

REGULAMIN REKRUTACJI I UDZIAŁU W PROJEKCIE

„Wybieram działanie”

§1

INFORMACJE OGÓLNE

1. Niniejszy regulamin określa warunki rekrutacji i udziału w projekcie „Wybieram działanie” realizowanego przez Grupę Olsztyńska Szkoła Biznesu s.c. Bożena Ziomek i Adam Ziomek na podstawie umowy RPWM.11.01.02-28-0006/16-00 zawartej z Województwem Warmińsko-Mazurskim reprezentowanym przez Zarząd Województwa Warmińsko-Mazurskiego;
2. Projekt pt. „Wybieram działanie” realizowany jest w ramach Osi 11 Włączenie społeczne, Działanie 11.1 Aktywne włączenie, w tym z myślą o promowaniu równych szans oraz aktywnego uczestnictwa i zwiększaniu szans na zatrudnienie, Poddziałanie 11.01.02 Aktywizacja społeczna i zawodowa osób wykluczonych oraz zagrożonych wykluczeniem społecznym z wykorzystaniem instrumentów aktywnej integracji – projekt ZIT Olsztyn;
3. W proces rekrutacji będą zaangażowani pracownicy Miejskiego Zespołu Profilaktyki i Terapii Uzależnień w Olsztynie, pracownicy socjalni MOPS w Olsztynie, asystenci rodziny.

§2

SŁOWNIK POJĘĆ

1. Biuro projektu – miejsce, gdzie dostępne są wszystkie dokumenty projektu, tj. Aleja Warszawska 105/4H, 10-701 Olsztyn;
2. Dane osobowe – oznacza 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, przetwarzane przez Instytucję Zarządzającą i realizatora projektu
3. Dokumenty rekrutacyjne – dokumenty związane z wyłonieniem uczestnika zbierane przez realizatora projektu;
4. Instytucja Zarządzająca - Instytucja Zarządzająca Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 (Zarząd Województwa Warmińsko-Mazurskiego)
5. Projekt – projekt nr RPWM.11.01.02-28-0006/16 pt. „Wybieram działanie”;
6. Przetwarzanie danych osobowych – jakiekolwiek operacje wykonywane na danych osobowych, takie jak zbieranie, utrwalanie, przechowywanie, opracowywanie, zmienianie, udostępnianie i usuwanie;
7. Realizator projektu – Grupa Olsztyńska Szkoła Biznesu s.c Bożena Ziomek i Adam Ziomek;
8. Uczestnik projektu (UP) – osoba zakwalifikowana do udziału w projekcie

§3

ZAŁOŻENIA PROJEKTU

1. Projekt realizowany jest w okresie 01.06.2017-31.05.2019;
2. Celem projektu jest podniesienie poziomu aktywności społeczno-zawodowej 40 osób (29 k i 11 m) zagrożonych wykluczeniem społecznym mieszkańców Olsztyna w terminie 24 m-cy.
3. Formy wsparcia w projekcie:
 - A) Reintegracja społeczna:
 - Zajęcia indywidualne:
4. Diagnoza – odpowiedzialny psycholog;
5. Opracowanie indywidualnych planów pomocy osobie/rodzinie – odpowiedzialny psycholog;
6. Konsultacje psychologiczne;
7. Wsparcie coacha;
8. Wsparcie Terapeuty TSR;
 - Treningi
 - ✓ Trening umiejętności społecznych;
 - ✓ Trening motywowania do zmiany;
 - ✓ Trening umiejętności wychowawczych – Szkoła dla Rodziców oraz Program Rodzina;
 - ✓ Trening kontroli złości;
 - ✓ Trening autoprezentacji;
 - ✓ Grupowe zajęcia rozwijające zainteresowania i pasje;
 - ✓ Wyjazd integracyjny;
 - ✓ Wyjazd tematyczny;
 - ✓ Wyjścia do teatru, kina, na basen.
- B) Reintegracja zawodowa:
 - ✓ Indywidualne spotkania z doradcą zawodowym;
 - ✓ Kurs przedsiębiorczości;
 - ✓ Kursy zawodowe;
 - ✓ Warsztaty z obsługi komputera;
 - ✓ Kurs języka angielskiego;
 - ✓ Promowanie idei wolontariatu;
 - ✓ Staże zawodowe;
 - ✓ Wolontariat.

Ponadto prowadzone będą animacje dla dzieci uczestników projektu.

