

REGULAMIN REKRUTACJI I UDZIAŁU W PROJEKCIE „Wybieram działanie 2”

§1

INFORMACJE OGÓLNE

1. Niniejszy regulamin określa warunki rekrutacji i udziału w projekcie „Wybieram działanie 2” realizowanego przez Grupa Olsztyńska Szkoła Biznesu s.c. Bożena Ziomek i Adam Ziomek na podstawie umowy RPWM.11.01.02-28-0014/18-00zawartej z Województwem Warmińsko-Mazurskim reprezentowanym przez Zarząd Województwa Warmińsko-Mazurskiego;
2. Projekt pt. „Wybieram działanie 2” realizowany jest w ramach Osi 11 Włączenie społeczne, Działanie 11.1 Aktywne włączenie, w tym z myślą o promowaniu równych szans oraz aktywnego uczestnictwa i zwiększaniu szans na zatrudnienie, Poddziałanie 11.01.02 Aktywizacja społeczna i zawodowa osób wykluczonych oraz zagrożonych wykluczeniem społecznym z wykorzystaniem instrumentów aktywnej integracji – projekt ZIT Olsztyn;

§2

SŁOWNIK POJĘĆ

1. Biuro projektu – miejsce, gdzie dostępne są wszystkie dokumenty projektu, tj. Aleja Warszawska 105/4h, 10-701, Olsztyn;
2. Dane osobowe – oznacza dane osobowe w rozumieniu ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych oraz „dane osobowe” w rozumieniu RODO (Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE) ;dotyczące uczestników projektu, przetwarzane przez Instytucję Zarządzającą RPO WiMi realizatora projektu;
3. Dokumenty rekrutacyjne – dokumenty związane z wyłonieniem uczestnika zbierane przez realizatora projektu;
4. Instytucja Zarządzająca - Instytucja Zarządzająca Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 (Zarząd Województwa Warmińsko-Mazurskiego)
5. Projekt – projekt nr RPWM.11.01.02-28-0014/18 pt. „Wybieram działanie 2”;
6. Przetwarzanie danych osobowych – jakiegokolwiek operacje wykonywane na danych osobowych, takie jak zbieranie, utrwalanie, przechowywanie, opracowywanie, zmienianie, udostępnianie i usuwanie;
7. Realizator projektu – Grupa Olsztyńska Szkoła Biznesu s.c. Bożena Ziomek i Adam Ziomek
8. Uczestnik projektu (UP) – osoba zakwalifikowana do udziału w projekcie

§3

ZAŁOŻENIA PROJEKTU

1. Projekt realizowany jest w okresie 01.06.2019-31.05.2021;
2. Celem projektu jest podniesienie poziomu aktywności społeczno-zawodowej 40 osób (29K11M) zagrożonych wykluczeniem społecznym mieszkańców Olsztyna w terminie od 01.06.2019 - 31.05.2021.
3. Formy wsparcia w projekcie:
 - A) Reintegracja społeczna:
 - Zajęcia indywidualne:
 - ✓ Diagnoza – odpowiedzialny psycholog;
 - ✓ Opracowanie indywidualnych planów pomocy osobie/rodzinie – odpowiedzialny psycholog;
 - ✓ Konsultacje psychologiczne;
 - ✓ Wsparcie coacha;
 - ✓ Wsparcie Terapeuty TSR;
 - Treningi
 - ✓ Trening umiejętności społecznych;
 - ✓ Trening motywowania do zmiany;
 - ✓ Trening umiejętności wychowawczych – Szkoła dla Rodziców oraz Program Rodzina;
 - ✓ Trening kontroli złości;
 - ✓ Trening autoprezentacji;
 - ✓ Grupowe zajęcia rozwijające zainteresowania i pasje;
 - ✓ Wyjazd integracyjny;
 - ✓ Wyjścia do teatru, kina, na basen.
 - B) Reintegracja zawodowa:
 - ✓ Indywidualne spotkania z doradcą zawodowym;
 - ✓ Warsztaty samodzielności;
 - ✓ Kursy zawodowe;
 - ✓ Warsztaty z obsługi komputera;
 - ✓ Kurs języka angielskiego;
 - ✓ Promowanie idei wolontariatu;
 - ✓ Staże zawodowe;
 - ✓ Wolontariat.

Ponadto prowadzone będą animacje dla dzieci uczestników projektu, zapewnione zostaną zwroty kosztów dojazdu w postaci biletów sieciowych, a na zajęciach grupowych poczęstunek.

§4

PROCES REKRUTACJI

1. Do projektu może zostać zakwalifikowanych, w tym 24 (19K, 5M) osób dorosłych i ich otoczenie oraz 16 (10K i 6M) osób w wieku 15 – 18 lat – pochodzących z rodzin wykluczonych społecznie, mieszkańców Olsztyna.
2. Rekrutacja będzie prowadzona w dwóch turach:
 - I. w czerwcu 2019 r. z możliwością przedłużenia;
 - II. w czerwiec 2019 r. z możliwością przedłużenia.
3. Rekrutacja będzie prowadzona w oparciu o:
 - I) Kryteria główne, doboru uczestników:
 - a) Miejsce zamieszkania: Olsztyn
 - b) Wiek: 15-64 lata
 - c) Zagrożenie wykluczeniem społecznym z przynajmniej jednego z poniższych powodów:
 - d) osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz.U. 2016 r. poz. 930 późn. zm.) lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej,
 - e) osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003r. o zatrudnieniu socjalnym (t.j. Dz.U. 2011 r. nr 43, poz. 225 z późn. zm.);
 - f) 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(t.j. Dz.U. 2016 r. poz. 575 z późn. zm.);
 - g) osoby nieletnie, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982r. o postępowaniu w sprawach nieletnich (t.j. Dz.U. 2014 r. poz. 382 z późn. zm.);
 - h) osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t.j. Dz.U. 2015 r., poz. 2156, z późn. zm.);
 - i) osoby z niepełnosprawnością - osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz.U. 2011r. nr 127,poz. 721, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (t.j. Dz.U. 2016 r. poz. 546 z późn. zm.);
 - j) rodziny z dzieckiem z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z rodziców lub opiekunów nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad dzieckiem z niepełnosprawnością;
 - k) osoby niesamodzielne;
 - l) osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań;
 - m) osoby korzystające z PO PŻ.

