



REGULAMIN REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

w ramach Projektu pt.: „Zintegrowany system wsparcia rodziny” nr projektu: RPLU.11.02.00-06-0009/16 współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowany przez Fundacja Rozwoju Inicjatyw Obywatelskich, na podstawie Umowy nr 9/RPLU.11.02.00-06-0009/16-00 zawartej z Instytucją Zarządzającą w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020.

§ 1

Informacje o Projekcie

1. Regulamin określa zasady rekrutacji Uczestników Projektu oraz zasady uczestnictwa w Projekcie pt. „Zintegrowany system wsparcia rodziny”.
2. Beneficjentami Projektu są :
 - Fundacja Rozwoju Inicjatyw Obywatelskich – Partner Wiodący
 - Gmina Niedzwica Duża/ Ośrodek Pomocy Społecznej – Partner
 - Gmina Bełżyce/ Ośrodek Pomocy Społecznej – Partner
 - Gmina Garbów/ Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Garbowie – Partner
 - Gmina Niemce/ Ośrodek Pomocy Społecznej – Partner
 - Gmina Strzyżewice/ Ośrodek Pomocy Społecznej w Strzyżewicach – Partner
 - Gmina Konopnica/ Ośrodek Pomocy Społecznej w Konopnicy – Partner
 - Gmina Wojciechów/ Ośrodek Pomocy Społecznej – Partner
 - Gmina Jastków/Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej – Partner
3. Projekt realizowany jest w okresie od 01.09.2017 r. do 31.08.2018r.

§ 2

Postanowienia ogólne

1. Głównym celem projektu jest wzrost dostępności wysokiej jakości usług społecznych użyteczności publicznej dla 480 osób (312K, 168M) poprzez rozwinięcie specjalistycznego poradnictwa rodzinnego na terenie gmin Bełżyce, Niedzwica Duża, Strzyżewice, Garbów, Niemce, Wojciechów, Konopnica oraz Jastków do końca VIII 2018r.
2. W ramach projektu zaplanowano rozwój kompleksowych usług wspierających rodziny z powiatu lubelskiego w formie:
 - Specjalistycznego poradnictwa rodzinnego dla rodzin przeżywających trudności opiekuńczo-wychowawcze
 - Działań profilaktycznych wspierających rodzinę w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych
 - Pracy socjalnej

3. Grupa docelowa projektu to 160 rodzin zamieszkałych na terenie powiatu lubelskiego, w tym: 480 osób (312K,168M) z gmin: Bełżyce, Garbów, Niemce, Niedzwica Duża, Strzyżewice, Wojciechów, Konopnica, Jastków. Grupa docelowa projektu to osoby zamieszkujące w/w gminy w tym osoby wykluczone lub zagrożone ubóstwem i wykluczeniem społecznym, które się wpisują w Wytyczne w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020. Z poradnictwa będą korzystać także osoby z otoczenia rodzin wykluczonych społecznie, których udział w projekcie jest niezbędny dla skutecznego wsparcia uczestników skutecznego wsparcia osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym oraz rodziny, w tym rodziny dysfunkcyjne.
4. Udział w Projekcie jest nieodpłatny.

§ 3

Zasady rekrutacji

1. Grupę docelową stanowić będą osoby, które zgłoszą się do udziału w projekcie oraz osoby wytypowane, na podstawie dokumentacji OPS (partnerów projektu).
2. Rekrutacja do projektu prowadzona będzie w oparciu o regulamin w sposób ciągły.
3. Dokumentację będzie zatwierdzać koordynator merytoryczny.
4. Etapy rekrutacji:
 - a) Na potrzeby zadania nr 1 i 3 zgłoszenia będą przyjmowane na bieżąco przez partnerów. Zgłoszenia udziału będą się odbywały poprzez dostarczenie deklaracji o chęci skorzystania z usług (wraz z oświadczeniem spełniania kryteriów kwalifikowalności i o wyrażaniu zgody na przetwarzanie danych osobowych)

- osobiście

- drogą mailową.

Dokumenty zgłoszeniowe dostępne będą w OPS, na stronach internetowych gmin.

- b) Na potrzeby zadania nr 2, zorganizowane zostanie spotkanie rekrutacyjne. Celem spotkania jest weryfikacja danych potwierdzenie spełniania kryteriów formalnych do udziału w projekcie, a także zbadanie motywacji osoby do uczestnictwa w działaniach projektowych oraz wstępna diagnoza potrzeb uczestników. Zgłoszenie udziału będą się odbywały poprzez dostarczenie deklaracji o chęci skorzystania z usług (wraz z oświadczeniem spełniania kryteriów kwalifikowalności i o wyrażaniu zgody na przetwarzanie danych osobowych)

- osobiście

- drogą mailową.

Dokumenty zgłoszeniowe dostępne będą w OPS oraz na stronach internetowych gmin.

- c) Kwalifikacja uczestników. Decyzję o kwalifikacji uczestników podejmuje OPS na podstawie kryteriów:
 - kompletności i poprawności formalnej złożonych dokumentów
 - kolejności zgłoszeń
 - analizy informacji zawartych w oświadczeniach.

Obok podstawowych kryteriów będą brane pod uwagę kryteria dodatkowe (za każde 1 pkt):

- osoby lub rodziny zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym doświadczające wielokrotnego wykluczenia społecznego rozumianego jako wykluczenie z powodu więcej niż jednej z przesłanek, o których mowa w rozdziale 3 pkt 11 Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków EFS i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014 – 2020

- osoby o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności (na podstawie orzeczenia o niepełnosprawności)
 - osoby z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z niepełnosprawnością intelektualną oraz osoby z zaburzeniami psychicznymi na podstawie orzeczenia o niepełnosprawności)
 - osoby lub rodziny korzystające z PO PŻ.
5. W przypadku, gdy liczba osób chętnych, spełniających kryteria projektu przewyższy liczbę miejsc, zostanie utworzona lista rezerwowa. Lista tworzona będzie wg kolejności zgłoszeń (data złożenia oświadczenia). Osoby z listy będą włączone do uczestnictwa w przypadku rezygnacji lub niespełnienia warunków przez osoby wcześniej zakwalifikowane. Każda z osób zostanie osobiście lub telefonicznie poinformowana o zakwalifikowaniu do udziału w projekcie (bądź o wpisie na Listę Rezerwową).
 6. Przyjmowane będą wyłącznie zgłoszenia wypełnione na właściwym formularzu opatrzone miejscowością, datą i czytelnym podpisem kandydata.
 7. Złożone dokumenty zgłoszeniowe będą weryfikowane pod względem formalnym przez koordynatora organizacyjnego, a kandydaci/cki będą niezwłocznie informowani o ewentualnej konieczności poprawienia lub uzupełnienia dokumentów.
 8. Za moment dokonania zgłoszenia przyjmuje się chwilę, w której złożone zostały wszystkie wymagane dokumenty poprawne formalnie.
 9. Zgłoszenia, które wpłyną po uzyskaniu określonej liczby Uczestników będą rejestrowane na liście rezerwowej.
 10. Dokumenty złożone w trakcie rekrutacji przez kandydatów/ki nie podlegają zwrotowi.

§ 4

Prawa i obowiązki Uczestnika Projektu

1. Uczestnik Projektu ma prawo do:
 - 1) nieodpłatnego uczestnictwa w formach wsparcia;
 - 2) uczestniczenia we wszystkich formach wsparcia;
 - 3) korzystania z materiałów zapewnionych w okresie udzielanego wsparcia.
2. Uczestnik zobowiązany jest do:
 - 1) uczestniczenia w formach wsparcia w pełnym zakresie przewidzianym programem, przy minimum 80% obecności;
 - 2) regularnego, punktualnego i aktywnego uczestniczenia w formach wsparcia oraz kulturalnego zachowania;
 - 3) potwierdzania każdorazowo obecności poprzez złożenie podpisu na liście obecności;
 - 4) usprawiedliwienia nieobecności spowodowanej chorobą lub ważnymi sytuacjami losowymi. Usprawiedliwienie jest dokonywane na podstawie przedstawionego zwolnienia lekarskiego lub stosownego dokumentu potwierdzającego wystąpienie określonych okoliczności;
 - 5) wypełniania ankiet ewaluacyjnych/testów sprawdzających wiedzę itp. w zależności od wymogów programowych;
 - 6) wypełniania dokumentów koniecznych dla realizacji Projektu;
 - 6) udostępniania danych osobowych niezbędnych do realizacji Projektu, w szczególności związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, potwierdzaniem kwalifikowalności wydatków, zarządzania, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WM 2014 współfinansowanego z EFS;
 - 7) informowania o wszelkich zmianach swoich danych kontaktowych celem umożliwienia

Beneficjentowi/Realizatorowi Projektu wywiązywania się z obowiązków dotyczących sprawozdawczości Projektu;

§ 5

Rezygnacja z udziału w Projekcie

1. Osoba zakwalifikowana do udziału w Projekcie na listę podstawową ma prawo do rezygnacji z udziału w Projekcie bez podania przyczyn, jeśli rezygnacja zostanie zgłoszona pisemnie w Biurze Projektu u Partnera Wiodącego lub pozostałych Partnerów najpóźniej na 5 dni roboczych przed rozpoczęciem wsparcia.
2. Realizator dopuszcza rezygnację z udziału w wsparciu w trakcie jej trwania tylko w przypadkach zaistnienia zdarzeń losowych niezależnych od Uczestnika, uniemożliwiających dalszy udział we wsparciu.
3. Uczestnik ostatecznie zostaje skreślony z listy Uczestników Projektu w przypadku:
 - 1) naruszenia swoich obowiązków wymienionych w § 4 ust. 2 Regulaminu;
 - 2) złożenia pisemnego oświadczenia o rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie, o którym mowa § 5 ust. 1.
4. W przypadku rezygnacji lub skreślenia Uczestnika Projektu, udział w Projekcie proponowany jest kolejnemu kandydatowi z listy rezerwowej.
5. Osoba rezygnująca lub skreślona z udziału w Projekcie wypełnia ankietę wyjścia/test i inne dokumenty potrzebne do sprawozdawczości, monitoringu i ewaluacji Projektu.

§ 6

Postanowienia końcowe

1. Każda osoba kandydująca lub biorąca udział w Projekcie akceptuje warunki Regulaminu poprzez podpisanie formularza zgłoszeniowego.
2. Regulamin obowiązuje przez okres trwania Projektu, tj. od 01.09.2017 r. do 31.08.2018 r.
3. Realizator ma prawo w każdym czasie do wprowadzania zmian w Regulaminie.
4. Kwestie nieuregulowane w Regulaminie rozstrzyga Partner Wiodący – Fundacja Rozwoju Inicjatyw Obywatelskich.

Załączniki do Regulaminu:

Załącznik nr 1 – Formularz rekrutacyjny

Załącznik nr 2 – Deklaracja uczestnictwa

Załącznik nr 3 – Oświadczenie uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych w zbiorach

FORMULARZ REKRUTACYJNY
w ramach

Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020
Oś Priorytetowa 11 Włączenie społeczne Działanie 11.2 Usługi społeczne i zdrowotne

Projekt pt.: „Zintegrowany system wsparcia rodziny” nr projektu: RPLU.11.02.00-06-0009/16 współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowany przez Fundacja Rozwoju Inicjatyw Obywatelskich, na podstawie Umowy nr 9/RPLU.11.02.00-06-0009/16-00 zawartej z Instytucją Zarządzającą w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020.

I. Dane personalne Kandydata do udziału w projekcie

Imię/Imiona:	
Nazwisko:	
Nazwisko rodowe:	
Data i miejsce urodzenia:	
PESEL:	
Dane kontaktowe:	
Województwo:	
Powiat:	
Gmina:	
Miejscowość:	
Ulica:	
Nr budynku/Nr lokalu:	
Kod pocztowy:	
Obszar	02 - Małe obszary miejskie (o ludności > 5 000 i średniej gęstości zaludnienia) <input type="checkbox"/>
proszę zakreślić właściwe poprzez postawienie znaku „X” przy wybranej odpowiedzi	03 - Obszary wiejskie (o małej gęstości zaludnienia) <input type="checkbox"/>

Telefon stacjonarny i /lub telefon komórkowy: (pole obowiązkowe)		
Adres e-mail: (pole obowiązkowe)		
Seria i numer dowodu osobistego:		
Organ wydający dowód Osobisty:		
Płeć: (Zaznaczyć właściwe „X”)	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna
Wiek w chwili przystąpienia do projektu:		

II. Aktualny status Kandydata do udziału w projekcie.

Oświadczam, że (zaznaczyć „X”):

Poziom wykształcenia (proszę zaznaczyć X we właściwym miejscu wybierając jedno ostatnie ukończone wykształcenie tzn. najwyższe)			
<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Gimnazjalne <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (Średnie zawodowe, Średnie ogólne, Zasadnicze zawodowe) <input type="checkbox"/> Policealne <input type="checkbox"/> Wyższe (pierwszego stopnia-licencjat, drugiego stopnia- magister, studia podyplomowe, trzeciego stopnia-doktoranckie)			
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu			
1	Jestem osobą bezrobotną ¹ zarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
	w tym osobą długotrwale bezrobotną ²	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
2	Jestem osobą bezrobotną ³ nie zarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
	w tym osobą długotrwale bezrobotną ⁴	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
3	Jestem osobą bierną zawodowo ⁵	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie

¹Osoby bezrobotne -

²Osoby bezrobotne -

³Osoby bezrobotne -

⁴Osoby bezrobotne -

⁵Osoby bierne zawodowo -

	w tym osobą uczącą się	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
	w tym osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
4	Jestem osobą pracującą	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
	Wykonywany zawód:			
	Zatrudniony w:			
5	Ponadto należę do jednej z poniższych grup:			
	osoby lub rodziny korzystające z pomocy społecznej	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
	osoby przebywające w pieczy zastępczej lub opuszczające pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo – wychowawczych	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
	osoby nieletnie wobec, których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości,	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
	osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
	rodziny z dzieckiem z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z rodziców z tego względu nie pracuje.	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
	osoby korzystające z PO PŻ	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
Status Kandydata w chwili przystąpienia do projektu proszę zakreślić właściwe poprzez postawienie znaku „X” przy wybranej odpowiedzi				
6	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia (dane wrażliwe)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmowa
7	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
8	Osoba z niepełnosprawnościami (dane wrażliwe)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmowa
9	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
	w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
10	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
11	Osoba znajdująca się w innej niekorzystnej sytuacji społecznej np. jest zagrożony/a wykluczeniem społecznym, posiada wykształcenie poniżej podstawowego, była więźniem itp. (dane wrażliwe)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmowa

IV. POZOSTAŁE INFORMACJE

IDENTYFIKACJA SPECJALNYCH POTRZEB OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH	
<input type="checkbox"/> DOTYCZY <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY	
Czy zgłasza Pani specjalne potrzeby / ułatwienia w trakcie uczestnictwa w projekcie?	

V. Oświadczenia.

OŚWIADCZENIA	
Ja niżej podpisana..... (imię i nazwisko)	
zamieszkała..... (adres zamieszkania)	
legitymująca się dowodem osobistym (seria i nr dowodu osobistego)	
wydanym przez	
Pouczona o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:	
1. Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych	
2. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu rekrutacyjnym zgodnie z art. 23 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn. zm.) przez Beneficjenta do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, realizacji, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta z obowiązków wobec Instytucji Zarządzającej Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 wynikających z umowy nr Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania.	
3. Oświadczam, że świadoma odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikające z art. 233 (podanie nieprawdy lub zatajenie nieprawdy) ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 1997 r., Nr 88, poz. 553 ze zm.) zawarte w niniejszym formularzu informacje są zgodne z prawdą oraz stanem faktycznym. Ponadto nie byłam karana za przestępstwa popełnione umyślnie ścigane z oskarżenia publicznego i przestępstwa skarbowe popełnione umyślnie oraz nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne.	
6. Oświadczam, że zapoznałam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i akceptuję jego warunki.	
7. Oświadczam, że zgodnie z wymogami zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i Formularzu rekrutacyjnym jestem uprawniona do uczestnictwa w projekcie.	
8. Oświadczam, że zostałam poinformowana, że projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.	
(miejsowość, data)	(podpis kandydata do projektu)

Załącznik nr 2

DEKLARACJA UCZESTNICTWA

Ja niżej podpisana/y świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego:

1. Deklaruję swój udział w projekcie pn. „Zintegrowany system wsparcia rodziny”, nr projektu: RPLU.11.02.00-06-0009/16, realizowanym przez Fundację Rozwoju Inicjatyw Obywatelskich.
2. Oświadczam, że zostałem(a)m poinformowany/a, iż uczestniczę w projekcie współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 Oś Priorytetowa 11 Włączenie społeczne, Działanie 11.2 Usługi społeczne i zdrowotne.
3. Oświadczam, że przyjąłem/przyjęłam do wiadomości informację o przetwarzaniu moich danych osobowych zgodnie z treścią oświadczeń zawartych w formularzu rekrutacyjnym.
4. Oświadczam, że zapoznałem(a)m się z regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Zintegrowany system wsparcia rodziny” i, że akceptuję jego treść.
5. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikujące mnie do udziału w projekcie określone w regulaminie rekrutacji uczestnictwa w projekcie, a w szczególności:
 - a. Informowania Beneficjenta o zmianach istotnych danych osobowych tj. zmiana nazwiska, danych kontaktowych, stanu zatrudnienia itp.,
 - b. W przypadku zmiany mojej sytuacji na rynku pracy tj. danych wskazanych w formularzu rekrutacyjnym zobowiązuję się, do pisemnego powiadomienia Ośrodka Pomocy Społecznej. Powiadomienie złożę nie później niż w dniu rozpoczęcia pierwszej formy wsparcia w projekcie tj. rozpoczęcia poradnictwa lub szkolenia. Do powiadomienia załączę stosowne zaświadczenia /oświadczenia potwierdzające mój status na rynku pracy.
 - c. Uczestnictwa w wymaganym wymiarze we wsparciu organizowanym w ramach projektu,
 - d. Uzupełniania dokumentacji szkoleniowej i z poradnictwa, w tym: podpisywania list obecności i wypełniania ankiet,
 - e. Przestrzegania Regulaminu rekrutacji uczestnictwa w projekcie.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

Załącznik nr 3

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH W ZBIORACH:

ZBIÓR NR 1: Uczestnicy projektów dofinansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014-2020,

ZBIÓR NR 2: Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych.

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Zintegrowany system wsparcia rodziny” wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest odpowiednio:
 - a. Województwo Lubelskie z siedzibą w Lublinie przy ul. Artura Grottgera 4 dla zbioru nr 1.
 - b. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą w Warszawie, Pl. Trzech Krzyży 3/5 dla zbioru nr 2.
- 2) podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 oraz art. 27 ust. 2 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 na podstawie:
 - a. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) NR 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r.,
 - b. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r.,
 - c. Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2016 r. poz. 217),
 - d. rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r.
 - e. Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020 (MIiR/H 2014-2020/13(01)/04/2015),
 - f. Wytycznych w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020 (MIiR/H 2014-2020/6(01)/03/2015),
- 3) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu:
 - a. udzielenia wsparcia uczestnikom projektu z uwzględnieniem rekrutacji, działań informacyjnych, monitorowania, sprawozdawczości, ewaluacji, kontroli i audytu prowadzonych w zakresie projektu – dotyczy zbioru nr 1.
 - b. zarządzania, kontroli, audytu, ewaluacji, sprawozdawczości i raportowania w ramach Programu oraz zapewnienia realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie z funduszy polityki spójności w ramach Programu – dotyczy zbioru nr 2.
- 4) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości otrzymania wsparcia w ramach projektu,
- 5) w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji,
- 6) w ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy,
- 7) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU