



REGULAMIN
UDZIAŁU W PROJEKCIE
Środowiskowe Centrum Pomocy Psychologicznej i Wsparcia w Jaśle
WRAZ Z PLANEM REKRUTACJI

§ 1

Postanowienia ogólne

1. Niniejszy dokument określa zasady rekrutacji i uczestnictwa w projekcie *Środowiskowe Centrum Pomocy Psychologicznej i Wsparcia w Jaśle*.
2. Projekt realizowany jest przez Ośrodek Psychoterapii Marzena Lechwar na podstawie umowy o dofinansowanie projektu podpisanej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie, 35-055 Rzeszów ul. Adama Stanisława Naruszewicza 11 zwanym dalej „Instytucją Pośredniczącą”.
3. Projekt będzie realizowany w województwie podkarpackim na terenie powiatu jasielskiego, w okresie od 01.06.2020r. do 30.09.2023r.
4. Biuro projektu znajduje się w siedzibie Ośrodka Psychoterapii w Jaśle przy ul. Floriańskiej 18.
5. Informacje na temat Projektu, naboru i realizacji form wsparcia zamieszczane będą na stronie internetowej www: <https://terapiajaslo.org.pl/> w zakładce *Projekt*.
6. Udział w projekcie jest bezpłatny.
7. Celem głównym projektu jest zwiększenie dostępu do usług zdrowotnych dla 500 Uczestników Projektu (UP) (K-300/M-200) - osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, zgodnie z definicją zawartą w *Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020*, które uczą się, pracują lub zamieszkują na obszarze powiatu jasielskiego (woj. podkarpackie) - zgodnie z Kodeksem Cywilnym w okresie 01.06.2020 - 30.09.2023 r.

§ 2

Definicje

1. **Projekt** – projekt *Środowiskowe Centrum Pomocy Psychologicznej i Wsparcia w Jaśle*, realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa VIII Integracja społeczna, Działanie 8.3 Zwiększenie dostępu do usług społecznych i zdrowotnych.
2. **Beneficjent** – Ośrodek Psychoterapii Marzena Lechwar, z siedzibą w Jaśle przy ul. Floriańskiej 18, 38-200 Jasło.
3. **Kandydat/Kandydatka** – osoba ubiegająca się o uczestnictwo w Projekcie, a tym samym o objęcie wsparciem w postaci usług zdrowotnych w zakresie zdrowia psychicznego, świadczonych w ramach projektu, na podstawie zasad ujętych w niniejszym dokumencie .
4. **Komisja Kwalifikacyjna** – komisja w składzie: Koordynator Projektu oraz Pracownik Zespołu.

5. **Uczestnik Projektu/Uczestniczka Projektu (UP)**– osoba zakwalifikowana do Projektu, objęta wsparciem w postaci usług zdrowotnych w zakresie zdrowia psychicznego, świadczonym w Projekcie zgodnie z zasadami określonymi w niniejszym dokumencie, która podpisała deklarację uczestnictwa w projekcie.

§3

Kryteria kwalifikowalności uczestnictwa w projekcie

1. Uczestnikiem/Uczestniczką Projektu może zostać osoba, która spełnia kryterium formalne tj. jest osobą uczącą się, pracującą lub zamieszkującą na obszarze powiatu jasielskiego (woj. Podkarpackie) i jest osobą/rodziną zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym w rozumieniu definicji zawartej w Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków EFS i EFRR 2014-2020, ze względu na spełnianie co najmniej jednej z poniższych przesłanek:
- osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społ. lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniające min. jedną z przesłanek określ. w art. 7 ustawy z dnia 12.03.2004 r. o pomocy społecznej,
 - osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dn. 13.06.2003r. o zatrudnieniu socjalnym¹,
 - osoby przebywające w pieczy zastępczej lub opuszczające pieczę zastępczą i rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo - wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 09.06.2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej,

¹ 1) bezdomni realizujący indywidualny program wychodzenia z bezdomności, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej,

2) uzależnieni od alkoholu,

3) uzależnieni od narkotyków lub innych środków odurzających,

4) chorzy psychicznie, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego,

5) długotrwale bezrobotni w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,

6) zwalniani z zakładów karnych, mający trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej,

7) uchodźcy realizujący indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej,

8) osoby niepełnosprawne, w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych,

- którzy podlegają wykluczeniu społecznemu i ze względu na swoją sytuację życiową nie są w stanie własnym staraniem zaspokoić swoich podstawowych potrzeb życiowych i znajdują się w sytuacji powodującej ubóstwo oraz uniemożliwiającej lub ograniczającej uczestnictwo w życiu zawodowym, społecznym i rodzinnym.

- osoby nieletnie, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dn. 26.10.1982r. o postępowaniu w sprawach nieletnich,
 - osoby z niepełnosprawnością lub uczniowie/dzieci z niepełnosprawne,
 - członkowie gospodarstw domowych sprawujący opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, o ile jeden z nich nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością,
 - osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu,
 - osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań,
 - osoby korzystające z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa (PO PŻ),
 - osoby z rodzin osób niepełnosprawnych zamieszkujących wspólne gospodarstwo domowe.
2. Kryteria kwalifikowalności (formalne) zostaną zweryfikowane na etapie składania dokumentów rekrutacyjnych oraz potwierdzone w dniu rozpoczęcia przez osobę udziału w projekcie. Dokumenty rekrutacyjne wypełniane będą przez Kandydata/Kandydatkę.

