

REGULAMIN REKRUTACJI I UDZIAŁU W PROJEKCIE "DEKALOG RODZINY"

Oś priorytetowa: RPSW.09.00.00 Włączenie społeczne i walka z ubóstwem

Działanie: RPSW.09.02.00 Ułatwienie dostępu do wysokiej jakości usług społecznych i zdrowotnych

Poddziałanie: RPSW.09.02.01 Rozwój wysokiej jakości usług społecznych

nazwa Beneficjenta: GMINA SKARŻYSKO-KAMIENNA

realizowany na podstawie umowy o dofinansowanie nr RPSW.09.02.01-26-0116/19-00

REGIONALNY PROGRAM OPERACYJNY
WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIE na lata 2014-2020

Europejski Fundusz Społeczny

§ 1

Postanowienia ogólne

1. Regulamin określa zasady rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „DEKALOG RODZINY” oraz prawa i obowiązki projektu.
2. Beneficjentem Projektu jest GMINA Skarżysko-Kamienna.
3. Realizatorem projektu jest URZĄD MIASTA w Skarżysku-Kamiennej z siedzibą przy ul. Sikorskiego 18, 26-110 Skarżysko-Kamienna, tel. 41/ 25-20-514 fax 41/ 25-20-100 w ramach współpracy ze świetlicami środowiskowymi zlokalizowanymi na terenie miasta.
4. Biuro Projektu znajduje się w siedzibie Urzędu Miasta w Skarżysku – Kamiennej, Referat Zdrowia przy ulicy Sikorskiego 18, 26-110 Skarżysko-Kamienna. Czynne od poniedziałku do piątku w godzinach pracy Urzędu.
5. Projekt współfinansowany jest przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach: Osi priorytetowej IX- *Włączenie społeczne i walka z ubóstwem*, Działanie 9.2 – *Ułatwienie dostępu do wysokiej jakości usług społecznych i zdrowotnych*, Poddziałanie 9.2.1 *Rozwój wysokiej jakości usług społecznych* Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020.
6. Projekt jest realizowany w okresie od 01.01.2020 r. do 31.12.2020 r. na podstawie umowy nr RPSW.09.02.01-26-0116/19-00 zawartej pomiędzy Województwem Świętokrzyskim, w imieniu którego działa Zarząd Województwa w Kielcach, a Gminą Skarżysko-Kamienna.
7. Celem głównym Projektu jest wsparcie funkcjonowania dzieci i młodzieży w wieku od 6 do 16 roku życia, pomoc rodzinie zagrożonej ubóstwem lub wykluczeniem społecznym oraz podniesienie kwalifikacji wychowawców świetlic .
8. Cel ten będzie realizowany poprzez działania określone w poszczególnych zadaniach:
 - a) Profilaktyce społecznej skierowanej do dzieci/młodzieży i ich rodzin w ramach placówek wsparcia dziennego, świetlic środowiskowych itp. (zadanie 1),
 - b) Wsparcia na rzecz prawidłowego funkcjonowania rodziny (zadanie 2),
 - c) Podnoszenia kwalifikacji i kompetencji osób związanych ze świadczeniem usług społecznych (zadanie 3).

§ 2

Słownik pojęć

Ileokroć w Regulaminie mowa o:

1. **Projekcie** – należy przez to rozumieć projekt pn. „DEKALOG RODZINY” w ramach umowy: RPSW.09.02.01-26-0116/19-00
2. **Regulaminie** – należy przez to rozumieć Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Dekalog Rodziny”.
3. **Uczestniku projektu** – należy przez to rozumieć osobę, która została zakwalifikowana do projektu (dzieci i młodzież w wieku od 6 do 16 życia; ich otoczenie; wychowawcy podnoszący kwalifikacje) zamieszkującej na terenie miasta Skarżyska – Kamiennej.
4. **Osobie lub rodzinie zagrożonej ubóstwem lub wykluczeniem społecznym** - należy przez to rozumieć:
 - a) osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej, zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ww. ustawy;

- b) 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;
 - c) osoby z niepełnosprawnością – osoby z niepełnosprawnością w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także osoby niepełnosprawne posiadające orzeczenie o stopniu znacznym lub umiarkowanym niepełnosprawności sprzężonej, zaburzeń psychicznych, niepełnosprawności intelektualnej i całościowych zaburzeń rozwojowych. w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego - legitymującą się znacznym lub umiarkowanym st. niepełnosprawności z niepełnosprawnością sprzężoną, zaburzeniami psychicznymi lub
 - d) członkowie gospodarstw domowych,
 - e) osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020;
 - f) osoby korzystające z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościową na lata 2014 – 2020, osoby zamieszkujące na terenie poddanym rewitalizacji, objętym Gminnym Programem Rewitalizacji,
 - g) wychowywaną przez jedno z rodziców/ samotnego rodzica,
 - h) z rodzin wielodzietnych/ opiek. rodzin wielodzietnych,
 - i) z rodzin z nadzorem kuratorskim/ objętych asystentem rodziny/ rodziny o niskich kompetencjach wychowawczych,
 - j) z trudnościami w nauce.
5. **Otoczenie osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym** – to osoby spokrewnione lub niespokrewnione z osobami zagrożonymi ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące, a także inne osoby z najbliższego środowiska osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, których udział w projekcie jest niezbędny dla skutecznego wsparcia osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym. Do ww. otoczenia mogą należeć m.in. osoby sprawujące rodzinną pieczę zastępczą lub kandydaci do sprawowania rodzinnej pieczy zastępczej, osoby prowadzące rodzinne domy dziecka i dyrektorzy placówek opiekuńczo-wychowawczych typu rodzinnego.
6. **Realizatorze projektu** – należy przez to rozumieć Urząd Miasta w Skarżysku- Kamiennej z siedzibą przy ul. Sikorskiego 18, 26-110 Skarżysko-Kamienna (Referat Zdrowia we współpracy ze świetlicami środowiskowymi z terenu miasta).
7. **Biurze Projektu** – należy przez to rozumieć biuro projektu w siedzibie Gminy Skarżysko-Kamienna przy ul. Sikorskiego 18, 26-110 Skarżysko-Kamienna, pokój nr 009 (Referat Zdrowia)
8. **Świetlice środowiskowe**- należy przez to rozumieć 6 świetlic na terenie miasta Skarżyska-Kamiennej, w której realizowane będą zadania zaplanowane z ramach projektu:
- Integracyjne Ognisko Wychowawcze Towarzystwa Przyjaciół Dzieci - ul. Sikorskiego 10;
 - świetlica Franciszkańska- ul. Rynek 4;
 - świetlica Józef- ul. Legionów 64;
 - świetlica przy parafii Najświętszego Serca Jezusowego - ul. Niepodległości 77;
 - świetlica „Ostra Brama”- ul. Wileńska 34;
 - świetlica „Bądź dobry jak chleb”- ul. Spółdzielcza 52

§3

Warunki i zasady uczestnictwa w projekcie

1. Uczestnikami Projektu mogą być wyłącznie mieszkańcy Skarżyska - Kamiennej zaliczający się do grupy docelowej, oraz spełniających przynajmniej jedno z następujących kryteriów:
 - a) w rodzinie zagrożonej ubóstwem/ wykluczeniem społecznym doświadczającą wielokrotnego wykluczenia społecznego lub
 - b) legitymującą się znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności z niepełnosprawnością sprzężoną, zaburzeniami psychicznymi lub
 - c) korzystającą z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 lub
 - d) zagrożoną ubóstwem i wykluczeniem społecznym zamieszkującą tereny poddane rewitalizacji lub
 - e) wychowywaną przez jedno z rodziców/ samotnego rodzica lub
 - f) z rodzin wielodzietnych/ opiek. rodzin wielodzietnych lub
 - g) z rodzin z nadzorem kuratorskim/ objętych asystentem rodziny/ rodziny o niskich kompetencjach wychowawczych lub
 - h) wychowywaną przez rodziny zastępcze lub
 - i) z trudnościami w nauce.
2. W ramach projektu wsparciem objęte zostaną następujące grupy docelowe:
 - 1) dzieci i młodzież w wieku od 6 do 13 roku życia –100 osób
 - 2) ich otoczenie –50 osób
 - 3) wychowawcy podnoszący kwalifikacje –14 osób
3. Udział w Projekcie jest bezpłatny.

§ 4

Zakres wsparcia w ramach projektu

Zakres wsparcia realizowanego w ramach projektu obejmuje:

a. Diagnozę i opracowanie Indywidualnych Planów Wsparcia (IPW):

IPW zostaną opracowane przez zespół składający się z psychologa, wychowawcę i pedagoga wspierającego dla rodziny na początku projektu w oparciu o indywidualną rozmowę diagnostyczną z dzieckiem i jego rodziną/otoczeniem dziecka oraz dotychczas zgromadzone przez wychowawców informacje o rodzinie i wyznaczą kierunek pracy z dzieckiem i rodziną na czas realizacji projektu. IPW będzie podlegał systematycznej ewaluacji w ramach okresowych spotkań ww. zespołu i w razie potrzeby będzie rozszerzony w celu wdrożenia jak najskuteczniejszego działania.

b. Organizację czasu wolnego w czasie wolnym od zajęć szkolnych:

-**zimowisko** w programie: 2 wycieczki, 2 wyjścia do kina, 2 wyjścia na lodowisko, 2-godzinne warsztaty profilaktyczne dodatkowo: ubezpieczenie, wyżywienie;
- **półkolonie** w programie: 2 wycieczki, 2 wyjścia do kina, 2 wyjścia na basen, 2-godzinne warsztaty profilaktyczne dodatkowo: ubezpieczenie, wyżywienie;

c. Warsztaty profilaktyczno- rozwojowe dla dzieci

Trening kompetencji życiowych- zajęcia z psychologiem, warsztaty „prawo dla dzieci”, konsultacje z doradcą zawodowym dla dzieci >13r.ż., zajęcia z zakresu świadomości i ekspresji kulturalnej: zajęcia plastyczne i muzyczne, zajęcia z zakresu kompetencji matematycznych, warsztaty profilaktyczne dla dzieci, warsztaty z zakresu bezpieczeństwa z elementami I pomocy przedmedycznej, spotkanie mikołajkowe wraz z prezentacją prac oraz wypracowanych efektów zajęć artystycznych, podsumowanie projektu

d. Działania wspierające otoczenie dziecka

Indywidualne poradnictwo psychologa, terapeuty, prawnika, warsztaty kompetencji wychowawczych

e. Podnoszenie kompetencji wychowawców

Szkolenia branżowe dla wychowawców, szkolenie z zakresu równości szans i niedyskryminacji