§4

PROCES REKRUTACJI

1. Do projektu może zostać zakwalifikowanych 40 osób dorosłych wraz z otoczeniem oraz 16 osób w wieku 15-18 lat pochodzących z rodzin wykluczonych społecznie,

mieszkańców Olsztyna, zamieszkujących głównie przy ulicach Niepodległości i Towarowej objętych programem rewitalizacji oraz innych mieszkańców spełniających kryteria projektu.

2. Rekrutacja będzie prowadzona w dwóch turach:

- I. w czerwcu 2017 r. z możliwością przedłużenia;
- II. w czerwcu 2018 r. z możliwością przedłużenia.

3. Rekrutacja będzie prowadzona w oparciu o:

I) Kryteria główne:

a) Miejsce zamieszkania: m. Olsztyn,

b) Wiek: 15-64 lata

c) Zagrożenie wykluczeniem społecznym z przynajmniej jednego z poniższych powodów:

- ✓ osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz.U. 2016 r. poz. 930 z późn. zm.) lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej,
- ✓ osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003r. o zatrudnieniu socjalnym (t.j. Dz.U. 2011 r. nr 43, poz. 225 z późn. zm.);
- ✓ 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 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej(t.j. Dz.U. 2016 r. poz. 575 z późn. zm.);
- ✓ 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 (t.j. Dz.U. 2014 r. poz. 382 z późn. zm.);
- ✓ osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t.j. Dz.U. 2015 r., poz. 2156, z późn. zm.);
- ✓ osoby z niepełnosprawnością - osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz.U. 2011r. nr 127,poz. 721, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (t.j. Dz.U. 2016 r. poz. 546 z późn. zm.);
- ✓ 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, zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz.U.

2016 r. poz. 645, z późn. zm.), które zakończyły realizację PAI;

- ✓ osoby niesamodzielne;
- ✓ osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań;
- ✓ osoby korzystające z PO PŻ.

Zagrożenie wykluczeniem społecznym zostanie potwierdzone informacją z MOPS, PUP, MZPIT na podstawie oświadczenia, zaświadczenia, orzeczenia.

II) Kryteria pierwszeństwa:

- a) Miejsce zamieszkania: ul. Niepodległości 2 pkt, ul. Towarowa 2 pkt, inny ob. rewitalizowany 1 pkt
 - b) Płeć: kobieta 2 pkt, mężczyzna 1 pkt;
 - c) Powód zagrożenia wykluczeniem społecznym:
 - ✓ Bezrobocie do 12 miesięcy 1 pkt,
 - ✓ Długotrwałe bezrobocie od 12 miesięcy 2 pkt,
 - ✓ Problem alkoholowy 2 pkt,
 - ✓ Przemoc 2 pkt,
 - ✓ Problemy opiekuńczo-wychowawcze 2 pkt;
 - d) Osoba o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności oraz z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z niepełnosprawnością intelektualną oraz osób z zaburzeniami psychicznymi 2 pkt
 - e) Osoba niepełnosprawna 1 pkt;
 - f) Osoby korzystające z PO PŻ 1 pkt.
4. Pracownicy Miejskiego Zespołu Profilaktyki i Terapii Uzależnień w Olsztynie, pracownicy socjalni MOPS w Olsztynie, asystenci rodziny będą informowali o prowadzonej rekrutacji do projektu.
 5. Formularze rekrutacyjne będą dostępne u pracowników w/w Instytucji oraz w siedzibie Olsztyńskiej Szkoły Biznesu.
 6. Dokumenty rekrutacyjne można składać do pracowników zaangażowanych w proces rekrutacji lub w Biurze Projektu w godz. 9- 15.00.
 7. Osoby zaangażowane w proces rekrutacji na bieżąco będą dokonywały oceny formalnej zgłoszeń. W wyniku oceny formalnej powstanie lista zgłoszeń odrzuconych ze względów formalnych oraz lista zgłoszeń zakwalifikowanych do dalszego etapu rekrutacji.
 8. Przyczyną odrzucenia zgłoszenia jest brak podania danych kwalifikujących daną osobę do udziału w projekcie tj. niespełnienie kryterium wieku, zamieszkanie poza obszarem m. Olsztyn.
 - a) osoby chętne do udziału w projekcie, aby potwierdzić swój status mogą dostarczyć:
 - ✓ W przypadku osoby niepełnosprawnej – orzeczenie o niepełnosprawności;
 - ✓ W przypadku osoby bezrobotnej – zaświadczenie z PUP o statusie osoby na rynku pracy. W przypadku osoby z III profilu informację o udziale w PAI;
 - ✓ W przypadku osób korzystających ze świadczeń pomocy społecznej, PO PŻ – zaświadczenie/oświadczenie o korzystaniu z ww. pomocy.
 9. Kolejnym etapem procesu rekrutacji będzie rozmowa kwalifikacyjna mająca określić poziom motywacji do udziału w projekcie. Rozmowa będzie przeprowadzona przez osoby zaangażowane w rekrutację. Zostaną przyznane punkty:

- ✓ Wysoka motywacja – 2 pkt.
 - ✓ Średnia motywacja – 1 pkt.
 - ✓ Brak motywacji -0 pkt.
10. Decyzję o wyborze uczestnika projektu zostanie podjęta na podstawie:
- ✓ Informacji zawartych w formularzach po ich zweryfikowaniu przez pracowników zaangażowanych w proces rekrutacji;
 - ✓ Spełnieniu kryteriów udziału w projekcie;
 - ✓ Wyników rozmowy kwalifikacyjnej.
11. Każdorazowo rekrutacja będzie przebiegać w następujący sposób:
- ✓ Złożenie formularza rekrutacyjnego (załącznik nr 1 do Regulaminu);
 - ✓ Weryfikacji danych umieszczonych w formularzu rekrutacyjnym (Załącznik 2 do Regulaminu) ;
 - ✓ Rozmowy kwalifikacyjnej określającej poziom zmotywowania do udziału w projekcie (Załącznik nr 3);
 - ✓ Wypełnienie przez uczestnika projektu poniższych dokumentów:
 - a) Deklaracja uczestnictwa w projekcie (załącznik nr 4 do Regulaminu);
 - b) Oświadczenie o przetwarzaniu danych osobowych (załącznik nr 5 do Regulaminu)
 - ✓ Zapoznanie się z „Zakresem danych osobowych” (załącznik nr 6 do Regulaminu).
12. Rekrutacja będzie prowadzona zgodnie z zasadą równości szans kobiet i mężczyzn, zasadą równości szans i niedyskryminacji w tym dostępności dla osób niepełnosprawnych,
13. Z osobami zakwalifikowanymi do projektu zostanie podpisana Umowa uczestnictwa w projekcie (załącznik nr 7 do Regulaminu).
14. Okres wsparcia każdego uczestnika wynosi 12 miesięcy.
15. Osoby, które spełnią wymogi, ale nie zostaną zakwalifikowane do uczestnictwa w projekcie z powodu braku miejsc zostaną umieszczone na liście rezerwowej.
16. W przypadku rezygnacji osoby z listy podstawowej do udziału w projekcie zostanie zakwalifikowana osoba z listy rezerwowej posiadająca taki sam status.
17. Złożone dokumenty nie podlegają zwrotowi.

§5

PRAWA I OBOWIĄZKI UCZESTNIKA

1. Udział w projekcie jest bezpłatny.
2. Uczestnik projektu zobowiązany jest do:
 - ✓ udziału w min. 80% zajęć;
 - ✓ punktualnego i aktywnego uczestnictwa w treningach, indywidualnych konsultacjach, spotkaniach, wyjazdach, wyjściach, grupowych zajęciach, kursach, stażach, wolontariacie;
 - ✓ potwierdzenia swojego uczestnictwa każdorazowo na listach obecności;
 - ✓ wypełniania ankiet, kwestionariuszy, testów, przekazywania informacji na temat swojej sytuacji w okresie do 3 miesięcy po opuszczeniu projektu;
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 projektu.

4. Każdy uczestnik ma prawo do:
 - ✓ Udziału w projekcie zgodnie z postanowieniami niniejszego Regulaminu
 - ✓ Zgłaszania uwag dotyczących realizacji projektu bezpośrednio prowadzącemu zajęcia lub Kierownikowi projektu;
 - ✓ Oceny organizacji zajęć oraz jakości merytorycznej i organizacyjnej oferowanego wsparcia;
 - ✓ Otrzymania materiałów szkoleniowych, drobnego poczęstunku.
5. Uczestnik informuje pracowników projektu o jakiegokolwiek zmianie danych osobowych, zmianie statusu na rynku pracy.
6. Warunkiem otrzymania zaświadczenia o ukończeniu projektu udziału w projekcie jest uczestnictwo w min. 80% zajęć. Nieobecność powyżej 20% zajęć bez podania usprawiedliwienia stanowi podstawę do skreślenia z listy uczestników.
7. Dopuszcza się możliwość usprawiedliwienia nieobecności spowodowanej chorobą lub ważnymi sytuacjami losowymi. Usprawiedliwienie dokonywane jest na podstawie zwolnienia lekarskiego lub innego równoważnego dokumentu.
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 prawo do nieodpłatnego wykorzystywania wizerunku uczestnika projektu do celów informacyjnych, promocyjnych pod warunkiem pod warunkiem, że zostaną wykonane podczas zajęć w ramach projektu.

