



Załącznik Nr 1 do zarządzenia Nr 8/2021  
Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy  
Społecznej w Siemiatyczach  
z dnia 12 maja 2021r.

## **Regulamin naboru i uczestnictwa w projekcie „Klub aktywnego Seniora w Siemiatyczach”**

Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020. Oś priorytetowa IX: Rozwój Lokalny, Działanie 9.1 Rewitalizacja społeczna i kształtowanie kapitału społecznego, Priorytet inwestycyjny 9.6 Strategie rozwoju lokalnego kierowane przez społeczność, Instytucja Pośrednicząca Urząd Marszałkowski Województwa Podlaskiego, Numer umowy: UDA-RPPD.09.01.00-20-0549/20.

### **§ 1**

#### **Postanowienia ogólne**

1. Niniejszy regulamin określa warunki naboru i uczestnictwa w projekcie pn.: „Klub aktywnego Seniora w Siemiatyczach”
2. Ilekroć w dokumencie jest mowa o:
  - a) regulaminie – rozumie się przez to niniejszy Regulamin naboru i uczestnictwa w projekcie „Klub aktywnego Seniora w Siemiatyczach”;
  - b) projekcie – rozumie się przez to projekt „Klub aktywnego Seniora w Siemiatyczach”;
  - c) realizatorze projektu – rozumie się przez to Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemiatyczach;
  - d) biurze projektu – rozumie się przez to biuro projektu znajdujące się w siedzibie Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Siemiatyczach;
  - e) uczestniku projektu – rozumie się przez to osoby w wieku powyżej 60 roku życia (zgodnie z definicją zawartą w Wytycznych 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 r.);
  - f) Klubie Seniora – rozumie się przez to Klub Senior+ II w Siemiatyczach, zlokalizowany przy ul. Grodzieńska 31A;
  - g) grupie docelowej – rozumie się przez to osoby lub rodziny zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, w tym osoby starsze, z niepełnosprawnością, korzystające bądź kwalifikujące się do wsparcia do pomocy społecznej zgodnie z ustawą o pomocy społecznej, tj. spełniające co najmniej 1 z przesłanek określone w art. 7 tej ustawy.
3. Projekt realizowany będzie w okresie od 01.06.2021 r. do 31.12.2022 r.;
4. Projekt dofinansowany jest z Funduszy Europejskich w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020;

**Biuro projektu: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemiatyczach**

ul. 11 Listopada 35A, 17-300 Siemiatycze, Polska

E-mail: [mops@siemiatycze.eu](mailto:mops@siemiatycze.eu) Tel. + 48 85 6556957

5. Projekt skierowany jest do 15 osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, w wieku powyżej 60 roku życia niepracujących, zamieszkujących miasto Siemiatycze.

## § 2

### Cel projektu

Celem projektu jest zwiększenie dostępności do usług społecznych świadczonych w istniejącej placówce Klub Senior+ II w Siemiatyczach poprzez wprowadzenie nowych rodzajów zajęć i zwiększenie liczby uczestników o 15 osób zagrożonych wykluczeniem społecznym w okresie od 05.05.2021 r. do 31.01. 2023 r.

## § 3

### Uczestnicy projektu

1. Uczestnikami projektu są osoby spełniające podstawowe kryteria grupy docelowej:
  - a) osoba w wieku powyżej 60 roku życia;
  - b) osoba zamieszkująca w granicach miasta Siemiatycze w rozumieniu przepisów KC.;
  - c) osoba niesamodzielna ze względu na stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożliwością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego.;
  - d) osoby zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym zgodnie z definicją zawartą w Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączania społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków ESC i EFRR na lata 2014 – 2020 z rodzin przeżywających trudności opiekuńczo – wychowawcze, o których mowa zgodnie z „Warunkiem udzielenia wsparcia na operacje realizowane przez podmioty inne niż LGD”.
2. Uczestnikami projektu preferowanymi do wsparcia są:
  - a) osoby korzystające z Programu Operacyjnego Pomocy Żywnościowej 2014-2020;
  - b) osoby wielokrotnie wykluczone społecznie rozumiane jako wykluczenie z powodu więcej niż jednej przesłanki o której mowa w wytycznych realizacji przedsięwzięć w obszarze włączania społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020;
  - c) osoby, których dochód nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego;
  - d) osoby ze znaczną lub umiarkowaną niepełnosprawnością intelektualną, całościowymi zaburzeniami rozwojowymi.



## § 4

### Zasady rekrutacji

1. Za rekrutację do projektu odpowiada koordynator projektu - Dyrektor MOPS.
2. Rekrutacja prowadzona będzie w pierwszym miesiącu realizacji projektu, głównie za pośrednictwem zespołu zarządzającego i pracowników socjalnych współpracujących z osobami zagrożonymi wykluczeniem społecznym.
3. W trakcie realizacji projektu dopuszcza się zakwalifikowanie osób z listy rezerwowej spełniające kryteria. Sytuacja ta dotyczy przypadku rezygnacji z udziału w projekcie.
4. Rekrutacja odbywać się będzie z wykorzystaniem zróżnicowanych kanałów informacyjnych. Informacje o prowadzonej rekrutacji zostaną umieszczone na stronie internetowej MOPS, Urzędu Miasta, LGD Tygiel, oraz profilu społecznościowym partnera. Dodatkowo informacje będą przekazywane ustnie przez pracowników socjalnych.
5. Dokumentacja zgłoszeniowa dostępna będzie w siedzibie realizatora i na stronie internetowej realizatora projektu.
6. Przebieg procesu rekrutacji:
  - a) osoba zainteresowana zobowiązana jest do złożenia dokumentacji zgłoszeniowej osobiście w siedzibie realizatora, lub drogą pocztową lub elektronicznie poprzez przesłanie elektronicznych kopii (skanów) dokumentów zgłoszeniowych na adres: [mops@siemiatycze.eu](mailto:mops@siemiatycze.eu).
  - b) dokumentację zgłoszeniową stanowi kwestionariusz zgłoszeniowy -załącznik nr 1 niniejszego regulaminu.
  - c) Komisja Rekrutacyjna w procedurze rekrutacyjnej dokona weryfikacji złożonych kwestionariuszy zgłoszeniowych, przyzna punkty i na jej podstawie utworzy listy uczestników projektu: podstawowych (15) i rezerwowych.
  - d) wybrany uczestnik projektu, który został wpisany na listę podstawowych uczestników składa pełną dokumentację rekrutacyjną, w tym:
    - Deklarację uczestnictwa – wzór stanowi załącznik nr 2;
    - Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych – wzór stanowi załącznik nr 3 niniejszego regulaminu;
    - Oświadczenie o jednoczesnym niekorzystaniu z takich samych form wsparcia w ramach projektów realizowanych w osiach głównych– wzór stanowi załącznik nr 4 niniejszego regulaminu;
    - Oświadczenie o wykorzystaniu wizerunku – wzór stanowi załącznik nr 5
  - e) potencjalny uczestnik, który spełnił kryterium grupy docelowej, ale ze względu na wyczerpanie się limitu miejsc nie został przyjęty do projektu będzie wpisany na listę rezerwową.

## § 5

### Kryteria rekrutacji

1. Kryteria podstawowe do udziału w projekcie to spełnienie poniższych warunków:
  - a) osoby w wieku powyżej 60 roku życia;
  - b) osoby zamieszkujące w granicach Miasta Siemiatycze w rozumieniu przepisów KC;
  - c) osoby niesamodzielne;
  - d) osoby zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym zgodnie z definicją zawartą w Wytycznych 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 rodzin przeżywających trudności opiekuńczo –wychowawcze, o których mowa zgodnie z „Warunkami udzielania wsparcia na operacje realizowane przez podmioty inne niż LGD”;
2. Osoby, które spełniały kryterium podstawowe otrzymują 10 punktów;
3. Kryteria premiujące:
  - a) osoby, których dochód nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego – 10 pkt.
  - b) wielokrotnie wykluczone społecznie rozumiane jako wykluczenie z powodu więcej niż jednej przesłanki o której mowa w wytycznych realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020 - 5 pkt.
  - c) osoby korzystające z Programu Operacyjnego Pomocy Żywnościowej – 5 pkt.
  - d) znaczna lub umiarkowana niepełnosprawność, (niepełnosprawność sprzężona), zaburzenia psychiczne, w tym niepełnosprawność intelektualna, całościowe zaburzenia rozwoju – 5 punktów.
4. Kryterium rozstrzygające kolejność zgłoszeń. W przypadku złożenia dokumentów zgłoszeniowych w tym samym czasie, przez więcej niż jedną osobę w pierwszej kolejności przyjmowane są do projektu osoby zaliczane do grupy preferowanej do objęcia wsparciem wedle przyznanych punktów.



## § 6

### Instrumenty wsparcia

1. W ramach realizacji projektu przeprowadzone zostaną następujące działania:
  - a) warsztaty kulinarne;
  - b) warsztaty muzyczne;
  - c) warsztaty plastyczne;
  - d) warsztaty taneczne;
  - e) warsztaty zielarskie;
  - f) warsztaty z zakresu kosmetyki;
  - g) obsługa urządzeń technologii informatyczno – komunikacyjnej;
  - h) warsztaty o tematyce wolontariatu międzypokoleniowego;
  - i) terapia ruchowa (zajęcia ruchowe + basen);
  - j) warsztaty edukacji prozdrowotnej;
  - k) działania kulturalne (kino, teatr, opera, filharmonia, Białowieski Park Narodowy, spotkania integracyjne);
  - l) spotkania z psychologiem;
2. Projekt zakłada umożliwienie uczestnikom korzystania z zajęć rozbudzających w nich pasję, ciekawość poznawczą, doskonalących w nowoczesnych technologiach, kształtujących ambicje edukacyjne, pozwalających na ciekawe spędzanie czasu wolnego, tworzących warunki do wypowiedzania własnych potrzeb.
3. Korzystanie z poszczególnych form wsparcia w ramach projektu będzie bezpłatne.

## § 7

### Prawa i obowiązki uczestnika projektu

1. Uczestnicy projektu zobowiązani są do:
  - a) złożenia kompletu wymaganych dokumentów rekrutacyjnych;
  - b) zapoznania się z treścią niniejszego regulaminu;
  - c) uczęszczania na zajęcia organizowane w ramach Projektu zgodnie z ustalonym planem zajęć;
  - d) bieżącego informowania prowadzącego zajęcia o wszystkich zdarzeniach mogących zakłócić jego udział w Projekcie;
  - e) przestrzegania ogólnie przyjętych norm i zasad w tym dbałości o sprzęt i urządzenia wykorzystywane w trakcie realizacji Projektu;
  - f) udostępnienia danych osobowych niezbędnych do wypełnienia obowiązków sprawozdawczych;
  - g) przestrzegania regulaminów innych podmiotów, które realizują formy wsparcia;
  - h) wypełnienia innych zaleceń realizatora w zakresie realizowanych przez niego zadań projektowych.



2. Uczestnicy mają prawo do:
  - a) uczestnictwa w zaplanowanych formach wsparcia;
  - b) zgłaszania uwag i wniosków co do realizowanych form wsparcia;
  - c) korzystania z materiałów i pomocy dydaktycznych dostępnych w placówce;
  - d) rozwijania własnych zainteresowań;
  - e) pomocy w rozwiązywaniu problemów i konfliktów w grupie;
  - f) wolności słowa, przekonań, wyznania;
  - g) poszanowania swoich praw i godności osobistej;

## § 8

### Zasady rezygnacji lub wykluczenia z uczestnictwa w projekcie:

1. Rezygnacja z uczestnictwa w projekcie jest możliwa w przypadku wystąpienia ważnych okoliczności, które uniemożliwiają dalszy udział w projekcie.
2. Rezygnacja z udziału w projekcie musi mieć formę pisemnego oświadczenia, które należy dostarczyć w ciągu 7 dni od zaistnienia okoliczności.
3. W przypadku, gdy uczestnik zrezygnuje z udziału w projekcie w jego miejsce zostaje zakwalifikowana osoba z listy rezerwowej;
4. Wnioskodawca zastrzega sobie prawo skreślenia z listy uczestników osobę w przypadku rażącego naruszenia postanowień regulaminu;

## § 9

### Ochrona danych osobowych

1. Dane osobowe uczestników projektu będą przechowywane i przetwarzane wyłącznie w celu umożliwienia monitoringu, kontroli i ewaluacji projektu.
2. Realizator projektu zobowiązuje się przestrzegać wszystkich przepisów dotyczących ochrony danych osobowych.
3. Administratorem danych osobowych uczestników będzie Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej z siedzibą przy ul. 11 Listopada 35A, w Siemiatyczach ( kod pocztowy: 17-300) tel. 85 655 6957.
4. Z administratorem danych osobowych można skontaktować się drogą elektroniczną pod adresem e-mail: [mops@siemiatycze.eu](mailto:mops@siemiatycze.eu) lub pisemnie na adres siedziby administratora. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, kontakt drogą elektroniczną: [inspektor@cbi24.pl](mailto:inspektor@cbi24.pl) lub pisemnie na adres administratora. Dane mogą być udostępniane



innym organom administracji publicznej oraz podmiotom realizującym zadania publiczne lub działającym na zlecenie organów władzy publicznej w celu i zakresie wynikającym z powszechnie obowiązujących przepisów prawa a także innym podmiotom, które na podstawie zawartych umów przetwarzają powierzone dane osobowe.

5. Dane nie są przekazywane do państw trzecich.
6. Administrator nie stosuje zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.
7. Uczestnicy mają prawo wycofać zgodę w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, brak zgody na przetwarzanie danych osobowych wyklucza uczestnictwo w projekcie.
8. Podstawy prawne przetwarzania danych osobowych: rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 osobowych) – Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016r. Określane terminem RODO; ustawa z dnia 18 maja 2018r. O ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2019r. pz. 1781).

## § 10

### Postanowienia końcowe

1. Niniejszy regulamin wchodzi w życie z dniem podpisania i obowiązuje przez cały okres trwania projektu.
2. Regulamin dostępny jest w biurze projektu, na stronie Biuletyn Informacji Publicznej Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Siemiatyczach.
3. Realizator projektu zastrzega sobie prawo do wniesienia zmian w niniejszym regulaminie lub wprowadzenia dodatkowych postanowień w przypadku, gdy będzie to konieczne z uwagi na dobro uczestników, czynniki zewnętrzne, zmiany wprowadzone we wniosku o dofinansowanie projektu, zmianę przepisów prawa lub warunków umowy, a także zlecenia wprowadzenia zmian ze strony instytucji uprawnionych do dokonania oceny i kontroli realizacji projektu.
4. W kwestiach nieunormowanych w niniejszym regulaminie ostateczną decyzję podejmuje Dyrektor MOPS.
5. Ostateczna interpretacja niniejszego regulaminu należy do realizatora projektu.
6. Integralną część regulaminu stanowią poniższe załączniki.



Załączniki do niniejszego regulaminu:

1. Załącznik nr 1 Kwestionariusz zgłoszeniowy;
2. Załącznik nr 2 Deklaracja udziału w projekcie;
3. Załącznik nr 3 Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych ;
4. Załącznik nr 4 Oświadczenie o jednoczesnym niekorzystaniu z takich samych form wsparcia w ramach projektów realizowanych w osiach głównych;
5. Załącznik nr 5 Oświadczenie o wykorzystaniu wizerunku.