§4

Plan rekrutacji

1. Rekrutacja Uczestników/Uczestniczek Projektu będzie prowadzona w czterech turach:
 - I- na 2020r. (II i III kw.2020r.) wyłonionych zostanie 70 UP (42 K i 28 M),
 - II- na 2021r. (IV kw.2020r. i I kw. 2021r.) wyłonionych zostanie 180 UP (108K i 72M),
 - III- na 2022r. (IV kw.2021r. i I kw.2022r.) wyłonionych zostanie 180 UP (108K i 72M),
 - IV- na 2023r. (IV kw.2022r. i I kw.2023r.) wyłonionych zostanie 70 UP (42 K i 28 M).
2. Ankiety rekrutacyjne w danej turze rekrutacji, będą przyjmowane do dnia ustalonego przez Beneficjenta. Zgłoszenia przyjmowane po tym terminie, będą rejestrowane na liście rezerwowej. W przypadku niezrekrutowania wymaganej liczby UP, Beneficjent będzie prowadził dodatkowy nabór do wyczerpania limitu miejsc.
3. Rekrutacja będzie prowadzona zgodnie z zasadą równości szans i niedyskryminacji w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasadą równości szans kobiet i mężczyzn.
4. Osoba ubiegająca się o uczestnictwo w projekcie powinna złożyć komplet wymaganych dokumentów rekrutacyjnych w biurze projektu, tj.:
 - a) ankietę kwalifikacyjną wraz z oświadczeniem o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych w celach rekrutacyjnych (załącznik nr 1);

- b) oświadczenie o zapoznaniu się z niniejszym dokumentem oraz zaakceptowaniu warunków udziału w projekcie (załącznik nr 2);
- c) oświadczenie o byciu osobą uczącą się, pracującą lub zamieszkującą na obszarze powiatu jasielskiego, woj. Podkarpackie (załącznik nr 3);
- d) adekwatnie do spełnianej przesłanki, o których mowa w §3 pkt 1 tj.:
 - w przypadku osób niepełnosprawnych - **orzeczenie o niepełnosprawności**,
 - w przypadku osób korzystających ze świadczeń z pomocy społecznej, osób, o których mowa w ustawie o zatrudnieniu socjalnym, osób przebywających w pieczy zastępczej lub opuszczających pieczę zastępczą, rodziny przeżywających trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, osób nieletnich, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji, członków gospodarstw domowych sprawujący opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, osób bezdomnych lub dotkniętych wykluczeniem z dostępu do mieszkań, osób korzystających z PO PŻ, rodziny osób niepełnosprawnych zamieszkujących wspólne gospodarstwo domowe – **zaświadczenie z Ośrodka Pomocy Społecznej**,
 - w przypadku osób, o których mowa w ustawie o zatrudnieniu socjalnym, osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu – **zaświadczenie lekarskie**.
5. Dokumenty, o których mowa w ust. 4 pkt a-c muszą zostać opatrzone podpisem Kandydata/Kandydatki. W przypadku osoby małoletniej dokument podpisuje jej opiekun prawny
6. Osoby zainteresowane udziałem w Projekcie mogą składać Ankietę Kwalifikacyjną wraz z wymaganymi dokumentami/oświadczeniami osobiście w biurze Projektu, za pośrednictwem poczty lub przysłać w wersji elektronicznej (skan oryginału formularza wraz z innymi wymaganymi dokumentami, oświadczeniami, które powinny być podpisane przez kandydata/ kandydatkę) na adres projekt@terapiajaslo.org.pl. W przypadku wyboru złożenia elektronicznej wersji dokumentów, wymagane jest dostarczenie oryginałów drogą pocztową lub osobiście najpóźniej w dniu rozpoczęcia pierwszej formy wsparcia.
7. Złożenie dokumentów rekrutacyjnych nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem Kandydata/Kandydatki do uczestnictwa w Projekcie.
8. Procedura rekrutacji obejmie następujące etapy:
 - a) **Etap I – weryfikacja spełniania wymaganych kryteriów formalnych:** Ocena kryteriów formalnych zostanie dokonana metodą 0/1. Osoby, które spełniają kryteria formalne zostaną poddane ocenie w zakresie spełniania kryteriów merytorycznych.

- b) **Etap II – weryfikacja kryteriów merytorycznych:** Występowanie problemów sprzężonych u Kandydata/Kandydatki na podstawie ankiety opracowanej przez psychologa w następujących obszarach:
- Deficyty emocjonalne (maks. 4 pkt) – nieumiejętność radzenia sobie ze stresem - 1pkt, nieumiejętność radzenia sobie z agresją - 1pkt, niskie poczucie własnej wartości -1 pkt, depresja -1 pkt;
 - Deficyty społeczne - brak wiedzy dotyczącej społecznie akceptowanych wzorców zachowań -1pkt
 - Deficyty rodzinne (maks. 6 pkt) - nieumiejętność rozwiązywania konfliktów społecznych i rodzinnych - 1pkt, sprawowanie opieki nad osobą zależną-1pkt występowanie choroby alkoholowej w rodzinie -1pkt, współzależnienie – 1 pkt, syndrom DDA -1 pkt, występowanie niepełnosprawności w rodzinie-1 pkt
 - Brak możliwości zaspokojenia podstawowych potrzeb bytowych powodujących problemy z emocjami -1 pkt.
- c) **Etap III – do uczestnictwa w projekcie zakwalifikowane zostaną osoby, które spełnią kryterium formalne i uzyskają największą liczbę punktów w kryterium merytorycznym z zachowaniem założonych proporcji udziału kobiet i mężczyzn zaplanowanych do uczestnictwa w Projekcie.**
- d) **Etap IV – weryfikacja kryterium pomocniczego.** W przypadku Kandydatów/Kandydatek posiadających taką samą liczbę punktów po przeprowadzeniu Etapu II o zakwalifikowaniu do Projektu decydować będzie najwcześniejsza data złożenia kompletu dokumentów rekrutacyjnych.
- e) **Etap V - w wyniku procesu rekrutacji zostanie utworzona lista rankingowa osób zakwalifikowanych do uczestnictwa w projekcie oraz lista osób rezerwowych, które spełniają kryteria formalne, lecz nie zostały zakwalifikowane do udziału w Projekcie z uwagi na ograniczoną liczbę miejsc. Osoby z listy rezerwowej mogą być zaproszone do udziału w Projekcie w trakcie jego trwania na wypadek rezygnacji osoby z uczestnictwa w Projekcie. Na listę rezerwową zostaną wpisani/ne również osoby które złożą dokumenty rekrutacyjne po terminie tury rekrutacyjnej i spełnią kryteria formalne udziału w projekcie.**
9. Osoby zakwalifikowane do udziału w projekcie zostaną poinformowane o tym fakcie mailowo lub telefonicznie. Brak informacji jest równoznaczny z tym, że osoby nie zostały zakwalifikowane do udziału w projekcie.

