Załącznik do zarządzenia nr 6/2018
Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Bytowie
z dnia 30 marca 2018r.

Regulamin rekrutacji do projektu „Razem w drodze Q przyszłości"

1. Rekrutacja uczestników do projektu realizowanego w latach 2018-2020 będzie miała charakter otwarty, prowadzona będzie zgodnie z harmonogramem aktualnie realizowanego wniosku przy udziale dyrektora, koordynatora projektu, asystenta koordynatora projektu z ramienia partnera, pracownika merytorycznego, psychologa. Informacje dotyczące naboru do projektu zostaną zamieszczone w prasie lokalnej, na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej PCPR w Bytowie, na tablicy ogłoszeń oraz stronie internetowej partnera projektu fundacji „RADEMENES" oraz Starostwa Powiatowego w Bytowie.
2. O zakwalifikowaniu kandydata na uczestnika projektu decyduje spełnienie przez niego następujących warunków formalnych:
   a. osoba sprawująca rodzinną pieczę zastępczą, w tym:
   - rodzic zastępczy
   - prowadzący rodzinny dom dziecka
   b. dziecko umieszczone w rodzinnej pieczy zastępczej (w wieku do 13 lat), w tym:
   - przebywające w rodzinie zastępczej
   - przebywające w rodzinnym domu dziecka
   c. osoba przebywająca w rodzinnej pieczy zastępczej, przygotowująca się do usamodzielnienia, w tym:
   - przebywająca w rodzinie zastępczej
   - przebywająca w rodzinnym domu dziecka
   d. osoba przebywająca w instytucjonalnej pieczy zastępczej, przygotowująca się do usamodzielnienia.
3. Pierwszy etap rekrutacji: złożenie ankiety rekrutacyjnej (stanowiącej załącznik nr 1 do niniejszego regulaminu), wraz z dokumentem potwierdzającym sposób reprezentowania małoletniego (jeśli dotyczy), postanowieniem sądu/skierowaniem do placówki/umową na pełnienie funkcji rodziny zastępczej zawodowej/umową na prowadzenie Rodzinnego Domu Dziecka.
   Dokumenty należy złożyć w siedzibie PCPR w Bytowie lub przekazać pracownikom odpowiedzialnym za rekrutację.
4. Pracownik merytoryczny, koordynator projektu, asystent koordynatora projektu z ramienia Partnera będą przyjmowali dokumenty rekrutacyjne i sprawdzali je pod względem formalnym.
5. Osoby spełniające wymagania formalne zostaną zaproszone do drugiego etapu rekrutacji, w którym psycholog zbada poziom motywacji uczestników oraz poziom ich kompetencji i predyspozycji w celu dobrania odpowiedniej formy wsparcia za pomocą ankiety oraz testu Ravena.
6. W ostatnim etapie rekrutacji zespół rekrutacyjny składający się z pracownika merytorycznego do realizacji projektu, koordynatora projektu, asystenta koordynatora z ramienia partnera oraz psychologa (zespół zostanie powołany zarządzeniem dyrektora) na podstawie wyników badań predyspozycji, poziomu motywacji, kompetencji oraz punktacji uzyskanej w drugim etapie rekrutacji wyłoni Beneficjentów Ostatecznych.
7. Ostateczną decyzję o przyjęciu uczestnika do projektu podejmie Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Bytowie na podstawie rekomendacji zespołu rekrutacyjnego.