§6

REZYGNACJA UCZESTNIKA Z PROJEKTU

1. W przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie przed rozpoczęciem zajęć uczestnik zobowiązuje się dostarczyć informacje osobiście, bądź za pośrednictwem poczty elektronicznej w siedzibie Biura Projektu, w terminie nie późniejszym niż 7 dni od zaprzestania udziału.
2. W przypadku rezygnacji z udziału w projekcie z powodu podjęcia zatrudnienia na okres co najmniej 3 miesięcy należy dostarczyć kopie umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej zawartej z pracodawcą. W takiej sytuacji uczestnik traktowany jest jako osoba, która zakończyła udział w projekcie zgodnie z zaplanowaną ścieżką.
3. W przypadku rezygnacji z zajęć w trakcie ich trwania uczestnik zobowiązany jest do złożenia pisemnego oświadczenia ze wskazaniem przyczyn rezygnacji.
4. Realizator projektu zastrzega sobie prawo do skreślenia uczestnika z listy uczestników projektu w przypadku naruszenia przez niego niniejszego Regulaminu.

§7

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Regulamin wchodzi w życie z dniem 01 czerwca 2017 r.
2. Realizator zastrzega sobie prawo zmiany niniejszego Regulaminu.
3. W kwestiach nieujętych niniejszym Regulaminem ostateczną decyzję podejmuje kierownik projektu.

Olsztyn, 01.06.2017

Podpis

Załącznik nr 1 do Regulaminu

FORMULARZ REKRUTACYJNY

Projekt „Wybieram działanie”

Lp.	Nazwa	Dane uczestnika	
1.	Nazwisko		
2.	Imię (Imiona)		
3.	Płeć (zaznaczyć x)	Kobieta ☐	Mężczyzna ☐
3.	PESEL		
4.	Adres zamieszkania:	Województwo Warmińsko-mazurskie	
	Miasto Olsztyn (zaznaczyć x)	TAK ☐	NIE ☐
	Ulica	Nr domu/nr lokalu	
	Kod pocztowy	Numer telefonu	
5.	Adres e-mail		
6.	Wykształcenie	Niższe niż podstawowe	☐
		Podstawowe	☐
		Gimnazjalne	☐
		Ponadgimnazjalne	☐
		Policealne	☐
		Wyższe	☐
7.	Doświadczenie zawodowe (lata pracy, zajmowane stanowiska)		
8.	Powód zgłoszenia (zaznaczyć x)	Bezrobocie do 12 m-cy	☐
		Długotrwałe Bezrobocie powyżej 12 miesięcy	☐
		Osoba, która zakończyła realizację PAI	☐
		Problem alkoholowy	☐
		Przemoc	☐
		Problemy opiekuńczo-wychowawcze	☐

		Osoba niepełnosprawna	☐
		Osoba korzystająca z PO PŻ	☐
		Osoba korzystająca z innych form pomocy społecznej Jakie:.....	☐
		Inne:..... Jakie:.....	☐
9.	Środowisko domowe. Opieka nad osobą zależną		
Wyrażam chęć uczestnictwa w projekcie „Wybieram działanie”.			
Oświadczam, że zapoznałem/łam się z treścią Regulaminu projektu i akceptuję jego warunki.			
Przyjmuję do wiadomości, że złożenie formularza nie jest jednoznaczne z przyjęciem do projektu „Wybieram działanie”.			
Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 § 1 Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, że wszystkie dane zawarte w Formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą.			
Wyrażam zgodę na wykorzystanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Realizatora projektu (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

Załącznik nr 2 do Regulaminu

WERYFIKACJA SPEŁNIENIA KRYTERIÓW

Projekt „Wybieram działanie”