§5

Wsparcie

1. Działania przewidziane do realizacji w projekcie wynikają ze zdiagnozowanych potrzeb oraz deficytów grupy docelowej i obejmują swoim zakresem usługi zdrowotne, w tym:
 - a) **Diagnoza** - obejmie opracowanie zindywidualizowanego planu pracy specjalistycznej. To pierwszy etap wsparcia, który będzie realizowany wobec UP. Każdy UP po zakończeniu diagnozy otrzyma indywidualny program wsparcia;
 - b) **Indywidualne poradnictwo specjalistyczne** - obejmie do kilkunastu spotkań, w czasie których specjalista pomoże omówić i zrozumieć aktualny problem oraz ustabilizować i rozwiązać sytuację. Pomoże też ustalić cele i kroki działań w wypadku sytuacji kryzysowej oraz doradzi, jak UP może zmieniać się w pożądanym kierunku. Rodzaj, wymiar i częstotliwość wsparcia określone zostaną w indywidualnym programie wsparcia;
 - c) **Psychoterapia grupowa** - Realizacja zadania zakłada utworzenie 4 rodzajów grup psychoterapeutycznych w odpowiedzi na zdiagnozowane potrzeby UP, tj.: 1) Grupy psychoterapeutycznej dla osób dotkniętych chorobami przewlekłymi (w tym chorobą alkoholową i innymi uzależnieniami); 2) Grupy psychoterapeutycznej dla osób dotkniętych depresją (w tym alkoholową i innymi środkami psychoaktywnymi); 3) Grupy psychoterapeutycznej dla osób z zaburzeniami nerwicowymi (w tym o podłożu alkoholowym i innymi środkami psychoaktywnymi); 4) Grupy psychoterapeutycznej dla osób doświadczających przemocy (w tym związanej z nadużywaniem alkoholu i innych środków psychoaktywnych);
 - d) **Psychoedukacja grupowa** - Realizacja zadania zakłada utworzenie w okresie realizacji projektu 10 rodzajów grup psychoedukacyjnych w odpowiedzi na zdiagnozowane potrzeby UP, tj. 1) Grupy psychoedukacyjnej dla rodziców wychowujących dziecko niepełnosprawne; 2) Grupy psychoedukacyjnej dla bliskich osób dotkniętych depresją; 3) Grupy psychoedukacyjnej dla bliskich osób dotkniętych chorobami przewlekłymi; 4) Grupy psychoedukacyjnej -Trening asertywności; 5) Grupy psychoedukacyjnej -Trening poczucia własnej wartości (w tym dla DDA); 6) Grupy psychoedukacyjnej -Trening kompetencji społecznych; 7) Grupy psychoedukacyjnej -Trening Konstruktywnego radzenia sobie z emocjami (w tym dla osób uzależnionych); 8) Grupy psychoedukacyjnej dla rodziców z problemami opiekuńczo-wychowawczymi; 9) Grupy psychoedukacyjnej dla bliskich osób z zaburzeniami

- nerwicowymi; 10) Grupy psychoedukacyjnej zastępowania agresji (w tym dla osób uzależnionych);
- e) **Psychoterapia indywidualna** - działanie polegać będzie na realizacji sesji indywidualnych z UP, stanowiącej element planu leczenia. Będzie mogła być realizowana w formie interwencji kryzysowej, psychoterapii krótkoterminowej, psychoterapii długoterminowej, psychoterapii podtrzymującej. Czas trwania psychoterapii uzależniony będzie od zastosowanej formy, z godnie z potrzebami UP;
 - f) **Psychoterapia rodzinna** – działanie polegać będzie na sesjach z rodziną stanowiących element planu leczenia nastawionych na przepracowanie nasilających się problemów oznaczających dysfunkcjonalność rodziny;
 - g) **Wizyty domowe/ środowiskowe** - zadanie polegać będzie na udzieleniu wsparcia UP w miejscu zamieszkania, cierpiących na zaburzenia psychiczne, które ze względu na charakter objawów, trudności w codziennym funkcjonowaniu i niedostateczne oparcie społeczne nie mają możliwości skorzystać z pomocy ambulatoryjnej, a nie wymagają pobytu w oddziale psychiatrycznym. Wsparcie udzielane będzie przez zespół: lekarz psychiatra, psychoterapeuta/terapeuta, psycholog. Zespół nie będzie udzielał wsparcia osobom uzależnionym od alkoholu i innych substancji, posiadających bezwzględne wskazania do pobytu w całodobowym oddziale psychiatrycznym, wymagających stałej pielęgnacji, niezdolnych do samodzielnego funkcjonowania, których stan somatyczny wymaga leczenia w szpitalu.
2. Powyższymi formami wsparcia zostanie objętych łącznie 500 osób, w tym 300 kobiet i 200 mężczyzn będących Uczestnikami/Uczestniczkami Projektu, a ścieżka udziału osób w Projekcie będzie określana na podstawie diagnozy w indywidualnym programie wsparcia.
 3. Powyższe formy wsparcia będą realizowane w ramach Środowiskowego Centrum Pomocy Psychologicznej i Wsparcia w Jaśle, które funkcjonować będzie w istniejącej strukturze Ośrodka Psychoterapii. Centrum będzie działać w Jaśle oraz lokalnie w Punktach zlokalizowanych na terenie czterech gmin powiatu jasielskiego, tj. Brzyska, Dębowiec, Kołaczyce, Nowy Żmigród.

§ 6

Obowiązki Uczestnika Projektu

1. Uczestnik/Uczestniczka Projektu zobowiązany jest w szczególności do:
 - a) podpisania następujących dokumentów: deklaracji uczestnictwa w projekcie (*załącznik nr 4*), oświadczenia uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych (*załącznik nr 5*), oświadczenia Uczestnika / Uczestniczki o spełniania kryteriów

kwalifikowalności uczestnictwa w projekcie (*załącznik nr 6*), karty monitoringu Uczestnika /Uczestniczki Projektu (*załącznik nr 7*),

- b) aktywnego uczestnictwa we wszystkich zaplanowanych dla niego formach wsparcia realizowanych w ramach projektu, zgodnie z indywidualnym programem wsparcia wynikającym z opracowanej diagnozy,
- c) potwierdzania uczestnictwa na listach obecności,
- d) wypełniania ankiet ewaluacyjnych i monitoringowych,
- e) bieżącego informowania o wszystkich zdarzeniach mogących zakłócić dalszy udział w Projekcie.

§ 7

Warunki rezygnacji z udziału w Projekcie

W przypadku rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie każdy Uczestnik/Uczestniczka zobowiązany jest do złożenia pisemnej rezygnacji z podaniem powodu rezygnacji.

§ 8

Postanowienia końcowe

1. W przypadku obowiązywania stanu epidemii lub stanu zagrożenia epidemicznego Beneficjent, osoby realizujące poszczególne formy wsparcia oraz Uczestnicy i Uczestniczki Projektu będą przestrzegać wytycznych Ministra Zdrowia/ Głównego Inspektora Sanitarnego lub innych przepisów prawnych wprowadzających ograniczenia zapobiegające rozprzestrzenianiu się epidemii.
2. Niniejszy dokument wchodzi w życie z dniem podpisania i obowiązuje do czasu zakończenia realizacji Projektu.

Spis załączników:

- **Załącznik nr 1** Wzór ankiety kwalifikacyjnej;
- **Załącznik nr 2** Wzór oświadczenia Kandydata/Kandydatki o zapoznaniu się z Regulaminem oraz zaakceptowaniu warunków udziału w projekcie;
- **Załącznik nr 3** Wzór oświadczenia Kandydata/Kandydatki o byciu osobą uczącą się, pracującą lub zamieszkującą na obszarze powiatu jasielskiego, woj. Podkarpackie;
- **Załącznik nr 4** Wzór deklaracji uczestnictwa w projekcie;
- **Załącznik nr 5** Wzór oświadczenia Uczestnika / Uczestniczki projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych;
- **Załącznik nr 6** Wzór oświadczenia Uczestnika / Uczestniczki o spełnianiu kryteriów kwalifikowalności uczestnictwa w projekcie.
- **Załącznik nr 7** Wzór Karty Monitoringu Uczestnika / Uczestniczki Projektu.

Załącznik nr 1 do Regulamin udziału w Projekcie
„Środowiskowe Centrum Pomocy Psychologicznej i Wsparcia w Jaśle”
wraz z planem rekrutacji

ANKIETA KWALIFIKACYJNA

Szanowni Państwo,

W związku z ubieganiem się o objęcie usługami zdrowotnymi z zakresu zdrowia psychicznego w ramach Projektu „Środowiskowe Centrum Pomocy Psychologicznej i Wsparcia w Jaśle”, który jest realizowany przez Ośrodek Psychoterapii w Jaśle, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa VIII Integracja społeczna, Działanie 8.3 Zwiększenie dostępu do usług społecznych i zdrowotnych, prosimy o wypełnienie poniższej ankiety.

Informacje wypełniane przez Beneficjenta:	
Data i godzina przyjęcia ankiety:	
Numer ankiety:/..... Numer kolejny/rok/
Podpis koordynatora/pracownika Zespołu Projektowego	

Dane podstawowe:	Imię i nazwisko Kandydata/Kandydatki:	
	PESEL	
Dane teleadresowe/ miejsce zamieszkania:	Ulica	
	Nr domu	
	Nr lokalu	
	Kod pocztowy	
	Miejscowość	
	Województwo:	
	Telefon kontaktowy:	
Informacje o Kandydacie/ Kandydatce	Adres poczty elektronicznej:	
	Jestem osobą/członkiem rodziny korzystającą ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikuję się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, ze względu na spełnianie min. jednej z przesłanek określ. w art. 7 ustawy z dnia 12.03.2004 r. o pomocy społecznej: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
	Jestem osobą, o której mowa w art. 1 ust.2 ustawy z dnia 13.06.2003r. o zatrudnieniu socjalnym: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
	Jestem osobą, przebywającą w pieczy zastępczej/opuszczającą pieczę zastępczą ² :	

² Niewłaściwe skreślić

	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	<p>Jestem członkiem rodziny przeżywającej trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo - wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 09.06.2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej :</p> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	<p>Jestem osobą nieletnią, wobec której zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dn. 26.10.1982r. o postępowaniu w sprawach nieletnich:</p> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	<p>Jestem osobą z orzeczoną niepełnosprawnością:</p> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	<p>Jestem członkiem gospodarstwa domowego, które sprawuje opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, i jeden z członków mojej rodziny nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością:</p> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	<p>Jestem osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu:</p> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	<p>Jestem osobą bezdomną/dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań.³</p> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	<p>Jestem osobą korzystającą z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa:</p> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	<p>Jestem członkiem rodziny osoby niepełnosprawnej i wspólnie z nią zamieszkuję:</p> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<p>Jestem zainteresowany(a) korzystaniem z form wsparcia, które będą realizowane w ramach projektu:</p> <input type="checkbox"/> na terenie miasta Jasła – <i>ul. Floriańska 18</i> <input type="checkbox"/> w punkcie zlokalizowanym na terenie gminy Brzyska <input type="checkbox"/> w punkcie zlokalizowanym na terenie gminy Dębowiec <input type="checkbox"/> w punkcie zlokalizowanym na terenie gminy Nowy Żmigród <input type="checkbox"/> w punkcie zlokalizowanym na terenie gminy Kołaczyce	
<p>Obecnie korzystam z innych projektów współfinansowanych z Unii Europejskiej:</p> <input type="checkbox"/> tak (<i>proszę podać tytuł projektu i rodzaj wsparcia realizowany w projekcie</i>) <input type="checkbox"/> nie	

Oświadczam, iż:

- Zapoznałem się z poniższą klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych: Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Ośrodek Profilaktyki i Terapii Uzależnień w Jasle pod kierownictwem: Marzena

³ Niewłaściwe skreślić

Lechwar- właściciela z siedzibą przy ul. Floriańska 18; 38-200 Jasło, reprezentowany przez Dyrektora, zwany dalej: „Administratorem”. Kontakt do Administratora: projekt@terapiajaslo.org.pl; tel. 669 056 479; 13 44 06 333. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych: kontakt: pfilip.liwerbeg@onet.pl, z którym można się kontaktować w sprawach dot. danych osobowych oraz realizacji praw. Przetwarzanie Pana/Pani danych osobowych jest niezbędne do objęcia usługami zdrowotnymi z zakresu zdrowia psychicznego w ramach Projektu „Środowiskowe Centrum Pomocy Psychologicznej i Wsparcia w Jasle”, który jest realizowany przez Ośrodek Psychoterapii w Jasle, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa VIII Integracja społeczna, Działanie 8.3. Podstawa prawna do przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust. 2 lit g RODO w związku z Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa VIII Integracja społeczna, Działanie 8.3 Zwiększenie dostępu do usług społecznych i zdrowotnych, Regulaminem Udziału w Projekcie Środowiskowe Centrum Pomocy Psychologicznej i Wsparcia w Jasle wraz z Planem Rekrutacji oraz Rozporządzeniem 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 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.), dalej „Rozporządzenie ogólne”; ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. t.j. z 2017 r., poz. 1460, z późn. zm.). Pana dane mogą być udostępnione podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa np. Instytucji Pośredniczącej lub innym podmiotom audytorskim weryfikującym realizację projektu. Pani/Pana dane mogą być przekazywane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie administratora m.in. podmiotom przeprowadzającym diagnozę problemu uczestników. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 2 lat od dnia 31 grudnia roku następującego po złożeniu do Komisji Europejskiej zestawienia wydatków, w którym ujęto ostatnie wydatki dotyczące Projektu. Instytucja Pośrednicząca poinformuje Beneficjenta o dacie rozpoczęcia okresu, o którym mowa w zdaniu pierwszym. Okres, o którym mowa w zdaniu pierwszym, zostaje przerwany w przypadku wszczęcia postępowania administracyjnego lub sądowego dotyczącego wydatków rozliczonych w Projekcie albo na należycie uzasadniony wniosek Komisji Europejskiej, o czym Beneficjent jest informowany pisemnie; w przypadku dokumentów dotyczących pomocy publicznej lub pomocy de minimis - przez okres 10 lat, licząc od dnia jej przyznania, o ile Projekt dotyczy pomocy publicznej lub pomocy de minimis; w przypadku dokumentów dotyczących podatku od towarów i usług - przez okres, o którym mowa w ustawie z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. t.j. z 2018 r., poz. 2174, z późn. zm.); przez okres trwałości Projektu; - z zastrzeżeniem, że w przypadku wystąpienia w ramach Projektu więcej niż jednego okresu, o którym mowa powyżej, stosuje się odpowiednio dłuższy termin. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przeniesienia danych lub wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących przez Administratora narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do udzielenia świadczeń zdrowotnych ze względu na wymogi prawne nałożone na administratora danych, w tym m.in. konieczność prowadzenia dokumentacji projektowej, przeprowadzenie odpowiedniej rekrutacji. Odmowa podania danych może być podstawą do odmowy udziału w projekcie. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym w oparciu o profilowanie.

- W przypadku zakwalifikowania mnie do udziału w Projekcie zobowiązuję się do przekazania w terminie do 4 tygodni od zakończenia udziału w Projekcie Ośrodkowi Psychoterapii w Jasle informacji dotyczących mojej sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie.
- Zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Jasło, dnia

.....
/Czytelny podpis/⁴

Uprowadzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, oświadczam, że wyżej wymienione dane są zgodne z prawdą.

Jasło, dnia

.....
/Czytelny podpis/

⁴ W przypadku osoby małoletniej dokument podpisuje jej opiekun prawny

Załącznik nr 2 do Regulamin udziału w Projekcie
„Środowiskowe Centrum Pomocy Psychologicznej i Wsparcia w Jaśle”
wraz z planem rekrutacji

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany/a (imię i nazwisko),
zamieszkały/a..... (adres zamieszkania),
PESEL:..... oświadczam, że zapoznałem/am się z *Regulaminem udziału w projekcie „Środowiskowe Centrum Pomocy Psychologicznej i Wsparcia w Jaśle”* wraz z *Planem rekrutacji* i akceptuję warunki udziału w ww. projekcie.

.....
(data)

.....
(podpis)⁵

⁵ W przypadku osoby małoletniej oświadczenie podpisuje jej opiekun prawny

Załącznik nr 3 do Regulamin udziału w Projekcie
„Środowiskowe Centrum Pomocy Psychologicznej i Wsparcia w Jaśle”
wraz z planem rekrutacji

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany/a(imię i nazwisko),
zamieszkały/a.....(adres zamieszkania),
PESEL:.....oświadczam, że jestem osobą uczącą
się/pracującą/zamieszkującą na terenie powiatu jasielskiego w województwie podkarpackim.*⁶

.....
(data)

.....
(podpis)⁷

*Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą na podstawie art.
233 KK

⁶ niewłaściwe skreślić

⁷ W przypadku osoby małoletniej oświadczenie podpisuje jej opiekun prawny

Załącznik nr 4 do Regulamin udziału w Projekcie
„Środowiskowe Centrum Pomocy Psychologicznej i Wsparcia w Jaśle”
wraz z planem rekrutacji

Jaśło, dnia.....

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

DEKLARACJA

udziału w Projekcie:

„Środowiskowe Centrum Pomocy Psychologicznej i Wsparcia w Jaśle”
realizowanym przez Ośrodek Psychoterapii Marzena Lechwar w Jaśle
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020,
Oś Priorytetowa VIII Integracja społeczna,
Działanie 8.3 Zwiększenie dostępu do usług społecznych i zdrowotnych

Ja, niżej podpisana/y
deklaruję udział w projekcie.....

Oświadczam, że:

1. Zostałem(am) poinformowany(a) o współfinansowaniu Projektu przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
2. Zapoznałem(am) się z *Regulaminem udziału w projekcie „Środowiskowe Centrum Pomocy Psychologicznej i Wsparcia w Jaśle” wraz z planem rekrutacji* i akceptuję warunki udziału w ww. projekcie.
3. Będę dobrowolnie, systematycznie i aktywnie uczestniczył(a) we wszystkich zaplanowanych dla mnie formach wsparcia realizowanych w ramach projektu zgodnie z indywidualnym programem wsparcia wynikającym z opracowanej diagnozy.
4. Zostałem (am) zapoznana z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych przez Ośrodek Psychoterapii Marzena Lechwar zgodnie z wymogami art. 13 RODO.
5. Nie korzystam i nie będę korzystał(a) z tego samego typu wsparcia w innych działaniach i Priorytetach RPO WP w okresie mojego udziału w Projekcie „Środowiskowe Centrum Pomocy Psychologicznej i Wsparcia w Jaśle”.
6. **Zobowiązuję się do:**
 - a) informowania pracownika Zespołu Projektu „Środowiskowe Centrum Pomocy Psychologicznej i Wsparcia w Jaśle” o wszelkich zmianach dotyczących moich danych osobowych,
 - b) podpisywania list obecności,
 - c) wypełniania m.in. anonimowych ankiet ewaluacyjnych i udzielania informacji, m.in. nt. w jaki sposób formy wsparcia w Projekcie, z których skorzystałem(am) przyczyniły się do poprawy mojego funkcjonowania (zarówno w trakcie Projektu jak i po jego zakończeniu).
7. Dane zawarte w oświadczeniu zgodne są ze stanem prawnym i faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą zgodnie z §233 Kodeksu Karnego.

.....
czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki Projektu⁸

⁸ W przypadku osoby małoletniej deklarację podpisuje jej opiekun prawny

*Załącznik nr 5 do Regulamin udziału w projekcie
„Środowiskowe Centrum Pomocy Psychologicznej i Wsparcia w Jaśle”
wraz z planem rekrutacji*

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 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) (Dz.Urz.UE.L.119.1), dalej „RODO”)

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. „Środowiskowe Centrum Pomocy Psychologicznej i Wsparcia w Jaśle”, przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych, w ramach zbioru: Regionalny Program Operacyjny Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, dalej „zbiór danych RPO WP 2014-2020” jest Zarząd Województwa Podkarpackiego - pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, z siedzibą: 35-010 Rzeszów, al. Łukasza Cieplińskiego 4.
2. Administratorem moich danych osobowych, w ramach zbioru: Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, dalej „zbiór danych CST”, jest Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, z siedzibą w: 00-926 Warszawa, ul. Wspólna 2/4.
3. Osobą wyznaczoną przez Instytucję Pośredniczącą w realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, dalej „IP WUP” – w zakresie zapewnienia zgodności przetwarzania danych osobowych jest: Inspektor Ochrony Danych - Damian Chaber; nr tel.: (17) 8509 232; e-mail: iod@wup-rzeszow.pl.
4. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu pn. „Środowiskowe Centrum Pomocy Psychologicznej i Wsparcia w Jaśle”, w szczególności, w odniesieniu do:
 - 1) zbioru danych RPO WP 2014-2020: w zakresie: aplikowania o środki unijne i realizacji projektów, w szczególności potwierdzania kwalifikowalności wydatków, udzielania wsparcia uczestnikom projektów, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych, w tym zapewnienie realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie – w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, dalej „RPO WP 2014-2020”;
 - 2) zbioru danych CST, w zakresie:
 - a) zarządzania, kontroli, audytu, sprawozdawczości i raportowania w ramach realizacji programów operacyjnych polityki spójności, finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020,
 - b) zapewnienia realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie z funduszy polityki spójności w perspektywie finansowej 2014-2020.
5. Podstawą przetwarzania danych osobowych w zakresie:
 - 1) zbioru danych RPO WP 2014-2020 jest art. 6 ust. 1 lit. c i e oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO, w związku z przepisami:

- 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 (Dz.Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.), dalej „Rozporządzenie ogólne”;
 - b) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz.U. t.j. z 2017 r., poz. 1460, z późn. zm.), „dalej ustawa wdrożeniowa”.
- 2) zbioru danych CST jest art. 6 ust. 1 lit. c i e oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO w związku z przepisami:
- a) Rozporządzenia ogólnego;
 - 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 (Dz. Urz. UE.L.347.470);
 - c) 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 (Dz.Urz.UE.L.286.1);
 - d) ustawy wdrożeniowej. .
6. IP WUP będzie przetwarzać następujące kategorie danych:
- 1) Kraj,
 - 2) Rodzaj uczestnika,
 - 3) Nazwa instytucji,
 - 4) Imię,
 - 5) Nazwisko,
 - 6) PESEL,
 - 7) NIP,
 - 8) Płeć,
 - 9) Wiek w chwili przystępowania do projektu,
 - 10) Wykształcenie,
 - 11) Adres: Ulica, Nr budynku, Nr lokalu, Kod pocztowy, Poczta, Miejscowość, Kraj, Województwo, Powiat, Gmina,
 - 12) Nr telefonu,
 - 13) Nr faksu,
 - 14) Adres e-mail,
 - 15) Adres strony www,
 - 16) Data rozpoczęcia udziału w projekcie,
 - 17) Data zakończenia udziału w projekcie,
 - 18) Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu,

- 19) Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia,
 - 20) Wykonywany zawód,
 - 21) Zatrudniony w (miejsce zatrudnienia),
 - 22) Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie,
 - 23) Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa,
 - 24) Rodzaj przyznanego wsparcia,
 - 25) Data rozpoczęcia udziału we wsparciu,
 - 26) Data zakończenia udziału we wsparciu,
 - 27) Data założenia działalności gospodarczej,
 - 28) Kwota przyznaných środków na założenie działalności gospodarczej,
 - 29) PKD założonej działalności gospodarczej,
 - 30) Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia,
 - 31) Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań,
 - 32) Osoba z niepełnosprawnościami,
 - 33) Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących,
 - 34) W tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu,
 - 35) Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu,
 - 36) Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej);
 - 37) Przynależność do grupy docelowej zgodnie ze Szczegółowym Opiszem Osi Priorytetowych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020/zatwierdzonym do realizacji Roczny Planem Działania/zatwierdzonym do realizacji wnioskiem o dofinansowanie projektu,
 - 38) Kwota wynagrodzenia,
 - 39) Numer rachunku bankowego,
 - 40) Dane konieczne do przeprowadzenia badań ewaluacyjnych wskaźników rezultatu długoterminowego określonych dla osi priorytetowych VII-IX RPO WP 2014-2020, współfinansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego.
7. Zgodnie z art. 10 ustawy wdrożeniowej - Instytucja Zarządzająca RPO WP 2014-2020 powierzyła w drodze porozumienia, zadania związane z realizacją RPO WP 2014-2020:
- 1) IP WUP - Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Rzeszowie, z siedzibą: ul. Adama Stanisława Naruszewicza 11, 35-055 Rzeszów;
 - 2) Instytucji Pośredniczącej z zakresu realizacji instrumentu Zintegrowane Inwestycje Terytorialne w ramach RPO WP 2014-2020, zawiązanej w formie, o której mowa w art. 30 ust. 4 ustawy wdrożeniowej, realizującej zadania związane z przygotowaniem i wdrażaniem Zintegrowanych Inwestycji Terytorialnych w ramach RPO WP 2014-2020 - Stowarzyszeniu Rzeszowskiego Obszaru Funkcjonalnego, ul. Rynek 5, 35-064 Rzeszów, telefon kontaktowy: 17 858 14 90:
- z zastrzeżeniem zapewnienia wystarczających gwarancji wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, by przetwarzanie danych w ramach ww. zbiorów danych osobowych spełniało wymogi RODO i chroniło prawa osób, których dane osobowe dotyczą.
8. IP WUP, na podstawie udzielonego przez Instytucję Zarządzającą RPO WP upoważnienia do dalszego powierzania powierzonych do przetwarzania danych osobowych, w celu prawidłowej realizacji Projektu, powierzyła jego Beneficjentowi Ośrodkowi Psychoterapii Marzena Lechwar

w Jaśle, ul. Floriańska 18, 38-200 Jasło, tel. 669056479 - z zastrzeżeniem zapewnienia wystarczających gwarancji wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, by przetwarzanie danych w ramach ww. zbiorów danych osobowych spełniało wymogi RODO i chroniło prawa osób, których dane osobowe dotyczą oraz każdorazowego weryfikowania i dostosowania zakresu powierzonych do przetwarzania danych osobowych.

9. Beneficjent, na mocy udzielonego przez IP WUP upoważnienia do dalszego powierzania powierzonych do przetwarzania danych osobowych, w celu prawidłowej realizacji Projektu, powierzyła ich przetwarzanie:
 - 1) w ramach zbioru CST - podmiotom świadczącym usługi na rzecz Beneficjenta w zakresie realizacji form wsparcia w ramach projektu „Środowiskowe Centrum Pomocy Psychologicznej i Wsparcia w Jaśle” z zastrzeżeniem zapewnienia wystarczających gwarancji wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, by przetwarzanie danych w ramach ww. zbiorów danych osobowych spełniało wymogi RODO i chroniło prawa osób, których dane osobowe dotyczą oraz każdorazowego weryfikowania i dostosowania zakresu powierzonych do przetwarzania danych osobowych, przy jednoczesnym braku możliwości ich dalszego powierzenia.
10. Moje dane osobowe mogą być przetwarzane w Lokalnym Systemie Informatycznym (IP WUP), przeznaczonym do obsługi procesu naboru wniosków o dofinansowanie realizacji projektów w zakresie osi priorytetowych VII-IX RPO WP 2014-2020. IP WUP powierzyła przetwarzanie danych osobowych w Lokalnym Systemie Informatycznym (LSI WUP) Wykonawcy – podmiotowi odpowiedzialnemu za rozwój/modyfikację, utrzymanie oraz wsparcie techniczne LSI WUP, pod warunkiem, że System ten będzie zapewniać adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzykom związanym z przetwarzaniem danych osobowych, o którym mowa w art. 32 RODO oraz zapewnienia wdrożenia odpowiednich środków, by przetwarzanie spełniało wymogi RODO i chroniło prawa osób, których dane dotyczą. Wykonawca – podmiot, o którym mowa wyżej, może powierzyć przetwarzanie danych osobowych podmiotom świadczącym usługi na rzecz Wykonawcy – z zastrzeżeniem zapewnienia prawidłowej ochrony danych osobowych.
11. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjentom.
12. Moje dane mogą zostać udostępnione, m.in. podmiotom dokonującym oceny, ekspertyzy, jak również podmiotom zaangażowanym, w szczególności w: proces audytu, ewaluacji i kontroli RPO WP 2014-2020,- zgodnie z obowiązkami wynikającymi m.in. z: Rozporządzenia ogólnego i ustawy wdrożeniowej.
13. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
14. Moje dane osobowe będą przetwarzane przez okres nie dłuższy niż 30 dni roboczych od dnia zakończenia obowiązywania okresu archiwizowania danych, o którym mowa w art. 140 ust. 1 Rozporządzenia ogólnego oraz art. 23 ust. 3 ustawy wdrożeniowej lub od dnia wygaśnięcia zobowiązań wynikających z innego przepisu prawa, w tym ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz.U. z 2018 r., poz. 217, z późn. zm.), o ile

- przetwarzanie powierzonych do przetwarzania danych osobowych jest niezbędne do spełnienia obowiązku wynikającego z tego przepisu prawa.
15. Zapoznałem/am się z treścią rozdziału III RODO, dot. praw osoby, której dane dotyczą. Mam prawo do żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania. Na podstawie art. 17 ust. 3 lit. b i d RODO, zgodnie z którym nie jest możliwe usunięcie danych osobowych niezbędnych, w szczególności do:
- 1) wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego;
 - 2) celów archiwalnych w interesie publicznym:
- jak również mając na uwadze cel i podstawę prawną przetwarzania danych w ramach RPO WP 20104-2020, nie przysługuje mi prawo do usunięcia albo przenoszenia tych danych. Ponadto, mam prawo skorzystać z przysługujących jej uprawnień, o których mowa w RODO - w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania.
16. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.
17. Mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, 00-193 Warszawa, ul. Stawki 2.
18. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
19. W ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informację nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
20. W ciągu 3 miesięcy po zakończeniu udziału w Projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy.

.....
Miejscowość i data

.....
czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki Projektu⁹

⁹ W przypadku osoby małoletniej oświadczenie podpisuje jej opiekun prawny .

Załącznik nr 6 do Regulamin udziału w Projekcie
„Środowiskowe Centrum Pomocy Psychologicznej i Wsparcia w Jaśle”
wraz z planem rekrutacji

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany/a (imię i nazwisko),
zamieszkały/a..... (adres zamieszkania),
PESEL: oświadczam, że na dzień rozpoczęcia udziału w projekcie tj.:
..... (wskazać datę) spełniam wszystkie kryteria kwalifikowalności (formalne) udziału
w projekcie, które zostały zweryfikowane na etapie składania dokumentów rekrutacyjnych.

.....
(data)

.....
(podpis)¹⁰

¹⁰ W przypadku osoby małoletniej oświadczenie podpisuje jej opiekun prawny

Załącznik nr 7 do Regulamin udziału w Projekcie
„Środowiskowe Centrum Pomocy Psychologicznej i Wsparcia w Jaśle”
wraz z planem rekrutacji

KARTA MONITORINGU UCZESTNIKA /UCZESTNICZKI PROJEKTU

Dane uczestnika projektu	1	Imię	
	2	Nazwisko	
	3	PESEL	
	4	Płeć	
	5	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Gimnazjalne <input type="checkbox"/> Policealne <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> Wyższe
Dane kontaktowe	6	Województwo	
	7	Ulica	
	8	Nr domu	
	9	Nr lokalu	
	10	Miejscowość	
	11	Gmina	
	12	Kod pocztowy	
	13	Województwo	
	14	Powiat	
	15	Telefon	
Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	16	Ares poczty elektronicznej	
	17	Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie w tym osoba długotrwale bezrobotna: <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	18	Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie w tym osoba długotrwale bezrobotna: <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	19	Osoba bierna zawodowo	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie w tym: 1) osoba ucząca się: <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie 2) osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	20	Osoba pracująca	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie w tym:

			<input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji rządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji samorządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> osoba prowadząca działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> inne
Dane dotyczące zatrudnienia	21	Wykonywany zawód	
	22	Miejsce zatrudnienia	
Dane dodatkowe	23	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania odpowiedzi
	24	Niepełnosprawność	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania odpowiedzi
	25	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania odpowiedzi
	26	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

POTWIERDZENIE PRAWDZIWOŚCI DANYCH

Niniejszym oświadczam, że przekazane przeze mnie powyższe dane są zgodne z prawdą¹¹.

.....
 (podpis Uczestnika/czki projektu¹²)

¹¹ Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą na podstawie art. 233 KK

¹² W przypadku osoby małoletniej dokument podpisuje jej opiekun prawny .