwalifikuje się do objęcia wsparciem z pomocy społecznej, tj. spełniam co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy o pomocy społecznej  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym doświadczającą wielokrotnego wykluczenia społecznego rozumianego jako wykluczenie z powodu więcej niż jednej z przesłanek, o których mowa w rozdz. 3 pkt 11 Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społ. i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków EFS i EFRR na lata 2014-2020;  |  |  |
| jestem osobą o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności  |  |  |
| jestem osobą z niepełnosprawnością sprzężoną lub osobą z zaburzeniami psychicznymi, w tym:  |  |  |
| - osobą z niepełnosprawnością intelektualną  |  |  |
| - osobą z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi  |  |  |
| jestem osobą z niepełnosprawnością lub osobą niesamodzielną, której dochód nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego, o którym mowa w ustawie o pomocy społecznej (tj. 1051,50 zł na osobę samotnie gospodarującą lub 792 zł na osobę w rodzinie  |  |  |
| jestem osobą korzystające z PO PŻ 2014-2020 - zakres wsparcia tych osób w projekcie jest komplementarny i uzupełnia działania współfinansowane z PO PŻ w ramach działań towarzyszących  |  |  |
| jestem osobą powyżej 75 roku życia  |  |  |
| **Szczegóły i rodzaje wsparcia**  |  |
| Data rozpoczęcia udziału w projekcie  |  |  |
| Data zakończenia udziału w projekcie  |  |  |
| **Rodzaj przyznanego wsparcia:** | **data rozpoczęcia udziału we wsparciu**  |  | **Data zakończenia udziału we wsparciu**  |
| Zadanie 1. Udział w zajęciach w Klubu Seniora  |  |  |
| Zadanie 2. Wsparcie w formie usług sąsiedzkich |  |  |
| Dostęp do pomocy prawnej, socjalnej, psychologicznej świadczonej w MOPS Puławy |  |  |

……………………….. …………………………………

miejscowość i data podpis uczestnika projektu lub opiekuna prawnego

*Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie „Aktywni puławscy seniorzy” z dnia 20 maja 2019r.*

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH W ZBIORACH:**

**ZBIÓR NR 1:** Uczestnicy projektów dofinansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014-2020, **ZBIÓR NR 2:** Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych.

W związku z przystąpieniem do projektu pn. ***,,Aktywni puławscy seniorzy”*** realizowanym przez Miasto Puławy/Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Puławach na podstawie umowy nr 86/RPLU.11.2.00-06-059/18 o dofinansowanie projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 zawartej 3.11.2017r. między Województwem Lubelskim a Miastem Puławy, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem moich danych osobowych jest odpowiednio:
	1. Województwo Lubelskie z siedzibą w Lublinie przy ul. Artura Grottgera 4 dla zbioru nr 1
	2. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą w Warszawie, Plac Trzech Krzyży 3/5 dla zbioru nr 2.
2. podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 oraz art. 27 ust. 2 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r. poz. 922) – dane osobowe są niezbędne do realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 na podstawie:
	1. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) NR 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r.,
	2. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r.,
	3. Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2016r., poz. 217 z późn. zm.),
	4. rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r.
	5. Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020 (MIiR/H 2014-2020/13(01)/04/2015),
	6. Wytycznych w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020 (MIiR/H 2014-2020/6(01)/03/2015).
3. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu:
	1. udzielenia wsparcia uczestnikom projektu ***,,Aktywni puławscy seniorzy”*** realizowanym przez Miasto Puławy/ Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Puławach na podstawie umowy nr 86/RPLU.11.2.00-06-059/18 o dofinansowanie projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 zawartej 3.11.2017r. między Województwem Lubelskim a Gminą Puławy, z uwzględnieniem rekrutacji, działań informacyjnych, monitorowania, sprawozdawczości, ewaluacji, kontroli. I audytu prowadzonych w zakresie projektu – dotyczy zbioru nr 1;
	2. zarządzania, kontroli, audytu, ewaluacji, sprawozdawczości i raportowania w ramach Programu oraz zapewnienia realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie z funduszy polityki spójności w ramach Programu – dotyczy zbioru nr 2.
4. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości otrzymania wsparcia w ramach projektu.
5. w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji,
6. w ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy,
7. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.
8. na podstawie umowy nr 86/RPLU.11.2.00-06-059/18 o dofinansowanie projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 zawartej 3.11.2017r. między Województwem Lubelskim a Miastem Puławy, Województwo Lubelskie powierzyło Miastu Puławy/ Miejskiemu Ośrodkowi Pomocy Społecznej w Puławach, ul. Leśna 17, 24-100 Puławy, przetwarzanie danych osobowych w celach określonych w pkt. 3:
	1. w zbiorze nr 1 – w imieniu i na rzecz Województwa Lubelskiego oraz
	2. w zbiorze nr 2 – w imieniu i na rzecz ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego,
9. wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego wizerunku do celów związanych z promocja projektu. Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, że fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas zajęć mogą być zamieszczone na stronie internetowej projektu oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych.

 ……………………………… …………………………………………………..

 miejscowość , data czytelny podpis uczestnika projektu lub opiekuna prawnego

1. Podkreślić właściwe [↑](#footnote-ref-1)