

REGULAMIN REKRUTACJI I UDZIAŁU W PROJEKCIE „W RODZINIE KAŻDY JEST WAŻNY”

§1

INFORMACJE OGÓLNE

1. Niniejszy regulamin określa warunki rekrutacji i udziału w projekcie „**W RODZINIE KAŻDY JEST WAŻNY**” realizowanego przez Grupa Olsztyńska Szkoła Biznesu s.c. Adam Ziomek, Nina Ziomek-Sędrowska oraz Partnera A - Fundacja Każdy Ważny, na podstawie umowy RPWM.11.02.04-28.0004/20-00) zawartej z Województwem Warmińsko-Mazurskim reprezentowanym przez Zarząd Województwa Warmińsko-Mazurskiego;
2. Projekt pt. „**W RODZINIE KAŻDY JEST WAŻNY**” realizowany jest w ramach Osi Priorytetowej 11 Włączenie społeczne, Działania 11.2 Ułatwienie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólnym, Poddziałania 11.2.4 Ułatwienie dostępu do usług społecznych - projekt ZIT Olsztyn;

§2

SŁOWNIK POJĘĆ

1. Biuro projektu – miejsce, gdzie dostępne są wszystkie dokumenty projektu, tj. Aleja Warszawska 105/4h, 10-701 Olsztyn oraz ul. Gębika 3/17 10-691 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 WiM i 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.11.02.04-28.0004/20-00 pt. „**W RODZINIE KAŻDY JEST WAŻNY**”;
6. Przetwarzanie danych osobowych – jakiegokolwiek operacje wykonywane na danych osobowych, takie jak zbieranie, utrwalanie, przechowywanie, opracowywanie, zmienianie, udostępnianie i usuwanie;
7. Realizator projektu:

- Lider - Grupa Olsztyńska Szkoła Biznesu s.c. Adam Ziomek, Nina Ziomek-Sędrowska;
 - Partner A - Fundacja Każdy Ważny z siedzibą ul. Gębika 3/17 10-691 Olsztyn;
8. Uczestnik projektu (UP) – osoba zakwalifikowana do udziału w projekcie.

§3

ZAŁOŻENIA PROJEKTU

1. Projekt realizowany jest w okresie 24.08.2020-31.08.2021;
2. Celem projektu jest wsparcie rodzin wieloprotblemowych zagrożonych ryzykiem ubóstwa lub wykluczenia społecznego zamieszkujących na terenie MOF Olsztyna. W projekcie weźmie udział 14 rodzin (41osób) w tym 18 (14K i 4M) osób dorosłych oraz ich dzieci od 5 roku życia 23 (13K i 10M).
3. Formy wsparcia w projekcie:
 - Indywidualne poradnictwo specjalistyczne:
 - ✓ Diagnoza rodziny;
 - ✓ Opracowanie indywidualnych planów pomocy osobie/rodzinie;
 - ✓ Konsultacje psychologiczne;
 - ✓ Wsparcie coacha;
 - ✓ Poradnictwo pedagogiczne,
 - ✓ Mediacje rodzinne.
 - Specjalistyczne wsparcie grupowe:
 - ✓ Trening umiejętności społecznych;
 - ✓ Warsztat rodzicielstwo bliskości;
 - ✓ Warsztat „Jak radzić sobie ze złością”;
 - ✓ Warsztat budowanie poczucia własnej wartości u dzieci;
 - ✓ Warsztat „Dzieci i ekrany”;
 - ✓ Grupa empatyczna;
 - ✓ Socjoterapia.

Ponadto prowadzone będą animacje dla dzieci uczestników projektu, wyjścia do kina i na basen, zapewnione zostaną też zwroty kosztów dojazdu w postaci biletów komunikacji miejskiej, a na zajęciach grupowych będzie poczęstunek.

§4

PROCES REKRUTACJI

1. Do projektu może zostać zakwalifikowanych 14 rodzin (41 osób), w tym 18 osób dorosłych (14K i 4M) oraz 23 ich dzieci od 5 roku życia (13K i 10M) – pochodzących z rodzin wieloprotblemowych zagrożonych ryzykiem ubóstwa lub wykluczenia społecznego, zamieszkujących na terenie MOF Olsztyna.
2. Rekrutacja będzie prowadzona w dwóch turach:

- I. w sierpniu 2020 r. z możliwością przedłużenia;
 - II. w lutym 2021 r. z możliwością przedłużenia.
3. Rekrutacja będzie prowadzona w oparciu o:
- l) Kryteria główne doboru uczestników:
- a) Miejsce zamieszkania: województwo warmińsko-mazurskie, MOF Olsztyna (weryfikowane na podstawie oświadczenia):
 - ✓ powiat olsztyński,
 - gminy: Barczewo (gmina miejsko-wiejska), Barczewo (miasto), Barczewo (obszar wiejski), Dywity (gmina wiejska), Gietrzwałd (gmina wiejska), Jonkowo (gmina wiejska), Purda (gmina wiejska), Stawiguda (gmina wiejska);
 - ✓ Olsztyn (cały powiat).
 - b) Główne kryterium rekrutacji – zagrożenie wykluczeniem społecznym z przynajmniej jednego z poniższych powodów:
 - ✓ 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 z późn. zm.) lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej,
 - ✓ 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.);
 - ✓ 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.);
 - ✓ 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.);
 - ✓ 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.);
 - ✓ 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.);

- ✓ 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;
 - ✓ osoby niesamodzielne;
 - ✓ osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań;
 - ✓ osoby korzystające z PO PŻ.
- c) Rodzina wieloproblemowa z problemem przemocy i uzależnienia, dotknięta zagrożeniem ubóstwa lub wykluczeniem społecznym

Zagrożenie ubóstwem lub 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, MZPiTU, zaświadczenie o korzystaniu z PO PŻ, odpowiednie orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia.

II) Kryteria punktowe:

- ✓ Osoby korzystające z PO PŻ - 1 pkt (zaświadczenie o korzystaniu z PO PŻ lub oświadczenie
 - ✓ Doświadczanie wielokrotnego wykluczenia społecznego – 1 pkt za każdą przesłankę (zaświadczenie z OPS lub oświadczenie złożone pod groźbą odpowiedzialności karnej),
 - ✓ Rodzina wielodzietna (2 lub więcej dzieci) – 1 pkt (oświadczenie)
 - ✓ Rodzina, w której występuje problem alkoholowy – 2 pkt (oświadczenie lub zaświadczenie z instytucji zajmującej się problemami alkoholowymi, np. MZPiTU)
 - ✓ Rodzina, w której występuje problem przemocy – 2 pkt (oświadczenie lub zaświadczenie z instytucji zajmującej się problemami alkoholowymi, np. MZPiTU).
4. W proces rekrutacji zostaną zaangażowani specjaliści na co dzień pracujący w obszarze przemocy i alkoholizmu. Pracownicy socjalni, asystenci rodzin, pracownicy Miejskiego Zespołu Profilaktyki i Terapii Uzależnień w Olsztynie, którzy znają mieszkańców i ich indywidualne potrzeby oraz problemy.
5. Rekrutacja przeprowadzona zostanie we współpracy z pracownikami socjalnymi OPS-ów MOF Olsztyna oraz asystentami rodzin, kuratorami i przy współpracy z organizacjami pozarządowymi - przygotowane i rozesłane zostaną informacje na temat projektu i zasad uczestnictwa w nim, z wykorzystaniem mediów społecznościowych, oraz w siedzibie lidera i partnera projektu – informacja bezpośrednia.
6. Formularze rekrutacyjne będą dostępne u pracowników w/w Instytucji oraz: w siedzibie Lidera - Grupy Olsztyńskiej Szkoły Biznesu i w siedzibie Partnera A – Fundacji KAŻDY WAŻNY.
7. Dokumenty rekrutacyjne można składać do pracowników zaangażowanych w proces rekrutacji lub w Biurze Projektu w godz. 9- 15.00.