§ 5**Rekrutacja uczestników projektu**

1. Za rekrutację do projektu odpowiada Kierownik projektu.
2. Rekrutacja zostanie zapoczątkowana akcją informacyjno – promocyjną o projekcie. Informacje o rekrutacji do projektu będą rozpowszechniane na stronie internetowej Urzędu Miasta oraz w lokalnych mediach.
3. Do projektu zostanie zakwalifikowanych: 100 dzieci, 50 rodziców i członków rodzin spełniających kryteria formalne, oraz wychowawcy - 14 osób, według punktów uzyskanych w kryteriach merytorycznych.
4. Rekrutacja realizowana będzie przez okres od 01.01.2020 do 31.01.2020 r. w budynkach świetlic środowiskowych, gdzie odbywają się zajęcia świetlicowe.
5. Rekrutacja będzie prowadzona przy udziale kierownika projektu, pedagoga wspierającego oraz opiekunów/wychowawców poszczególnych świetlic, którzy przeanalizują sytuację kandydata, określą indywidualny plan wsparcia. W toku rekrutacji zrealizowana zostanie diagnoza potrzeb uczestników, w tym sytuacji problemowej, potencjału, predyspozycji, potrzeb dziecka oraz jego rodziny. Z rodzicami uczniów przeprowadzone zostaną indywidualne rozmowy, w trakcie, których będą zachęcani do skorzystania z form wsparcia adresowanych do nich.
6. Rekrutacja uczestników będzie uwzględniać zasadę równych szans poprzez zapewnienie równego dostępu do udziału w projekcie wszystkim osobom zainteresowanym bez względu na płeć, wiek, pochodzenie, niepełnosprawność inne czynniki dyskryminujące
7. Każdą listę uczestników zadania 1 i listę rezerwową zatwierdzać będzie kierownik świetlicy środowiskowej.
8. Osoby ubiegające się o uczestnictwo w projekcie składają we właściwym terminie, wskazanym w pkt. 4 :
 - a. **formularz zgłoszeniowy** do projektu, zawierający oświadczenie o spełnieniu kryteriów rekrutacyjnych - **załącznik nr 1 do regulaminu**,
 - b. Zgodę rodzica lub opiekuna prawnego na udział dziecka w projekcie,
 - c. **oświadczenie** uczestnika projektu **załącznik nr 2 do regulaminu**;
 - d. oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych, w tym szczególnej kategorii oraz wizerunku.
9. O zakwalifikowaniu do projektu decyduje data wpływu dokumentów oraz spełnienie warunków pod względem formalnym i merytorycznym.
10. W przypadku niepoprawnego wypełnienia dokumentów uczestnik zostaje o tym poinformowany i ma możliwość złożenia poprawnych dokumentów.
11. Zespół merytoryczny podejmuje decyzję o zakwalifikowaniu do projektu osób spełniających wymogi formalne, z uwzględnieniem kryteriów oraz kolejności zgłoszeń. Zespół ustala listy rankingowe oraz listy osób rezerwowych, następnie członek zespołu merytorycznego telefonicznie lub osobiście powiadamia o zakwalifikowaniu do uczestnictwa w projekcie.

12. Osoby zakwalifikowane do udziału w projekcie podpiszą oświadczenie o przystąpieniu do projektu. W imieniu dzieci ww. oświadczenia podpiszą rodzice/opiekunowie prawni. W kolejnym kroku każdy z uczestników/uczestniczek projektu zostanie poinformowany o terminie rozmowy diagnostycznej w celu stworzenia Indywidualnego Planu Wsparcia.
13. Spośród osób spełniających powyższe kryteria w pierwszej kolejności wsparciem zostaną objęte osoby, które uzyskały największą liczbę punktów w procesie rekrutacji i/ lub które w ocenie zespołu merytorycznego wymagają największego wsparcia.
14. Przekazanie wypełnionego formularza zgłoszeniowego do udziału w projekcie nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w projekcie.

§ 6

Procedura rekrutacji

1. Przewidujemy stworzenie list rankingowych: podstawowej i rezerwowej uczestników zakwalifikowanych dla każdej świetlicy.
 2. Listę rankingową układa się w ten sposób, że po spełnieniu przez kandydata kryterium formalnego, o przyjęciu do projektu decyduje punktowy wynik indywidualnego wywiadu rekrutacyjnego kandydata. W pierwszej kolejności uwzględnia się osoby, które uzyskały najwięcej punktów wg zasady od największej do najmniejszej liczby uzyskanych punktów.
 3. Osoby, które nie zostały, z braku miejsc, zakwalifikowane do udziału w projekcie, zostają umieszczone na liście rezerwowej.
 4. W przypadku rezygnacji uczestnika z udziału w projekcie zostanie przyjęta osoba z listy rezerwowej. Konieczność przeprowadzenia kolejnej rekrutacji będzie miała uzasadnienie w momencie wyczerpania listy rezerwowej.
 5. W razie skreślenia uczestnika z listy lub zakończenia udziału w projekcie, na jego miejsce zostaje zakwalifikowana kolejna w rankingu tj. osoba z listy rezerwowej.
 6. W przypadku uzyskania przez dwóch lub więcej kandydatów takiej samej ilości punktów preferencyjnych, o kolejności na liście rankingowej rozstrzyga termin złożenia formularza rekrutacyjnego i/lub ocena zespołu merytorycznego uwzględniająca potrzebę wsparcia.
 7. W razie nie wyrażenia zgody na udział w projekcie osoby wskazanej z listy rezerwowej, udział proponuje się osobie następnej w kolejności, aż do stworzenia pełnej listy uczestników/uczestniczek, zgodnie z zapisami w projekcie. W przypadku braku osób na liście rezerwowej przeprowadzona zostaje rekrutacja uzupełniająca na zasadach i metodologii opisanej w niniejszym regulaminie.
 8. Zakwalifikowany kandydat składa oświadczenie o przystąpieniu do projektu, według wzoru stanowiącego **załącznik nr 3** do niniejszego regulaminu.
- I. Rekrutacja uczestników do zadania 1 – organizacja czasu wolnego dla dzieci i młodzieży w okresie letnim i zimowym, w czasie wolnym od zajęć szkolnych oraz warsztaty profilaktyczno rozwojowe dla dzieci i młodzieży**
1. W projekcie mogą uczestniczyć osoby, które spełniają łącznie następujące warunki:
 - 1) kryteria formalne:
 - a) **wiek 6-16 lat**; zamieszkanie na terenie gminy Skarżysko-Kamienna, weryfikacja na podstawie oświadczenia złożonego w formularzu rekrutacyjnym stanowiącym załącznik nr 1 do regulaminu.
 - b) **Zgoda rodziców/opiekunów prawnych** na udział dziecka w projekcie
 - 2) kryteria merytoryczne: kryteria wspólne: dzieci/ otoczenie
 - a) osoby z rodzin zagrożonych ubóstwem/wykluczeniem społecznym doświadczające wielokrotnego wykluczenia społecznego - 10 pkt.

- b) osoby o znacznym lub umiarkowanym st. niepełnosprawności z niepełnosprawnością sprzężoną, zaburzeniami psychicznymi - 10 pkt.
 - c) osoby korzystające z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 - 10 pkt.
 - d) osoby zagrożone ubóstwem i wykluczeniem społecznym zamieszkujące tereny poddane rewitalizacji - 10 pkt.
 - e) dzieci wychowywane przez jedno z rodziców/ samotni rodzice - 10 pkt.
 - f) dzieci z rodzin wielodzietnych/ opiek. rodzin wielodzietnych- 5 pkt.
 - g) dzieci z rodzin z nadzorem kuratorskim/ dzieci objęte asystentem rodziny/rodziny o niskich kompetencjach wychowawczych- 10 pkt.
 - h) dzieci wychowywane przez rodziny zastępcze/ rodziny zastępcze - 10 pkt.
 - i) dzieci z trudnościami w nauce - 5 pkt.
2. Do udziału w projekcie zostanie wyłonionych 100 osób, w tym 52 kobiety i 48 mężczyzn.
3. Spośród osób spełniających ww. kryteria, które uzyskają największą liczbę punktów, zespół merytoryczny wyłoni grupę dzieci- dziewcząt i chłopców, do projektu, wraz z ich otoczeniem.
4. Wyłoniona zostanie grupa uczestników/uczestniczek projektu- osób, u których zdiagnozowane zostaną największe deficyty wychowawcze/ potrzeba pomocy specjalistycznej (otoczenie dziecka).

II. Rekrutacja uczestników do zadania 2 i 3 - działanie wspierające otoczenie dziecka oraz podnoszenie kompetencji organizatorów/wychowawców:

1. **Rekrutacja rodziców:** do projektu zostanie zakwalifikowanych 50 rodziców (w tym kobiet, mężczyzn) dzieci i młodzieży z grupy zagrożonej ubóstwem lub wykluczeniem społecznym lub zamieszkujący obszar rewitalizowany, członków rodzin do uczestnictwa w działaniach równoległych.
2. Komisja Rekrutacyjna dokona wyboru Uczestników projektu stosując następujące kryteria:
- 1) Kryteria obligatoryjne/formalne:
 - a) Rodzic dziecka zakwalifikowanego do wsparcia na podstawie wywiadu o deficytach w wypełnianiu funkcji rodzicielskich i relacjach rodzinnych wynikających z przeprowadzonej diagnozy psychologicznej dziecka,
 - b) Osoba nie korzystająca z tego samego typu wsparcia w innych projektach współfinansowanych ze środków EFS w momencie przestąpienia do Projektu.
 - 2) kryteria merytoryczne: kryteria wspólne: dzieci/ otoczenie
 - a) osoby z rodzin zagrożonych ubóstwem/wykluczeniem społecznym doświadczające wielokrotnego wykluczenia społecznego - 10 pkt.
 - b) osoby o znacznym lub umiarkowanym st. niepełnosprawności z niepełnosprawnością sprzężoną, zaburzeniami psychicznymi - 10 pkt.
 - c) osoby korzystające z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 - 10 pkt.
 - d) osoby zagrożone ubóstwem i wykluczeniem społecznym zamieszkujące tereny poddane rewitalizacji - 10 pkt.
 - e) dzieci wychowywane przez jedno z rodziców/ samotni rodzice - 10 pkt.
 - f) dzieci z rodzin wielodzietnych/ opiek. rodzin wielodzietnych- 5 pkt
 - g) dzieci z rodzin z nadzorem kuratorskim/ dzieci objęte asystentem rodziny/rodziny o niskich kompetencjach wychowawczych- 10 pkt.
 - h) dzieci wychowywane przez rodziny zastępcze/ rodziny zastępcze - 10pkt.
 - i) dzieci z trudnościami w nauce - 5 pkt.

3. Rekrutacja organizatorów / wychowawców odbywać się będzie na podstawie regulaminu naboru personelu projektu "DEKALOG RODZINY"

Do udziału w projekcie zostanie zakwalifikowanych 14 wychowawców świetlic środowiskowych, w tym 11 kobiet, 3 mężczyzn, którzy wyrażą chęć podniesienia kompetencji z zakresu świadczenia usług społecznych oraz złożą formularz zgłoszeniowy do udziału w projekcie.

4. Regulamin rekrutacji i uczestnictwa dostępny jest na stronie internetowej oraz w Biurze projektu.

§ 6

Prawa i Obowiązki uczestnika/uczestniczki projektu

1. Każdy Uczestnik Projektu ma prawo do:
 - 1) nieodpłatnego udziału w Projekcie, w zaplanowanych dla poszczególnych grup uczestników form wsparcia,
 - 2) rezygnacji z udziału w projekcie z ważnych przyczyn,
 - 3) wnoszenie uwag i propozycji odnośnie projektu.
2. Każdy uczestnik/uczestniczka zobowiązuje się do:
 - 1) złożenia kompletu wymaganych dokumentów rekrutacyjnych (w przypadku osoby, która jest niepełnoletnia podpis w jej imieniu składa rodzic lub opiekun prawny);
 - 2) przedstawienia do wglądu oryginałów dokumentów potwierdzających posiadanie orzeczenia o stopniu niepełnosprawności i (jeśli dotyczy) przedstawienie zaświadczenia lekarskiego;
 - 3) zapoznania się z niniejszym Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i potwierdzenia tego faktu własnoręcznym podpisem na oświadczeniu o przystąpieniu do projektu. W przypadku osoby, która jest niepełnoletnia, podpis w jej imieniu składa rodzic lub opiekun prawny.
 - 4) udziału w codziennych zajęciach świetlicowych oraz we wszystkich formach wsparcia ujętych w IPW zgodnie z miesięcznym harmonogramem zajęć. Dopuszcza się usprawiedliwione nieobecności podczas zajęć przewidzianych w projekcie
 - 5) udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych w czasie trwania i po zakończeniu projektu,
 - 6) bieżącego informowania personelu projektu o wszystkich zdarzeniach mogących zakłócić jego dalszy udział w projekcie,
 - 7) udostępnienia danych osobowych oraz informacji niezbędnych do pełnej realizacji projektu.

§ 7

Zasady rezygnacji z udziału w Projekcie

1. W przypadku rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie Uczestnik/Uczestniczka zobowiązany/a jest do złożenia pisemnego oświadczenia określającego przyczyny rezygnacji. Wzór oświadczenia stanowi **załącznik nr 4** do Regulaminu. W przypadku osoby, która jest niepełnoletnia, podpis w jej imieniu składa rodzic lub opiekun prawny.
2. Z ważnej przyczyny uczestnik/uczestniczka może wycofać się z udziału w Projekcie, do którego został zakwalifikowany, na więcej niż 3 dni przed rozpoczęciem wsparcia, informując o tym realizatora projektu na piśmie.
3. Dopuszcza się wycofanie uczestnika/uczestniczki z projektu w terminie krótszym niż 3 dni przed rozpoczęciem wsparcia w przypadku sytuacji losowej (np. niezaplanowany pobyt w szpitalu), która musi zostać potwierdzona odpowiednią dokumentacją.
4. Uczestnicy/opiekunowie prawni mają obowiązek zgłoszenia kierownikowi projektu informacji o rezygnacji z udziału w projekcie.
5. W przypadku wycofania lub rezygnacji uczestnika/uczestniczki z udziału w projekcie w trakcie jego trwania, realizator projektu może żądać, aby uczestnika/uczestniczki przedłożył zaświadczenia lekarskie lub inne dokumenty usprawiedliwiające wycofanie lub rezygnację danego Uczestnika.
6. W przypadku nieusprawiedliwionego wycofania lub rezygnacji uczestnika/uczestniczki z udziału w projekcie, realizator może obciążyć uczestnika/uczestniczki kosztami jego

uczestnictwa w projekcie - niniejsze postanowienie wynika z faktu, iż projekt jest finansowany ze środków publicznych, w związku z czym na realizatorze projektu spoczywa szczególny obowiązek dbałości o ich prawidłowe i zgodne z założonymi celami wydatkowanie.

7. Realizator projektu zastrzega sobie prawo skreślenia uczestnika/uczestniczkę projektu z listy uczestników w przypadku naruszenia przez niego/nią niniejszego regulaminu oraz zasad współżycia społecznego.
8. Wobec osoby skreślonej z listy uczestników/uczestniczek projektu z powodu naruszenia niniejszego Regulaminu oraz zasad współżycia społecznego stosuje się sankcje wymienione w pkt. 6 niniejszego paragrafu.

§ 8

Monitorowanie uczestników

1. W ramach realizacji projektu wszyscy uczestnicy podlegają procesowi monitoringu mającemu na celu bieżącą ewidencję dla celów sprawozdawczości oraz oceny działań podjętych w ramach realizacji projektu;
2. Dla celów bieżącej ewidencji i sprawozdawczości uczestników projektu zobowiązani są do rzetelnego, kompletnego i terminowego udzielania odpowiednich informacji w trakcie i po zakończeniu realizacji Projektu;
3. W celu przeprowadzenia procesu monitoringu i oceny uczestników projektu zobowiązani są do udzielenia Projektodawcy w okresie 3 miesięcy po zakończeniu udziału w Projekcie, na temat rezultatów uczestnictwa przez nich w Projekcie.

§ 9

Postanowienia końcowe

1. Regulamin obowiązuje od momentu opublikowania go na stronie internetowej.
2. Regulamin obowiązuje przez cały okres trwania Projektu.
3. Regulamin może ulec zmianie. Zmiany w regulaminie są wiążące od momentu opublikowania ich na stronie internetowej projektu.
4. Dokumenty aplikacyjne nie podlegają zwrotowi. Beneficjent zastrzega sobie prawo do zmian w Regulaminie, o czym powiadomi uczestników/uczestniczki projektu poprzez zamieszczenie informacji za stronie internetowej projektu.
5. W sprawach nieuregulowanych w niniejszym Regulaminie obowiązują zapisy Umowy o dofinansowanie projektu (RPSW.09.02.01-26-0116/19-00 z dnia 04.12.2019r.

Załączniki:

Załącznik nr 1 – Formularz zgłoszeniowy do projektu „Dekalog Rodziny”.

Załącznik nr 2 - Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych.

Załącznik nr 3 – Oświadczenie o przystąpieniu do projektu „Dekalog rodziny”.

Załącznik nr 4 – Oświadczenie o rezygnacji z udziału w Projekcie.

Regulamin obowiązuje od dnia 01.01.2020

Pieczęć Beneficjenta i podpisy osób upoważnionych:

Załącznik 1
do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie „Dekalog rodziny”

Formularz zgłoszeniowy do projektu „Dekalog rodziny”

Oś priorytetowa: RPSW.09.00.00 Włączenie społeczne i walka z ubóstwem Działanie: RPSW.09.02.00 Ułatwienie dostępu do wysokiej jakości usług społecznych i zdrowotnych Poddziałanie: RPSW.09.02.01 Rozwój wysokiej jakości usług społecznych na podstawie umowy o dofinansowanie nr RPSW.09.02.01-26-0116/19-00		
1. Formularz powinien być wypełniony w sposób czytelny i bez skreśleń. Każdy punkt formularza musi być wypełniony, jeśli nie dotyczy, proszę wpisać odpowiednio BRAK lub NIE DOTYCZY. 2. W przypadku jakichkolwiek skreśleń, proszę postawić parafkę wraz z datą (obok skreślenia), a następnie zaznaczyć prawidłową odpowiedź.		
Dane uczestnika/ uczestniczki		
1.	Imię	
2.	Nazwisko	
3.	PESEL	
4.	Płeć	
5.	Data urodzenia	
6.	Osoba niepełnosprawna	jeśli tak , to proszę podać stopień niepełnosprawności: ☐ lekki ☐ umiarkowany ☐ znaczny
Dane kontaktowe		
7.	Kraj	
8.	Województwo	
9.	Powiat	
10.	Gmina	
11.	Miejscowość	
12.	Ulica	
13.	Nr budynku	
14.	Nr lokalu	
15.	Kod pocztowy	
16.	Obszar	☐ miejski ☐ wiejski
17.	Telefon kontaktowy	
18.	Adres e- mail	

Upředzony/a o odpowiedzialności Cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego)
za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, że:

Kryteria rekrutacyjne	TAK	NIE	PKT.
Jestem osobą: <i>(zaznaczyć właściwe)</i> ☐ zamieszkującą ☐ uczącą się ☐ pracującą na terenie gminy Skarżysko- Kamienna			
Jestem osobą korzystającą z pomocy społecznej <i>(zaznaczyć właściwe)</i> ☐ MOPS ☐ PCPR			
Jestem osobą/ moje otoczenie jest zagrożone ubóstwem i wykluczeniem społecznym, korzystające z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dn. 12 marca 2004r. o pomocy społecznej z powodu: <i>(zaznaczyć właściwe)</i>: ☐ Ubóstwa ☐ Bezdomności ☐ Sieroctwa ☐ Bezrobocia ☐ Niepełnosprawności ☐ Długotrwałej lub ciężkiej choroby ☐ Przemocy w rodzinie ☐ Potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi ☐ Potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności ☐ Bezradności w sprawach opiekuńczo- wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego ☐ Trudności w integracji cudzoziemców ☐ Trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego ☐ Alkoholizmu ☐ Narkomanii ☐ Zdarzenia losowe i sytuacji kryzysowej ☐ Klęski żywiołowej lub ekologicznej			
Osoby: ☐ Bezdomne lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań ☐ Należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia ☐ Przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących ☐ w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu ☐ Żyjąca w gospodarstwie domowym składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu ☐ W innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione) 			
Korzystam z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa na lata 2014-2020			

Jestem osobą o znacznym/ umiarkowanym stopniu niepełnosprawności, z niepełnosprawnością sprzężoną, zaburzeniami psychicznymi (<i>odpowiednie podkreślić</i>)			
Zamieszkuję tereny poddane rewitalizacji wskazane w Gminnym Programie Rewitalizacji (<i>zaznaczyć właściwe</i>): ☐ Osiedle Rejów – z wyłączeniem terenów niezamieszkałych, ☐ Osiedle Skalka – z wyłączeniem terenów leśnych, ☐ Osiedle Zachodnie – w całości, ☐ Osiedle Górna Kolonia Młodzawy – z wyłączeniem terenów niezamieszkałych, ☐ Osiedle Dolna Kamienna II Osiedle Kolejowe – w całości wraz z fragmentem os. Żeromskiego.			
Osoby z rodziny: ☐ Pełnej ☐ Niepełnej/rozbitej (dziecko wychowywane przez jedno z rodziców) ☐ Zastępczej ☐ Eurosieroty (rodzin za granicą) ☐ W których występują osoby bezrobotne			
Rodziny: ☐ objęte nadzorem kuratora ☐ objęte asystentem rodziny ☐ o niskich kompetencjach wychowawczych			
Dzieci w trudnościach w nauce			

