Integracyjny Klub Sportowy „ATAK"
ul. Robotnicza 68, 82-300 Elbląg
tel. 55 642 42 55

REGULAMIN REKRUTACJI I UDZIAŁU W PROJEKCIE „Włączeni niepełnosprawni"

§1
INFORMACJE OGÓLNE

1. Niniejszy regulamin określa warunki rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Włączeni niepełnosprawni", realizowanym na podstawie umowy zawartej z Urzędem Marszałkowskim Województwa Warmińsko-Mazurskiego nr RPWM.11.01.01-28-0061/17 przez Integracyjny Klub Sportowy „ATAK".
2. Projekt realizowany jest w okresie 01.09.2017 r. do 30.06.2018 r.

§2
SŁOWNIK POJĘĆ

Użyte w niniejszym Regulaminie pojęcia oznaczają:

1) **Program** – oznacza to Regionalny Program Operacyjny Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020;
2) **Projekt** – projekt nr RPWM.11.01.01-28-0061/17 pn. „Włączeni niepełnosprawni";
3) **Instytucja Zarządzająca** – Samorząd Województwa Warmińsko-Mazurskiego;
4) **Uczestnik projektu (UP)** – osoba zakwalifikowana do udziału w projekcie.
5) **ON** – osoba niepełnosprawna
6) **Realizator Projektu** – Integracyjny Klub Sportowy „ATAK";
7) **Biuro projektu** – biuro projektu znajdujące się przy ul. Robotniczej 68 w Elblągu;
8) **Dokumenty rekrutacyjne** – dokumenty zbierane przez Realizatora projektu w celu wyłonienia uczestników projektu;
9) **Dane osobowe** – oznacza to dane osobowe w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn.zm), dotyczące uczestników Projektu, które muszą być przetwarzane przez Instytucję Zarządzającą oraz Realizatora Projektu;
10) **Przetwarzanie danych osobowych** – oznacza to jakiekolwiek operacje wykonywane na danych osobowych, takie jak zbieranie, utrwalanie, przechowywanie, opracowywanie, zmienianie, udostępnianie i usuwanie, a zwłaszcza te, które wykonuje się w systemie informatycznym.

§3
CELE I ZAŁOŻENIA PROJEKTU

1. Celem projektu jest wzrost aktywności społeczno-zawodowej 16 osób niepełnosprawnych intelektualnie (8K,8M) w wieku 15-64 lat zagrożonych ubóstwem i/lub wykluczeniem społecznym z Elbląga i powiatu elbląskiego oraz zwiększenie ich szans na przywrócenie możliwości lub zdolności do zatrudnienia w okresie w okresie 01.09.2017-30.06.2018
2. Formy wsparcia w ramach projektu

a) Trening samodzielności – trening mieszkaniowy
b) Zajęcia aktywizacji społeczno-zawodowej

Realizacja zajęć w ramach praktycznej nauki zawodu:
Obsługa biura/recepcji, Gospodarstwo domowe, Mała gastronomia
Ogrodnictwo/Florystyka, Stolarka
Zajęcia aktywizacji społecznej min.: Pielęgnacja i utrzymanie dobrej kondycji fizycznej, trening umiejętności pracowniczych.

§4
REKRUTACJA UCZESTNIKÓW PROJEKTU

1. Uczestnikami projektu 16 osób zamieszkujących Elbląg i powiat elbląski, zagrożona ryzykiem wykluczenia społecznego w wieku 15-65 lat, 8 kobiet i 8 mężczyzn;
2. Rekrutacja uczestników będzie odbywała się w dniach 21-31.09.2017;
3. Rekrutacja będzie prowadzona w oparciu o następujące kryteria:
   1. Kryteria dostępu (obowiązkowe):
      a) Miejsce zamieszkania na obszarze Miasta Elbląg lub powiatu elbląskiego;
      b) Osoba posiadająca orzeczenie o niepełnosprawności intelektualnej lub z zaburzeniami psychicznymi lub z niepełnosprawnościami sprzężonymi, nieubezwłasnowolniona;
      c) Wiek 15-64 lata;
      d) Osoby zagrożone wykluczeniem społecznym z przynajmniej jednego z poniższych powodów:
         - osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z 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;
         - osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym;
         - osoby przebywające w pieczy zastępczej lub opuszczające pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;
         - osoby nieletnie, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982r. o postępowaniu w sprawach nieletnich;
         - osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty ;
         - osoby z niepełnosprawnością – osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także osoby z zaburzeniami psychicznymi,
         - rodziny z dzieckiem z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z rodziców lub opiekunów nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad dzieckiem z niepełnosprawnością;
         - osoby zakwalifikowane do III profilu pomocy,
         - osoby niesamodzielne;
         - osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań
         - osoby korzystające z PO PŻ.
   2. Kryteria pierwszeństwa:
      Dodatkowe punkty podczas rekrutacji zostaną przyznane osobom, które spełnią kryteria dostępu zgodnie z poniższymi warunkami:
      a) znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności (odpowiednio 2 lub 1 pkt.),
      b) osoby doświadczające wielokrotnego wykluczenia społecznego (po 1 pkt za każdy powód, informacja MOPS, PUP, OPS/orzeczenie/zaświadczenie) – korzystanie ze świadczeń OPS, wielodzietność, bezrobocie, bezdomność, korzystanie z PO PŻ, niesamodzielność, III profil, rodziny z dzieckiem niepełnosprawnym, osoby z MOW, będące/opuszczające pieczę zastępczą i in.
      c) osoby, rodziny zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym w związku z rewitalizacją obszarów zdegradowanych – 1 pkt.
4. Dokumenty rekrutacyjne, które należy składać w godz. 08.00-15.00 w siedzibie Integracyjnego Klubu Sportowego „ATAK" w Elblągu, przy ul. Robotniczej 68 w okresie 18-22.09.2017.
5. Informacja o rozpoczęciu rekrutacji zostanie przekazana do właściwych terytorialnie OPS, PCPR, UP, Banku Żywności;

6. Formularz zgłoszeniowy dostępny jest w siedzibie Integracyjnego Klubu Sportowego „ATAK" w Elblągu, przy ul. Robotniczej 68 oraz do pobrania ze strony internetowej atak.pl.
7. Komisja rekrutacyjna decyzję o wyborze uczestników projektu podejmie na podstawie:
   a) informacji zamieszczonych w formularzach zgłoszeniowych;
   b) spełnienia kryteriów wymienionych w §4, pkt. 3.1 niniejszego Regulaminu.
8. Rekrutacja każdorazowo przebiegać będzie w następujących etapach:
   a) złożenie formularza zgłoszeniowego do projektu (wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do Regulaminu);
   b) weryfikacja danych zamieszczonych w formularzach zgłoszeniowych (wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do Regulaminu);
   c) współpraca przy rekrutacji z właściwym terytorialnie OPS, PCPR, UP;
   d) spotkanie komisji rekrutacyjnej i wybór ostatecznej listy uczestników projektu;
   e) dostarczenie stosownych zaświadczeń/oświadczeń potwierdzających spełnienie warunków kwalifikujących przyjęcie do projektu;
   f) wypełnienie przez uczestników projektu następujących dokumentów projektowych:
      - deklaracja uczestnictwa w projekcie – załącznik nr 2 do Regulaminu,
      - oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych załącznik nr 3 do Regulaminu,
      - zakresu danych osobowych załącznik nr 4 do Regulaminu,
9. Osoby, które spełnią wymogi, ale nie zostaną zakwalifikowane do uczestnictwa w projekcie z powodu braku miejsc, zostaną umieszczone na liście rezerwowej.
10. Osoby z listy rezerwowej będą kwalifikowane w przypadku rezygnacji osób z listy podstawowej. Podstawą kwalifikowania osób z listy rezerwowej będzie ten sam status. Osoby z listy rezerwowej otrzymają wsparcie niewykorzystane przez osobę, którą zastąpiły.
11. Złożone dokumenty nie podlegają zwrotowi. Osoba chętna do udziału w projekcie zobowiązana jest do podania informacji zgodnych ze stanem faktycznym oraz do wypełnienia dokumentów w sposób kompletny i czytelny.

§5
ZASADY ORGANIZACJI ZAJĘĆ

1. Udział w Projekcie jest całkowicie bezpłatny.
2. Uczestnicy projektu zobowiązani są do uczestnictwa w min. 80% zajęć określonych w harmonogramach zajęć.
3. Podczas zajęć dystrybuowane będą listy obecności, ankiety, testy i kwestionariusze służące monitoringowi i ewaluacji projektu. Uczestnik jest zobowiązany do wypełniania wszystkich narzędzi służących monitoringowi i ewaluacji projektu.

§6
PRAWA I OBOWIĄZKI UCZESTNIKA PROJEKTU

1. Uczestnik zobowiązany jest do:
   a) punktualnego i aktywnego uczestnictwa w warsztatach, indywidualnych konsultacjach, spotkaniach, kursach, praktykach;
   b) potwierdzania uczestnictwa w zajęciach każdorazowo na liście obecności,
   c) wypełniania ankiet ewaluacyjnych, testów i kwestionariuszy monitoringowych, przekazywania informacji na temat swojej sytuacji w okresie do 3 miesięcy po opuszczeniu projektu.
2. Organizator wymaga od uczestników projektu punktualności, obecności, aktywnego uczestnictwa w warsztatach, pozostałych zajęciach i spotkaniach oraz odpowiedniego zachowania.
3. W przypadku jednorazowego przybycia na zajęcia pod wpływem alkoholu lub innych środków odurzających Organizator ma prawo odmówić uczestnikowi projektu udziału w oferowanym wsparciu. Kolejna taka sytuacja skutkuje wykluczeniem uczestnika z dalszego udziału w projekcie.
4. Każdy uczestnik ma prawo do:
   a) udziału w projekcie zgodnie z postanowieniami niniejszego Regulaminu,

b) zgłaszania uwag dotyczących realizacji projektu bezpośrednio instruktorowi, asystentowi lub koordynatorowi projektu,
c) oceny organizacji zajęć oraz jakości merytorycznej i organizacyjnej oferowanego wsparcia,
d) otrzymania materiałów i narzędzi i innych pomocy niezbędnych do prawidłowej realizacji zajęć,

5. Uczestnik informuje pracowników projektu o jakiejkolwiek zmianie danych osobowych, oraz o zmianach statusu na rynku pracy.
6. Aby otrzymać certyfikat ukończenia udziału w projekcie uczestnik zobowiązany jest do uczestnictwa w minimum 80% zajęć objętych programem. Nieobecność na więcej niż 20% zajęć, bez podania uzasadnienia, stanowi podstawę do skreślenia z listy uczestników.
7. Organizator dopuszcza usprawiedliwione nieobecności spowodowane chorobą lub ważnymi sytuacjami losowymi.
8. W przypadku znalezienia zatrudnienia po zakończeniu udziału w projekcie uczestnik zobowiązany jest do dostarczenia organizatorowi kopii umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej zawartej z pracodawcą.
9. Realizatorzy Projektu zastrzegają sobie możliwość nieodpłatnego wykorzystania wizerunku, nagrania uczestnika – do celów informacyjnych i marketingowych (katalogi, foldery i inne publikacje) pod warunkiem, że fotografia lub nagranie zostało wykonane podczas zajęć w ramach projektu.

§7
ZASADY REZYGNACJI Z UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

1. W przypadku rezygnacji z uczestniczenia w projekcie przed rozpoczęciem zajęć uczestnik zobowiązuje się dostarczyć informacje o tym fakcie osobiście, telefonicznie bądź za pośrednictwem poczty elektronicznej do siedziby IKS „ATAK" w najwcześniejszym możliwym terminie, jednak nie później niż siedem dni od zaprzestania uczestnictwa w zajęciach.
2. W przypadku zakończenia uczestnictwa w projekcie w związku ze znalezieniem zatrudnienia na okres co najmniej trzech miesięcy, uczestnik zobowiązany jest do dostarczenia kopii umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej zawartej z pracodawcą. W sytuacji takiej jest on traktowany jako osoba, która ukończyła udział w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa.
3. W przypadku rezygnacji z zajęć projektu w trakcie ich trwania uczestnik zobowiązany jest do złożenia pisemnego oświadczenia dotyczącego przyczyn rezygnacji.
4. Organizator zastrzega sobie prawo skreślenia uczestnika z listy uczestników projektu w przypadku naruszenia przez niego niniejszego Regulaminu.

§8
POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Organizator zastrzega sobie prawo wniesienia zmian do Regulaminu lub wprowadzenie dodatkowych postanowień.
2. Złożone dokumenty są własnością Integracyjnego Klubu Sportowego „ATAK". Po procesie rekrutacji będą przechowywane w archiwum Stowarzyszenia.
3. W kwestiach nieujętych w niniejszym Regulaminie ostateczną decyzję podejmuje koordynator projektu, od jego decyzji nie przysługuje odwołanie.
4. Ostateczna interpretacja niniejszego Regulaminu należy do koordynatora projektu.
5. Regulamin wchodzi w życie w dniu 11.09.2017 r.
6. Każdy z uczestników Projektu zobowiązany jest do pisemnego potwierdzenia zapoznania się z niniejszym Regulaminem.

.....
Koordynator Projektu

Fundusze Europejskie Program Regionalny
Zdrowe życie, czysty zysk
Unia Europejska Europejski Fundusz Społeczny

Elbląg, 11.09.2017 r.

Załącznik nr 1 do Regulaminu Projektu

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
do projektu pn. **„Włączeni niepełnosprawni"**
(nr projektu RPWM.11.01.01-28-0061/17)

Lp.	Nazwa	Dane uczestnika		
1.	Imię (imiona)			
2.	Nazwisko			
3.	Płeć	☐ kobieta ☐ mężczyzna		
4.	PESEL			
5.	Wykształcenie (zaznaczyć X)	Niższe niż podstawowe		☐
		Podstawowe		☐
		Gimnazjalne		☐
		Ponadgimnazjalne		☐
		Policealne		☐
		Wyższe		☐
6.	Województwo	warmińsko-mazurskie		
7.	Powiat (zaznaczyć X)	☐ Miasto Elbląg	☐ Powiat elbląski	
8.	Gmina			
9.	Miejscowość		Kod pocztowy	
10.	Ulica		Nr domu / Nr lokalu	
11.	Miasto/Wieś (zaznaczyć X)	☐ miasto ☐ wieś		
12.	Telefon kontaktowy		E-mail	
13.	Powód zgłoszenia (zaznaczyć X jeśli dotyczy)	Jestem osobą **bezrobotną** zarejestrowaną w urzędzie pracy		☐
		Jestem osobą **bierną zawodowo**		☐
		Jestem osobą **bezrobotną niezarejestrowaną** w ewidencji urzędów pracy		☐
		Jestem osobą **niepełnosprawną**, Stopień:		☐
		Korzystam z **programu żywnościowego** (PO PŻ)		☐
		Korzystam z pomocy społecznej Od kiedy?		☐

Wyrażam chęć uczestniczenia w projekcie **„Włączeni niepełnosprawni"** (nr projektu RPWM.11.01.01-28-0061/17).

Przyjmuję do wiadomości, że złożenie formularza **nie jest jednoznaczne z przyjęciem** do Projektu.

Po zakwalifikowaniu, zobowiązuję się do dostarczenia wszelkich dokumentów potwierdzających dane zawarte w formularzu.

Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, ze wszystkie dane zawarte w Karcie zgłoszeniowej są zgodne z prawdą.
Wyrażam zgodę na wykorzystanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez realizatora projektu – Integracyjny Klub Sportowy „ATAK", (zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych – Dz. U. z 1997 r. nr 133 poz.883 z późn. zm.).
..... Data ..... Czytelny podpis kandydata

Fundusze Europejskie Program Regionalny
Zdrowe życie, czysty zysk
Unia Europejska Europejski Fundusz Społeczny

WERYFIKACJA SPEŁNIENIA KRYTERIÓW (WYPEŁNIA KOMISJA REKRUTACYJNA)		
Część I. KRYTERIA DOSTĘPU		
Miejsce zamieszkania na obszarze Miasta Elbląg lub powiatu elbląskiego		☐ tak ☐ nie
Wiek 15-64		☐ tak ☐ nie
Zagrożenie wykluczeniem społecznym z przynajmniej 1 powodu		☐ tak ☐ nie
OSOBA SPEŁNIA KRYTERIA DOSTĘPU:		☐ **tak** *(wypełnić część II)* ☐ **nie** *(odrzucić formularz)*
CZĘŚĆ II. KRYTERIA PIERWSZEŃSTWA		
Płeć:	mężczyzna	☐ 1 pkt.
	kobieta	☐ 1 pkt.
Status na rynku pracy	Osoba bezrobotna poniżej 12 miesięcy	☐ 1 pkt.
	Osoba bezrobotna powyżej 12 miesięcy	☐ 1 pkt.
Osoba niepełnosprawna		☐ 1 pkt.
Osoba o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności oraz z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z niepełnosprawnością intelektualną oraz osób z zaburzeniami psychicznymi.		☐ 2 pkt
Osoba przebywająca w pieczy zastępczej lub opuszczające pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych		☐ 1 pkt
Osoba nieletnia, wobec której zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji		☐ 1 pkt.
Osoba przebywająca w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii		
Powód zagrożenia wykluczeniem społecznym	ubóstwo	☐ 2 pkt.
	sieroctwo	☐ 1 pkt.
	ubóstwo lub wykluczenie społeczne w związku z rewitalizacją obszarów zdegradowanych	☐ 1 pkt
	bezdomność	☐ 1 pkt.
	długotrwała lub ciężka choroba	☐ 1 pkt.
	przemoc w rodzinie	☐ 1 pkt.
	potrzeba ochrony ofiar handlu ludźmi	☐ 1 pkt.
	potrzeba ochrony macierzyństwa lub wielodzietności	☐ 1 pkt.
	bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych	☐ 1 pkt.
	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	☐ 1 pkt.
	trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego	☐ 1 pkt.
	alkoholizm lub narkomania	☐ 1 pkt.
	zdarzenie losowe i sytuacja kryzysowa	☐ 1 pkt.
	klęska żywiołowa lub ekologiczna	☐ 1 pkt.
Osoba korzystająca z pomocy żywnościowej (PO PŻ)		☐ 1 pkt.
Rodzina z dzieckiem z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z rodziców lub opiekunów nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad dzieckiem z niepełnosprawnością		☐ 1 pkt.
Osoba niesamodzielna		☐ 1 pkt.
Osoba bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań		☐ 1 pkt.
SUMA:		

....

Data Podpis

Fundusze Europejskie Program Regionalny
Zdrowe życie, czysty zysk
Unia Europejska Europejski Fundusz Społeczny

ROZPOCZĘCIE UDZIAŁU W PROJEKCIE - WYPEŁNIA PRACOWNIK PROJEKTU			
1.	Data rozpoczęcia udziału w projekcie		
2.	Data zakończenia udziału w projekcie		
3.	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	☐
		W tym Długotrwale bezrobotna	☐
		Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	☐
		Osoba bierna zawodowo	☐
4.	Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu		
5.	Rodzaj przyznanego wsparcia		
6.	Zakończenie udziału w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niego ścieżką uczestnictwa	Tak	☐
		Nie	☐
7.	Sytuacja osoby w momencie zakończeni udziału w projekcie (wskazać 2)*	Osoba podjęła pracę/rozpoczęła prowadzenie działalności na własny rachunek	☐
		Osoba poszukująca pracy	☐
		Osoba podjęła kształcenie lub szkolenie	☐
		Osoba uzyskała kwalifikacje/ osoba nabyła kompetencje	☐
		Osoba nie podjęła żadnej nowej aktywności po zakończeniu udziału w projekcie	☐
		Inne:	☐

**Sytuacja osoby...* - uzupełnić do 4 tyg. po zakończeniu udziału w projekcie.

..... Data

..... Podpis

Fundusze Europejskie Program Regionalny
Zdrowe życie, czysty zysk
Unia Europejska Europejski Fundusz Społeczny

Załącznik nr 2 do Regulaminu Projektu

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

„Włączeni niepełnosprawni"

(nr projektu RPWM.11.01.01-28-0061/17)

Ja niżej podpisany(a)

.....

deklaruję swój udział w Projekcie **„Włączeni niepełnosprawni"** ***(dalej Projekt),*** którego realizatorem jest Integracyjny Klub Sportowy „ATAK".

1. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Projektu dostępnym na stronie internetowej www.atak.pl i akceptuję jego postanowienia.
2. Zostałem poinformowany, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, a jego realizacja odbywa się w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020.
3. Zobowiązuję się do wypełnienia formularza dotyczącego danych osobowych, ankiet, testów oraz podpisywania list obecności i umów dostarczanych przez realizatora w trakcie Projektu. Mam świadomość, iż dokumenty te posłużą realizatorowi w procesie monitorowania, kontroli oraz ewaluacji realizowanego Projektu.
4. **Oświadczam, że jestem osobą uprawnioną do wzięcia udziału w Projekcie zgodnie z §4, pkt.3.1 Regulaminu Projektu.**
5. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że wszystkie przedstawione przeze mnie dane są zgodne z prawdą.
6. Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji związanych z realizacją Projektu drogą telefoniczną i/lub elektroniczną.
7. Oświadczam, że w terminie udziału w wybranych formach wsparcia oferowanych w ramach Projektu, nie będę korzystać z takiego samego zakresu wsparcia, w tym samym okresie, w ramach innych realizowanych projektów i przedsięwzięć.
8. Zobowiązuję się do przekazywania informacji na temat mojej sytuacji w okresie do 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie.
9. Zobowiązuję się do dostarczenia dokumentów potwierdzających osiągnięcie efektywności zatrudnieniowej lub społeczno-zatrudnieniowej do 3 miesięcy od zakończenia udziału w Projekcie.
10. Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku do celów projektowych, w szczególności do promowania i upowszechniania Projektu na stronach internetowych, materiałach filmowych, publikacjach.
11. Postanowienia końcowe:
    a) zasady uczestnictwa w projekcie określa Regulamin projektu.

b) Klub Integracyjny „ATAK" zastrzega sobie prawo zmiany zasad uczestnictwa w projekcie w sytuacji zmiany wytycznych i dokumentów programowych oraz warunków realizacji projektu.

c) w sprawach nieuregulowanych niniejszą deklaracją decyzje podejmuje koordynator projektu.

d) deklaracja obowiązuje w całym okresie realizacji Projektu.

....

Miejscowość i data Czytelny podpis uczestnika projektu*

* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej opiekuna prawnego.

Załącznik nr 3 do Regulaminu Projektu

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. **„Włączeni niepełnosprawni"** (nr projektu RPWM.11.01.01-28-0061/17) oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru pn. „Regionalny Program Operacyjny Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020" jest Województwo Warmińsko-Mazurskie reprezentowane przez Zarząd Województwa Warmińsko-Mazurskiego z siedzibą w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie przy ul. Emilii Plater 1, 10-562 Olsztyn.

2. Administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru pn. „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych" jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego.

3. Moje dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.). Dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 (dalej: RPO WiM 2014-2020) na podstawie:

a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),

b) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470 z późn. zm.),

c) Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. 2016 poz. 217);

d) Rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1).

4. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu pn. „Włączeni niepełnosprawni", w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, zarządzania, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WiM 2014-2020.

5. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania, Beneficjentowi realizującemu projekt – Integracyjny Klub Sportowy „ATAK", 82-300 Elbląg, ul. Robotnicza 68 oraz podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji.

6. Moje dane osobowe mogą zostać powierzone specjalistycznym podmiotom realizującym badania ewaluacyjne, kontrole i audyt w ramach RPO WiM 2014-2020 na zlecenie Instytucji Zarządzającej RPO WiM lub Beneficjenta**.

7. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.

8. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę Beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.

9. Mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych i ich poprawiania.

....

Miejscowość i data Czytelny podpis uczestnika projektu*

* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej opiekuna prawnego.

Załącznik nr 4 do Regulaminu Projektu

DANE UCZESTNIKÓW PROJEKTU OTRZYUJĄCYCH WSPARCIE

W ramach projektu pn. **„Włączeni niepełnosprawni"**
(nr projektu RPWM.11.01.01-28-0061/17)

1. Dane uczestnika:	
Imię/imiona:	
Nazwisko:	
PESEL:	☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
Wykształcenie:	☐ **Niższe niż podstawowe** (brak formalnego wykształcenia) ☐ **Podstawowe** (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) ☐ **Gimnazjalne** (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) ☐ **Ponadgimnazjalne** (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej, wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe) ☐ **Policealne** (kształcenie ukończone po zakończeniu edukacji na poziomie ponadgimnazjalnym, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) ☐ **Wyższe** (pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym).

2. Dane kontaktowe:			
Województwo:			
Powiat:			
Gmina:			
Miejscowość:			
Ulica:			
Nr budynku:		**Nr lokalu: (nie dotyczy ☐)**	
Kod pocztowy:			
Telefon kontaktowy:			

Fundusze Europejskie Program Regionalny
Zdrowe życie, czysty zysk
Unia Europejska Europejski Fundusz Społeczny

Adres e-mail:			
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:	☐ osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji PUP	☐ osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji PUP	
	w tym:	☐ osoba długotrwale bezrobotna	
	☐ osoba bierna zawodowo	**w tym:**	☐ osoba ucząca się ☐ osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu ☐ inne
	☐ osoba pracująca	**w tym:**	☐ w administracji rządowej ☐ w administracji samorządowej ☐ w MMŚP *(mikro, małych, średnich przedsiębiorstwach)* ☐ w organizacji pozarządowej ☐ prowadząca działalność na własny rachunek ☐ w dużym przedsiębiorstwie[1] ☐ inne
	Wykonywany zawód	☐ nauczyciel kształcenia ogólnego ☐ nauczyciel wychowania przedszkolnego ☐ nauczyciel kształcenia zawodowego ☐ pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia ☐ kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej ☐ pracownik instytucji rynku pracy ☐ pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej ☐ pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej ☐ rolnik ☐ inny, jaki? ………	
Nazwa podmiotu, w którym osoba jest zatrudniona:			
Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu			
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	☐ Tak	☐ Nie	☐ Odmawiam podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ Tak	☐ Nie	
Osoba z niepełnosprawnościami			☐ Odmawiam

[1] duże przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo zatrudniające powyżej 249 pracowników

Fundusze Europejskie Program Regionalny
Zdrowe życie, czysty zysk
Unia Europejska Europejski Fundusz Społeczny

	☐ Tak	☐ Nie	podania informacji
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	☐ Tak	☐ Nie	
w tym:	☐ w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu		
Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	☐ Tak	☐ Nie	
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) np. uzależniona od alkoholu, uzależniona od narkotyków lub innych środków odurzających, zwolniona z zakładu karnego, chora psychicznie w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego, osoba korzystająca ze świadczeń lub kwalifikująca się do objęcia wsparciem na podstawie art. 7 ustawy z 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej	☐ Tak	☐ Nie	☐ Odmawiam podania informacji

....

Miejscowość i data Czytelny podpis uczestnika projektu*

* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej opiekuna prawnego.