Zagrożenie wykluczeniem społecznym zostanie potwierdzone oświadczeniem uczestnika (z pouczeniem o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą) lub zaświadczenie z ośrodka pomocy społecznej, przy czym nie ma obowiązku wskazywania, która przesłanka określona ww. ustawie została spełniona lub zaświadczeniem Powiatowego Urzędu, odpowiednie orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia.

II) Kryteria pierwszeństwa:

- ✓ Kobieta 2 pkt,
 - ✓ Mężczyzna 1 pkt,
 - ✓ Powód zagrożenia wykluczeniem społecznym:
 - ✓ Bezrobocie do 12 miesięcy 1 pkt,
 - ✓ Długotrwałe bezrobocie od 12 miesięcy 2 pkt,
 - ✓ Problem alkoholowy 2 pkt,
 - ✓ Przemoc 2 pkt,
 - ✓ Problemy opiekuńczo-wychowawcze 2 pkt;
 - ✓ Osoba niepełnosprawna 2 pkt,
 - ✓ Osoby korzystające z PO PŻ 1 pkt
4. Pracownicy Miejskiego Zespołu Profilaktyki i Terapii Uzależnień w Olsztynie, pracownicy socjalni MOPS w Olsztynie, asystenci rodziny będą informowali o prowadzonej rekrutacji do projektu.
 5. Formularze rekrutacyjne będą dostępne u pracowników w/w Instytucji oraz w siedzibie Olsztyńskiej Szkoły Biznesu.
 6. Dokumenty rekrutacyjne można składać do pracowników zaangażowanych w proces rekrutacji lub w Biurze Projektu w godz. 9- 15.00.
 7. Osoby zaangażowane w proces rekrutacji na bieżąco będą dokonywały oceny formalnej zgłoszeń. W wyniku oceny formalnej powstanie lista zgłoszeń odrzuconych ze względów formalnych oraz lista zgłoszeń zakwalifikowanych do dalszego etapu rekrutacji.
 8. Przyczyną odrzucenia zgłoszenia jest brak podania danych kwalifikujących daną osobę do udziału w projekcie tj. niespełnienie kryterium wieku, zamieszkanie poza obszarem Olsztyna
 - a) osoby chętne do udziału w projekcie, aby potwierdzić swój status powinny dostarczyć:
 - ✓ W przypadku osoby niepełnosprawnej– orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument poświadczający stan zdrowia;
 - ✓ W przypadku osoby bezrobotnej – oświadczenie uczestnika z pouczeniem o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń lub zaświadczenie z PUP o statusie osoby na rynku pracy.
 - ✓ W przypadku osób korzystających ze świadczeń pomocy społecznej, PO PŻ – oświadczenie uczestnika z pouczeniem o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń lub zaświadczenie z OPS o korzystaniu z pomocy społecznej bez obowiązku podawania przyczyn korzystania z pomocy.
 9. Decyzję o wyborze uczestnika projektu zostanie podjęta na podstawie:
 - ✓ Informacji zawartych w formularzach po ich zweryfikowaniu przez pracowników zaangażowanych w proces rekrutacji;
 - ✓ Spełnieniu kryteriów udziału w projekcie;

10. Każdorazowo rekrutacja będzie przebiegać w następujący sposób:
- ✓ Złożenie formularza rekrutacyjnego wraz z oświadczeniami/zaświadczeniami (załącznik nr 1 do Regulaminu);
 - ✓ Weryfikacji danych umieszczonych w formularzu rekrutacyjnym (Załącznik 2 do Regulaminu) ;
 - ✓ Wypełnienie przez uczestnika projektu poniższych dokumentów:
 - a) Deklaracja uczestnictwa w projekcie (załącznik nr 3 do Regulaminu);
 - b) Oświadczenie o przetwarzaniu danych osobowych (załącznik nr 4 do Regulaminu)
 - c) Podpisanie „Zakresu danych osobowych” (załącznik nr 5 do Regulaminu).
11. Rekrutacja będzie prowadzona zgodnie z zasadą równości szans kobiet i mężczyzn, zasadą równości szans i niedyskryminacji w tym dostępności dla osób niepełnosprawnych,
12. Z osobami zakwalifikowanymi do projektu zostanie podpisana Umowa uczestnictwa w projekcie (załącznik nr 6 do Regulaminu).
13. Osoby, które spełnią wymogi, ale nie zostaną zakwalifikowane do uczestnictwa w projekcie z powodu braku miejsc zostaną umieszczone na liście rezerwowej.
14. W przypadku rezygnacji osoby z listy podstawowej do udziału w projekcie zostanie zakwalifikowana osoba z listy rezerwowej posiadająca taki sam status.
15. Złożone dokumenty nie podlegają zwrotowi.