Załącznik Nr 1  
do regulaminu naboru i rekrutacji do projektu  
„Klub aktywnego Seniora w Siemiatyczach”

**Data i godzina złożenia kwestionariusza w Biurze Projektu:**

.....  
Wypełnia realizator

**KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY  
do projektu pn. „Klub aktywnego Seniora w Siemiatyczach”**

<b>DANE OSOBOWE ZGŁASZANEGO UCZESTNIKA</b>	
Imię i nazwisko	
Miejsce zamieszkania	
Numer telefonu	
Wiek	
PESEL	
<b>DANE DODATKOWE DOT. ZGŁASZANEGO UCZESTNIKA</b>	
Przesłanki wykluczenia społecznego, o których mowa w rozdziale 3 pkt 13 "Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz osoby korzystające z POPŻ na lata 2014-2020".	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<b>KRYTERIA PODSTAWOWE</b>	
<p><b>Jeśli wskazano "tak" należy zaznaczyć przesłanki, które spełnia dana osoba:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Osoba w wieku powyżej 60 roku życia.</li> <li><input type="checkbox"/> Osoba zamieszkująca w granicach Miasta Siemiatycze w rozum. przepisów KC.</li> <li><input type="checkbox"/> Osoba niesamodzielna ze względu na stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożliwością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego.</li> <li><input type="checkbox"/> Osoba zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym zgodnie z definicją zawartą w Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków ESE i EFRR na lata 2014-2020 z rodzin przeżywających trudności opiekuńczo -wychow. o których mowa zgodnie z „Warunkami udzielania wsparcia na operacje realizowane przez podmioty inne niż LGD”:</li> </ul> <p>a) osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o</p>	

**Biuro projektu: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemiatyczach**

ul. 11 Listopada 35A, 17-300 Siemiatycze, Polska

E-mail: [mops@siemiatycze.eu](mailto:mops@siemiatycze.eu) Tel. + 48 85 6556957



- pomocy społecznej;
- b) osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym;
- c) osoby przebywające w pieczy zastępczej lub opuszczające pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;
- d) osoby nieletnie, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich (Dz. U. z 2018 r. poz. 969);
- e) osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2018 r. poz. 1457, z późn. zm.);
- f) osoby z niepełnosprawnością – osoby z niepełnosprawnością w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020 lub uczniowie/dzieci z niepełnosprawnościami w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze edukacji na lata 2014-2020;
- g) członkowie gospodarstw domowych sprawujący opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z nich nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością;
- h) osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu;
- i) osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020;
- j) osoby odbywające kary pozbawienia wolności;
- k) osoby korzystające z PO PŻ.

### KRYTERIA PREMIUJĄCE

- Osoba, której dochód nie przekracza 150 % właściwego kryterium dochodowego (dla osoby samotnie gospodarującej 150% kryterium dochodowego określonego w rozporządzeniu tj. 1.051,50 zł, dla osoby w rodzinie 150% kryterium dochodowego określonego w rozporządzeniu tj. 792,00 zł);
- Wielokrotne wykluczenie społeczne rozumiane jako wykluczenie z powodu więcej niż jednej przesłanki o której mowa w Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków EFS i EFRR na lata 2014-2020.
- Osoba korzystająca z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa
- Osoba ze znaczną lub umiarkowaną niepełnosprawnością, zaburzeniami psychicznymi, w tym niepełnosprawność intelektualna, całościowe zaburzenia rozwojowe

PKT

.....

.....

.....

.....

Oświadczenie:

2 "Niniejszym oświadczam, że ww. dane osobowe zawarte w formularzu podaję dobrowolnie i świadomie oraz potwierdzam, że są one zgodne z prawdą".

3 "Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawienia, usunięcia".



- 4 "Oświadczam, że samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie realizowanym przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemiatyczach, pn. „Klub aktywnego Seniora w Siemiatyczach.
- 5 "Oświadczam, że zapoznałem/am się z "Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i akceptuję jego warunki"
- 6 "Zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu „Klub aktywnego Seniora w Siemiatyczach” przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020".
- 7 Jestem świadomy/a, że złożenie dokumentacji nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w projekcie.

.....  
Data i podpis\*

W związku z przystąpieniem do rekrutacji w ramach projektu pn. "Klub aktywnego Seniora w Siemiatyczach" oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie rekrutacji do projektu.

