

REGULAMIN PROJEKTU W OKRESIE TRWAŁOŚCI

„Program profilaktyki społecznej na terenie miasta Opatów i powiatu Opatowskiego”

realizowanego przez Powiatowe Centrum Kultury w Opatowie w partnerstwie z Fundacją Centrum Europy Lokalnej w Kielcach oraz Opatowskim Ośrodkiem Kultury w Opatowie w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego – Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego, Oś 9. Włączenie społeczne i walka z ubóstwem, Działanie 9.2 Ułatwienie dostępu do wysokiej jakości usług społecznych i zdrowotnych, Poddziałanie 9.2.1 Rozwój wysokiej jakości usług społecznych (projekty konkursowe)

§ 1

Informacje ogólne

1. Niniejszy regulamin określa zasady uczestnictwa w okresie trwałości projektu „Program profilaktyki społecznej na terenie miasta Opatów i powiatu Opatowskiego”.
2. Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego – Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego, Oś 9. Włączenie społeczne i walka z ubóstwem, Działanie 9.2 Ułatwienie dostępu do wysokiej jakości usług społecznych i zdrowotnych, Poddziałanie 9.2.1 Rozwój wysokiej jakości usług społecznych (projekty konkursowe).
3. Wsparcie dla Uczestników/Uczestniczek Projektu w okresie od 01.02.2022 r. do 30.09.2023 r.
4. Beneficjentem Projektu jest Powiatowe Centrum Kultury w Opatowie, ul. Szpitalna 4A, 27-500 Opatów.
5. Beneficjent realizuje Projekt w ramach utworzonego partnerstwa z Fundacją Centrum Europy Lokalnej, ul. Krakowska 8/10 lok. 105, 25-029 Kielce oraz Opatowskim Ośrodkiem Kultury, ul. Partyzantów 13B, 27-500 Opatów na terenie gminy Opatów.
6. W Projekcie weźmie udział 60 osób w wieku 6-18lat (dzieci uczących się w szkołach z terenu gminy Opatów (30K, 30M), w tym minimum 8 z niepełnosprawnościami) oraz 10 rodziców/opiekunów prawnych (5K/5M), zagrożonych ubóstwem i wykluczeniem społecznym zamieszkałych lub zatrudnionych na terenie gminy Opatów w województwie świętokrzyskim, którzy nie korzystają z takich samych form wsparcia w ramach innych projektów współfinansowanych przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, poprzez utworzenie, doposażenie i funkcjonowanie dwóch świetlic środowiskowych, zwanych dalej Świetlicami, tj.:
 - Świetlica Środowiskowa prowadzona przez Powiatowe Centrum Kultury w Opatowie w budynku Zespołu Szkół nr 2 w Opatowie przy ul. Sempołowskiej 1, 27-500 Opatów (35K, 30M),

- Świetlica Środowiskowa prowadzona przez Opatowski Ośrodek Kultury w budynku swojej siedziby przy ul. Partyzantów 13B, 27-500 Opatów (30K, 35M).
- 7. Świetlice czynne będą w dni powszednie od poniedziałku do piątku w godzinach 14:00-19:00.
- 8. Kierownicy Świetlic mogą wyznaczyć inne godziny funkcjonowania Świetlic.

§ 2 Definicje

1. **Projekt** – „Program profilaktyki społecznej na terenie miasta Opatów i powiatu Opatowskiego” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego – Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego, Oś 9. Włączenie społeczne i walka z ubóstwem, Działanie 9.2 Ułatwienie dostępu do wysokiej jakości usług społecznych i zdrowotnych, Poddziałanie 9.2.1 Rozwój wysokiej jakości usług społecznych (projekty konkursowe).
2. **Beneficjent** – Powiatowe Centrum Kultury w Opatowie, ul. Szpitalna 4A, 27-500 Opatów, strona internetowa: www.kulturaopatow.pl.
3. **Partner 1** – Fundacja Centrum Europy Lokalnej, ul. Krakowska 8/10 lok. 105, 25-029 Kielce, strona internetowa: www.fundacja-cel.pl.
4. **Partner 2** – Opatowski Ośrodek Kultury, ul. Partyzantów 13B, 27-500 Opatów, strona internetowa: www.ookopatow.com.
5. **Biuro Projektu** – biuro mieszczące się w siedzibie Beneficjenta przy ul. Szpitalnej 4a, 27-500 Opatów, strona internetowa: www.kulturaopatow.pl.
6. **Kandydat/kandydatka** - osoba ubiegająca się o zakwalifikowanie do udziału w Projekcie na podstawie zasad ujętych w niniejszym regulaminie.
7. **Uczestnik/uczestniczka projektu (Beneficjent ostateczny)** – osoba spełniająca kryteria uczestnictwa w Projekcie zapisane w § 4 Regulaminu, wybrana w procedurze rekrutacyjnej. Przez Uczestnika/Uczestniczkę rozumie się osobę znajdującą się na liście podstawowej uczestników, która ma prawo do udziału w projekcie i złoży wymagane dokumenty wymienione w § 5 ust. 2.
8. **Uczestnik/Uczestniczka rezerwowy/-a** – osoba znajdującą się na liście rezerwowej uczestników Projektu, spełniająca kryteria uczestnictwa w projekcie zapisane w § 4 Regulaminu. Osoba z listy rezerwowej uczestników ma prawo wejścia na listę podstawową uczestników w przypadku zwolnienia się na niej miejsca.
9. **Komisja Rekrutacyjna** – osoby powołane zarządzeniem Dyrektora Powiatowego Centrum Kultury w Opatowie oraz Dyrektora Opatowskiego Ośrodka Kultury, upoważnione do przeprowadzenia rekrutacji do Projektu.
10. **Świetlice** - należy przez to rozumieć 2 świetlice na terenie miasta Opatów, w których realizowane będą zadania zaplanowane w ramach projektu, o których mowa w § 1 ust. 6.
11. **ŚS PCKTiR** – Świetlica Środowiskowa prowadzona przez Powiatowe Centrum Kultury w Opatowie w budynku Zespołu Szkół nr 2 w Opatowie przy ul. Sempołowskiej 1, 27-500 Opatów, strona internetowa: www.kulturaopatow.pl.

12. **ŚŚ OOK** – Świetlica Środowiskowa prowadzona przez Opatowski Ośrodek Kultury w budynku swojej siedziby przy ul. Partyzantów 30B, 27-500 Opatów, strona internetowa: www.ookopatow.com.

§ 3 Założenia Projektu

1. Celem ogólnym Projektu jest rozwój i poprawa jakości usług społecznych poprzez utworzenie i funkcjonowanie Świetlic dla 60 osób w wieku 6-18lat (dzieci uczących się w szkołach z terenu gminy Opatów (30K, 30M), w tym minimum 8 z niepełnosprawnościami) oraz 10 rodziców/opiekunów prawnych (5K/5M), zagrożonych ubóstwem i wykluczeniem społecznym zamieszkałych lub zatrudnionych na terenie gminy Opatów w województwie świętokrzyskim, w tym ŚŚ PCKTiR – 30 osób w wieku 6-18lat (15K, 15M), w tym minimum 8 z niepełnosprawnościami oraz 5 rodziców/ opiekunów prawnych (3K/2M) oraz ŚŚ OOK – 30 osób w wieku 6-18lat (15K, 15M) oraz 5 rodziców/ opiekunów prawnych (2K/3M).
2. Działania w Projekcie wynikają ze zdiagnozowanych potrzeb współpracy powiatu i gminy Opatów na rzecz utworzenia miejsc profilaktyki społecznej dla rodzin wymagających wsparcia.
3. Zadania realizowane w projekcie, w tym w:
 - 1) ŚŚ PCKTiR:
 - zajęcia ogólnoswietlicowe – codziennie w godzinach działalności Świetlicy,
 - zajęcia rozwijające kompetencje kluczowe (2 grupy po 15 osób):
 - zajęcia taneczne – (5 h tygodniowo),
 - zajęcia muzyczne – (1 h tygodniowo),
 - zajęcia rozwijające kompetencje cyfrowe– (1 h tygodniowo),
 - zajęcia j. angielskiego – (1 h tygodniowo);
 - wyjazd integracyjno-edukacyjny.
 - 2) ŚŚ OOK:
 - zajęcia ogólnoswietlicowe – codziennie w godzinach działalności Świetlicy,
 - zajęcia rozwijające kompetencje kluczowe (2 grupy po 15 osób):
 - zajęcia taneczne – (1 h tygodniowo),
 - zajęcia muzyczne – (5 h tygodniowo),
 - zajęcia rozwijające kompetencje cyfrowe– (1 h tygodniowo),
 - zajęcia j. angielskiego – (1 h tygodniowo);
 - wyjazd integracyjno-edukacyjny.

Ponadto będą prowadzone również zajęcia specjalistyczne takie jak: indywidualne zajęcia z psychologiem dla każdego z Uczestników/Uczestniczek Projektu (na podstawie opracowanego Indywidualnego Planu Wsparcia, 4h/os), grupowa terapia dla rodziców/opiekunów prawnych w ramach poradnictwa rodzinnego: świadomie wychowuję swoje dziecko (4h na miesiąc) oraz porady prawne dla rodziców/opiekunów prawnych (4h/os).



4. Zadania ukierunkowane będą na profilaktykę i pomoc dziecku i rodzinie w radzeniu sobie z życiowymi problemami i kryzysami związanymi z relacjami z rówieśnikami, szkolnymi i rodzinnymi.
5. W Świetlicach, w tym ŚS PCKTiR i ŚS OOK będą zatrudnieni wychowawcy, których zadaniem będzie ocena aktualnej sytuacji i potrzeb dzieci, prowadzenie zajęć świetlicowych, wymiana informacji między sobą, planowanie działań opiekuńczo-wychowawczych oraz analiza i weryfikacja metod pracy stosowanych w Świetlicach. Działalność Świetlic wspierana będzie przez wolontariuszy, którzy będą wspierać dzieci z największymi problemami w nauce lub z niepełnosprawnościami.
6. Każdy Uczestnik/-czka zajęć będzie mógł korzystać z pomocy zakupionych w ramach Projektu.
7. W ramach rekrutacji do Projektu obowiązuje Pierwszeństwo uczestnictwa w Projekcie dla osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym doświadczających wielokrotnego wykluczenia społecznego
 - 1) Pierwszeństwo uczestnictwa w Projekcie dla osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym doświadczających wielokrotnego wykluczenia społecznego rozumie się jako wykluczenie z powodu więcej niż jednej z przesłanek, o których mowa w rozdziale 3 pkt 15 *Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze rynku pracy na lata 2014-2020*.
 - 2) Weryfikacja Pierwszeństwa uczestnictwa w Projekcie odbędzie się na podstawie:
 - informacji zawartych w Formularzach zgłoszeniowych w części OPIS SYTUACJI UCZESTNIKA złożonych przez Kandydatów/Kandydatek do udziału w Projekcie
 - dokumentów źródłowych (zaświadczenia, opinie, orzeczenia wydane przez właściwą instytucję lub oświadczenie własne, jeśli nie istnieje możliwość pozyskania zaświadczenia z właściwej instytucji) potwierdzające okoliczności zawarte w Formularzu zgłoszeniowym do Projektu w części OPIS SYTUACJI UCZESTNIKA.
 - 3) W przypadku nie przedłożenia dokumentów źródłowych, o których mowa w pkt 2 oraz braku potwierdzenia informacji zawartych w formularzu zgłoszeniowym Kandydat/Kandydatka nie spełni kryteriów rekrutacji, co uniemożliwi jej udział w Projekcie.

§ 4

Warunki uczestnictwa w Projekcie

1. W Projekcie mogą uczestniczyć osoby spełniające następujące wymogi:
 - 1) adres zamieszkania, uczenia się lub świadczenia pracy na terenie gminy Opatów zgodnie z KC,
 - 2) osoby lub rodziny zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, spełniający co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej¹ (weryfikacja na podstawie zaświadczenia

¹ art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz.U.2018.1508 z późn. zm.) Pomocy społecznej udziela się osobom i rodzinom w szczególności z powodu: (1) ubóstwa; (2) sieroctwa; (3) bezdomności; (4) bezrobocia; (5) niepełnosprawności; (6) długotrwałej lub ciężkiej choroby; (7) przemocy w rodzinie; (7a) potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi; (8) potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności; (9) bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach



z odpowiedniej instytucji OPS/PCPR bądź oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego Uczestnika/Uczestniczki Projektu w przypadku dzieci),
Ponadto oceniana będzie motywacja do udziału w projekcie (weryfikacja na podstawie przeprowadzonej rozmowy z pedagogiem szkolnym w przypadku dzieci i wystawionej przez pedagoga szkolnego opinii dla danego dziecka, od 0 pkt - niska motywacja do 10 pkt – wysoka motywacja, znaczna potrzeba wsparcia).

2. Kryteria preferencyjne:

- 1) osoby zagrożone wykluczeniem społecznym doświadczające wielokrotnego wykluczenia społecznego, rozumianego jako wykluczenie z powodu więcej niż jednej z przesłanek:
 - a) osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem, spełniające co najmniej jedną z przesłanek art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej,
 - b) osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym;
 - c) osoby przebywające w pieczy zastępczej lub opuszczające pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych;
 - d) osoby nieletnie, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich (Dz. U. z 2018 r. poz. 969);
 - e) osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2018 r. poz. 1457, z późn. zm.);
 - f) osoby z niepełnosprawnością;
 - g) członkowie gospodarstw domowych sprawujący opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z nich nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością;
 - h) osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu;
 - i) osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań,
 - j) osoby odbywające kary pozbawienia wolności;
 - k) osoby korzystające z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020.
- 5 pkt (weryfikacja na podstawie oświadczenia),
- 2) osoby o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności, lub z niepełnosprawnością sprzężoną, z zaburzeniami psychicznymi, z niepełnosprawnością intelektualną, z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi – 3 pkt (weryfikacja na podstawie orzeczenia),

niepełnych lub wielodzietnych; (11) trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy, ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa w art. 159 ust. 1 pkt 1 lit. c lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach; (12) trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego; (13) alkoholizmu lub narkomanii; (14) zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej; (15) klęski żywiołowej lub ekologicznej.



- 3) osoby lub rodziny korzystające z PO PŻ 2014-2020 – 2 pkt (weryfikacja na podstawie zaświadczenia/oświadczenia),
- 4) osoby zamieszkujące obszary poddane rewitalizacji wskazane w gminnych programach rewitalizacji - 1 pkt.

Dla rodziców/opiekunów prawnych **dotychczasowym kryterium** będą znaczące problemy wychowawcze (weryfikacja na podstawie przeprowadzonej bezpośredniej rozmowy przez osobę przyjmującą formularze zgłoszeniowe, od 0 pkt – brak problemów do 10 pkt – znaczące problemy wychowawcze).

3. Do Projektu kwalifikują się Kandydaci/Kandydatki z największą liczbą uzyskanych punktów w swojej grupie rekrutacyjnej.
4. W przypadku jednoczesnego spełniania kryteriów uczestnictwa przez większą liczbę osób, niż jest to przewidziane w Projekcie, o przyjęciu do Projektu decydować będzie kolejność zgłoszeń.
5. W przypadku większej liczby chętnych niż zakładana zostanie utworzona lista rezerwowa wykorzystywana w przypadku rezygnacji Uczestnika/Uczestniczki z listy podstawowej.
6. W przypadku zgłoszenia się mniejszej liczby osób spełniających warunki uczestnictwa dopuszcza się możliwość prowadzenia rekrutacji uzupełniającej i przeprowadzenie bardziej intensywnych działań promocyjnych, przeprowadzenia dodatkowych rozmów motywujących z uczniami i ich rodzicami/opiekunami prawnymi.
7. Uczestnicy/Uczestniczki Projektu nie mogą korzystać z takich samych form wsparcia w ramach innych projektów współfinansowanych przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

§ 5

Zasady rekrutacji

1. Rekrutacja odbywać się będzie z wykorzystaniem zróżnicowanych kanałów informacyjnych, w tym strony internetowej, plakaty, rozpowszechnienie informacji o projekcie poprzez personel projektu.
2. Rekrutacja będzie prowadzona w sposób ciągły do momentu wykorzystania limitu miejsc.
3. Rekrutację do Projektu prowadzić będzie Komisja Rekrutacyjna.
4. Dokumentacja zgłoszeniowa dostępna będzie z chwilą rozpoczęcia rekrutacji, w Biurze Projektu, sekretariatach szkół z terenu gminy Opatów, jak również w formie elektronicznej na stronie Beneficjenta, Partnerów oraz każdej placówki oświatowej z terenu gminy Opatów.
5. Procedura rekrutacji obejmuje następujące etapy:
 - 1) wypełnienie formularza zgłoszeniowego – załącznik nr 1/załącznik nr 2 wraz z oświadczeniami rodzica/opiekuna prawnego – załącznik nr 3/załącznik nr 4
 - 2) złożenie dokumentów zgłoszeniowych, w tym:
 - formularza zgłoszeniowego,

- dokumentów źródłowych (zaświadczenia, opinie, orzeczenia wydane przez właściwą instytucję lub oświadczenia własne, jeśli nie istnieje możliwość pozyskania zaświadczenia z właściwej instytucji) potwierdzające okoliczności zawarte w formularzu zgłoszeniowym do projektu w części OPIS SYTUACJI UCZESTNIKA.

Osoba zainteresowana zobowiązana jest do złożenia dokumentacji zgłoszeniowej osobiście, za pośrednictwem innych osób, telefonicznie, mailowo lub drogą pocztową w siedzibie Biura Projektu i Opatowskiego Ośrodka Kultury.

Złożenie Formularza zgłoszeniowego nie jest jednoznaczne z przyjęciem do projektu.

- 3) przygotowanie opinii Pedagoga Szkolnego dla każdego z Kandydatów/Kandydatek w przypadku Dzieci przystępujących do Projektu, której wzór stanowi załącznik nr 5 do Regulaminu,
 - 4) przygotowanie opinii dla każdego z Kandydatów/Kandydatek w przypadku Rodziców/Opiekunów Prawnych przystępujących do Projektu, której wzór stanowi załącznik nr 6 do Regulaminu,
 - 5) analiza złożony dokumentów rekrutacyjnych, podliczenie przez Komisję Rekrutacyjną punktów, o których mowa w § 4.
 - 6) wydanie dla każdego Uczestnika/Uczestniczki Decyzji kwalifikacyjnej, której wzór stanowi załącznik nr 7/załącznik nr 8 do Regulaminu. Przygotowane Decyzje będą do odbioru w Biurze Projektu i siedzibie Opatowskiego Ośrodka Kultury.
 - 7) wydanie pozytywnej Decyzji kwalifikacyjnej jest potwierdzeniem uczestnictwa w Projekcie.
6. Osoby zakwalifikowane do projektu zostaną o tym fakcie poinformowane osobiście lub telefonicznie i zostaną wpisane na listę podstawową.
 7. Każdy Uczestnik/Uczestniczka projektu dostarczy w momencie przystąpienia do projektu oświadczenie o niekorzystaniu z tego typu wsparcia w innych projektach współfinansowanych przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
 8. Osoby spełniające kryteria a niezakwalifikowane do Projektu z powodu braku miejsc zostaną o tym fakcie poinformowane osobiście lub telefonicznie i zostaną wpisane na listę rezerwową.
 9. Dokumenty złożone przez potencjalnych Uczestników/Uczestniczek Projektu nie podlegają zwrotowi, będą przechowywane w Biurze Projektu.
 10. Proces rekrutacji uwzględnia zasady równych szans, w tym równości płci i niedyskryminacji.

§ 6

Uprawnienia i obowiązki Uczestników Projektu

1. Każdy Uczestnik ma prawo do:
 - 1) udziału w zajęciach realizowanych w ramach Projektu,
 - 2) zgłaszania uwag i oceny zajęć, w których uczestniczy,
 - 3) otrzymania materiałów i pomocy dydaktycznych do zajęć (jeśli dotyczy).
2. Każdy Uczestnik zobowiązany jest do:
 - 1) złożenia dokumentów potwierdzających uczestnictwo w Projekcie,



- 2) aktywnego i systematycznego udziału w działaniach projektowych,
 - 3) przedstawienia pisemnego usprawiedliwienia potwierdzonego przez rodzica lub opiekuna prawnego – w przypadku nieobecności na zajęciach,
 - 4) wypełnienia ankiety oceniającej oraz innych dokumentów służących bezpośrednio monitoringowi, kontroli i ewaluacji Projektu,
 - 5) bieżącego informowania o wszystkich zdarzeniach mogących zakłócić dalsze uczestnictwo w Projekcie,
3. Każdy Uczestnik ma prawo do nieodpłatnego udziału w Projekcie.

§ 7

Zasady rezygnacji z udziału w Projekcie

1. W trakcie realizacji Projektu rezygnacja Uczestnika/Uczestniczki z udziału w Projekcie jest dopuszczalna w przypadkach uzasadnionych zdarzeniem losowym lub chorobą i wymaga usprawiedliwienia w formie pisemnego oświadczenia o przyczynie rezygnacji.
2. W przypadku rażącego naruszenia Regulaminu oraz w przypadku nieusprawiedliwionej nieobecności Uczestnika/Uczestniczki Projektu w okresie dłuższym niż 3 tygodnie, Beneficjent ma prawo usunąć Uczestnika/Uczestniczkę z Projektu.
3. W przypadku rezygnacji Uczestnika/Uczestniczki lub usunięcia go z Projektu jego miejsce zajmuje pierwsza osoba z listy rezerwowej.
4. W przypadku rezygnacji lub skreślenia Uczestnika/Uczestniczki z udziału w Projekcie, Beneficjent może żądać od niego zwrotu przekazanych materiałów.

§ 8

Zasady monitoringu i kontroli

1. Uczestnik/Uczestniczka podlega procesowi monitoringu i ewaluacji.
2. Uczestnik/Uczestniczka zobowiązany jest do udzielenia informacji na temat realizacji Projektu osobom i instytucjom zewnętrznym upoważnionym do przeprowadzania kontroli Projektu.

§ 9

Postanowienia końcowe

1. Uczestnik/Uczestniczka zobowiązany jest do przestrzegania i stosowania postanowień Regulaminu.
2. Realizacja projektu odbywać się będzie zgodnie z aktualnym wnioskiem o dofinansowanie.
3. Beneficjent zastrzega sobie prawo zmiany Regulaminu, o czym poinformuje na stronie internetowej Beneficjenta.
4. Treść Regulaminu dostępna jest w Biurze Projektu oraz na stronie internetowej Beneficjenta.
5. Regulamin wchodzi w życie wraz z dniem jego podpisania przez osobę upoważnioną po stronie Beneficjenta i obowiązuje w całym okresie trwałości projektu od 01.02.2022 r. do 30.09.2023 r.



Załączniki do Regulaminu:

Załącznik nr 1 – Formularz zgłoszeniowy do Projektu (dziecko).

Załącznik nr 2 – Formularz zgłoszeniowy do Projektu (rodzic/opiekun prawny).

Załącznik nr 3 – Oświadczenie o przystąpieniu do projektu (dziecko).

Załącznik nr 1 do Oświadczenia o przystąpieniu do projektu (dziecko) – Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych.

Załącznik nr 2 do Oświadczenia o przystąpieniu do projektu (dziecko) – Pisemna zgoda rodzica lub opiekuna prawnego.

Załącznik nr 3 do Oświadczenia o przystąpieniu do projektu (dziecko) – Oświadczenie o wyrażeniu zgody na upowszechnianie wizerunku.

Załącznik nr 4 – Oświadczenie o przystąpieniu do projektu (rodzic/opiekun prawny)

Załącznik nr 1 do Oświadczenia o przystąpieniu do projektu (rodzic/opiekun prawny) – oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych.

Załącznik nr 2 do Oświadczenia o przystąpieniu do projektu (rodzic/opiekun prawny) – oświadczenie o wyrażeniu zgody na upowszechnianie wizerunku.

Załącznik nr 5 – Opinia Pedagoga Szkolnego (dziecko).

Załącznik nr 6 – Opinia (rodzic/opiekun prawny).

Załącznik nr 7 – Decyzja kwalifikacyjna (dziecko).

Załącznik nr 8 – Decyzja kwalifikacyjna (rodzic/opiekun prawny).

*Załącznik nr 1
do Regulaminu Projektu*

Poniższy formularz został stworzony w celu zebrania Państwa danych osobowych dla potrzeb zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020. Państwa dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia

wsparcia i obsługi projektu pn. „Program profilaktyki społecznej na terenie miasta Opatów i powiatu Opatowskiego”

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE
pn. „Program profilaktyki społecznej na terenie miasta Opatów i powiatu
Opatowskiego”**

w okresie trwałości od 01.02.2022 r. do 30.09.2023 r.

Zaleca się wypełnienie formularza wraz z załącznikami długopisem w kolorze niebieskim drukowanymi literami, czytelnie.

(proszę wypełnić tylko białe pola)

Data wpływu formularza zgłoszeniowego:		
Kolejny numer właściwy dla danej grupy rekrutacyjnej:	/.....
Preferowana Świetlica (prosimy wybrać jedną świetlicę)	Prowadzona przez PCKTR	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	Prowadzona przez OOK	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

Nazwisko i Imię (imiona)			
PESEL		Data urodzenia	
Obywatelstwo		Płeć*	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
Wykształcenie*	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe	<input type="checkbox"/> podstawowe	<input type="checkbox"/> gimnazjalne
	<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne	<input type="checkbox"/> policealne	<input type="checkbox"/> wyższe
Adres zamieszkania (Zgodnie z Kodeksem Cywilnym miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której ta osoba przebywa z zamiarem stałego pobytu):	Ulica		
	Nr domu	Nr lokalu	
	Miejscowość		
	Kod pocztowy	Gmina	
	Powiat	Województwo	
Telefon kontaktowy			
Adres e-mail			
*zaznacz właściwe			



STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU (prosimy o odniesienie się do każdego punktu)			
Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/> Tak
Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Nie		<input type="checkbox"/> Tak
Jestem osobą z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/> Tak
Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/> Tak
OPIS SYTUACJI UCZESTNIKA Proszę zaznaczyć TAK, jeśli dziecko lub jego najbliższą rodzinę dotyka któraś z poniższych sytuacji, w przeciwnym razie proszę zaznaczyć NIE (prosimy o odniesienie się do każdego punktu)			
<i>Udzielenie odpowiedzi twierdzącej na poniższe pytanie jest warunkiem udziału w Projekcie</i>			
Osoba lub rodzina korzystająca ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, tj. z powodu: ubóstwa, sieroctwa, bezdomności, bezrobocia, niepełnosprawności, długotrwałej lub ciężkiej choroby, przemocy w rodzinie, potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi, potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności, bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych, trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy, ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa w art. 159 ust. 1 pkt 1 lit. c lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach, trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego, alkoholizmu lub narkomanii, zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej, klęski żywiołowej lub ekologicznej;	<input type="checkbox"/> Nie		<input type="checkbox"/> Tak
<i>udzielenie minimum jednej odpowiedzi twierdzącej na poniższe pytania umożliwi uzyskanie dodatkowych punktów w procesie rekrutacji</i>			

Osoby lub rodzina zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym doświadczająca wielokrotnego wykluczenia społecznego	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak
Osoba o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności, lub z niepełnosprawnością sprzężoną, z zaburzeniami psychicznymi, z niepełnosprawnością intelektualną, z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak
Osoba lub rodzina korzystająca z PO PŻ 2014-2020	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak
Osoba zamieszkująca obszary poddane rewitalizacji wskazane w gminnych programach rewitalizacji	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak

Pouczenie:

Zgodnie z zapisami Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie, potwierdzeniem informacji zamieszczonych w części OPIS SYTUACJI UCZESTNIKA będzie dołączenie do Formularza zgłoszeniowego odpowiednich dokumentów źródłowych: zaświadczenia, opinie, orzeczenia wydane przez właściwą instytucję lub oświadczenia własne, jeśli nie istnieje możliwość pozyskania zaświadczenia z właściwej instytucji.

*zaznacz właściwe



Poniższy formularz został stworzony w celu zebrania Państwa danych osobowych dla potrzeb zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020. Państwa dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia i obsługi projektu pn. „Program profilaktyki społecznej na terenie miasta Opatów i powiatu Opatowskiego”

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

pn. „Program profilaktyki społecznej na terenie miasta Opatów i powiatu Opatowskiego”

w okresie trwałości od 01.02.2022 r. do 30.09.2023 r.

Zaleca się wypełnienie formularza wraz z załącznikami długopisem w kolorze niebieskim drukowanymi literami, czytelnie.

(proszę wypełnić tylko białe pola)

Data wpływu formularza zgłoszeniowego:		
Kolejny numer właściwy dla danej grupy rekrutacyjnej:	/.....
Preferowana Świetlica (prosimy wybrać jedną świetlicę)	Prowadzona przez PCKTR	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	Prowadzona przez OOK	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

Nazwisko i Imię (imiona)			
PESEL		Data urodzenia	
Obywatelstwo		Płeć*	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
Wykształcenie*	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe	<input type="checkbox"/> podstawowe	<input type="checkbox"/> gimnazjalne
	<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne	<input type="checkbox"/> policealne	<input type="checkbox"/> wyższe
Adres zamieszkania (Zgodnie z Kodeksem Cywilnym miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której ta osoba przebywa z zamiarem stałego pobytu).	Ulica		
	Nr domu	Nr lokalu	
	Miejscowość		
	Kod pocztowy	Gmina	
	Powiat	Województwo	
Telefon kontaktowy			
Adres e-mail			
*zaznacz właściwe			



STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU*			
<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna	<input type="checkbox"/> osoba pracująca		
<input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo			
w tym: <input type="checkbox"/> zarejestrowana w PUP jako bezrobotna <input type="checkbox"/> zarejestrowana w PUP jako poszukująca pracy <input type="checkbox"/> niezarejestrowana w PUP <input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> osoba ucząca się lub kształcąca się <input type="checkbox"/> osoba nie ucząca się	w tym: <input type="checkbox"/> osoba zatrudniona w administracji samorządowej <input type="checkbox"/> osoba zatrudniona w administracji rządowej <input type="checkbox"/> osoba zatrudniona w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> osoba samo zatrudniona (własna działalność gospodarcza) <input type="checkbox"/> osoba zatrudniona w mikroprzedsiębiorstwie (do 9 pracowników) <input type="checkbox"/> osoba zatrudniona w małym przedsiębiorstwie (10 – 49 pracowników) <input type="checkbox"/> osoba zatrudniona w średnim przedsiębiorstwie (50 - 249 pracowników) <input type="checkbox"/> osoba zatrudniona w dużym przedsiębiorstwie (250 i więcej pracowników)		
Wykonywany zawód:			
Nazwa pracodawcy:			
*zaznacz właściwe			
STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU (prosimy o odniesienie się do każdego punktu)			
Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/> Tak
Jestem osobą bezdomną lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Nie		<input type="checkbox"/> Tak
Jestem osobą z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/> Tak
Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/> Tak
OPIS SYTUACJI UCZESTNIKA			
Proszę zaznaczyć TAK, jeśli dziecko lub jego najbliższą rodzinę dotyka któraś z poniższych sytuacji, w przeciwnym razie proszę zaznaczyć NIE (prosimy o odniesienie się do każdego punktu)			
<i>Udzielenie odpowiedzi twierdzącej na poniższe pytanie jest warunkiem udziału w Projekcie</i>			

<p>Osoba lub rodzina korzystająca ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, tj. z powodu: ubóstwa, sieroctwa, bezdomności, bezrobocia, niepełnosprawności, długotrwałej lub ciężkiej choroby, przemocy w rodzinie, potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi, potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności, bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych, trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy, ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa w art. 159 ust. 1 pkt 1 lit. c lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach, trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego, alkoholizmu lub narkomanii, zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej, klęski żywiołowej lub ekologicznej;</p>	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak
<p><i>udzielenie minimum jednej odpowiedzi twierdzącej na poniższe pytania umożliwi uzyskanie dodatkowych punktów w procesie rekrutacji</i></p>		
<p>Osoby lub rodzina zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym doświadczająca wielokrotnego wykluczenia społecznego</p>	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak
<p>Osoba o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności, lub z niepełnosprawnością sprzężoną, z zaburzeniami psychicznymi, z niepełnosprawnością intelektualną, z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi</p>	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak
<p>Osoba lub rodzina korzystająca z PO PŻ 2014-2020</p>	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak
<p>Osoba zamieszkująca obszary poddane rewitalizacji wskazane w gminnych programach rewitalizacji</p>	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak
<p>Pouczenie: Zgodnie z zapisami Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie, potwierdzeniem informacji zamieszczonych w części OPIS SYTUACJI UCZESTNIKA będzie dołączenie do Formularza zgłoszeniowego odpowiednich dokumentów źródłowych: zaświadczenia, opinie, orzeczenia wydane przez właściwą instytucję lub oświadczenia własne, jeśli nie istnieje możliwość pozyskania zaświadczenia z właściwej instytucji.</p>		

*zaznacz właściwe

Załącznik nr 3
do Regulaminu Projektu

OŚWIADCZENIE O PRZYSTĄPIENIU DO PROJEKTU

Ja niżej podpisany/a

.....
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a

.....
.....
(adres zamieszkania)

1. Oświadczam, iż moje dziecko:

(imię i nazwisko dziecka)

.....
(PESEL dziecka)

Przystępuje do projektu pn. „**Program profilaktyki społecznej na terenie miasta Opatów i powiatu Opatowskiego**” realizowanym przez Powiatowe Centrum Kultury w Opatowie w partnerstwie z Fundacją Centrum Europy Lokalnej oraz Opatowskim Ośrodkiem Kultury, współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Regionalny Program Operacyjny Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, Działanie 9 Włączenie społeczne i walka z ubóstwem, Podziałanie 9.2.1 Rozwój wysokiej jakości usług społecznych.

2. Oświadczam, że moje dziecko jest uczniem
i uczęszcza do klasy (nazwa szkoły)

3. Oświadczam, że upoważniam Powiatowe Centrum Kultury w Opatowie, Opatowski Ośrodek Kultury oraz Fundację Centrum Europy Lokalnej i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych mojego dziecka (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. 2019 r. poz.1781, z późn. zm.) w celu monitoringu, kontroli i ewaluacji Projektu.

4. Świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w deklaracji uczestnictwa są zgodne z prawdą.

.....
Czytelny podpis uczestnika/-czki Projektu

.....
Data

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna
prawnego uczestnika/-czki Projektu

Załączniki do Oświadczenia o przystąpieniu do Projektu:

Załącznik nr 1 - Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

Załącznik nr 2 - Pisemna zgoda rodzica lub opiekuna prawnego na udział w Projekcie

Załącznik nr 3 - Oświadczenie o wyrażeniu zgody na upowszechnianie wizerunku

Załącznik nr 1 do Oświadczenia do przystąpienia do projektu

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH



W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Program profilaktyki społecznej na terenie miasta Opatów i powiatu Opatowskiego” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Świętokrzyskiego dla zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 pełniący rolę Instytucji Zarządzającej dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, mający siedzibę przy Al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce;
- 2) administratorem moich danych osobowych jest Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego dla zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
- 3) Moje dane osobowe będą przetwarzane w celu obsługi ww. projektu, dofinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020 (RPOWS), w szczególności:
 - a) udzielenia wsparcia,
 - b) potwierdzenia kwalifikowalności wydatków,
 - c) monitoringu,
 - d) ewaluacji,
 - e) kontroli,
 - f) audytu prowadzonego przez upoważnione instytucje,
 - g) sprawozdawczości,
 - h) rozliczenia projektu,
 - i) odzyskiwania wypłaconych beneficjentowi środków dofinansowania, w tym w postępowaniu administracyjnym zmierzającym do wydania decyzji określającej kwoty dofinansowania do zwrotu;
 - j) odzyskiwania wypłaconych beneficjentowi środków dofinansowania, w tym w postępowaniu administracyjnym zmierzającym do wydania decyzji określającej kwoty dofinansowania do zwrotu;
 - k) zachowania trwałości projektu,
 - l) archiwizacji.
- 4) Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest obowiązek ciąży na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – dalej RODO), wynikający z :

a) art. 125 i 126 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 ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 – dalej: Rozporządzenie ogólne;

b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;

c) art. 9 ust. 2 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. ustanawiające 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;

e) art. 207 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych;

f) ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. kodeks postępowania administracyjnego;

g) ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach;

5) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej, beneficjentowi realizującemu projekt - Powiatowemu Centrum Kultury w Opatowie z siedzibą ul. Szpitalna 4A, 27-500 Opatów, będący Partnerem Wiodącym Projektu oraz Opatowskiemu Ośrodek Kultury z siedzibą ul. Partyzantów 13b, 27-500 Opatów a także Fundacji Centrum Europy Lokalnej z siedzibą ul. Krakowska 8/10 lok. 105, 25-029 Kielce oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu - (nazwa i adres ww. podmiotów). Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie IZ kontrole w ramach RPOWŚ 2014 - 2020;

6) Moje dane osobowe mogą być ujawnione osobom fizycznym lub prawnym, upoważnionym przez administratora lub Beneficjenta, w związku z realizacją celów o których mowa w pkt 2, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych.

7) Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.

8) Osobie, której dane osobowe są przetwarzane przysługuje:

- prawo żądania dostępu do danych osobowych oraz otrzymania ich kopii;
- prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych;
- prawo do ograniczenia przetwarzania danych;
- prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą: 00-193 Warszawa, ul. Stawki 2.

9) Na podstawie art. 17 ust. 3 lit. b i d RODO, zgodnie z którym nie jest możliwe usunięcie danych osobowych niezbędnych, w szczególności do:

- wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego,
- celów archiwalnych w interesie publicznym,

mając na uwadze cel i podstawę prawną przetwarzania danych w ramach RPOWŚ 2014-2020, osobie której dane są przetwarzane nie przysługuje prawo do usunięcia albo przenoszenia tych danych.

10) Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu zamknięcia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 (art. 140 i 141 Rozporządzenia ogólnego) oraz zakończenia okresu trwałości dla projektu i okresu archiwizacyjnego, w zależności od tego, która z tych dat nastąpi później, bez uszczerbku dla zasad regulujących pomoc publiczną oraz krajowych przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów. Moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna
prawnego uczestnika/-czki
Projektu



PISEMNA ZGODA RODZICA LUB PRAWNEGO OPIEKUNA

Ja, niżej podpisany(a),

.....
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

zamieszkały(a).....
(adres zamieszkania: - kod, miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania)

wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka/podopiecznego

.....
(imię i nazwisko dziecka, PESEL)

w projekcie „Program profilaktyki społecznej na terenie miasta Opatów i powiatu Opatowskiego” realizowanym przez Powiatowe Centrum Kultury w Opatowie w partnerstwie z Fundacją Centrum Europy Lokalnej oraz Opatowskim Ośrodkiem Kultury, współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Regionalny Program Operacyjny Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, Działanie 9 Włączenie społeczne i walka z ubóstwem, Podziałanie 9.2.1 Rozwój wysokiej jakości usług społecznych.

1. Potwierdzam prawidłowość informacji zawartych w Formularzu zgłoszeniowym dziecka.
2. Jestem świadomy/a, iż moje dziecko/podopieczny uczestnicząc w Projekcie zobowiązane jest do przestrzegania Regulaminu Projektu „Program profilaktyki społecznej na terenie miasta Opatów i powiatu Opatowskiego”.
3. Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję warunki Regulaminu Projektu „Program profilaktyki społecznej na terenie miasta Opatów i powiatu Opatowskiego”.
4. Oświadczam, że stan zdrowia dziecka pozwala na udział w Projekcie.
5. Realizator Projektu odpowiada za bezpieczeństwo mojego dziecka wyłącznie w trakcie zajęć prowadzonych w ramach Projektu.

6. Oświadczam iż nie korzystam i w okresie realizacji projektu tj. do dnia 31-12-2021 r. nie będę korzystał z tego samego typu wsparcia w ramach innych projektów współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej w ramach RPO WŚ.

.....
Data, podpis rodzica / opiekuna prawnego

.....
telefon kontaktowy

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA UPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU

Oświadczam, że wyrażam zgodę na upowszechnianie wizerunku mojego dziecka/podopiecznego w materiałach zdjęciowych, audiowizualnych i prezentacjach na potrzeby informacji i promocji Europejskiego Funduszu Społecznego zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1231, z późn. zm).

.....

Data

.....

Czytelny podpis rodzica/opiekuna
prawnego uczestnika/-czki Projektu



OŚWIADCZENIE O PRZYSTĄPIENIU DO PROJEKTU

Ja niżej podpisany/a

.....
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a

.....
.....
(adres zamieszkania)

1. Oświadczam, iż przystępuję do projektu pn. „Program profilaktyki społecznej na terenie miasta Opatów i powiatu Opatowskiego” realizowanym przez Powiatowe Centrum Kultury w Opatowie w partnerstwie z Opatowskim Ośrodkiem Kultury oraz Fundacją Centrum Europy Lokalnej, współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Regionalny Program Operacyjny Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, Działanie 9 Włączenie społeczne i walka z ubóstwem, Poddziałanie 9.2.1 Rozwój wysokiej jakości usług społecznych.

2. Oświadczam, że upoważniam Powiatowe Centrum Kultury w Opatowie, Fundację Centrum Europy Lokalnej oraz Opatowski Ośrodek Kultury i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych mojego dziecka (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. 2019 r. poz.1781, z późn. zm.) w celu monitoringu, kontroli i ewaluacji Projektu.

3. Świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w deklaracji uczestnictwa są zgodne z prawdą.

4. Oświadczam iż nie korzystam i w okresie realizacji projektu tj. do dnia 30-09-2023r. nie będę korzystał z tego samego typu wsparcia w ramach innych projektów współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej w ramach RPO WŚ.

.....
Czytelny podpis Uczestnika/-czki Projektu

.....
Data

Załączniki do Oświadczenia o przystąpieniu do Projektu:

Załącznik nr 1 - Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

Załącznik nr 2 - Oświadczenie o wyrażeniu zgody na upowszechnianie wizerunku



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 1 do Oświadczenia do przystąpienia do projektu

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Program profilaktyki społecznej na terenie miasta Opatów i powiatu Opatowskiego” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 11) administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Świętokrzyskiego dla zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 pełniący rolę Instytucji Zarządzającej dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, mający siedzibę przy Al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce;
- 12) administratorem moich danych osobowych jest Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego dla zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
- 13) Moje dane osobowe będą przetwarzane w celu obsługi ww. projektu, dofinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020 (RPOWS), w szczególności:
 - m) udzielenia wsparcia,
 - n) potwierdzenia kwalifikowalności wydatków,
 - o) monitoringu,
 - p) ewaluacji,
 - q) kontroli,
 - r) audytu prowadzonego przez upoważnione instytucje,
 - s) sprawozdawczości,
 - t) rozliczenia projektu,
 - u) odzyskiwania wypłaconych beneficjentowi środków dofinansowania, w tym w postępowaniu administracyjnym zmierzającym do wydania decyzji określającej kwoty dofinansowania do zwrotu;
 - v) odzyskiwania wypłaconych beneficjentowi środków dofinansowania, w tym w postępowaniu administracyjnym zmierzającym do wydania decyzji określającej kwoty dofinansowania do zwrotu;
 - w) zachowania trwałości projektu,
 - x) archiwizacji.
- 14) Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest obowiązek ciążący na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – dalej RODO), wynikający z :

h) art. 125 i 126 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 ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 – dalej: Rozporządzenie ogólne;



i) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;

j) art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020;

k) rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiające 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;

l) art. 207 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych;

m) ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. kodeks postępowania administracyjnego;

n) ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach;

15) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej, beneficjentowi realizującemu projekt - Powiatowemu Centrum Kultury w Opatowie z siedzibą ul. Szpitalna 4A, 27-500 Opatów, będący Partnerem Wiodącym Projektu oraz Opatowskiemu Ośrodek Kultury z siedzibą ul. Partyzantów 13b, 27-500 Opatów a także Fundacji Centrum Europy Lokalnej z siedzibą ul. Krakowska 8/10 lok. 105, 25-029 Kielce oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu - (nazwa i adres ww. podmiotów). Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie IZ kontrole w ramach RPOWŚ 2014 - 2020;

16) Moje dane osobowe mogą być ujawnione osobom fizycznym lub prawnym, upoważnionym przez administratora lub Beneficjenta, w związku z realizacją celów o których mowa w pkt 2, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych.

17) Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.

18) Osobie, której dane osobowe są przetwarzane przysługuje:

- prawo żądania dostępu do danych osobowych oraz otrzymania ich kopii;
- prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych;
- prawo do ograniczenia przetwarzania danych;
- prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą: 00-193 Warszawa, ul. Stawki 2.

19) Na podstawie art. 17 ust. 3 lit. b i d RODO, zgodnie z którym nie jest możliwe usunięcie danych osobowych niezbędnych, w szczególności do:

- wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego,
- celów archiwalnych w interesie publicznym,

mając na uwadze cel i podstawę prawną przetwarzania danych w ramach RPOWŚ 2014-2020, osobie której dane są przetwarzane nie przysługuje prawo do usunięcia albo przenoszenia tych danych.

20) Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu zamknięcia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 (art. 140 i 141 Rozporządzenia ogólnego) oraz zakończenia okresu trwałości dla projektu i okresu archiwizacyjnego, w zależności od tego, która z tych dat nastąpi później, bez uszczerbku dla zasad regulujących pomoc publiczną oraz krajowych przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów. Moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna
prawnego uczestnika/-czki
Projektu

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA UPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU

Oświadczam, że wyrażam zgodę na upowszechnianie wizerunku mojego dziecka/podopiecznego w materiałach zdjęciowych, audiowizualnych i prezentacjach na potrzeby informacji i promocji Europejskiego Funduszu Społecznego zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1231, z późn. zm).

.....

Data

.....

Czytelny podpis uczestnika/-czki Projektu

*Załącznik nr 5
do Regulaminu Projektu*



OPINIA PEDAGOGA SZKOLNEGO
wskazująca na specjalne potrzeby opiekuńczo-wychowawcze
i terapeutyczne

Imię i nazwisko Dziecka (czytelne):.....

Preferowana Świetlica: Świetlica Środowiskowa prowadzona przez Powiatowe Centrum Kultury w Opatowie/ Świetlica Środowiskowa prowadzona przez Opatowski Ośrodek Kultury*

.....

.....

.....

.....

.....

Ilość punktów przyznanych przez Pedagogą Szkolnego:,
gdzie 0 pkt - niska motywacja , brak potrzeby wsparcia, a 10 pkt – wysoka motywacja, znaczna
potrzeba wsparcia.

.....
Data

.....
Podpis Pedagogą Szkolnego

Opinia wydana na potrzeby projektu „Program profilaktyki społecznej na terenie miasta Opatów i powiatu Opatowskiego” realizowanego przez Powiatowe Centrum Kultury w Opatowie w partnerstwie z Fundacją Centrum Europy Lokalnej w Kielcach oraz Opatowskim Ośrodkiem Kultury w Opatowie w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego – Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego, Oś 9. Włączenie społeczne i walka z ubóstwem, Działanie 9.2 Ułatwienie dostępu do wysokiej jakości usług społecznych i zdrowotnych, Poddziałanie 9.2.1 Rozwój wysokiej jakości usług społecznych (projekty konkursowe)

*zaznacz właściwe

Załącznik nr 6
do Regulaminu Projektu



OPINIA

wskazująca na problemy wychowawcze Rodzica/Opiekuna Prawnego

Imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna Prawnego (czytelne):

Preferowana Świetlica: Świetlica Środowiskowa prowadzona przez Powiatowe Centrum Kultury w Opatowie/ Świetlica Środowiskowa prowadzona przez Opatowski Ośrodek Kultury*

.....

.....

.....

.....

.....

Ilość punktów przyznanych:,

gdzie 0 pkt – brak problemów, a 10 pkt – znaczące problemy wychowawcze.

.....
Data

.....
Podpis

Opinia wydana na potrzeby projektu „Program profilaktyki społecznej na terenie miasta Opatów i powiatu Opatowskiego” realizowanego przez Powiatowe Centrum Kultury Turystyki i Rekreacji w Opatowie w partnerstwie z Fundacją Centrum Europy Lokalnej w Kielcach oraz Opatowskim Ośrodkiem Kultury w Opatowie w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego – Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego, Oś 9. Włączenie społeczne i walka z ubóstwem, Działanie 9.2 Ułatwienie dostępu do wysokiej jakości usług społecznych i zdrowotnych, Poddziałanie 9.2.1 Rozwój wysokiej jakości usług społecznych (projekty konkursowe)

*zaznacz właściwe

Załącznik nr 7
do Regulaminu Projektu



DECYZJA KWALIFIKACYJNA
(dziecko)

do Projektu
„Program profilaktyki społecznej na terenie miasta Opatów i powiatu Opatowskiego”

realizowanego przez Powiatowe Centrum Kultury w Opatowie
w partnerstwie z Fundacją Centrum Europy Lokalnej w Kielcach oraz Opatowskim Ośrodkiem Kultury
w Opatowie w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego – Regionalnego Programu Operacyjnego
Województwa Świętokrzyskiego, Oś 9. Włączenie społeczne i walka z ubóstwem, Działanie 9.2 Ułatwienie
dostępu do wysokiej jakości usług społecznych i zdrowotnych, Poddziałanie 9.2.1 Rozwój wysokiej jakości
usług społecznych (projekty konkursowe)

Imię i nazwisko (dziecka) (czytelne):

Ilość punktów uzyskanych na podstawie formularza rekrutacyjnego:

Ilość punktów uzyskanych na podstawie opinii pedagoga szkolnego:

Łączna ilość punktów:

Kandydat został zakwalifikowany do udziału w Projekcie

Kandydat nie został zakwalifikowany do udziału w Projekcie

Uzasadnienie:

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

.....
Data

.....
Podpis Dyrektora PCKTiR/Dyrektora OOK*



UWAGI:

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

***zaznacz właściwe**



Załącznik nr 8
do Regulaminu Projektu

**DECYZJA KWALIFIKACYJNA
(rodzic/opiekun szkolny)**

do Projektu

„Program profilaktyki społecznej na terenie miasta Opatów i powiatu Opatowskiego”

realizowanego przez Powiatowe Centrum Kultury w Opatowie
w partnerstwie z Fundacją Centrum Europy Lokalnej w Kielcach oraz Opatowskim Ośrodkiem Kultury
w Opatowie w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego – Regionalnego Programu Operacyjnego
Województwa Świętokrzyskiego, Oś 9. Włączenie społeczne i walka z ubóstwem, Działanie 9.2 Ułatwienie
dostępu do wysokiej jakości usług społecznych i zdrowotnych, Poddziałanie 9.2.1 Rozwój wysokiej jakości
usług społecznych (projekty konkursowe)

Imię i nazwisko (czytelne):

Ilość punktów uzyskanych na podstawie formularza rekrutacyjnego:

Kandydat został zakwalifikowany do udziału w Projekcie

Kandydat nie został zakwalifikowany do udziału w Projekcie

Uzasadnienie:

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

.....
Data

.....
Podpis Dyrektora PCKTiR/Dyrektora OOK*

UWAGI:

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

*zaznacz właściwe