

Zarządzenie nr KO. 021.24.2023

Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Jaśle

z dnia 29.09.2023r.

**w sprawie: przyjęcia Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie „Usługi społeczne w Mieście Jaśle”
w zakresie wsparcia usługami świadczonymi w Dziennym Domu Pomocy Dla Osób Starszych**

Na podstawie § 6 ust. 1 i ust. 8 uchwały Nr XXIV/194/2004 r. w sprawie: statutu Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Jaśle, zmienionej uchwałą Nr XLI/356/2008 Rady Miejskiej Jasła z dnia 22 grudnia 2008 r., uchwałą Nr LXVII/552/2010 Rady Miejskiej Jasła z dnia 24 maja 2010 r., uchwałą Nr LIV/554/2017 Rady Miejskiej Jasła z dnia 15 listopada 2017r., oraz uchwały Nr LXXXVII/736/2023 Rady Miejskiej Jasła z dnia 18 września 2023r. w sprawie przystąpienia do realizacji projektu „Usługi społeczne w Mieście Jaśle” w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027 oraz zabezpieczenia wkładu własnego do realizacji ww. projektu, w związku z pełnomocnictwem Burmistrza Miasta Jasła z dnia 27.07.2023r., Nr OiK.0052.23.2023, zarządzam co następuje:

§ 1

Wprowadza się Regulamin rekrutacji i udziału w projekcie „Usługi społeczne w Mieście Jaśle” w zakresie wsparcia usługami świadczonymi w Dziennym Domu Pomocy Dla Osób Starszych, stanowiący załączniki do niniejszego Zarządzenia.

§ 2

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 02.10.2023r.

*Załącznik do Zarządzenia nr KO.021.24.2023 z dnia 29.09.2023r.
Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Jasle*

REGULAMIN REKRUTACJI

I UDZIAŁU W PROJEKCIE

***„Usługi społeczne w Mieście Jasle”* w zakresie wsparcia usługami świadczonymi
w Dziennym Domu Pomocy dla Osób Starszych**

Jasło, 2023r.

§ 1

Postanowienia ogólne

1. Regulamin określa zasady rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „*Usługi społeczne w Mieście Jaśle*” w zakresie wsparcia usługami świadczonymi w Dziennym Domu Pomocy dla Osób Starszych.
2. Projekt realizowany jest przez Gminę Miasto Jasło/Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Jaśle.
3. Planowany okres realizacji projektu to 01.10.2023r. do 31.12.2025r.
4. Biuro projektu znajduje się w siedzibie Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Jaśle przy ul. Szkolnej 25.
5. Informacje na temat Projektu, naboru i realizacji form wsparcia zamieszczane będą na stronie internetowej www.mopsjaslo.pl w zakładce *Projekty*.
6. Celem projektu jest zwiększenie dostępu do usług społecznych świadczonych w społeczności lokalnej.

§ 2

Definicje

1. **Projekt** – projekt „*Usługi społeczne w Mieście Jaśle*”, realizowany w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027, Priorytet 7 FEPK.07 Kapitał ludzki gotowy do zmian, Działanie 07.18 Usługi społeczne i zdrowotne świadczone w społeczności lokalnej
2. **Beneficjent** – Gmina Miasto Jasło/Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Jaśle, ul. Szkolna 25, 38-200 Jasło.
3. **Dzienny Dom Pomocy dla Osób Starszych (DDP)** – ośrodek wsparcia będący jednostką organizacyjną pomocy społecznej Miasta Jasła funkcjonujący w strukturze organizacyjnej Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Jaśle.
4. **Kandydat/Kandydatka** – osoba ubiegająca się o uczestnictwo w projekcie „*Usługi społeczne w Mieście Jaśle*”, a tym samym o objęcie wsparciem w postaci usług świadczonych w Dziennym Domu Pomocy dla Osób Starszych, na podstawie zasad ujętych w niniejszym Regulaminie.
5. **Komisja rekrutacyjna** – komisja w składzie: Koordynator projektu, Asystent koordynator projektu, Kierownik Dziennego Domu Pomocy dla Osób Starszych .
6. **Uczestnik Projektu/Uczestniczka Projektu (UP)**– osoba zakwalifikowana do projektu „*Usługi społeczne w Mieście Jaśle*”, objęta wsparciem w postaci usług świadczonych w Dziennym Domu Pomocy dla Osób Starszych zgodnie z zasadami określonymi w niniejszym Regulaminie, która podpisała deklarację uczestnictwa w projekcie.
7. **Osoba potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu** – osoba, która ze względu na wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego.
8. **Osoba z niepełnosprawnością sprzężoną** – osoba, u której stwierdzono występowanie dwóch lub więcej rodzajów niepełnosprawności.
9. **Program FE PŻ** – to Program Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową 2021-2027 współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus oferujący pomoc żywnościową w formie paczek lub posiłków dla osób najbardziej potrzebujących, a także możliwość udziału w tzw. działaniach towarzyszących.

§3

Kryteria kwalifikowalności uczestnictwa w projekcie

1. Uczestnikiem/Uczestniczką Projektu może zostać osoba, która spełnia następujące kryteria:

1) Formalne:

- a) Zamieszkiwanie w województwie podkarpackim na terenie miasta Jasła;
- b) Wiek 60 lat i więcej;
- c) Bycie osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu;

2) Dodatkowe:

- a) Korzystanie z FE PŻ;
- b) Posiadanie znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych lub orzeczenia równoważnego do ww.
- c) Posiadanie niepełnosprawności sprzężonej i/lub chorób psychicznych, i/lub niepełnosprawności intelektualnej i/lub całościowych zaburzeń rozwojowych;
- d) Bycie osobą samotnie zamieszkująca.

2. Kryteria kwalifikowalności (formalne) Kandydata/Kandydatki zostaną zweryfikowane na etapie składania dokumentów rekrutacyjnych. Dokumenty rekrutacyjne wypełniane będą przez Kandydata/Kandydatkę. Weryfikacja nastąpi na podstawie oświadczeń, w przypadku potwierdzenia bycia osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu na podstawie zaświadczenia lekarskiego – wzór zaświadczenia stanowi załącznik nr 1 do Regulaminu.

§4

Zasady rekrutacji

- 1. Rekrutacja Uczestników/Uczestniczek Projektu będzie prowadzona w miesiącu październiku 2023r.
- 2. W przypadku niezrekrutowania wymaganej liczby UP Beneficjent będzie prowadził dodatkowy nabór co nie będzie miało wpływu na świadczenie usług w DDP.
- 3. Rekrutacja będzie prowadzona zgodnie z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnością oraz zasadą równości kobiet i mężczyzn.

4. Osoba ubiegająca się o uczestnictwo w projekcie powinna złożyć komplet wymaganych dokumentów rekrutacyjnych w biurze projektu lub przesłać pocztą tradycyjną na adres Ośrodka (38-200 Jasło, ul. Szkolna 25), tj.:
 - a) ankietę rekrutacyjną wraz z oświadczeniem o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych w celach rekrutacyjnych (załącznik nr 2 do Regulaminu);
 - b) oświadczenie o zapoznaniu się z niniejszym Regulaminem oraz zaakceptowaniu warunków udziału w projekcie (załącznik nr 3 do Regulaminu);
 - c) oświadczenie o zamieszkiwaniu na terenie miasta Jasła (załącznik nr 4 do Regulaminu);
 - d) oświadczenie o ukończeniu 60 roku życia (załącznik nr 5 do Regulaminu);
 - e) oświadczenie o byciu osobą samotnie zamieszkującą (załącznik nr 6 do Regulaminu);
 - f) zaświadczenie wydane przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Jasle o korzystaniu z programu FE PŻ;
 - g) zaświadczenie lekarskie potwierdzające, że osoba ubiegająca się o objęcie wsparciem Dziennego Domu, jest osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu (wzór zaświadczenia stanowi załącznik nr 1 do Regulaminu).
3. Dokumenty, o których mowa w ust. 4 pkt a-e muszą zostać opatrzone podpisem Kandydata/Kandydatki.
4. Formularze zgłoszeniowe rejestrowane są według kolejności składania.
5. Złożenie dokumentów rekrutacyjnych nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem Kandydata/Kandydatki do uczestnictwa w Projekcie/objęcia usługami świadczonymi w DDP
6. Procedura rekrutacji obejmuje następujące etapy:
 - **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 dodatkowych.
 - **Etap II – weryfikacja kryteriów dodatkowych:** Komisja dokona podliczenia punktów.
 - ✓ korzystanie z FE PŻ – (weryfikacja: zaświadczenie MOPS w Jasle) – korzysta 2 pkt, nie korzysta 0 pkt,
 - ✓ posiadanie znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych lub orzeczenia równoważnego do ww. – (weryfikacja: orzeczenie o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności lub równoważne do ww.) - posiada 3 pkt, nie posiada 0 pkt,
 - ✓ Posiadanie niepełnosprawności sprzężonej i/lub chorób psychicznych, i/lub niepełnosprawności intelektualnej i/lub całościowych zaburzeń rozwojowych –

(weryfikacja: dokument potwierdzający ww. np. zaświadczenie lekarskie) - posiada 5 pkt,
nie posiada 0 pkt,

- ✓ Bycie osobą samotnie zamieszkującą – (weryfikacja: oświadczenie Kandydata/Kandydatki) - TAK 2 pkt, NIE 0 pkt,

Przyjęte kryteria dodatkowe umożliwią podjęcie udziału w Projekcie w pierwszej kolejności osobom znajdującym się w szczególnej sytuacji życiowej.

- **Etap III** – do uczestnictwa w projekcie zakwalifikowane zostaną osoby, które uzyskały największą liczbę punktów w procesie rekrutacji. Maksymalna liczba punktów uzyskana przez osobę w rekrutacji wynosi 12 (z wyłączeniem kryteriów formalnych). W przypadku osób posiadających taką samą liczbę punktów o zakwalifikowaniu do projektu decydować będzie data złożenia kompletu dokumentów rekrutacyjnych.
 - **Etap IV** - 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.
7. Beneficjent zakłada zakwalifikowanie do udziału w Projekcie w zakresie objęcia wsparciem usługami świadczonymi w Dziennym Domu 31 osób.
 8. O wynikach rekrutacji osoby powiadomione zostaną przez Kierownika DDP do 5 dni roboczych od momentu zamknięcia naboru.
 9. Z osobami zakwalifikowanymi do udziału w Projekcie pracownicy socjalni przeprowadzą wywiad środowiskowy, na podstawie, którego zostanie wydana decyzja administracyjna kierująca oraz ustalająca odpłatność Uczestnika/Uczestniczki Projektu za pobyt w Dziennym Domu Pomocy dla Osób Starszych.

§5

Wsparcie

1. W projekcie zaplanowano następujące formy wsparcia/usługi świadczone stacjonarnie w Dziennym Domu Pomocy dla Osób Starszych:

a) **Usługi opiekuńcze i pielęgnacyjne świadczone przez opiekunów w tym m.in. pomoc w utrzymaniu higieny osobistej:**

okres realizacji: od XI 2023r. do XII 2025r.;

b) Zajęcia zwiększające sprawność fizyczną:

okres realizacji: od XI 2023r. do XII 2025r.;

c) Terapia zajęciowa:

okres realizacji: od XI 2023r. do XII 2025r.;

2. Na czas uczestnictwa w formach wsparcia Uczestnikom/Uczestniczkom Projektu zapewnione będą posiłki.
3. Powyższymi formami wsparcia zostanie objętych 31 osób, będących Uczestnikami/Uczestniczkami Projektu.
4. Ww. formy wsparcia będą świadczone w sposób zindywidualizowany (dostosowany do potrzeb i możliwości Uczestników/Uczestniczek Projektu).
5. Powyższe formy wsparcia będą realizowane w Dziennym Domu Pomocy dla Osób Starszych w dni robocze od poniedziałku do piątku.