§5

PRAWA I OBOWIĄZKI UCZESTNIKA

1. Udział w projekcie jest bezpłatny.
2. Uczestnik projektu zobowiązany jest do:
 - ✓ udziału w min. 80% zajęć;
 - ✓ punktualnego i aktywnego uczestnictwa w indywidualnych konsultacjach, spotkaniach, grupowych zajęciach, kursach/szkoleniach, stażach,
 - ✓ potwierdzenia swojego uczestnictwa każdorazowo na listach obecności;
 - ✓ wypełniania ankiet, kwestionariuszy, testów, przekazywania informacji na temat swojej sytuacji w okresie do 3 miesięcy po opuszczeniu projektu;
3. W przypadku jednorazowego przybycia na zajęcia pod wpływem alkoholu lub innych środków odurzających Organizator ma prawo odmówić uczestnikowi projektu udziału w oferowanym wsparciu. Kolejna taka sytuacja skutkuje wykluczeniem uczestnika z projektu.
4. Każdy uczestnik ma prawo do:
 - ✓ Udziału w projekcie zgodnie z postanowieniami niniejszego Regulaminu
 - ✓ Zgłaszania uwag dotyczących realizacji projektu bezpośrednio prowadzącemu zajęcia lub Koordynatorowi projektu;
 - ✓ Oceny organizacji zajęć oraz jakości merytorycznej i organizacyjnej oferowanego wsparcia;
 - ✓ Otrzymania materiałów szkoleniowych, drobnego poczęstunku, zwrotów kosztów dojazdu

5. Uczestnik informuje pracowników projektu o jakiegokolwiek zmianie danych osobowych, zmianie statusu na rynku pracy.
6. Warunkiem otrzymania zaświadczenia o ukończeniu projektu udziału w projekcie jest uczestnictwo w min. 80% zajęć. Nieobecność powyżej 20% zajęć bez podania usprawiedliwienia stanowi podstawę do skreślenia z listy uczestników.
7. Dopuszcza się możliwość usprawiedliwienia nieobecności spowodowanej chorobą lub ważnymi sytuacjami losowymi. Usprawiedliwienie dokonywane jest na podstawie zwolnienia lekarskiego lub innego równoważnego dokumentu.
8. W przypadku znalezienia zatrudnienia po zakończeniu udziału w projekcie uczestnik zobowiązany jest do dostarczenia organizatorowi kopii umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej zawartej z pracodawcą.
9. Realizatorzy projektu zastrzegają sobie prawo do nieodpłatnego wykorzystywania wizerunku uczestnika projektu do celów informacyjnych, promocyjnych pod warunkiem, że zostaną wykonane podczas zajęć w ramach projektu.

§6

REZYGNACJA UCZESTNIKA Z PROJEKTU

1. W przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie przed rozpoczęciem zajęć uczestnik zobowiązuje się dostarczyć informacje osobiście, bądź za pośrednictwem poczty elektronicznej w siedzibie Biura Projektu, w terminie nie późniejszym niż 7 dni od zaprzestania udziału.
2. W przypadku rezygnacji z udziału w projekcie z powodu podjęcia zatrudnienia na okres co najmniej 3 miesięcy należy dostarczyć kopie umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej zawartej z pracodawcą. W takiej sytuacji uczestnik traktowany jest jako osoba, która zakończyła udział w projekcie zgodnie z zaplanowaną ścieżką.
3. W przypadku rezygnacji z zajęć w trakcie ich trwania uczestnik zobowiązany jest do złożenia pisemnego oświadczenia ze wskazaniem przyczyn rezygnacji.
4. Realizator projektu zastrzega sobie prawo do skreślenia uczestnika z listy uczestników projektu w przypadku naruszenia przez niego niniejszego Regulaminu.

§7

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Regulamin wchodzi w życie z dniem 01.06.2019 r.
2. Realizator zastrzega sobie prawo zmiany niniejszego Regulaminu.
3. W kwestiach nieujętych niniejszym Regulaminem ostateczną decyzję podejmuje kierownik projektu.

Data:

Podpis uczestnika:.....

Załącznik nr 1 do Regulaminu

FORMULARZ REKRUTACYJNY

Projekt „Wybieram działanie 2”

PROSIMY O WYPEŁNIANIE DRUKOWANYMI LITERAMI

Lp.	Nazwa	Dane uczestnika		
1.	Nazwisko			
2.	Imię (Imiona)			
3.	Płeć (zaznaczyć x)	Kobieta <input type="checkbox"/>	Mężczyzna <input type="checkbox"/>	
4.	PESEL			
5.	Data i Miejsce urodzenia			
6.	Adres zamieszkania:	Województwo Warmińsko-mazurskie		
	Miejscowość			
	Gmina			
	Powiat			
	Ulica		Nr domu/nr lokalu	
	Kod pocztowy		Numer telefonu	
7.	Adres e-mail			
	Telefon			
8.	Wykształcenie	Niższe niż podstawowe(brak formalnego wykształcenia) ISCED 0	<input type="checkbox"/>	
		Podstawowe(dotyczy osób, które ukończyły szkołę podstawową) ISCED 1	<input type="checkbox"/>	
		Gimnazjalne(dotyczy osób, które ukończyły gimnazjum) ISCED 2	<input type="checkbox"/>	
		Ponadgimnazjalne(dotyczy osób, które ukończyły Liceum ogólnokształcące, Liceum profilowane, Technikum, Uzupełniające liceum ogólnokształcące, Technikum uzupełniające lub Zasadniczą szkołę zawodową) ISCED 3	<input type="checkbox"/>	
		Policealne(dotyczy osób, które ukończyły szkołę policealną) ISCED 4	<input type="checkbox"/>	
		Wyższe(dotyczy osób, które posiadają wykształcenie wyższe, uzyskały tytuł licencjata, inżyniera, magistra lub doktora ISCED 5-8	<input type="checkbox"/>	
		Bezrobocie do 12 m-cy	<input type="checkbox"/>	

9.	Powód zgłoszenia* (zaznaczyć x)	Długotrwałe Bezrobocie powyżej 12 miesięcy		<input type="checkbox"/>
		Problem alkoholowy		<input type="checkbox"/>
		Przemoc		<input type="checkbox"/>
		Problemy opiekuńczo-wychowawcze		<input type="checkbox"/>
		Osoba niepełnosprawna		<input type="checkbox"/>
		Osoba korzystające z PO PŻ		<input type="checkbox"/>
		Osoba korzystająca z form pomocy społecznej Ile form		<input type="checkbox"/>
10.	Niepełnosprawność (dana wrażliwa)	ODMAWIAM PODANIA ODPOWIEDZI		<input type="checkbox"/>
		NIE		<input type="checkbox"/>
		TAK	Lekki	<input type="checkbox"/>
			Umiarkowany	<input type="checkbox"/>
			Znaczny	<input type="checkbox"/>
Osoba z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z niepełnosprawnością intelektualną oraz osób z zaburzeniami psychicznymi		<input type="checkbox"/>		
11.	Środowisko domowe. Opieka nad osobą zależną			
12.	Należy zaznaczyć znakiem „X” właściwe pole		TAK	NIE
	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia			
	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań			
	Osoba z niepełno sprawnościami			
	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji			
ZGODY				
Samodzielnie i z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w Projekcie „Wybieram działanie 2” wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym				
Oświadczam, że zapoznałem/łam się z treścią Regulaminu projektu, zasadami rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Wybieram działanie 2” nr RPWM.11.01.02-28-0014/18 i akceptuję jego warunki.				
Przyjmuję do wiadomości, że złożenie formularza nie jest jednoznaczne z przyjęciem do projektu „Wybieram działanie 2”.				
Zostałem/am poinformowany/a, że szkolenie może odbywać się w innej miejscowości niż moje miejsce zamieszkania;				
Deklaruję uczestnictwo w całym cyklu wsparcia, tj. we wszystkich zadaniach, które zostaną dla mnie przewidziane w ramach projektu, równocześnie zobowiązuję się, że w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Organizatora				

13.	Projektu
	Zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Organizatora Projektu o zmianie danych zawartych w Formularzu Zgłoszeniowym;
	Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, prowadzonych przez Organizatora Projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Zarządzającej;
	Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Beneficjenta tj.: Grupa Olsztyńska Szkoła Biznesu s.c. Bożena Ziomek i Adam Ziomek, ul. Aleja Warszawska 105/4h 10-701 Olsztyn oraz inne podmioty, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. 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 do procesu rekrutacji.
	Zostałem poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych;
	Zostałem/am poinformowany, iż w przypadku nieuzasadnionej rezygnacji z udziału w projekcie Organizator może domagać się całości zwrotu kosztów mojego uczestnictwa w projekcie. Zapisy te nie mają zastosowania w przypadku, gdy powodem rezygnacji z udziału w projekcie będzie podjęcie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej.
	Zostałem/am poinformowany o możliwości obciążenia mnie kosztami uczestnictwa w projekcie, w przypadku nieuzasadnionej odmowy przyjęcia wskazanego przez Organizatora zatrudnienia, adekwatnego do moich umiejętności, kwalifikacji czy doświadczenia
Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 § 1 Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych oświadczeń, oświadczam, że wszystkie dane zawarte w Formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą	

.....

Data

.....

Czytelny podpis kandydata

Załącznik nr 2 do Regulaminu

WERYFIKACJA SPEŁNIENIA KRYTERIÓW

Projekt „Wybieram działanie 2”

NAZWISKO I IMIĘ		
I. Kryteria główne, doboru		
Miejsce zamieszkania: MOF Olsztyn	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Wiek: 15-64 lata	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Zagrożenie wykluczeniem społecznym z przynajmniej jednego powodu: Jaki.....	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Osoba spełnia kryteria:	TAK (przejdź do części II) <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/> (odrzuć wniosek)
II. Kryteria punktowe		
Płeć:	Kobieta	<input type="checkbox"/> 2 pkt
	Mężczyzna	<input type="checkbox"/> 1 pkt
Powód zagrożenia wykluczeniem społecznym	Bezrobocie do 12 miesięcy	<input type="checkbox"/> 1 pkt
	Długotrwałe bezrobocie powyżej 12 miesięcy	<input type="checkbox"/> 2 pkt
	Problem alkoholowy	<input type="checkbox"/> 2 pkt
	Przemoc	<input type="checkbox"/> 2 pkt
	Problemy opiekuńczo-wychowawcze	<input type="checkbox"/> 2 pkt
Osoba niepełnosprawna		<input type="checkbox"/> 2 pkt.
Osoby korzystające z PO PŻ		<input type="checkbox"/> 1 pkt.

Suma:

Data:

Podpis pracownika.....

Załącznik nr 3 do Regulaminu

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Projekt „Wybieram działanie 2”

Ja, niżej podpisana/y..... zamieszkała/y,
w

Deklaruję swój udział w Projekcie „Wybieram działanie 2” realizowanym przez Grupa Olsztyńska Szkoła Biznesu s.c. Bożena Ziomek i Adam Ziomek w ramach poddziałania 11.01.02 Aktywizacja społeczna i zawodowa osób wykluczonych oraz zagrożonych wykluczeniem społecznym z wykorzystaniem instrumentów aktywnej integracji – projekt ZIT Olsztyn.

1. Oświadczam, że spełniam kryteria główne i kryteria pierwszeństwa zawarte w Regulaminie projektu uprawniające do udziału w projekcie.
2. Oświadczam, że zostałem poinformowany, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, a jego realizacja odbywa się w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020.
3. Zobowiązuję się do przestrzegania Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie.
4. Zobowiązuję się do przestrzegania zasad i postanowień Indywidualnych Ścieżek Reintegracji i Indywidualnych Planów Działania.
5. Zobowiązuję się do systematycznego udziału w zajęciach.
6. Zobowiązuję się wypełniania formularzy rekrutacyjnych, formularzy w których zawarte są moje dane osobowe, ankiet, testów oraz podpisywania list obecności i umów dostarczonych przez Realizatora Projektu. Mam świadomość, że dokumenty te posłużą Realizatorowi w procesie monitorowania, kontroli i ewaluacji niniejszego Projektu.
7. Zobowiązuję się do dostarczenia informacji oraz dokumentów na temat mojej sytuacji w okresie do 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie dokumentów potwierdzających zatrudnienie (kopia umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej/ zaświadczenie z zakładu pracy o zatrudnieniu/ w przypadku podjęcia działalności gospodarczej: zaświadczenie wydane przez upoważniony organ – np. ZUS, Urząd Skarbowy, Urząd Miasta lub Gminy, lub wyciąg z wpisu do CEIDG lub KRS, wraz z dowodem opłacenia należnych składek na ubezpieczenia społeczne/ Oświadczenie UP potwierdzające jego status jako osoby pracującej.
8. Zobowiązuję się do dostarczenia dokumentów potwierdzających osiągnięcie wskaźnika efektywności zatrudnieniowej oraz efektywności społecznej w okresie do 3 miesięcy od zakończenia udziału w Projekcie (również w przypadku przerwania udziału w Projekcie) dokumentów potwierdzających zatrudnienie (kopia umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej (+ jeśli dotyczy: oświadczenie o wysokości

wynagrodzenia/rachunek za wykonanie zlecenia)/ zaświadczenie z zakładu pracy o zatrudnieniu/ w przypadku podjęcia działalności gospodarczej: wpis do CEIDG/KRS i dowód opłacenia odpowiednich składek na ubezpieczenia społeczne) o ile podejmę zatrudnienie;

9. Wyrażam zgodę na wykorzystywanie mojego wizerunku do celów projektowych, w szczególności do promowania i upowszechniania Projektu na stronach internetowych, materiałach filmowych, publikacjach.
10. Oświadczam, że w terminie udziału w formach wsparcia w ramach niniejszego projektu, nie będę korzystał z takiego samego zakresu wsparcia w tym samym okresie, w ramach innych projektów.
11. Oświadczam, że dane są zgodne z prawdą oraz jestem świadomy odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych oświadczeń.

Data:

Podpis uczestnika:.....

Załącznik nr 4 do Regulaminu

**OŚWIADCZENIE BENEFICJENTA/PARTNERA BENEFICJENTA/CZŁONKA PERSONELU
PROJEKTU/ UCZESTNIKA PROJEKTU dotyczące przetwarzania danych osobowych**

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

Projekt „Wybieram działanie 2”

W związku z przystąpieniem przeze mnie do Projektu pn. „Wybieram działanie 2” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru pn. „Regionalny Program Operacyjny Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020” jest Województwo Warmińsko-Mazurskie reprezentowane przez Zarząd Województwa Warmińsko-Mazurskiego z siedzibą w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie przy ul. Emilii Plater 1, 10-562 Olsztyn, będący Instytucją Zarządzającą Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 (dalej: **Instytucja Zarządzająca**).
2. Administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru pn. „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego.
3. Instytucja Zarządzająca powołała Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy pod adresem email: iod@warmia.mazury.pl.
4. Moje dane osobowe przetwarzane są na podstawie 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 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych). Oznacza to, że moje dane osobowe są niezbędne do wypełnienia przez Instytucję Zarządzającą obowiązków prawnych ciążących na niej w związku z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 (dalej: RPO WiM 2014-2020). Wspomniane obowiązki prawne ciążące na Instytucji Zarządzającej w związku z realizacją RPO WiM 2014-2020 określone zostały przepisami m.in. niżej wymienionych aktach prawnych:
 - a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego

- Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006,
- b) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006,
 - c) Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 ;
 - d) Rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi.
5. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu wykonania przez Instytucję Zarządzającą określonych prawem obowiązków w związku z realizacją Projektu pn. "Wybieram działanie 2", w szczególności w celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, zarządzania, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WiM 2014-2020.
 6. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania, Beneficjentowi realizującemu Projekt - Grupa Olsztyńska Szkoła Biznesu s.c. Bożena Ziomek i Adam Ziomek, ul. Aleja Warszawska 105/4h 10-701 Olsztyn, zwana dalej Grupa Olsztyńska Szkoła Biznesu s.c. Bożena Ziomek i Adam Ziomek, ul. Aleja Warszawska 105/4h 10-701 Olsztyn, (nazwa i adres) oraz podmiotom (o ile dotyczy), które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu – (nazwa i adres ww. podmiotów)**.
 7. Moje dane osobowe, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, są udostępniane uprawnionym podmiotom i instytucjom, w tym Ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego.
 - ~~8.~~ Moje dane osobowe mogą zostać powierzone lub udostępnione także specjalistycznym podmiotom realizującym badania ewaluacyjne, kontrole i audyt w ramach RPO WiM 2014-2020, w szczególności na zlecenie Instytucji Zarządzającej RPO WiM lub Beneficjenta**.
 9. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu akceptacji sprawozdania końcowego z realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 przez Komisję Europejską.
 10. W każdym czasie przysługuje mi prawo dostępu do moich danych osobowych, jak również prawo żądania ich sprostowania. Natomiast prawo do usunięcia danych, prawo do ograniczenia przetwarzania danych, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do sprzeciwu, przysługuje mi w przypadkach i na zasadach określonych odpowiednio w art. 17-22 RODO.
 11. Jeżeli uznaję, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, mam prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

12. Podanie przeze mnie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania będzie równoznaczna z brakiem możliwości udziału w realizacji Projektu / Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu./Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w realizacji Projektu***.
13. Po zakończeniu udziału w projekcie przekażę Beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji, zgodnie z zakresem danych określonych w *Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020* (tzw. Wspólne wskaźniki rezultatu bezpośredniego)****.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
*CZYTELNY PODPIS BENEFICJENTA/ PARTNERA
BENEFICJENTA/CZŁONKA PERSONELU
PROJEKTU/UCZESTNIKA **

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

** Należy wykreślić w przypadku sporządzania oświadczenia przez Beneficjenta.

*** Brak oświadczenia Beneficjenta będącego osobą fizyczną powinien skutkować rozwiązaniem Umowy. Beneficjent winien uzyskać oświadczenie członka personelu Projektu dotyczące przetwarzania jego danych osobowych. Niepotrzebne skreślić.

**** Dotyczy oświadczeń uczestników Projektów dla właściwych typów operacji. Należy wykreślić w przypadku sporządzenia Oświadczenia przez Beneficjenta.

Załącznik nr 5 do Regulaminu

**ZAKRES DANYCH OSOBOWYCH –
nie wypełniać, podpisać zapoznałem/tam się**
Projekt „ Wybieram działanie 2”

Lp.	Nazwa	
1	Kraj	
2	Imię	
3	Nazwisko	
4	PESEL	
5	Płeć	
8	Wiek w chwili przystępowania do projektu	
9	Wykształcenie:	<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe
		<input type="checkbox"/> Podstawowe
		<input type="checkbox"/> Gimnazjalne
		<input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne
		<input type="checkbox"/> Policealne
		<input type="checkbox"/> Wyższe
10	Województwo	
11	Powiat	
12	Gmina	
13	Miejscowość	
14	Ulica	
15	Nr budynku	
16	Nr lokalu	
17	Kod pocztowy	
19	Telefon kontaktowy	
20	Adres e-mail	
21	Data rozpoczęcia udziału w projekcie	
22	Data zakończenia udziału w projekcie	
23	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	<input type="checkbox"/> pba bezrobotna do 12 m-cy
		<input type="checkbox"/> pba długotrwale bezrobotna powyżej 12 m-cy
24	Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> TAK
		<input type="checkbox"/> Stopień lekki
		<input type="checkbox"/> Stopień umiarkowany
		<input type="checkbox"/> Stopień znaczny
		<input type="checkbox"/> Osoba z zaburzeniami psychicznymi
	<input type="checkbox"/> z niepełnosparwnościami sprzężonymi	
	<input type="checkbox"/> z niepełnosparwnością intelektualną	
	<input type="checkbox"/> NIE	
25	Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie	

26	Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa		
29	Rodzaj przyznanego wsparcia		
30	Data rozpoczęcia udziału we wsparciu		
31	Data zakończenia udziału we wsparciu		
32	Data założenia działalności gospodarczej		
33	PKD założonej działalności gospodarczej		
34	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
35	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
39	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej np. uzależnienie od alkoholu, zwolnienie z zakładu karnego, przemoc)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

Data

Podpis

Załącznik nr 6 do Regulaminu

Umowa uczestnictwa

w projekcie „Wybieram działanie 2”;

umowa nr: RPWM.11.01.02-28-0014/18-00

w ramach Działania RPWM.11.01.00 "Aktywne włączenie, w tym z myślą o promowaniu równych szans oraz aktywnego uczestnictwa i zwiększaniu szans na zatrudnienie", Poddziałanie RPWM.11.01.02 Aktywizacja społeczna i zawodowa osób wykluczonych oraz zagrożonych wykluczeniem społecznym –projekt ZIT Olsztyn Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Zawarta w dniuw pomiędzy:

Grupa Olsztyńska Szkoła Biznesu s.c. Bożena Ziomek i Adam Ziomek, ul. Aleja Warszawska 105/4h 10-701 Olsztyn, reprezentowanym przez –Adam Ziomek–właściciel,

zwaną dalej „Grupa Olsztyńska Szkoła Biznesu s.c. Bożena Ziomek i Adam Ziomek”,

a Uczestnikiem Projektu:

Panią / Panem:

.....

Zamieszkałą /Zamieszkałym:

.....

PESEL:

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

zwaną/ zwanym dalej „Uczestnikiem”.

Strony uzgodniły, co następuje:

§ 1

Przedmiot umowy

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielenie Uczestnikowi ze środków projektu przez Grupa Olsztyńska Szkoła Biznesu s.c ze kompleksowego wsparcia o charakterze społecznym, zawodowych nakierowanego na podjęcie zatrudnienia oraz aktywny udział Uczestnika w formach wsparcia oferowanych przez Grupa Olsztyńska Szkoła Biznesu s.c. Bożena Ziomek i Adam Ziomek

2. Wsparcie, o którym mowa w pkt. 1, obejmuje:

A) Reintegracja społeczna:

- Zajęcia indywidualne:

- ✓ Diagnostyka – celem jest zdefiniowanie problemów uczestników 3h na osobę;
- ✓ Opracowanie indywidualnych planów pomocy osobie/rodzinie 2h na osobę;
- ✓ Konsultacje psychologiczne 8h na osobę;

4. Wsparcie coach-a 8h na osobę;

5. Wsparcie Terapeuty TSR 8 h na osobę;

-Treningi

- ✓ Trening umiejętności społecznych 96 godz.
- ✓ Trening motywowania do zmiany 48 godz;
- ✓ Trening umiejętności wychowawczych – Szkoła dla Rodziców oraz Program Rodzina 120 h;
- ✓ Trening kontroli złości 48h;
- ✓ Trening autoprezentacji 24h;
- ✓ Grupowe zajęcia rozwijające zainteresowania i pasje 48 h;
- ✓ Wyjazd integracyjny;
- ✓ Wyjścia do teatru, kina, na basen.

B) Reintegracja zawodowa:

- ✓ Indywidualne spotkania z doradcą zawodowym 2 h na osobę;
- ✓ Warsztaty samodzielności* 24 h ;
- ✓ Kursy zawodowe*- w ramach kursów przysługuje stypendium szkoleniowe (8,77 zł brutto ze wszystkimi składkami należnymi, za jedną jednostkę zegarową zajęć dla Uczestnika). Ponadto zostaną również odprowadzone należne składki. Obiad i przerwa kawowa. Badania lekarskie, ubranie robocze – o ile specyfika kursu będzie ich wymagała. Egzamin zewnętrzne.
- ✓ Warsztaty z obsługi komputera* 36 godz.;
- ✓ Kurs języka angielskiego* 36 godz.;
- ✓ Promowanie idei wolontariatu*;
- ✓ Staże zawodowe* 3 miesiące – w ramach staży sfinansowane będą Badania lekarskie do staży, Stypendia stażowe (1017,40 zł brutto łącznie z należnymi składkami i należnymi składkami Uczestnika), Ubezpieczenie NNW.;
- ✓ Wolontariat*.

Zapewniony zostanie zwrot kosztów dojazdów w ramach reintegracji społecznej i zawodowej w postaci biletów sieciowych, a na zajęciach grupowych poczęstunek.

§ 2

Przepisy szczegółowe

1. Uczestnik zobowiązuje się do aktywnego i systematycznego uczestnictwa w oferowanym wsparciu określonym w §1 pkt. 2 w min. 80 % zajęć.
2. Wsparcie materialne w postaci stypendiów szkoleniowych wypłacane będzie jednorazowo po zakończeniu kursu lub w transzach, nie częściej jednak niż raz w miesiącu (po zakończeniu danego miesiąca) na pisemny wniosek uczestnika, zawierający numer konta bankowego.
3. W przypadku szkoleń pozwalających nabyć uprawnienia zawodowe, uczestnik projektu, po ukończeniu zajęć, zobowiązany jest przystąpić do egzaminu zewnętrznego, w wyznaczonym przez Instytucję do tego uprawnionym miejscu i czasie..

4. Wszelkie niezbędne i uzasadnione koszty wsparcia, o którym mowa w pkt. 2, w szczególności wynagrodzenie doradców, wykładowców i instruktorów, materiały dydaktyczne, badania lekarskie, jednorazowe opłaty egzaminacyjne, itp. będą w całości pokrywane przez Grupa Olsztyńska Szkoła Biznesu s.c. Bożena Ziomek i Adam Ziomek ze środków projektu. Udział Uczestnika w projekcie jest bezpłatny.