Zgodnie z art.13 ust. 1 i 2 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 ), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1, informujemy, że :

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej z siedzibą przy ul. 11 Listopada 35A, w Siemiatyczach (kod pocztowy: 17-300), tel. 85 655 69 57. Z Administratorem danych można skontaktować się drogą elektroniczną pod adresem e-mail: [mops@siemiatycze.eu](mailto:mops@siemiatycze.eu) lub pisemnie na adres siedziby Administratora. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, kontakt drogą elektroniczną: [inspektor@cibi24.pl](mailto:inspektor@cibi24.pl) lub pisemnie na adres Administratora. Dane mogą być udostępniane innym organom administracji publicznej oraz podmiotom realizującym zadania publiczne lub działającym na zlecenie organów władzy publicznej w celu i zakresie wynikającym z powszechnie obowiązujących przepisów prawa a także innym podmiotom, które na podstawie zawartych umów przetwarzają powierzone dane osobowe.

1. Dane nie będą przekazywane do państw trzecich.
2. Administrator nie stosuje zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu dokonania czynności niezbędnych do prawidłowego przeprowadzenia rekrutacji, dokonywanej na podstawie wyrażonej przez Uczestnika zgody na przetwarzanie danych osobowych w związku z naborem i uczestnictwem w projekcie pn. „Klub aktywnego seniora w Siemiatyczach” (tj. art.6 ust.1 lit. A RODO).
4. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do przeprowadzania naboru, o których mowa w Regulaminie naboru i uczestnictwa w projekcie „Klub aktywnego Seniora w Siemiatyczach”, po czym zostaną usunięte.
5. Jestem świadoma/my, że:
  - e) mam prawo do dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
  - f) mam prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
  - g) mam prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
  - h) mam prawo wycofać zgodę w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
  - i) mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony danych osobowych ( ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji , gdy uznam, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO).

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(czytelny podpis uczestnika projektu )

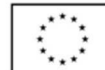
.....  
( podpis osoby przyjmującej kwestionariusz)

\* Kwestionariusz powinien zostać podpisany przez Uczestnika Projektu

**Biuro projektu: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemiatyczach**

ul. 11 Listopada 35A, 17-300 Siemiatycze, Polska

E-mail: [mops@siemiatycze.eu](mailto:mops@siemiatycze.eu) Tel. + 48 85 6556957



Załącznik nr 2  
do Regulaminu naboru i uczestnictwa  
w projekcie "Klub aktywnego Seniora  
w Siemiatyczach"

## DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE

"Klub aktywnego Seniora w Siemiatyczach"

DANE OSOBOWE UCZESTNIKA PROJEKTU		
Imię i nazwisko		
Płeć		
Data urodzenia		
Miejsce urodzenia		
Wiek w chwili przystąpienia do projektu (data pierwszych zajęć)		
PESEL		
WYKSZTAŁCENIE		
<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe, <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne	<input type="checkbox"/> podstawowe, <input type="checkbox"/> policealne	<input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> wyższe
ADRES ZAMIESZKANIA		
Ulica		
Nr domu		
Nr lokalu		
Miejscowość		
Kod pocztowy, poczta		
Gmina		
Powiat		
Województwo		
DANE KONTAKTOWE		
Telefon kontaktowy (konieczne)		
Adres e-mail (konieczne)		
STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU		
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	



Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<b>STATUS UCZESTNIKA NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU</b>	
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
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
Osoba bierna zawodowo	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
w tym ucząca się	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Osoba pracująca	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
w tym miejsce zatrudnienia:	<input type="checkbox"/> administracja rządowa <input type="checkbox"/> administracja samorządowa <input type="checkbox"/> mikro, małe lub średnie przedsiębiorstwo <input type="checkbox"/> organizacja pozarządowa <input type="checkbox"/> własna działalność <input type="checkbox"/> duże przedsiębiorstwo <input type="checkbox"/> inne

\*DEKLARACJA powinna zostać podpisana przez Uczestnika Projektu

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(czytelny podpis uczestnika)



Załącznik Nr 3

do Regulaminu naboru i uczestnictwa w projekcie „Klub aktywnego Seniora w Siemiatyczach”

## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/OSOBY BIORĄCEJ UDZIAŁ W REALIZACJI PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do udziału w projekcie pn. „Klub aktywnego Seniora w Siemiatyczach” uczestnika: ..... oświadczam\*, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji projektu oraz jego rozliczenia i monitorowania.