8. Do projektu zostanie przyjęta liczba osób zgodna z aktualnie realizowanym wnioskiem o dofinansowanie.
9. Dodatkowo zostanie sporządzona lista osób rezerwowych, które nie zakwalifikowały się do udziału w projekcie.
10. Lista rezerwowa będzie miała charakter otwarty, tzn. mogą się znaleźć na niej osoby, które uzyskały mniejszą ilość punktów w drugim etapie rekrutacji, oraz osoby chętne zgłaszające się w trakcie trwania projektu. Osoby znajdujące się na liście rezerwowej zostaną zakwalifikowane do udziału w projekcie w trakcie jego trwania w razie rezygnacji uczestnika projektu lub zaistnienia innych przyczyn uniemożliwiających jego udział lub zostaną skierowane do rekrutacji w kolejnej edycji.
11. W celu udokumentowania spełnienia kryteriów określonych w pkt 3 oraz przystąpienia do udziału w projekcie Beneficjent Ostateczny jest zobowiązany do złożenia następujących dokumentów:
    - ankieta rekrutacyjna (załącznik nr 1 do regulaminu rekrutacji),
    - deklaracja uczestnictwa w projekcie (załącznik nr 2 do regulaminu rekrutacji),
    - ankieta badająca poziom motywacji, kompetencji społecznej kandydatów do udziału w projekcie (załącznik nr 3 do regulaminu rekrutacji),
    - oświadczenie uczestnika projektu x 2 (załącznik nr 4 i 5 do regulaminu rekrutacji),
    - oświadczenie o gotowości zwrotu kosztów (załącznik nr 6 do regulaminu rekrutacji),
    - oświadczenie o wyrażeniu zgody na wykorzystanie wizerunku (załącznik nr 7 do regulaminu rekrutacji),
    - merytoryczny regulamin projektu „ Razem w drodze Q przyszłości",
    - zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania.
12. Uczestnicy mogą korzystać z wielu form wsparcia, w zależności od potrzeb.
13. Beneficjent zastrzega sobie prawo do ustalenia ostatecznej listy Beneficjentów Ostatecznych wg. kryteriów szczegółowych określonych we wniosku o dofinansowanie.
14. Proces rekrutacji przebiegać będzie zgodnie z zasadą równości szans, w tym zwłaszcza z zasadą równości płci z uwzględnieniem godzenia życia rodzinnego i zawodowego. Każdy z potencjalnych uczestników projektu spełniając kryteria będzie miał jednakowy dostęp do zaplanowanego w nim wsparcia bez względu na swoją płeć, wykształcenie, wyznanie, itp.

DYREKTOR
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Bytowie

mgr Wojciech Kwaśniewski

Załącznik nr 1 do regulaminu rekrutacji
do projektu „Razem w drodze Q przyszłości"

ANKIETA REKRUTACYJNA DO PROJEKTU
„Razem w drodze Q przyszłości"

Proszę podać swoje dane osobowe:

Nazwisko i imię .....

Adres zamieszkania .....

Adres do korespondencji.....

Numer telefonu .....

Adres e-mail .....

Seria i nr dowodu osobistego.....

Data i miejsce urodzenia.....

Numer PESEL.....

1. Pana/i status:
   - Osoba sprawująca rodzinną pieczę zastępczą ☐
     w tym : ☐ rodzic zastępczy, ☐ osoba prowadząca rodzinny dom dziecka,
   - Dziecko umieszczone w rodzinnej pieczy zastępczej (w wieku do 13 lat) ☐
     w tym : ☐ przebywające w rodzinie zastępczej, ☐ przebywające w rodzinnym domu dziecka,
   - Osoba przebywająca w rodzinnej pieczy zastępczej przygotowująca się do usamodzielnienia
     w tym : ☐ przebywające w rodzinie zastępczej, ☐ przebywające w rodzinnym domu dziecka,
   - Osoba przebywająca w instytucjonalnej pieczy zastępczej przygotowująca się do usamodzielnienia ☐

2. Jestem osobą niepełnosprawną ☐ TAK ☐ NIE
   Proszę podać stopień niepełnosprawności i z jakiego tytułu
   .....
   .....
   .....
   .....
   .....

3. Jakie posiada Pan/i wykształcenie?

   ☐ niższe niż podstawowe

- ☐ podstawowe
- ☐ gimnazjalne
- ☐ ponadgimnazjalne
- ☐ policealne
- ☐ wyższe

4. Korzystam/łem z pomocy społecznej

- ☐ Tak
- ☐ Nie
- ☐ Korzystam na potrzeby projektu

5. Opiekuje się dzieckiem w wieku poniżej 7 lat lub osobą zależną

- ☐ Tak
- ☐ Nie

6. Jestem objęta/ty wsparciem w ramach projektów finansowanych z Unii Europejskiej przez inne instytucje.

- ☐ Tak
- ☐ Nie

7. Z jakiej formy wsparcia w ramach projektu chciałby Pan/i skorzystać?

- ☐ Superwizja
- ☐ Szkolenia doskonalące kompetencje
- ☐ Wyjazd edukacyjno-integracyjny
- ☐ Zajęcia grupowe z doradcą zawodowym
- ☐ Indywidualne doradztwo zawodowe
- ☐ Indywidualne poradnictwo specjalistyczne, (np. prawne, psychologiczne)
- ☐ Szkolenia/kursy podnoszące kwalifikacje, jakie.....
- ☐ Asystent usamodzielnienia
- ☐ Spotkanie integracyjne
- ☐ Obóz terapeutyczno-sportowy
- ☐ Zajęcia wspomagające rozwój
- ☐ Zajęcia/warsztaty/szkolenia dla osób do 13 lat
- ☐ Refundacja kosztów dojazdu na zajęcia