§ 7

Obowiązki Uczestnika Projektu

1. Uczestnik/Uczestniczka Projektu zobowiązany jest w szczególności do:
 - a) Podpisania następujących dokumentów: deklaracji uczestnictwa w projekcie (załącznik nr 7), oświadczenia uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych (załącznik nr 8), oświadczenie o wyrażeniu zgodny na przetwarzanie wizerunku (załącznik nr 9).
 - b) Podpisania i uzupełnienia Karty Monitoringu Uczestnika Projektu (załącznik nr 10).
 - c) Aktywnego uczestnictwa w trakcie pobytu w DDP we wszystkich zaplanowanych dla niego formach wsparcia realizowanych w ramach projektu.
 - d) Potwierdzania uczestnictwa na listach obecności.
 - e) Zgłaszanie każdorazowo kierownikowi DDP lub innemu wyznaczonemu pracownikowi DDP nieobecności z podaniem jej przyczyny.
 - f) Wypełniania ankiet ewaluacyjnych i monitoringowych,
 - g) Bieżącego informowania o wszystkich zdarzeniach mogących zakłócić dalszy udział w Projekcie.

§ 8

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.

§ 9

Postanowienia końcowe

1. W przypadku zaistnienia sytuacji nieuregulowanych w niniejszym Regulaminie, decyzję co do rozstrzygnięć podejmuje Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Jaśle.
2. Wszelkie zmiany niniejszego Regulaminu wymagają formy pisemnej.
3. Niniejszy Regulamin wchodzi w życie z dniem 01.10.2023r. i obowiązuje do czasu zakończenia realizacji Projektu.
4. Regulamin rekrutacji i udziału w Projekcie wraz z załącznikami dostępny jest w biurze projektu oraz na stronie internetowej www.mopsjaslo.pl.

Spis załączników:

- **Załącznik nr 1** Wzór zaświadczenia lekarskiego potwierdzający bycie osobą niesamodzielną;
- **Załącznik nr 2** Wzór ankiety rekrutacyjnej wraz z oświadczeniem o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych w celach rekrutacyjnych;
- **Załącznik nr 3** Wzór oświadczenia Kandydata/Kandydatki o zapoznaniu się z Regulaminem ;
- **Załącznik nr 4** Wzór oświadczenia Kandydata/Kandydatki o zamieszkiwaniu na terenie miasta Jasła;
- **Załącznik nr 5** Wzór oświadczenia Kandydata/Kandydatki o ukończeniu 60 roku życia;
- **Załącznik nr 6** Wzór oświadczenia Kandydata/Kandydatki o byciu osobą samotnie zamieszkującą;
- **Załącznik nr 7** Wzór deklaracji uczestnictwa w projekcie;
- **Załącznik nr 8** Wzór oświadczenia Uczestnika / Uczestniczki projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych;
- **Załącznik nr 9** Wzór oświadczenia Uczestnika / Uczestniczki projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie wizerunku;
- **Załącznik nr 10** Wzór Karty Monitoringu Uczestnika Projektu.

Załącznik nr 1 do Regulamin Rekrutacji
i Udziału W Projekcie
„Usługi społeczne w Mieście Jaśle”
w zakresie wsparcia usługami świadczonymi
w Dziennym Domu Pomocy dla Osób Starszych

.....
miejscowość i data

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

Wzór*

Imię i nazwisko

PESEL

Niniejszym zaświadczam, że ww. jest osobą potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, która ze względu na wiek, stan zdrowia/niepełnosprawność** wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożliwością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego.

.....
podpis i pieczęć lekarza

* dopuszcza się złożenie zaświadczenia na innym druku pod warunkiem zachowania tożsamyh zapisów.

** niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 2 Załącznik do Regulamin Rekrutacji
i Udziału W Projekcie
„Usługi społeczne w Mieście Jaśle”
w zakresie wsparcia usługami świadczonymi
w Dziennym Domu Pomocy dla Osób Starszych

ANKIETA REKRUTACYJNA

Szanowni Państwo,

W związku z ubieganiem się o objęcie usługami świadczonymi stacjonarnie w Dziennym Domu Pomocy dla Osób Starszych w Jaśle w ramach projektu „Usługi społeczne w Mieście Jaśle”, który jest realizowany przez Gminę Miasto Jasło/Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Jaśle, w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027, Priorytet 7 FEPK.07 Kapitał ludzki gotowy do zmian, Działanie 07.18 Usługi społeczne i zdrowotne świadczone w społeczności lokalnej, prosimy o wypełnienie poniższej ankiety.

Informacje wypełniane przez Beneficjenta:	
Data i godzina przyjęcia ankiety:	
Numer ankiety:/..... Numer kolejny/rok/
Podpis koordynatora/asystenta koordynatora projektu	

Dane podstawowe:	<i>Imię i nazwisko osoby ubiegającej się o uczestnictwo w projekcie „Usługi społeczne w Mieście Jaśle”:</i>
	<i>PESEL:</i>
Dane teleadresowe/ miejsce zamieszkania:	<i>Ulica:</i>
	<i>Nr domu/lokalu:</i>
	<i>Kod pocztowy, miejscowość:</i>
	<i>Województwo:</i>
	<i>Telefon kontaktowy:</i>
Informacje o Kandydacie/ Kandydatce	Obecnie korzystam z innych projektów współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej: <input type="checkbox"/> tak (kto i jakich) <input type="checkbox"/> nie
	Jestem osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

	<p>Korzystam z Programu Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową:</p> <p><input type="checkbox"/> TAK</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p>
	<p>Posiadam orzeczenie o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności lub równoważne:</p> <p><input type="checkbox"/> TAK</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p>
	<p>Jestem osobą samotnie zamieszkującą:</p> <p><input type="checkbox"/> TAK</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p>
	<p>Jestem osobą z niepełnosprawnością sprzężoną¹ i/lub chorobami psychicznymi, i/lub niepełnosprawnością intelektualną i/lub z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi:</p> <p><input type="checkbox"/> TAK</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p>

Oświadczam, iż:

– Zapoznałem się z poniższą klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych: Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest **Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Jaśle**, zwany dalej: „Administratorem”. Kontakt do Administratora: tel. **13 446 43 28**, e-mail: mopsjaslo@mopsjaslo.pl. Kontakt do **Inspektora Ochrony Danych: iod@mopsjaslo.pl**, z którym można się kontaktować w sprawach dot. danych osobowych oraz realizacji praw. Projekt „Usługi społeczne w Mieście Jaśle”, jest realizowany przez Miasto Jasło/Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Jaśle, w ramach w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027, Priorytet 7 FEPK.07 Kapitał ludzki gotowy do zmian, Działanie 07.18 Usługi społeczne i zdrowotne świadczone w społeczności lokalnej. Podstawa prawna do przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust. 2 lit g RODO w związku z realizacją zadań wynikających m.in. z:

- 1) rozporządzenia ogólnego,
- 2) rozporządzenia nr 2021/1057,
- 3) ustawy wdrożeniowej

Pana/Pani dane mogą być udostępnione podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa np. Instytucji Pośredniczącej lub innym podmiotom audytorskim weryfikującym realizację projektu. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres pięciu lat od dnia 31 grudnia roku, w którym Instytucja Pośrednicząca dokonała ostatniej płatności na rzecz Beneficjenta. Okres, o którym mowa w zdaniu pierwszym, zostaje wstrzymany w przypadku wszczęcia postępowania prawnego albo na wniosek Komisji Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia 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 wsparcia w ramach projektu „Usługi społeczne w Mieście Jaśle” 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.

¹ **Osoba z niepełnosprawnością sprzężoną – osoba, u której stwierdzono występowanie dwóch lub więcej rodzajów niepełnosprawności**



Fundusze Europejskie
dla Podkarpacia



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



PODKARPACKIE
przestrzeń otwarta

- **Zobowiązuję się do przekazania (w terminie do 4 tygodni od zakończenia udziału) Miejskiemu Ośrodkowi Pomocy Społecznej w Jaśle informacji dotyczących mojej sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie (zgodnie z zakresem wskazanym przez Beneficjenta).**
- Zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

Jasło, dnia

.....