§ 3

Zakończenie udziału w projekcie

1. Poprzez zakończenie udziału w projekcie rozumie się pomyślne uczestnictwo we wszystkich formach wsparcia przewidzianych dla danego uczestnika i opisanych w § 1 punkt 2.
2. W przypadku rezygnacji z udziału w projekcie objętym niniejszą umową tj. nieukończenia go z własnej winy, wynikającej z niedotrzymania warunków niniejszej umowy lub podania nieprawdziwych danych, Uczestnik zobowiązuje się do zwrotu wszystkich kosztów poniesionych przez Grupa Olsztyńska Szkoła Biznesu s.c. Bożena Ziomek i Adam Ziomek na realizację form wsparcia dla danego Uczestnika.
3. Udział w projekcie uznaje się za nieukończony z winy uczestnika w przypadku niezrealizowania zaplanowanego wsparcia określonego w § 1 pkt. 2, nieusprawiedliwionej nieobecności podczas więcej niż 20 % zajęć lub nieusprawiedliwionej nieobecności na egzaminie zewnętrznym odmowy przystąpienia do uczestnictwa w stażu, podjęcia udziału w innym projekcie – który będzie kolidował z udziałem w projekcie „Wybieram działanie 2” poprzez pokrywanie się harmonogramów.
4. Niniejsza umowa obowiązuje od momentu podpisania do dnia zakończenia udziału uczestnika w projekcie zgodnie z zaplanowaną ścieżką i wypełnienia przez niego wszystkich zobowiązań.
5. Uczestnik zobowiązuje się do bieżącego przekazywania informacji o zmianie danych kontaktowych lub podjęciu zatrudnienia w trakcie udziału w projekcie w ciągu 7 dni.
6. Uczestnik podlega procedurom monitoringu i oceny efektywności działań projektu i zobowiązuje się do udzielenia Grupa Olsztyńska Szkoła Biznesu s.c. Bożena Ziomek i Adam Ziomek i innym uprawnionym podmiotom wszelkich informacji niezbędnych do prawidłowego monitoringu i pomiaru rezultatów projektu, w tym w szczególności do wypełniania ankiet ewaluacyjnych, w terminie do 3 miesięcy od zakończenia udziału w projekcie a także dostarczenie dokumentów potwierdzających osiągnięcie efektywności zatrudnieniowej lub społeczno-zatrudnieniowej po zakończeniu udziału w projekcie.

§ 4

Postanowienia końcowe

1. Zmiany w treści umowy wymagają formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie zapisy umowy o dofinansowanie projektu, zasady realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego 2014-2020 oraz przepisy powszechnie obowiązującego prawa
3. Wszelkie spory mogące wynikać w związku z realizacją niniejszej umowy, strony będą starały się rozwiązywać polubownie. W przypadku niemożności polubownego rozwiązania sporu, zostanie on poddany pod rozstrzygnięcie właściwego rzeczowo sądu powszechnego.

4. Uczestnik deklaruje, że spełnia wszystkie wymogi formalne do udziału w projekcie.
5. Uczestnik potwierdza, że zapoznał się z Regulaminem Projektu.
6. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

Dyrektor

Uczestnik projektu

.....

.....

Załączniki do umowy uczestnictwa:

1. Formularz rekrutacyjny do projektu
2. Deklaracja uczestnictwa w projekcie (załącznik nr 3 do Regulaminu);
3. Oświadczenie o przetwarzaniu danych osobowych (załącznik nr 4 do Regulaminu)
4. Podpisanie „Zakresu danych osobowych” (załącznik nr5 do Regulaminu).
5. Dokumenty:
 - a. Orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument poświadczający stan zdrowia (o ile dotyczy);
 - b. Oświadczenie o przynależności do osób bezrobotnych niezarejestrowanych w ewidencjach urzędów pracy, długotrwale bezrobotnych (o ile dotyczy);
 - c. Oświadczenie o przynależności do osób bezrobotnych zarejestrowanych w ewidencjach urzędów pracy, długotrwale bezrobotnych lub zaświadczenie z PUP (o ile dotyczy)
 - d. Oświadczenie/zaświadczenie o przynależności do osób zagrożonych wykluczeniem społecznym
 - e. Oświadczenie o korzystaniu z pomocy społecznej lub zaświadczenie z OPS(o ile dotyczy)

Olsztyn,

Imię, nazwisko.....

PESEL.....

Miejsce zamieszkania.....

.....

.....

.....

.....

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a) pouczone(a) o odpowiedzialności karnej z art.233 §1 KK za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, że jestem osobą **bezrobotną** od
niezarejestrowaną w Urzędzie Pracy.

.....
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

Olsztyn,

Imię, nazwisko.....

PESEL.....

Miejsce zamieszkania.....

.....

.....

.....

.....

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a) pouczone(a) o odpowiedzialności karnej z art.233 §1 KK przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, że jestem osobą **bezrobotną** od **zarejestrowaną** w Urzędzie Pracy w

.....
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

Olsztyn,

Imię, nazwisko.....

PESEL.....

Miejsce zamieszkania.....

.....

.....

.

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a) pouczone(a) o odpowiedzialności karnej z art.233 §1 KK przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych oświadczeń, oświadczam, że jestem osobą **korzystającą z pomocy Ośrodka Pomocy Społecznej** w.....

.....

.....
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

Olsztyn,

Imię, nazwisko.....

PESEL.....

Miejsce zamieszkania.....

.....

.....

.....

.....

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a) pouczone(a) o odpowiedzialności karnej z art.233 §1 KK przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych, oświadczam, że jestem **osobą zagrożoną wykluczeniem społecznym** z powodu

.....

.....

.....
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

Olsztyn,

Imię, nazwisko.....

PESEL.....

Miejsce zamieszkania.....

.....

.....

.....

.....

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a) pouczone(a) o odpowiedzialności karnej z art.233 §1 KK za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, że jestem osobą **niepełnosprawną**

.....

.....
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

Olsztyn,

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

Pieczętka instytucji

.

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pan/Pani.....

(Imię i Nazwisko) jest **zagrożona wykluczeniem społecznym z powodu***:

- **problemów alkoholowych,**

- **przemocy,**

- **problemów opiekuńczo-wychowawczych, -**

inne.....

.....
(data, podpis i pieczęć)

*właściwe podkreślić

Olsztyn,

Imię, nazwisko.....

PESEL.....

Miejsce zamieszkania.....

.....

.....

.....

.....

.....

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a) pouczone(a) o odpowiedzialności karnej z art.233 §1 KK przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych, oświadczam, że mieszkam na terenie miasta Olsztyna.

.....

(data i podpis osoby składającej oświadczenie)