OŚWIADCZENIE

Biorąc udział w rekrutacji do projektu „Dekalog rodziny” realizowany przez Gminę Skarżysko-Kamienna oświadczam, że nie korzystam z tego samego typu wsparcia w innych projektach współfinansowanych przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis pełnoletniego uczestnika projekt lub rodzica/opiekuna

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL)

informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Skarżysko- Kamienna z siedzibą w Skarżysku- Kamiennej, ul. Sikorskiego 18; 26-110 Skarżysko- Kamienna, tel: 41 25 20 100, e-mail: poczta@um.skarzysko.pl
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod numerem tel. 41 25 20 190 lub adresem e-mail: a.dulemba@um.skarzysko.pl
3. Dane osobowe uczestników projektu będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. C ogólnego rozporządzenia j/w o ochronie danych w celu realizacji zadań Gminy Skarżysko- Kamienna w tym celów określonych w projektach UE.
4. Dane osobowe uczestników projektów przechowywane będą do czasu rozliczenia projektu „Dekalog rodziny” oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
5. Posiada Pan/i prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
6. Uczestnikom projektów przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
7. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale odmowa podania danych będzie skutkować brakiem udziału w rekrutacji do projektu „Dekalog rodziny”.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis pełnoletniego uczestnika projektu lub rodzica/opiekuna

Załącznik 2
do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie „Dekalog rodziny”

Załącznik nr 6 do umowy – Wzór oświadczenia uczestnika projektu

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. **DEKALOG RODZINY** oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Świętokrzyskiego dla zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 pełniący rolę Instytucji Zarządzającej dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, mający siedzibę przy Al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce;
- 2) 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.
- 3) Moje dane osobowe będą przetwarzane w celu obsługi ww. projektu, dofinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020 (RPOWŚ),

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.
- 4) 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 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020 (RPOWŚ 2014-2020)
 - 5) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej, beneficjentowi realizującemu projekt - **Gmina Skarżysko- Kamienna, ul. Sikorskiego 18, 26-110 Skarżysko-Kamienna** oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu **DEKALOG RODZINY**.

Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie IZ kontrole w ramach RPOWŚ 2014 – 2020;

- 6) Moje dane osobowe mogą być ujawnione osobom fizycznym lub prawnym, upoważnionym przez administratora lub Beneficjenta, w związku z realizacją celów o których mowa w pkt. 2, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych.
- 7) Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
- 8) 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.
- 9) Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia projektu **DEKALOG RODZINY** oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
- 10) Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

.....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....

*CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU**

* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.

Załącznik 3

do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie „Dekalog rodziny”

Oświadczenie o przystąpieniu do projektu „Dekalog rodziny”

Oś priorytetowa: RPSW.09.00.00 Włączenie społeczne i walka z ubóstwem

Działanie: RPSW.09.02.00 Ułatwienie dostępu do wysokiej jakości usług społecznych i zdrowotnych

Poddziałanie: RPSW.09.02.01 Rozwój wysokiej jakości usług społecznych

na podstawie umowy o dofinansowanie nr RPSW.09.02.01-26-0116/19-00

1. Formularz powinien być wypełniony w sposób czytelny i bez skreśleń. Każdy punkt formularza musi być wypełniony, jeśli nie dotyczy, proszę wpisać odpowiednio BRAK lub NIE DOTYCZY.
2. W przypadku jakichkolwiek skreśleń, proszę postawić parafkę wraz z datą (obok skreślenia), a następnie zaznaczyć prawidłową odpowiedź.

Dane uczestnika/ uczestniczki

1.	Imię	
2.	Nazwisko	
3.	PESEL	
4.	Płeć	
5.	Data urodzenia	
6.	Wykształcenie	Proszę zaznaczyć „X” we właściwym miejscu¹ ☐ ISCED 0 Wykształcenie niższe niż podstawowe ☐ ISCED 1 Wykształcenie na poziomie szkoły podstawowej ☐ ISCED 2 Wykształcenie gimnazjalne ☐ ISCED3 Wykształcenie ponadgimnazjalne ☐ ISCED4 Wykształcenie policealne ☐ ISCED 5-8 Wykształcenie wyższe

Dane kontaktowe

7.	Kraj	
8.	Województwo	
9.	Powiat	

¹ Proszę wskazać aktualny, najwyższy, zakończony poziom wykształcenia w chwili przystąpienia do projektu

10.	Gmina	
11.	Miejscowość	
12.	Ulica	
13.	Nr budynku	
14.	Nr lokalu	
15.	Kod pocztowy	
16.	Obszar	☐ miejski ☐ wiejski
17.	Telefon kontaktowy	
18.	Adres e- mail	
Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu		
Osoba z niepełnosprawnościami		
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia		
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań		
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących		
W tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu		
Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu		
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)		
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:		
Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy		
w tym:	długotrwale bezrobotna	
	inne	X
Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy		
w tym:	długotrwale bezrobotna	
	inne	X
Osoba bierna zawodowo		
w tym:	osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu	
	osoba ucząca się	
	inne	X
Osoba pracująca		
w tym:	osoba prowadząca działalność na własny rachunek	
	osoba pracująca w administracji rządowej	
	osoba pracująca w organizacji pozarządowej	
	osoba pracująca w MMŚP	
	osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie	X

inne

OŚWIADCZENIE

Deklaruję uczestnictwo w następujących formach wsparcia:

ADRESAT DZIAŁAŃ	MOŻLIWE DZIAŁANIA W RAMACH PROJEKTU	DEKLARACJA UDZIAŁU W DZIAŁANIU (TAK/ NIE) <i>Zaznaczyć X jeśli TAK</i>
DZIECKO/ OTOCZENIE DZIECKA	Diagnoza, opracowanie Indywidualnego Planu Wsparcia	
DZIECKO	Udział dziecka w zimowisku w czasie ferii zimowych- zgodnie z programem zimowiska	
	Udział dziecka w półkoloniach w czasie wakacji - zgodnie z programem półkolonii	
	Trening kompetencji życiowych- średnio 4h/m-c	
	Warsztaty "Prawo dla dzieci"; 4 spotk. X 1h	
	Konsultacje indyw. z doradcą zawodowym dla grupy dzieci: dz i ch (dla dzieci >13r.ż);	
	Cykliczne zajęcia z zakresu świadomości i ekspresji kulturalnej- zaj. muzyczne; 2h/m-c	
	Cykliczne zajęcia z zakresu świadomości i ekspresji kulturalnej- zaj. plastyczne; 2h/m-c	
	Warsztaty profilaktyczne- 4 programy	
	Warsztaty z zakresu bezpieczeństwa z elementami I pomocy przedmedycznej; 4 spotk. x1h	
	Systematyczny udział w zaj. opiekuńczo- wychowawczych w ramach zajęć świetlicowych	
OTOCZENIE DZIECKA	Poradnictwo psychologa/terapeuty- wg potrzeb	
	Poradnictwo prawne wg potrzeb	
	Warsztaty kompetencji wychowawczych; 10h	

Oświadczam, że:

- zapoznałem/am się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i zobowiązuję się do jego przestrzegania;
- nie korzystam z tego samego typu wsparcia w innych projektach współfinansowanych przez UE w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;
- wyrażam zgodę na upowszechnianie wizerunku, w materiałach zdjęciowych, audiowizualnych i prezentacjach na potrzeby informacji i promocji Gminy Skarżysko- Kamienna oraz Europejskiego Funduszu Społecznego zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2017 r. , poz. 880, z późn. zm.).
- jestem świadomy/a odpowiedzialności, w tym odpowiedzialności cywilnej, wynikającej z Kodeksu Cywilnego, za składanie nieprawdziwych oświadczeń, na podstawie których zostałem/łam zakwalifikowany/a do udziału w Projekcie;

Projekt „Dekalog rodziny” realizowany przez Gminę Skarżysko- Kamienna
 jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
 Regionalny Program Operacyjny Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL)

Informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Skarżysko- Kamienna z siedzibą w Skarżysku- Kamiennej, ul. Sikorskiego 18; 26-110 Skarżysko- Kamienna, tel: 41 25 20 100, e-mail: poczta@um.skarzysko.pl
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod numerem tel. 41 25 20 190 lub adresem e-mail: a.dulemba@um.skarzysko.pl
3. Dane osobowe uczestników projektu będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. C ogólnego rozporządzenia j/w o ochronie danych w celu realizacji zadań Gminy Skarżysko- Kamienna w tym celów określonych w projektach UE.
4. Dane osobowe uczestników projektów przechowywane będą do czasu rozliczenia projektu „Dekalog rodziny” oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
5. Posiada Pan/i prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
6. Uczestnikom projektów przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
7. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale odmowa podania danych będzie skutkować brakiem udziału w rekrutacji do projektu „Dekalog rodziny”.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis pełnoletniego uczestnika projektu
lub rodzica/opiekuna prawnego

Załącznik 4
do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie „Dekalog rodziny”

OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z UDZIAŁU W PROJEKCIE

Oś priorytetowa: RPSW.09.00.00 Włączenie społeczne i walka z ubóstwem

Działanie: RPSW.09.02.00 Ułatwienie dostępu do wysokiej jakości usług społecznych i zdrowotnych

Poddziałanie: RPSW.09.02.01 Rozwój wysokiej jakości usług społecznych

na podstawie umowy o dofinansowanie nr RPSW.09.02.01-26-0116/19-00

1. Formularz powinien być wypełniony w sposób czytelny i bez skreśleń. Każdy punkt formularza musi być wypełniony, jeśli nie dotyczy, proszę wpisać odpowiednio BRAK lub NIE DOTYCZY.
2. W przypadku jakichkolwiek skreśleń, proszę postawić parafkę wraz z datą (obok skreślenia), a następnie zaznaczyć prawidłową odpowiedź.

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, iż rezygnuję z udziału swojego/mojego syna/mojej córki (*niewłaściwe skreślić*) w projekcie pn. „Dekalog rodziny”, współfinansowanym przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, **Poddziałanie:** RPSW.09.02.01 Rozwój wysokiej jakości usług społecznych.

Jednocześnie informuję, że przyczyną rezygnacji z udziału w projekcie jest:

.....
.....
.....
.....

Ponadto oświadczam, że ww. powody rezygnacji nie były mi znane w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie oraz że zapoznałem/łam się z zasadami rezygnacji z uczestnictwa w projekcie, zawartymi w regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis pełnoletniego uczestnika projektu
lub rodzica/opiekuna prawnego