/Czytelny podpis/

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/



Fundusze Europejskie
dla Podkarpacia



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



PODKARPACKIE
przestrzeń otwarta

Załącznik nr 3 do Regulamin Rekrutacji
i Udziału W Projekcie
„Usługi społeczne w Mieście Jaśle”
w zakresie wsparcia usługami świadczonymi
w Dziennym Domu Pomocy dla Osób Starszych

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany/a (imię i nazwisko), zamieszkały/a
.....PESEL:.....

oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Rekrutacji i Udziału W Projekcie „Usługi społeczne w Mieście Jaśle” w zakresie wsparcia usługami świadczonymi w Dziennym Domu Pomocy dla Osób Starszych i akceptuję określone w ww. regulaminie warunki uczestnictwa.

.....
(data)

.....
(podpis)

Załącznik nr 4 do Regulamin Rekrutacji
i Udziału W Projekcie
„Usługi społeczne w Mieście Jasle”
w zakresie wsparcia usługami świadczonymi
w Dziennym Domu Pomocy dla Osób Starszych

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany/a (imię i nazwisko), zamieszkały/a
.....PESEL:.....
oświadczam, że zamieszkuję na terenie miasta Jasła w województwie podkarpackim.*

.....
(data)

.....
(podpis)

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

*Załącznik nr 5 do Regulamin Rekrutacji
i Udziału W Projekcie
„Usługi społeczne w Mieście Jaśle”
w zakresie wsparcia usługami świadczonymi
w Dziennym Domu Pomocy dla Osób Starszych*

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany/a (imię i nazwisko), zamieszkały/a
.....PESEL:.....
oświadczam, że ukończyłem/am 60 rok życia.*

.....
(data)

.....
(podpis)

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

Projekt „Usługi społeczne w Mieście Jaśle” realizowany w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027, Priorytet 7 FEPK.07 Kapitał ludzki gotowy do zmian
Działanie 07.18 Usługi społeczne i zdrowotne świadczone w społeczności lokalnej



Załącznik nr 6 do Regulamin Rekrutacji
i Udziału W Projekcie
„Usługi społeczne w Mieście Jaśle”
w zakresie wsparcia usługami świadczonymi
w Dziennym Domu Pomocy dla Osób Starszych

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany/a (imię i nazwisko), zamieszkały/a
.....PESEL:.....
oświadczam, że jestem/nie jestem* osobą samotnie zamieszkującą**

.....
(data)

.....
(podpis)

*niewłaściwe skreślić

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

Załącznik nr 7 do Regulamin Rekrutacji
i Udziału W Projekcie
„Usługi społeczne w Mieście Jaśle”
w zakresie wsparcia usługami świadczonymi
w Dziennym Domu Pomocy dla Osób Starszych

Jaśło, dnia.....

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

DEKLARACJA

udziału w Projekcie:

„Usługi społeczne w Mieście Jaśle”

realizowanym przez Gminę Miasto Jaśło/Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Jaśle
w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027, Priorytet 7
FEPK.07 Kapitał ludzki gotowy do zmian, Działanie 07.18 Usługi społeczne i zdrowotne świadczone
w społeczności lokalnej

Ja, niżej podpisana/y

deklaruję udział w projekcie „Usługi społeczne w Mieście Jaśle”

Oświadczam, że:

1. Zostałem(am) poinformowany(a) o współfinansowaniu Projektu przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
2. Zapoznałem(am) się z *Regulaminem Rekrutacji i Udziału w Projekcie „Usługi społeczne w Mieście Jaśle” w zakresie wsparcia usługami świadczonymi w Dziennym Domu Pomocy dla Osób Starszych* 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.
4. Zostałem(am) zapoznany(a) z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych przez Gminę Miasto Jaśło/Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Jaśle zgodnie z wymogami RODO.
5. Nie korzystam i nie będę korzystał(a) z tego samego typu wsparcia w innych działaniach i Priorytetach *programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027* w okresie mojego udziału w Projekcie „Usługi społeczne w Mieście Jaśle”.
6. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych przeprowadzanych w trakcie realizacji Projektu i po jego zakończeniu.
7. **Zobowiązuję się do:**
 - a) informowania pracownika merytorycznego projektu „Usługi społeczne w Mieście Jaśle” lub kierownika DDP o wszelkich zmianach dotyczących moich danych osobowych,

- b) zgłaszanie każdorazowo kierownikowi DDP lub innemu wyznaczonemu pracownikowi DDP nieobecności z podaniem jej przyczyny,
 - c) podpisywania list obecności,
 - d) wypełniania ankiet i udzielania informacji, w jaki sposób formy wsparcia w Projekcie przyczyniły się do poprawy mojego funkcjonowania (zarówno w trakcie ich trwania jak i po ich zakończeniu).
8. 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 Projektu)

Załącznik nr 8 do Regulamin Rekrutacji
i Udziału W Projekcie
„Usługi społeczne w Mieście Jasle”
w zakresie wsparcia usługami świadczonymi
w Dziennym Domu Pomocy dla Osób Starszych

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH

(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. „Usługi społeczne w Mieście Jasle”, przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych, jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Jasle, z siedzibą: 38-200 Jasło, ul. Szkolna 25.
2. Kontakt do Administratora: tel. **13 446 43 28**, e-mail: mopsjaslo@mopsjaslo.pl. **Kontakt do Inspektora Ochrony Danych: iod@mopsjaslo.pl**, z którym można się kontaktować w sprawach dot. danych osobowych oraz realizacji praw.
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu pn. „Usługi społeczne w Mieście Jasle”, w szczególności, w odniesieniu do: potwierdzania kwalifikowalności wydatków, udzielania wsparcia, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych.
4. Podstawą przetwarzania moich danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust. 2 lit g RODO w związku z realizacją zadań wynikających m.in. z:
 - 4) rozporządzenia ogólnego,
 - 5) rozporządzenia nr 2021/1057,
 - 6) ustawy wdrożeniowej
5. W związku z moim uczestnictwem w projekcie „Usługi społeczne w Mieście Jasle” będą przetwarzane następujące kategorie danych:
 - a. dane podstawowe (obywatelstwo, rodzaj uczestnika², imię i nazwisko, PESEL/inny identyfikator, wiek w chwili przystąpienia do projektu, płeć, wykształcenie);
 - b. dane teleadresowe (kraj, województwo, powiat, gmina, miejscowość, kod pocztowy, obszar wg stopnia urbanizacji DEGURBA, tel. kontaktowy, adres e-mail);
 - c. szczegóły wsparcia (data rozpoczęcia i zakończenia udziału w projekcie, data rozpoczęcia udziału we wsparciu, status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu, planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia, sytuacja osoby po zakończeniu udziału w projekcie,

²Rodzaj uczestnika – dana określa, czy uczestnik bierze udział w projekcie z własnej inicjatywy, czy został do projektu skierowany przez pracodawcę lub instytucję, której jest przedstawicielem.



zakończeniu udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa, zakres wsparcia, rodzaj przyznanego wsparcia, data założenia działalności gospodarczej);

- d. status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu (osoba obcego pochodzenia, osoba państwa trzeciego, osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane), osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań, osoba z niepełnosprawnościami).

10. Moje dane osobowe będą gromadzone i przetwarzane w CST2021, tj. Centralnym systemie teleinformatyczny, wykorzystywanym w procesie rozliczania projektu.
11. Moje dane mogą być udostępnione podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa np. Instytucji Pośredniczącej lub innym podmiotom audytorskim weryfikującym realizację projektu.
12. Moje dane osobowe będą przechowywane przez okres pięciu lat od dnia 31 grudnia roku, w którym Instytucja Pośrednicząca dokonała ostatniej płatności na rzecz Beneficjenta. Okres, o którym mowa w zdaniu pierwszym, zostaje wstrzymywany w przypadku wszczęcia postępowania prawnego albo na wniosek Komisji
13. Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych lub wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
14. Mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.
15. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do udzielenia wsparcia w ramach projektu „Usługi społeczne w Mieście Jaśle” ze względu na wymogi prawne nałożone na administratora danych, w tym m.in. konieczność prowadzenia dokumentacji projektowej. Odmowa podania danych będzie podstawą do odmowy udziału w projekcie.
16. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
17. 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. 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.

.....
Miejscowość i data

.....
czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki Projektu

Załącznik nr 9 do Regulamin Rekrutacji
i Udziału W Projekcie
„Usługi społeczne w Mieście Jasle”
w zakresie wsparcia usługami świadczonymi
w Dziennym Domu Pomocy dla Osób Starszych

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE WIZERUNKU

Wyrażam/nie wyrażam* zgodę/y na nieodpłatne utrwalanie i przetwarzanie mojego wizerunku w celach promocyjnych i informacyjnych związanych z realizacją projektu „Usługi społeczne w Mieście Jasle” oraz funkcjonowaniem Dziennego Domu Pomocy dla Osób Starszych w Jasle.

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis)

Oświadczam i przyjmuję do wiadomości, że wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku w celu realizacji, promocji ww. projektu i funkcjonowania Dziennego Domu Pomocy dla Osób Starszych oraz na nieodpłatne wykorzystanie tego wizerunku w całości lub fragmentów na: stronie internetowej Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Jasle, na innych stronach internetowych, w szczególności portalach społecznościowych (m.in. Facebook) oraz serwisach internetowych (m.in. You tube), stronach internetowych Urzędu Miasta Jasła, w prasie, telewizji, drukowanych materiałach promocyjnych, ulotkach, plakatach, folderach, tablicach ściennych, na organizowanych wydarzeniach oraz imprezach publicznych zgodnie z **ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U. z 2022 poz.2509)**

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis)**

* niewłaściwe skreślić

** dotyczy tylko osób, które wyraziły zgodę na utrwalanie i przetwarzanie wizerunku

INFORMACJA :

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Jasle**, zwany dalej: „Administratorem”. Kontakt do Administratora: tel. **13 446 43 28**, e-mail: mopsjaslo@mopsjaslo.pl. **Kontakt do Inspektora Ochrony Danych: iod@mopsjaslo.pl**.
2. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych są przesłanki RODO z art. 6 pkt. 1 lit. a.
3. Ma Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu promocji Dziennego Domu Pomocy dla Osób Starszych i **nie będą udostępniane podmiotom innym, niż uprawnione na podstawie przepisów prawa.**
5. Podanie danych osobowych jest dobrowolne.
6. Pani/Pana dane będą przechowywane **nie dłużej niż jest to konieczne zgodnie z kategorią archiwalną prowadzonych spraw.**
7. Administrator **nie przekazuje Pani/Pana danych do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowych.**
8. Ma Pani/Pan prawo żądać od Administratora dostępu do swoich danych, ich sprostowania, przenoszenia i usunięcia, a także prawo do ograniczenia przetwarzania danych lub do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania jeżeli nie jest to ograniczone poprzez inne przepisy prawne.
9. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przez Administratora przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
10. W oparciu o Pani/Pana dane osobowe Administrator nie będzie podejmował wobec Pani/Pana zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.

Jasło dnia

.....

(podpis)

Załącznik nr 10 do Regulamin Rekrutacji
i Udziału W Projekcie
„Usługi społeczne w Mieście Jaśle”
w zakresie wsparcia usługami świadczonymi
w Dziennym Domu Pomocy dla Osób Starszych

KARTA MONITORINGU UCZESTNIKA 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	
	14	Powiat	
Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	15	Telefon	
	16	Adres 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 obcego pochodzenia, osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane), osoba państw trzeciego świata	<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 prawdą³.

.....
(Podpis Uczestnika / Uczestniczki Projektu)

³ Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą na podstawie art. 233 KK