8. 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.
9. Przyczyną odrzucenia zgłoszenia jest brak podania danych kwalifikujących daną osobę do udziału w projekcie, np. zamieszkanie poza obszarem MOF Olsztyna.
10. 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.
11. Każdorazowo rekrutacja będzie przebiegać w następujący sposób:
 - ✓ Złożenie formularza rekrutacyjnego (załącznik nr 1 do Regulaminu);
 - ✓ Złożenie oświadczeń/zaświadczeń potwierdzających kryteria rekrutacji;
 - ✓ Weryfikacji danych umieszczonych w formularzu rekrutacyjnym (Załącznik 2 do Regulaminu) ;
 - ✓ Sporządzenie listy osób zakwalifikowanych (14 rodzin) i listy rezerwowej (2 rodziny);
 - ✓ Wypełnienie przez uczestnika projektu, a w przypadku osoby niepełnoletniej wypełnienie i podpisanie przez rodzica/opiekuna prawnego poniższych dokumentów:
 - a) Dane uczestników otrzymujących wsparcie (załącznik nr 3 do Regulaminu)
 - b) Deklaracja uczestnictwa w projekcie, deklaracja uczestnictwa - osoba niepełnoletnia (załącznik nr 4, załącznik 4a do Regulaminu);
 - c) Oświadczenie o przetwarzaniu danych osobowych (załącznik nr 5 do Regulaminu)
 - d) Oświadczenie „Wizerunek” (załącznik nr 6 do Regulaminu).
12. Rekrutacja będzie prowadzona zgodnie z zasadą równości szans kobiet i mężczyzn, zasadą równości szans i niedyskryminacji w tym dostępności dla osób niepełnosprawnych,
13. Z osobami zakwalifikowanymi do projektu zostanie podpisana Umowa uczestnictwa w projekcie (załącznik nr 7 do Regulaminu).
14. Osoby, które spełnią wymogi, ale nie zostaną zakwalifikowane do uczestnictwa w projekcie z powodu braku miejsc zostaną umieszczone na liście rezerwowej.
15. W przypadku rezygnacji osoby z listy podstawowej do udziału w projekcie zostanie zakwalifikowana osoba z listy rezerwowej posiadająca taki sam status.
16. 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,
 - ✓ potwierdzenia swojego uczestnictwa każdorazowo na listach obecności;
 - ✓ wypełniania ankiet, kwestionariuszy, testów, przekazywania informacji na temat swojej sytuacji;
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 drobnego poczęstunku.
 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. 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 zajęć w trakcie ich trwania uczestnik zobowiązany jest do złożenia pisemnego oświadczenia ze wskazaniem przyczyn rezygnacji.
3. 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 24 sierpnia 2020 r.
2. Realizator zastrzega sobie prawo zmiany niniejszego Regulaminu.
3. W kwestiach nieujętych niniejszym Regulaminem ostateczną decyzję podejmuje kierownik projektu.

Olsztyn, 24.08.2020

Podpis

Załącznik nr 1 do Regulaminu

FORMULARZ REKRUTACYJNY
Projekt „W RODZINIE KAŻDY JEST WAŻNY”

- 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	<input type="checkbox"/> Barczewo <input type="checkbox"/> Dywity <input type="checkbox"/> Gietrzwałd <input type="checkbox"/> Jonkowo <input type="checkbox"/> Purda <input type="checkbox"/> Stawiguda <input type="checkbox"/> Olsztyn			
	Powiat	olsztyński <input type="checkbox"/>	miasto Olsztyn <input type="checkbox"/>		
	Ulica		Nr domu/nr lokalu		
	Kod pocztowy		Numer telefonu		
7.	Adres e-mail				
8.	Członkowie rodziny				
LP.	Nazwisko i imię	PESEL	Data urodzenia	Status na rynku pracy	Rodzaj szkoły
1					
2					
3					
4					
5					

6					
7					
8					
9.	Powód zgłoszenia* (zaznaczyć x)	Bezrobocie w rodzinie		<input type="checkbox"/>	
		Problem alkoholowy (uzależnienia) w rodzinie		<input type="checkbox"/>	
		Przemoc w rodzinie		<input type="checkbox"/>	
		Wielodzietność		<input type="checkbox"/>	
		Problemy opiekuńczo-wychowawcze		<input type="checkbox"/>	
		Niepełnosprawność w rodzinie		<input type="checkbox"/>	
		Korzystanie z PO PŻ		<input type="checkbox"/>	
		Długotrwała lub ciężka choroba		<input type="checkbox"/>	
		Ubóstwo		<input type="checkbox"/>	
		Członek rodziny zagrożonej ubóstwem lub wykluczeniem społecznym		<input type="checkbox"/>	
		Członek rodziny wieloproblemowej z problemem przemocy i uzależnienia		<input type="checkbox"/>	
		Rodzina korzystająca z form pomocy społecznej Ile form		<input type="checkbox"/>	
Samodzielnie i z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w Projekcie „ W RODZINIE KAŻDY JEST WAŻNY ” wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym					
Oświadczam, że zapoznałem/łam się z treścią Regulaminu projektu, zasadami rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „ W RODZINIE KAŻDY JEST WAŻNY ” nr RPWM.11.02.04-28.0004/20-00 i akceptuję jego warunki.					
Przyjmuję do wiadomości, że złożenie formularza nie jest jednoznaczne z przyjęciem do projektu „ W RODZINIE KAŻDY JEST WAŻNY ”.					
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 Projektu.					
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 „W RODZINIE KAŻDY JEST WAŻNY”

NAZWISKO I IMIĘ			
I. Kryteria główne, doboru			
Zagrożenie wykluczeniem społecznym z przynajmniej jednego powodu	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	
Rodzina wieloproblemowa z problemem przemocy i uzależnienia	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	
II. Kryteria			
Miejsce zamieszkania: MOF Olsztyna	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	
Bycie członkiem rodziny, dotkniętej zagrożeniem ubóstwa lub wykluczeniem społecznym, (w tym ON lub korzystający z PO PŻ)	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	
Osoba spełnia kryteria:	TAK <input type="checkbox"/> (przejsć do części III)	NIE <input type="checkbox"/> (odrzucić wniossek)	
III. Kryteria punktowe			
Powód zagrożenia wykluczeniem społecznym	Rodzina wielodzietna	<input type="checkbox"/>	1 pkt
	Problem alkoholowy	<input type="checkbox"/>	2 pkt
	Problem przemocy	<input type="checkbox"/>	2 pkt
	Osoba korzystające z PO PŻ	<input type="checkbox"/>	1 pkt
	Osoba/rodzina doświadczająca wielokrotnego wykluczenia społecznego, rozumiana jako wykluczenie z powodu więcej niż jednej z przesłanek, o których mowa w rozdziale 3 pkt 15 Wytycznych CT9 (za każdą przesłankę 1 pkt)		

Suma:

Data:

Podpis pracownika.....

Załącznik nr 3 do Regulaminu

DANE UCZESTNIKÓW OTRZYMUJĄCYCH WSPARCIE

Projekt „W RODZINIE KAŻDY JEST WAŻNY”

- 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	<input type="checkbox"/> Barczewo <input type="checkbox"/> Dywity <input type="checkbox"/> Gietrzwałd <input type="checkbox"/> Jonkowo <input type="checkbox"/> Purd, <input type="checkbox"/> Stawiguda <input type="checkbox"/> Olsztyn	
	Powiat	olsztyński <input type="checkbox"/>	miasto Olsztyn <input type="checkbox"/>
	Ulica		Nr domu/nr lokalu
	Kod pocztowy		Numer telefonu
7.	Adres e-mail		
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	<input type="checkbox"/>

12.		zawodową) ISCED 3		
		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"/>
	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	Osoba bezrobotna do 12 m-cy		<input type="checkbox"/>
		Osoba długotrwale bezrobotna powyżej 12 m-cy		<input type="checkbox"/>
		Zarejestrowana w Urzędzie Pracy		TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
		Osoba bierna zawodowo <input type="checkbox"/>	Osoba ucząca się <input type="checkbox"/>	
			Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/>	
			Inne <input type="checkbox"/>	
		Osoba pracująca	w administracji rządowej <input type="checkbox"/>	
			w administracji samorządowej <input type="checkbox"/>	
			w MMŚP (mikro, małych średnich przedsiębiorstwach) <input type="checkbox"/>	
w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/>				
prowadząca działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/>				
w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/>				
inne <input type="checkbox"/>				
Wykonywany zawód	nauczyciel kształcenia ogólnego <input type="checkbox"/>			
	nauczyciel wychowania przedszkolnego <input type="checkbox"/>			
	nauczyciel kształcenia zawodowego <input type="checkbox"/>			
	pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia <input type="checkbox"/>			
	kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej <input type="checkbox"/>			
	pracownik instytucji rynku pracy <input type="checkbox"/>			

			pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej <input type="checkbox"/>	
			pracowni poradni psychologiczno – pedagogicznej <input type="checkbox"/>	
			rolnik <input type="checkbox"/>	
			inny, jaki? <input type="checkbox"/>	
Nazwa podmiotu w którym osoba jest zatrudniona:				
Osoba z niepełnosprawnościami	ODMAWIAM PODANIA ODPOWIEDZI <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>		
ZGODY				
13.	Oświadczam, że zapoznałem/łam się z treścią Regulaminu projektu, zasadami rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „W RODZINIE KAŻDY JEST WAŻNY” nr RPWM.11.02.04-28.0004/20-00 i akceptuję jego warunki.			
	Zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Organizatora Projektu o zmianie danych zawartych w Formularzu Zgłoszeniowym;			
	Zostałem poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych;			
	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 *

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

Załącznik nr 4 do Regulaminu

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Projekt „W RODZINIE KAŻDY JEST WAŻNY”

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

.....

Deklaruję swój udział w Projekcie „W RODZINIE KAŻDY JEST WAŻNY” realizowanym przez Grupa Olsztyńska Szkoła Biznesu s.c. Adam Ziomek, Nina Ziomek-Sędrowska oraz Fundację KAŻDY WAŻNY w ramach Poddziałania 11.2.4 Ułatwienie dostępu do usług społecznych - 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. 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 Projektu.
5. Zobowiązuję się do przestrzegania zasad i postanowień umowy uczestnictwa.
6. Zobowiązuję się do systematycznego udziału w zajęciach.
7. Zobowiązuję się do 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.
8. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, prowadzonych przez Organizatora Projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Zarządzającej.
9. Wyrażam zgodę na wykorzystywanie mojego wizerunku do celów projektowych, w szczególności do promowania i upowszechniania Projektu na stronach internetowych, materiałach filmowych, publikacjach.
10. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Beneficjenta tj.: Grupa OSB sc. Adam Ziomek, Nina Ziomek-Sędrowska Al. Warszawska 105/4h, 10-701 Olsztyn, partnera Projektu Fundacja Każdy Ważny z siedzibą ul. Gębika 3/17 10-691 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.
11. Oświadczam, że w terminie udziału w formach wsparcia w ramach niniejszego projektu, nie będę korzystać z takiego samego zakresu wsparcia w tym samym okresie, w ramach innych projektów.
12. Oświadczam, że dane są zgodne z prawdą oraz jestem świadomy odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych oświadczeń.

Data: Podpis uczestnika:.....

Załącznik nr 4a do Regulaminu

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE DLA OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ
„W RODZINIE KAŻDY JEST WAŻNY”

Ja niżej podpisany(a):

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

wyrażam zgodę na uczestnictwo

.....
(imię i nazwisko dziecka)

„W RODZINIE KAŻDY JEST WAŻNY” realizowanym przez Grupa Olsztyńska Szkoła Biznesu s.c. Adam Ziomek, Nina Ziomek-Sędrowska oraz Partnera A - Fundacja Każdy Ważny w ramach poddziałania 11.02.04 Ułatwienie dostępu do usług społecznych - projekt ZIT Olsztyn

.....
(adres zamieszkania dziecka)

telefon kontaktowy

nr PESEL dziecka

Oświadczam, że

.....
(imię i nazwisko dziecka)

1. Oświadczam, że spełnia kryteria główne i kryteria pierwszeństwa zawarte w Regulaminie projektu uprawniające do udziału w projekcie.
2. Oświadczam, że zostałem/a poinformowany/a, 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. Zobowiązuje się do przestrzegania Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie.
4. Deklaruje 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 Projektu
5. Zobowiązuje się do przestrzegania zasad i postanowień umowy uczestnictwa.
6. Zobowiązuje się do systematycznego udziału w zajęciach.
7. Zobowiązuje 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.

8. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, prowadzonych przez Organizatora Projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Zarządzającej.
9. Wyrażam zgodę na wykorzystywanie wizerunku dziecka do celów projektowych, w szczególności do promowania i upowszechniania Projektu na stronach internetowych, materiałach filmowych, publikacjach.
10. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka przez Beneficjenta tj.: Grupa Olsztyńska Szkoła Biznesu s.c. Adam Ziomek, Nina Ziomek-Sędrowska Al. Warszawska 105/4h, 10-701 Olsztyn, Partnera - Fundacja Każdy Ważny z siedzibą ul. Gębika 3/17 10-691 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.
11. Oświadczam, że w terminie udziału w formach wsparcia w ramach niniejszego projektu, nie będzie korzystać z takiego samego zakresu wsparcia w tym samym okresie, w ramach innych projektów.
12. Oświadczam, że dane są zgodne z prawdą oraz jestem świadomy odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych oświadczeń.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis rodzica opiekuna

Załącznik nr 5 do Regulaminu

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU¹
dotyczące przetwarzania danych osobowych

W związku z moim udziałem w realizacji Projektu pn. „W RODZINIE KAŻDY JEST WAŻNY” (nr Projektu RPWM.11.02.04-28.0004/20-00) oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru „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 „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. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy pod adresem email: iod@miir.gov.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 aktów 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. „W RODZINIE KAŻDY JEST WAŻNY”, 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., adres: al. Aleja Warszawska 105/4h, 10-701 Olsztyn (nazwa i adres Beneficjenta) oraz Partnerowi A – Fundacja KAŻDY WAŻNY, adres: ul. Gębika 3/17 10-691 Olsztyn, a także podmiotom (o ile dotyczy), które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu.
 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 nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
 10. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
 11. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu całkowitego rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
 12. 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.
 13. Jeżeli uznam, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, mam prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
 14. Podanie przeze mnie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania będzie równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
 15. 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)².

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS

¹ W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.

² Dotyczy oświadczeń uczestników Projektów dla właściwych typów operacji.

Załącznik nr 6 do Regulaminu

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

W związku z przystąpieniem do Projektu pt. „W RODZINIE KAŻDY JEST WAŻNY” realizowanego przez - Grupa Olsztyńska Szkoła Biznesu s.c., adres: al. Aleja Warszawska 105/4h, 10-701 Olsztyn (nazwa i adres Beneficjenta) oraz Partnerowi A – Fundacja KAŻDY WAŻNY, adres: ul. Gębika 3/17 10-691 Olsztyn, wyrażam zgodę na używanie i rozpowszechnianie mojego/mojego dziecka wizerunku/głosu/wypowiedzi przez Grupa OSB s.c Adam Ziomek, Nina Ziomek-Sędrowska w partnerstwie z Fundacją KAŻDY WAŻNY i podmiotów przez nich umocowanych dla celów działań informacyjno-promocyjnych związanych z realizacją projektu „ W RODZINIE KAŻDY JEST WAŻNY”.

Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, iż fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas zajęć i spotkań mogą zostać umieszczone na stronie internetowej projektu oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych. Podpisanie oświadczenia jest dobrowolne.

Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń (istniejących i przyszłych), w tym również o wynagrodzenie względem Grupa OSB s.c Adam Ziomek, Nina Ziomek-Sędrowska w partnerstwie z Fundacją KAŻDY WAŻNY i wyrażam zgodę na używanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku/głosu/wypowiedzi przez Grupa OSB s.c Adam Ziomek, Nina Ziomek-Sędrowska w partnerstwie z Fundacją KAŻDY WAŻNY i podmiotów przez nich umocowanych z tytułu wykorzystywania mojego wizerunku/głosu/wypowiedzi na potrzeby określone w oświadczeniu.

.....
/miejscowość i data/

.....
/czytelny podpis/

Załącznik nr 7 do Regulaminu

Umowa uczestnictwa

w projekcie „W RODZINIE KAŻDY JEST WAŻNY”;

umowa nr: RPWM.11.02.04-28.0004/20-00

w ramach Działania 11.2 Ułatwienie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólnym, Poddziałania 11.2.4 Ułatwienie dostępu do usług społecznych - 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. Adam Ziomek, Nina Ziomek-Sędrowska ul. Aleja Warszawska 105/4h 10-701 Olsztyn, reprezentowanym przez– Adam Ziomek- Dyrektor,

zwany dalej „Grupa Olsztyńska Szkoła Biznesu s.c. Adam Ziomek, Nina Ziomek-Sędrowska ”,

Fundacja Każdy Ważny z siedzibą ul. Gębika 3/17 10-691 Olsztyn, reprezentowana przez: Ewę Kazimierczak - prezesa oraz Agnieszkę Skórką - członka zarządu,

zwana dalej „Partner A”,

a Uczestnikiem Projektu:

Panią / Panem:

Zamieszkałą /Zamieszkałym:

PESEL:

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

zwanym dalej „Uczestnikiem”.

zwaną/

Strony uzgodniły, co następuje:

§ 1

Przedmiot umowy

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielenie Uczestnikowi ze środków projektu przez Grupa Olsztyńska Szkoła Biznesu s.c oraz Partnera A kompleksowego wsparcia o charakterze społecznym oraz aktywny udział Uczestnika w formach wsparcia oferowanych przez Grupa Olsztyńska Szkoła Biznesu s.c. Adam Ziomek, Nina Ziomek-Sędrowska oraz Partnera A.
2. Wsparcie, o którym mowa w pkt. 1, obejmuje:
 - Formy wsparcia w projekcie:
 - Indywidualne poradnictwo specjalistyczne:
 - ✓ Diagnoza rodziny;
 - ✓ Opracowanie indywidualnych planów pomocy osobie/rodzinie;
 - ✓ Konsultacje psychologiczne;
 - ✓ Wsparcie coacha;
 - ✓ Poradnictwo pedagogiczne,
 - ✓ Mediacje rodzinne.
 - Specjalistyczne wsparcie grupowe:
 - ✓ Trening umiejętności społecznych;
 - ✓ Warsztat rodzicielstwo bliskości;
 - ✓ Warsztat „Jak radzić sobie ze złością”;
 - ✓ Warsztat budowanie poczucia własnej wartości u dzieci;
 - ✓ Warsztat „Dzieci i ekrany”;
 - ✓ Grupa empatyczna;
 - ✓ Socjoterapia.

Ponadto prowadzone będą animacje dla dzieci uczestników projektu, wyjścia do kina i na basen, zapewnione zostaną też zwroty kosztów dojazdu w postaci biletów komunikacji miejskiej, a na zajęciach grupowych będzie 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.
3. Wszelkie niezbędne i uzasadnione koszty wsparcia, o którym mowa w pkt. 2, w szczególności wynagrodzenie psychologów, pedagogów, coachów, socjoterapeutów, bilety do kina, na basen, poczęstunek, będą w całości pokrywane przez Grupa Olsztyńska Szkoła Biznesu s.c. Adam Ziomek, Nina Ziomek-Sędrowska oraz Partnera A, 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. Adam Ziomek, Nina Ziomek-Sędrowska oraz Partnera A 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, podjęcia udziału w innym projekcie – który będzie kolidował z udziałem w projekcie „W RODZINIE KAŻDY JEST WAŻNY” 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. Adam Ziomek, Nina Ziomek-Sędrowska, Partnerowi A 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.

§ 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 (załącznik nr 1 do Regulaminu)
2. Dane osobowe uczestników (załącznik nr 3 do Regulaminu).
3. Deklaracja uczestnictwa w projekcie (załącznik nr 4, 4a do Regulaminu);
4. Oświadczenie o przetwarzaniu danych osobowych (załącznik nr 5 do Regulaminu)
5. Dokumenty/oświadczenia/zaświadczenia.

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/członkiem rodziny dotkniętej zagrożeniem ubóstwem lub 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 przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych, oświadczam, że jestem **członkiem rodziny wieloproblemowej z problemem przemocy i uzależnienia.**

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

Olsztyn,

.....

.....

.....

Pieczętka instytucji

.

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pan/Pani.....
(Imię i Nazwisko) jest **członkiem rodziny wieloproblemowej z problemem przemocy i uzależnienia.**

.....

(data i podpis i pieczęć)

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 Programu PO PŻ**.

Olsztyn,

.....

.....

.....

Pieczętka instytucji

.

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pan/Pani.....

(Imię i Nazwisko) **korzysta z PO PŻ.**

.....

(data i podpis i pieczęć)

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 **członkiem rodziny wielodzietnej**.

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

Olsztyn,

Imię, nazwisko.....

PESEL.....

miejsce zamieszkania.....

.....
.....

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a) pouczony(a) o odpowiedzialności karnej z art.233 §1 KK przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych, oświadczam, że jestem **członkiem rodziny, w której występuje problem przemocy.**

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

Olsztyn,

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

Pieczętka instytucji

.

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pan/Pani.....
(Imię i Nazwisko) jest **członkiem rodziny w której występuje problem przemocy.**

.....
(data i podpis i pieczęć)

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 **członkiem rodziny, w której występuje problem alkoholowy.**

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

Olsztyn,

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

Pieczętka instytucji

.

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pan/Pani.....
(Imię i Nazwisko) jest **członkiem rodziny, w której występuje problem alkoholowy.**

.....
(data i podpis i pieczęć)

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 **członkiem rodziny, w której występuje problem bezrobocia.**

.....
(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**.

.....
(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 mieszkam na terenie miejskiego obszaru funkcjonalnego (MOF) Olsztyna.

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