☐ Refundacja kosztów opieki nad dzieckiem lub osobą zależną

☐ Zatrudnienie osoby do pomocy przy sprawowaniu opieki nad dziećmi i przy pracach gospodarczych

☐ inne, jakie.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych: Dz. U. z 2016 r. poz. 195, 677)."

.....
(data i podpis Beneficjenta Ostatecznego/przedstawiciela ustawowego małoletniego)

Załącznik nr 2
do Regulaminu rekrutacji do projektu
„Razem w Drodze Q przyszłości"

Deklaracja uczestnictwa w projekcie „Razem w drodze Q przyszłości"

.....
Imię i nazwisko

.....
Nr PESEL

Dobrowolnie deklaruję swój udział w projekcie pt. **„Razem w drodze Q przyszłości"**, realizowanym przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Bytowie w partnerstwie z fundacją „RADEMENES" w ramach: Oś priorytetowa 6 Integracja, Działanie 6.2. Usługi Społeczne, Poddziałanie 6.2.2. Rozwój usług społecznych, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 (RPO WP 2014-2020) współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego.

Oświadczam, że spełniam wszystkie warunki uczestnictwa w projekcie:

1. Jestem osobą zamieszkująca na terenie powiatu bytowskiego.
2. Jestem osobą sprawującą rodzinną pieczę zastępczą, dzieckiem umieszczonym w rodzinnej pieczy zastępczej (w wieku do 13 lat), osobą przygotowującą się do usamodzielnienia przebywającą w rodzinnej pieczy zastępczej lub osobą przygotowującą się do usamodzielnienia przebywającą w instytucjonalnej pieczy zastępczej (właściwe należy podkreślić).
3. Zostałam/em poinformowana/y o współfinansowaniu projektu ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
4. Nie korzystam i nie będę korzystać z tego samego typu wsparcia w innych projektach w okresie realizacji projektu „Razem w drodze Q przyszłości" współfinansowanego przez EFS.
5. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji do projektu oraz Regulaminem merytorycznym projektu „Razem w drodze Q przyszłości".
6. Będę dobrowolnie i systematycznie uczestniczyć w działaniach realizowanych w ramach projektu.
7. W terminie do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie zobowiązuję się do przekazania informacji zgodnie z zakresem danych określonych w wytycznych w zakresie monitorowania.

Oświadczam, że podane dane są zgodne z prawdą.

Oświadczam, że zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Ustawy z dnia 06 czerwca 1997r. Kodeksu karnego – „Kto, składając zeznanie mające służyć za

dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3".

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w bazie danych Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Bytowie dla potrzeb realizacji projektu „Razem w drodze Q przyszłości" współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014 -2020 realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Bytowie w partnerstwie z fundacją „RADEMENES" (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych).

.....

Data, czytelny podpis Beneficjenta Ostatecznego/przedstawiciela ustawowego małoletniego

Załącznik nr 3
do regulaminu rekrutacji
do projektu „Razem w drodze Q przyszłości"

ANKIETA

Celem ankiety jest określenie poziomu motywacji i kompetencji społecznych kandydatów do projektu „Razem w drodze Q przyszłości". W związku z powyższym prosimy o dokładne przeczytanie każdego z pytań, a wybraną przez siebie odpowiedź zaznaczyć kółkiem. Informacje udzielone w ankiecie będą wykorzystane wyłącznie na potrzeby Projektu. Maksymalna liczba uzyskanych punktów w ankiecie wynosi 40.

Imię i nazwisko:

Punkty:

1. Jakie motywy skłoniły Pana(ią) do wzięcia udziału w projekcie?

(dopuszczalny jest wybór maksymalnie dwóch odpowiedzi)

a) nabycie umiejętności społecznych, komunikacyjnych, organizacyjnych,
b) możliwość uczestniczenia w ciekawych zajęciach,
c) podniesienie motywacji do działania,
d) doskonalenie kompetencji, umiejętności,
e) wzrost pewności siebie,
f) możliwość rozwoju osobistego,
g) bezpłatne zajęcia
h) poznanie nowych ludzi
i) możliwość spędzenia czasu wolnego w ciekawy sposób
j) lokalizacja zajęć

2. Wierzę, że udział w projekcie pomoże zmienić coś w moim życiu.

a) tak b) raczej tak c) raczej nie d) nie

3. Zgłosiłam/em się do udziału w projekcie, bo chcę zadbać o swoją przyszłość.

a) tak b) raczej tak c) raczej nie d) nie

4.Chcę wziąć udział w projekcie, bo lubię wykorzystywać każdą okazję, by się czegoś nowego nauczyć.

a) tak b) raczej tak c) raczej nie d) nie

5. Chcę wziąć udział w projekcie, bo poszerzy to moje kompetencje wychowawcze, poznawcze.

a) tak b) raczej tak c) raczej nie d) nie

6. Zdecydowałam/em się na udział w projekcie, ponieważ chcę zdobyć nowe kwalifikacje.

a) tak b) raczej tak c) raczej nie d) nie

7. Potrafię właściwie zachować się w nowym otoczeniu/nowej sytuacji.

a) tak b) raczej tak c) raczej nie d) nie

8. Uważam, że udział w projekcie pozwoli mi zwiększyć pewność siebie i własne umiejętności.

a) tak b) raczej tak c) raczej nie d) nie

9. Z łatwością nawiązuje kontakty z nowo poznanymi osobami.

a) tak b) raczej tak c) raczej nie d) nie

10. Proszę określić poziom swojej motywacji do aktywnego uczestnictwa w szkoleniu i podjęcia działań na rzecz swojego rozwoju?

(Otocz kółkiem odpowiednią liczbę według skali gdzie 1 – oznacza poziom bardzo niski, a 5 – poziom bardzo wysoki)

1 2 3 4 5

11. Podaj 3 powody, dla których Komisja Rekrutacyjna powinna wybrać Pana(ią) do projektu.

.....

.....

.....

12. Jakich korzyści oczekuje Pan(i) po ukończeniu projektu?

.....

.....

.....

.....
(podpis uczestnika/przedstawiciela ustawowego małoletniego)

Poziom motywacji i kompetencji społecznych	
NISKI 0-20pkt.	
ŚREDNI 21-31pkt.	
WYSOKI 32-40 pkt.	

Wypełnia sprawdzający:

Suma zdobytych punktów:

.....
(podpis osoby sprawdzającej)

Załacznik nr 4 do regulaminu rekrutacji
do projektu "Razem w drodze Q przyszłości"

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

w odniesieniu do zbioru: Centralny system teleinformatyczny wspierający realizacje programów operacyjnych

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. "Razem w drodze Q przyszłości" oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż w odniesieniu do zbioru: Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:

1. administratorem moich danych osobowych jest Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Powierzającej, mający siedzibę przy pl. Trzech Krzyży 3/5 w Warszawie (00-507);
2. zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r. poz. 922) – moje dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 (RPO WP 2014-2020) i są przetwarzane na podstawie:
   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 r.);
   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 z 20.12.2013 r.);
   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 beneficjentem, beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi;
   d) Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz.U. z 2016 r. poz. 217, z późn. zm.);
   e) Porozumienia w sprawie powierzenia przetwarzania danych osobowych w ramach Centralnego systemu teleinformatycznego wspierającego realizację programów operacyjnych w związku z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 Nr RPPM/12/2015;

3. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu "Razem w drodze Q przyszłości", w szczególności zarządzania, kontroli, audytu, ewaluacji, sprawozdawczości i raportowania w ramach RPO WP 2014-2020, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego (EFS) oraz zapewnienia realizacji obowiązku informacyjnego otyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie z funduszy spójności w ramach RPO WP 2014-2020, współfinansowanego z EFS;
4. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej - **Urząd Marszałkowski Województwa Pomorskiego,** ul. Okopowa 21/27, 80-810 Gdańsk,
5. **Urząd Marszałkowski Województwa Pomorskiego,** ul. Okopowa 21/27, 80-810 Gdańsk, beneficjentowi realizującemu Projekt – Powiatowemu Centrum Pomocy Rodzinie w Bytowie, ul. Miła 26, 77-100 Bytów oraz podmiotom, które świadczą usługi na jego rzecz, w związku z realizacją Projektu. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Powierzającej, Instytucji Zarządzającej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Powierzającej, Instytucji Zarządzającej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO WP 2014-2020;
6. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

..... (miejscowość i data)

..... (czytelny podpis uczestnika projektu/przedstawiciela ustawowego małoletniego)

Załącznik nr 5, do regulaminu rekrutacji do projektu "Razem w drodze Q przyszłości"

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU
w odniesieniu do zbiorów : Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 – dane uczestników indywidualnych

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. "Razem w drodze Q przyszłości", oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż w odniesieniu do zbiorów: Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 oraz Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 – dane uczestników indywidualnych:

1. administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Pomorskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej (IZ) dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 (RPO WP 2014-2020), mający siedzibę przy ul. Okopowej 21/27 w Gdańsku (80-810);
2. zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r. poz. 922) – moje dane osobowe są niezbędne dla realizacji RPO WP 2014-2020 i są przetwarzane na podstawie:
   a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17grudnia 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 r.);
   b) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1301/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i przepisów szczególnych dotyczących celu „Inwestycje na rzecz wzrostu i zatrudnienia" oraz w sprawie uchylenia rozporządzenia (WE) nr 1080/2006 (Dz.Urz. UE L 347 z 20.12.2013 r.);
   c) 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 z 20.12.2013 r.);
   d) Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz.U. z 2016 r. poz. 217, z późn. zm.);
   e) Umowy Partnerstwa - dokumentu, zatwierdzonego przez Komisję Europejską w dniu 23 maja 2014 r., wyznaczającego kierunki interwencji funduszy europejskich w Polsce w latach 2014-2020 w ramach trzech polityk unijnych: Polityki Spójności, Wspólnej Polityki Rolnej i Wspólnej Polityki Rybołówstwa;

f) Kontraktu Terytorialnego dla Województwa Pomorskiego – umowy zawartej pomiędzy Rządem Polskim a Samorządem Województwa Pomorskiego w dniu 19 grudnia 2014 r., będącej wynikiem dwustronnych negocjacji. Stanowi zobowiązanie strony rządowej i samorządowej do realizacji celów i przedsięwzięć priorytetowych, które mają istotne znaczenie zarówno dla rozwoju kraju, jaki i województwa, w perspektywie 2020 r., oraz określa sposób ich finansowania, koordynacji i realizacji;

3. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu "Razem w drodze Q przyszłości", w szczególności potwierdzania kwalifikowalności wydatków, udzielania wsparcia uczestnikom Projektu, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WP 2014-2020, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego (EFS) oraz zapewnienia obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie z RPO WP 2014-2020, współfinansowanego z EFS;
4. moje dane osobowe będą przetwarzane przez Instytucję Zarządzającą - **Urząd Marszałkowski Województwa Pomorskiego** ul. Okopowa 21/27, 80-810 Gdańsk, oraz zostały powierzone do przetwarzania beneficjentowi realizującemu Projekt – Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Bytowie ul. Miła 26, 77-100 Bytów oraz podmiotom, które świadczą usługi na jego rzecz, w związku z realizacją Projektu. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie IZ lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie IZ oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO WP 2014-2020;
5. w terminie 4 tygodni 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[1];
6. ~~w ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy~~[2];
7. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

..... (miejscowość i data)

..... (czytelny podpis uczestnika projektu/przedstawiciela ustawowego małoletniego)

1Wykreślić, jeśli nie dotyczy.
2Wykreślić, jeśli nie dotyczy.

Załącznik nr 6 do regulaminu rekrutacji
do projektu „Razem w drodze Q przyszłości"

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA O GOTOWOŚCI ZWROTU KOSZTÓW W PRZYPADKU REZYGNACJI Z NIEUZASADNIONYCH PRZYCZYN LUB ZBYT NISKIEJ FREKWENCJI

Jestem świadomy/a, że koszt mojego uczestnictwa w projekcie pokrywany jest w całości ze środków Unii Europejskiej oraz budżetu państwa. W związku z tym zobowiązuję się do systematycznego uczestnictwa w zajęciach/szkoleniach/warsztatach oraz przybycia do Biura i wypełnienia ankiety na zakończenie uczestnictwa w projekcie.

Jestem świadomy/a, że obecność na zajęciach/warsztatach/szkoleniach jest obowiązkowa.
Nieusprawiedliwione opuszczenie przeze mnie więcej niż 20 % godzin przewidzianych na realizację wybranego przeze mnie cyklu szkoleniowego spowoduje skreślenie mnie z listy uczestników.

Usprawiedliwione będą tylko nieobecności udokumentowane:

- zwolnieniem lekarskim,
- pilnymi wyjazdami rodzinnymi,
- udokumentowanymi nagłymi wypadkami losowymi.

Jestem świadomy/a, że wszystkie zaległości w programie kursu, szkolenia itd. muszę indywidualnie uzupełnić.
W przypadku mojej rezygnacji z kursu/szkolenia/warsztatu w trakcie jego trwania zobowiązuję się do zwrotu kosztów oraz wszystkich otrzymanych od realizatorów projektu materiałów dydaktycznych i przekazania ich osobie, która zajmie moje miejsce na kursie/szkoleniu/warsztatu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez realizatorów Projektu Europejskiego Funduszu Społecznego do celów niezbędnych do jego realizacji – rekrutacji, organizacji, monitoringu, oceny (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997r. o Ochronie Danych Osobowych – Dz. U. z 2016 r. poz. 195, 677). Przysługuje mi prawo do wglądu do moich danych oraz ich poprawianie.

.....
data i czytelny podpis uczestnika/przedstawiciela ustawowego małoletniego

Załacznik nr 7 do regulaminu rekrutacji do projektu " Razem w drodze Q przyszłości"

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

W związku z przystąpieniem do Projektu **"Razem w drodze Q przyszłości"** realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 wyrażam zgode na przetwarzanie mojego wizerunku, do celów zwiazanych z promocją projektu.

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

....

Miejscowość, data | podpis uczestnika projektu/przedstawiciela ustawowego małoletniego

Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania

	l.p.	Nazwa	Dane Uczestnika/ Uczestniczki Projektu
Dane Uczestnika/ czki	1.	Imię	
	2.	Nazwisko	
	3.	PESEL	
	4.	Seria i numer dowodu osobistego	
	5.	Płeć	
	6.	Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
	7.	Wykształcenie	☐ Niższe niż podstawowe ☐ Podstawowe ☐ Gimnazjalne ☐ Ponadgimnazjalne ☐ Policealne ☐ Wyższe
Dane kontaktowe Uczestnika/czki	8.	Województwo	
	9.	Powiat	
	10.	Gmina	
	11.	Miejscowość	
	12.	Ulica, nr budynku i nr lokalu	
	13.	Kod pocztowy	
	14.	Telefon kontaktowy	
	15.	Adres e-mail	
Status Uczestnika/czki w chwili przystąpienia do projektu	16.	Status osoby na rynku pracy	☐ bezrobotny/a zarejestrowany/a w ewidencji urzędów pracy, w tym: ☐ długotrwale bezrobotny/a (powyżej 12 m-cy)
	17.		☐ bezrobotny/a nie zarejestrowany/a w ewidencji urzędów pracy, w tym: ☐ długotrwale bezrobotny/a
	18.		☐ bierny/a zawodowo, w tym osoba: ☐ ucząca się ☐ nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu
	19.		☐ osoba pracująca, w tym pracująca w administracji rządowej, administracji samorządowej, pracująca w MMŚP, osoba pracująca w organizacji pozarządowej, prowadząca działalność na własny rachunek, pracująca w dużym przedsiębiorstwie, inne …….....

	20.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	☐ TAK ☐ NIE
	21.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ TAK ☐ NIE
	22.	Osoba z niepełnosprawnościami	☐ TAK ☐ NIE
	23.	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	☐ TAK ☐ NIE
	24.	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących w tym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	☐ TAK ☐ NIE
	25.	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	☐ TAK ☐ NIE
	26.	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	☐ TAK ☐ NIE

..... miejscowość i data

..... podpis uczestnika

..... miejscowość i data

.... podpis przedstawiciela ustawowego małoletniego