W związku z przystąpieniem do/wzięciem udziału w realizacji projektu pn. "Klub aktywnego Seniora w Siemiatyczach" oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do czynności przetwarzania/ procesów w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 jest Województwo Podlaskie reprezentowane przez Marszałka oraz Zarząd Województwa Podlaskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 (Urząd Marszałkowski Województwa Podlaskiego w Białymstoku, ul. Kardynała Stefana Wyszyńskiego 1, 15-888 Białystok, tel. +48 (85) 66 54 549, e-mail: [kancelaria@wrotapodlasia.pl](mailto:kancelaria@wrotapodlasia.pl), [www.bip.umwp.wrotapodlasia.pl](http://www.bip.umwp.wrotapodlasia.pl)). Natomiast w odniesieniu do zbioru danych osobowych przetwarzanych w Centralnym systemie teleinformatycznym wspierającym realizację programów operacyjnych administratorem jest Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego (Ministerstwo Funduszy i Polityki Regionalnej, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa, tel.: +48 (22) 25 00 130, e-mail: [kancelaria@mfi.gov.pl](mailto:kancelaria@mfi.gov.pl));
2. dane kontaktowe inspektora ochrony danych osobowych (e-mail: [iod@mfi.gov.pl](mailto:iod@mfi.gov.pl) i [iod@wrotapodlasia.pl](mailto:iod@wrotapodlasia.pl));
3. podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych jest obowiązek prawny ciążyący na administratorze art. 6 ust. 1 lit. c) oraz art. 9 ust. 2 lit. g) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 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 (RODO) (Dziennik Urzędowy UE L 119) oraz wykonanie zadania realizowanego w interesie publicznym (art. 6 ust. 1 lit. e) RODO) wynikającego z zapisów *ustawy wdrożeniowej* – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020;
4. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji ww. Projektu, w zakresie zarządzania, kontroli, audytu, ewaluacji, monitorowania, sprawozdawczości i raportowania w ramach Programu oraz zapewnienia realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie z funduszy polityki spój-

**Biuro projektu: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemiatyczach**

ul. 11 Listopada 35A, 17-300 Siemiatycze, Polska

E-mail: [mops@siemiatycze.eu](mailto:mops@siemiatycze.eu) Tel. + 48 85 6556957



ności w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 (RPOWP 2014-2020),

5. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej/Instytucji Pośredniczącej - Urzędowi Marszałkowskiemu Województwa Podlaskiego z siedzibą przy ul. Kardynała Stefana Wyszyńskiego 1, 15-888 Białystok (nazwa i adres właściwej IZ/IP), beneficjentowi realizującemu projekt - Miasto Siemiatycze ul. Pałacowa 2 17-300 Siemiatycze /Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemiatyczach ul. 11 Listopada 35A, 17-300 Siemiatycze/ (nazwa i adres beneficjenta) oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu.....

..... (nazwa i adres ww. podmiotów). Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Zarządzającej RPOWP, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta oraz mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Zarządzającej RPOWP Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPOWP na lata 2014-2020;

6. podanie danych jest wymogiem ustawowym pozwalającym na realizację celów wymienionych w pkt 4, niepodanie danych osobowych wyklucza z udziału w ww. Projekcie;

7. kategoriami odbiorców danych są: Instytucje pośredniczące we wdrażaniu RPOWP na lata 2014-2020 oraz podmioty, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji, Podmioty świadczące usługi IT, Podmioty wykonujące badania ewaluacyjne, osoby upoważnione, operatorzy poczty oraz podmioty wykonujące zadania w zakresie archiwizacji;

8. moje dane osobowe będą przetwarzane przez okres wynikający z realizacji RPOWP 2014-2020 oraz z przepisów prawa dot. archiwizacji;

9. mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do sprzeciwu;

10. mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO;

11. moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 rozporządzenia RODO;

12. po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji w celu realizacji zadań w zakresie monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno – promocyjnych w ramach RPOWP 2014-2020\*\*.