NAZWISKO I IMIĘ		
I. Kryteria główne		
Miejsce zamieszkania: m. Olsztyn,	TAK ☐	NIE ☐
Wiek: 15-64 lata	TAK ☐	NIE ☐
Zagrożenie wykluczeniem społecznym z przynajmniej jednego powodu: Jaki.....	TAK ☐	NIE ☐
Osoba spełnia kryteria:	TAK ☐ (przejsć do części II)	NIE ☐ (odrzuć wniosek)
II. Kryteria pierwszeństwa		
Miejsce zamieszkania:	ul. Niepodległości	☐ 2 pkt
	ul. Towarowa	☐ 2 pkt
	Inny teren obszaru rewitalizowanego	☐ 1 pkt
Płeć:	Kobieta	☐ 2 pkt
	Mężczyzna	☐ 1 pkt
Powód zagrożenia wykluczeniem społecznym	Bezrobocie do 12 miesięcy	☐ 1 pkt
	Długotrwałe bezrobocie od 12 miesięcy	☐ 2 pkt
	Problem alkoholowy	☐ 2 pkt
	Przemoc	☐ 2 pkt
	Problemy opiekuńczo-wychowawcze	☐ 2 pkt
Osoba o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności oraz z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z niepełnosprawnością intelektualną oraz osób z zaburzeniami psychicznymi		☐ 2 pkt
Osoba niepełnosprawna		☐ 1 pkt.
Osoby korzystające z PO PŻ		☐ 1 pkt.
Osoba zgłoszona przez OPS		☐ 1 pkt.

Suma:

Data:

Podpis pracownika.....

Załącznik nr 3 do Regulaminu

KARTA Z ROZMOWY KWALIFIKACYJNEJ

Projekt „Wybieram działanie”

NAZWISKO I IMIĘ	
Samoocena	
Mocne strony	
Słabe strony	
Motywacja (brak 0 pkt) (średnia 1 pkt) (wysoka 2 pkt) (*właściwe podkreślić)	
UWAGI	
Data:	Podpis pracownika:

Załącznik nr 4 do Regulaminu

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Projekt „Wybieram działanie”

Ja, niżej podpisana/y..... zamieszkała/y,
w Olsztynie, ul.

Deklaruję swój udział w Projekcie „Wybieram działanie” realizowanym przez Grupę Olsztyńska Szkoła Biznesu w ramach poddziałania 11.01.02 Aktywizacja społeczna i zawodowa osób wykluczonych oraz zagrożonych wykluczeniem społecznym z wykorzystaniem instrumentów aktywnej integracji – projekt ZIT Olsztyn.

1. Oświadczam, że spełniam kryteria główne i kryteria pierwszeństwa zawarte w Regulaminie projektu uprawniające do udziału w projekcie.
2. Oświadczam, że 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 przestrzegania Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie.
4. Zobowiązuję się do przestrzegania zasad i postanowień Indywidualnych Planów Pomocy Rodzinie/Osobie.
5. Zobowiązuję się do systematycznego udziału w zajęciach.
6. Zobowiązuję się wypełniania formularzy rekrutacyjnych, formularzy w których zawarte są moje dane osobowe, ankiet, testów oraz podpisywania list obecności i umów dostarczonych przez Realizatora Projektu. Mam świadomość, że dokumenty te posłużą Realizatorowi w procesie monitorowania, kontroli i ewaluacji niniejszego Projektu.
7. Zobowiązuję się do dostarczenia informacji na temat mojej sytuacji w okresie do 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie
8. Zobowiązuję się do dostarczenia dokumentów potwierdzających osiągnięcie wskaźnika efektywności zatrudnieniowej oraz społeczno-zatrudnieniowej w okresie do 3 miesięcy od zakończenia udziału w Projekcie.
9. Wyrażam zgodę na wykorzystywanie mojego wizerunku do celów projektowych, w szczególności do promowania i upowszechniania Projektu na stronach internetowych, materiałach filmowych, publikacjach.
10. Oświadczam, że w terminie udziału w formach wsparcia w ramach niniejszego projektu, nie będę korzystać z takiego samego zakresu wsparcia w tym samym okresie, w ramach innych projektów.
11. Oświadczam, że dane są zgodne z prawdą oraz jestem świadomy odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych oświadczeń.

Data: Podpis uczestnika:.....

Załącznik nr 5 do Regulaminu

OŚWIADCZENIE O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Projekt „Wybieram działanie”

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Wybieram działanie” 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 2016r. poz. 922,.). 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 „Wybieram działanie”, 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 - Grupa Olsztyńska Szkoła Biznesu s.c Bożena Ziomek i Adam Ziomek ul. Aleja Warszawska 105/4H, 10-701 Olsztyn (nazwa i adres Beneficjenta) oraz podmiotom (o ile dotyczy), które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu -
(nazwa i adres ww. podmiotów).
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 realizacji Projektu./Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu./Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w realizacji 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 prawnego opiekuna.

** Należy wykreślić w przypadku sporządzania oświadczenia przez Beneficjenta.

*** Brak zgody Beneficjenta będącego osobą fizyczną powinien skutkować rozwiązaniem Umowy. Beneficjent winien uzyskać zgodę członka personelu Projektu na przetwarzanie jego danych osobowych.

**** Dotyczy oświadczeń uczestników Projektów dla właściwych typów operacji.

Załącznik nr 6 do Regulaminu

ZAKRES DANYCH OSOBOWYCH

Projekt „Wybieram działanie”

Lp.	Nazwa	
1	Kraj	
2	Imię	
3	Nazwisko	
4	PESEL	
5	Płeć	
8	Wiek w chwili przystępowania do projektu	
9	Wykształcenie:	☐ Niższe niż podstawowe
		☐ Podstawowe
		☐ Gimnazjalne
		☐ Ponadgimnazjalne
		☐ Policealne
		☐ Wyższe
10	Województwo	
11	Powiat	
12	Gmina	
13	Miejscowość	
14	Ulica	
15	Nr budynku	
16	Nr lokalu	
17	Kod pocztowy	
19	Telefon kontaktowy	
20	Adres e-mail	
21	Data rozpoczęcia udziału w projekcie	
22	Data zakończenia udziału w projekcie	
23	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	☐ Osoba bezrobotna do 12 m-cy
		☐ Osoba długotrwale bezrobotna powyżej 12 m-cy
		☐ Osoba bierna zawodowo
		☐ Osoba ucząca się
24	Osoba z niepełnosprawnościami	☐ TAK
		☐ Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu
		☐ Inne
		☐ Stopień lekki
		☐ Stopień umiarkowany
		☐ Stopień znaczny
		☐ Osoba z zaburzeniami psychicznymi
		☐ z niepełnosprawnościami sprzężonymi
		☐ z niepełnosprawnością intelektualną

	☐ NIE	
25	Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie	
26	Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa	
29	Rodzaj przyznanego wsparcia	
30	Data rozpoczęcia udziału we wsparciu	
31	Data zakończenia udziału we wsparciu	
32	Data założenia działalności gospodarczej	
33	PKD założonej działalności gospodarczej	
34	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	☐ TAK ☐ NIE
35	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ TAK ☐ NIE
36	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	☐ TAK ☐ NIE
37	W tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	☐ TAK ☐ NIE
38	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	☐ TAK ☐ NIE
39	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej np. uzależnienie od alkoholu, zwolnienie z zakładu karnego, przemoc)	☐ TAK ☐ NIE

Załącznik nr 7 do Regulaminu

UMOWA UCZESTNICTWA

w ramach projektu pt. „**Wybieram działanie**” nr. umowy RPWM.11.01.02-28-0006/**16**-00 w ramach Osi priorytetowej 11 Włączenie społeczne, Działanie 11.1 Aktywne włączenie, w tym z myślą o promowaniu równych szans oraz aktywnego uczestnictwa i zwiększaniu szans na zatrudnienie, Poddziałania: 11.1.2 Aktywizacja społeczna i zawodowa osób wykluczonych oraz zagrożonych wykluczeniem społecznym z wykorzystaniem instrumentów aktywnej integracji – projekt ZIT Olsztyn Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, zwanego dalej Projektem.

zawarta w dniu....., w Olsztynie pomiędzy:

Grupą Olsztyńska Szkoła Biznesu s.c. Bożena Ziomek i Adam Ziomek, z siedzibą al. Aleja Warszawska 105/4H, 10-701 Olsztyn, NIP7393521141, REGON 280075481, reprezentowaną przez:

Adama Ziomek - Dyrektora Grupy OSB

a....., zamieszkałą/ym w Olsztynie,

przy ul.....legitymująca/y się dowodem

osobistym nr.....

zwaną/nym dalej Uczestnikiem Projektu.

Strony uzgodniły co następuje:

§1

1.Przedmiotem umowy jest udzielenie przez Beneficjenta (Grupę Olsztyńska Szkoła Biznesu), Uczestnikowi wsparcia wskazanego poniżej:

A)Reintegracja społeczna:

- Zajęcia indywidualne:

9. Diagnoza – celem jest zdefiniowanie problemów uczestników 3h na osobę;

10. Opracowanie indywidualnych planów pomocy osobie/rodzinie 2h na osobę;

11. Konsultacje psychologiczne 8h na osobę;

12. Wsparcie coacha 8h na osobę;

13. Wsparcie Terapeuty TSR 8 h na osobę;

- Treningi

✓ Trening umiejętności społecznych 4h w tyg. X 6 miesięcy = 96 godz.

✓ Trening motywowania do zmiany 4h w tyg. X 3 miesiące = 48 godz;

✓ Trening umiejętności wychowawczych – Szkoła dla Rodziców oraz Program Rodzina 10h w tyg. X 3 miesiące = 120 h;

✓ Trening kontroli złości 4h w tyg. x 3 miesiące = 48h;

- ✓ Trening autoprezentacji 3 h w tyg. x 2 miesiące = 24h;
- ✓ Grupowe zajęcia rozwijające zainteresowania i pasje 3h w tyg. x 4 miesiące = 48 h;
- ✓ Wyjazd integracyjny;
- ✓ Wyjazd tematyczny;
- ✓ Wyjścia do teatru, kina, na basen.

B) Reintegracja zawodowa:

- ✓ Indywidualne spotkania z doradcą zawodowym 2 h na osobę;
- ✓ Kurs przedsiębiorczości* 3h w tyg. x 2 miesiące = 24 h ;
- ✓ Kursy zawodowe* ;
- ✓ Warsztaty z obsługi komputera* 3h w tyg. x 3 miesiące = 36 godz.;
- ✓ Kurs języka angielskiego* 3 h w tyg x 3 miesiące = 36 godz.;
- ✓ Promowanie idei wolontariatu*;
- ✓ Staże zawodowe* 3 miesiące;
- ✓ Wolontariat*.

A także animacje dla dzieci uczestników projektu.

2. Uczestnikowi Projektu gwarantuje się w ramach Projektu kompleksową pomoc z uwzględnieniem indywidualnych potrzeb.

§2

1. Realizator zobowiązuje się do zakupu biletów sieciowych na czas udziału w formach wsparcia.
2. Realizator zobowiązuje się do zapewnienia poczęstunku w przypadku, gdy wsparcie będzie wynosiło powyżej 4 h dziennie.

§3

1. Uczestnik projektu zobowiązuje się punktualnego i aktywnego uczestnictwa w treningach, indywidualnych konsultacjach, spotkaniach, wyjazdach, wyjściach, grupowych zajęciach, kursach, stażach, wolontariacie;
2. Uczestnik projektu zobowiązuje się do uczestnictwa we wszystkich zaplanowanych dla niego formach wsparcia, w wymiarze co najmniej 80% liczby godzin dla niego przewidzianych.
3. Dopuszcza się możliwość usprawiedliwienia nieobecności spowodowanej chorobą lub ważnymi sytuacjami losowymi. Usprawiedliwienie dokonywane jest na podstawie zwolnienia lekarskiego lub innego równoważnego dokumentu.
4. Nieobecność powyżej 20% zajęć bez podania usprawiedliwienia stanowi podstawę do skreślenia z listy uczestników

*Jeśli dotyczy

5. Uczestnik zobowiązuje się do potwierdzenia swojego uczestnictwa każdorazowo na listach obecności; wypełniania ankiet, kwestionariuszy, testów, przekazywania informacji na temat swojej sytuacji w okresie do 3 miesięcy po opuszczeniu projektu;
6. 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.
7. Realizatorzy projektu zastrzegają sobie prawo do nieodpłatnego wykorzystywania wizerunku uczestnika projektu do celów informacyjnych, promocyjnych pod warunkiem pod warunkiem, że zostaną wykonane podczas zajęć w ramach projektu.
8. 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 projektu.
9. Uczestnik informuje pracowników projektu o jakiegokolwiek zmianie danych osobowych, zmianie statusu na rynku pracy.

§4

1. Wszelkie zmiany Umowy wymagają formy aneksu w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
3. Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania przez obie strony.

.....
(Imię i Nazwisko uczestnika data, podpis)

.....
Realizator, data, podpis