.....  
*MIEJSCOWOŚĆ I DATA*

.....  
*CZYTELNY PODPIS*

\*Dotyczy uczestnika projektu.

\* Kwestionariusz powinien zostać podpisany przez Uczestnika Projektu

**Biuro projektu: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemiatyczach**

ul. 11 Listopada 35A, 17-300 Siemiatycze, Polska

E-mail: [mops@siemiatycze.eu](mailto:mops@siemiatycze.eu) Tel. + 48 85 6556957







*Załącznik nr 4  
do regulaminu naboru i uczestnictwa  
w projekcie „Klub aktywnego Seniora  
w Siemiatyczach”*

## OŚWIADCZENIE

**Uczestnika Projektu o niekorzystaniu z innej pomocy dotyczącej  
tych samych kosztów kwalifikowanych, związanych z uczestnictwem w projekcie**

Ja niżej podpisany/a:.....  
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

zamieszkały/a.....  
(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym

seria.....nr.....

wydanym

przez.....

**Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy oświadczam, iż, jednocześnie nie korzystam z takich samych form wsparcia w ramach projektów realizowanych ze środków Funduszu Pracy, Państwowego Funduszu Osób Niepełnosprawnych, środków oferowanych w ramach PO WER, RPO oraz środków oferowanych w ramach PROW 2014-2020 na pokrycie tych samych wydatków związanych z udziałem w projekcie.**

.....  
miejsowość i data

.....  
czytelny podpis



*Załącznik nr 5  
do regulaminu naboru i uczestnictwa  
w projekcie „Klub aktywnego Seniora  
w Siemiatyczach”*

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY  
NA NIEODPŁATNE UDOSTĘPNIANIE WIZERUNKU UCZESTNIKA PROJEKTU  
NA NIEKOMERCYJNE POTRZEBY PROJEKTU „KLUB AKTYWNEGO SENIORA  
W SIEMIATYCZACH” REALIZOWANEGO PRZEZ MIASTO SIEMIATYCZE  
(BENEFICJENT) W MIEJSKIM OŚRODKU POMOCY SPOŁECZNEJ W  
SIEMIATYCZACH (REALIZATOR) ZGODNIE Z UMOWĄ O DOFINANSOWANIE  
UDA-RPPD.09.01.00-20-0549/20-00**

.....  
*Imię i nazwisko uczestnika projektu*

8 W związku z moim udziałem w projekcie „Klub aktywnego Seniora w Siemiatyczach” współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach regionalnego Programu operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 (Europejski Fundusz Społeczny) realizowanym w okresie od 05.05.2021 - 31.01.2023 r. w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Siemiatyczach (Realizator) wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie imienia i nazwiska, wizerunku (zdjęć), wywiadów i nagrań w materiałach informacyjno- promocyjnych, służących do promocji Projektu, przygotowanych przez podmioty nadzorujące i realizujące Projekt w celach niekomercyjnych.

9 Zgoda, o której mowa w pkt. 1 nie jest ograniczona czasowo i terytorialnie oraz obejmuje wszystkie formy publikacji w szczególności: plakaty, ulotki, broszury, foldery, spoty radiowo -telewizyjne, reklama w gazetach i czasopismach, reklama w Internecie itp.

10 Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń (istniejących i przyszłych) względem Miasta Siemiatycze, Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Siemiatyczach z tytułu wizerunku/głosu/wypowiedzi na potrzeby określone w oświadczeniu.

11 Przyjmuję do wiadomości, że administratorem tak zebranych danych i wizerunku jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemiatyczach (Realizator).

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki)