



REGULAMIN UDZIAŁU W PROJEKCIE

„Pora na seniora” – działania zwiększające aktywność seniorów niepełnosprawnych wzrokowo z terenu województwa zachodniopomorskiego.

§ 1

POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Niniejszy Regulamin określa kryteria rekrutacji oraz warunki uczestnictwa w ramach projektu: **„Pora na seniora” – działania zwiększające aktywność seniorów niepełnosprawnych wzrokowo z terenu województwa zachodniopomorskiego**, numer naboru: RPZP.07.06.00-IP.02-32-K71/21, numer wniosku: RPZP.07.06.00-32-K002/21, realizowanego przez Towarzystwo Wiedzy Powszechnej Oddział Regionalny w Szczecinie. Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego – Regionalny Program Operacyjny Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020, Oś Priorytetowa VII Włączenie społeczne, Działanie 7.6 Wsparcie rozwoju usług społecznych świadczonych w interesie ogólnym, Priorytet 9iv Ułatwienie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólnym.
2. Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego - Regionalny Program Operacyjny Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020.
3. Okres realizacji projektu: od 01.03.2022 r. do 31.10.2023 r.
4. Projekt jest realizowany na terenie woj. zachodniopomorskiego.
5. Projekt przewiduje realizację następujących form wsparcia:
 - a) prace remontowo adaptacyjne w budynku PZN,
 - b) wyposażenie klubu seniora w PZN,
 - c) funkcjonowanie klubu seniora w PZN,
 - d) przeciwdziałanie COVID-19.
6. Działania będą realizowane dla uczestników projektu: 35 osób (25K/10M), powyżej 60 roku życia, zrzeszonych w dwóch szczecińskich Kołach Polskiego Związku Niewidomych Okręgu Zachodniopomorskiego z orzeczoną umiarkowaną lub znaczną niepełnosprawnością ze względu na wzrok, zamieszkujących woj. zachodniopomorskie.
7. Szczegółowe informacje związane z projektem znajdują się na stronie internetowej projektu.

§ 2

SŁOWNIK POJĘĆ

Użyte w niniejszym Regulaminie pojęcia, oznaczają:

- a) **Beneficjent** - Towarzystwo Wiedzy Powszechnej Oddział Regionalny w Szczecinie z siedzibą przy ul. Potulickiej 16, 70-234 Szczecin, czyli podmiot, który złożył wniosek o dofinansowanie projektu oraz którego projekt wybrano do dofinansowania, pozostający stroną umowy o dofinansowanie projektu podpisanej z Instytucją Pośredniczącą, nadzorująca oraz koordynująca prawidłową realizację zadań projektowych.
- b) **Biuro Projektu** – siedziba Beneficjenta, w której będzie pracował powołany zespół projektowy oraz będzie prowadzona rekrutacja oraz wszystkie sprawy związane z realizacją i obsługą projektu.



- c) **Klub Seniora** – miejsce realizacji projektu, tj. siedziba Polskiego Związku Niewidomych Okręgu Zachodniopomorskiego, mieszcząca się przy ul. J. Piłsudskiego 37, 70-423 Szczecin.
- d) **PZN OZ** - Polski Związek Niewidomych Okręg Zachodniopomorski.
- e) **Instytucja Zarządzająca** – Zarząd Województwa Zachodniopomorskiego, którego aparatem pomocniczym jest Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego pełniący rolę Instytucji Zarządzającej dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014 – 2020.
- f) **Instytucja Pośrednicząca** – Wojewódzki Urząd Pracy w Szczecinie.
- g) **Uczestnik projektu** – osoba powyżej 60 roku życia zrzeszona w dwóch szczecińskich Kołach Polskiego Związku Niewidomych Okręgu Zachodniopomorskiego z orzeczoną znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności ze względu na wzrok, zamieszkująca województwo zachodniopomorskie w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, zakwalifikowana do projektu od momentu podpisania umowy uczestnictwa i wzięcia udziału w pierwszej z form wsparcia w projekcie.
- h) **Osoba niepełnosprawna** – oznacza to trwałą lub okresową niezdolność do wypełniania ról społecznych z powodu stałego lub długotrwałego naruszenia sprawności organizmu, w szczególności powodującą niezdolność do pracy potwierdzona orzeczeniem:
- o zakwalifikowaniu przez organy orzekające do jednego z trzech stopni niepełnosprawności określonych w art. 3;
 - o całkowitej lub częściowej niezdolności do pracy na podstawie odrębnych przepisów;
 - o niepełnosprawności, wydanym przed ukończeniem 16 roku życia
- zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 573 z późn. zm.).
- i) **Osoba niesamodzielna** – osoba, która ze względu na wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego.
- j) **KC** - Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1740 z późn. zm.).
- k) **UE** - Unia Europejska.
- l) **EFS** - Europejski Fundusz Społeczny.
- m) **RPO WZ 2014-2020** – Regionalny Program Operacyjny Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020.
- n) **Strona internetowa projektu** – www.twp.szczecin.pl/projekty.

§ 3

CEL I ZAŁOŻENIA PROJEKTU

1. **Cel szczegółowy RPO WZ 2014-2020 – Zwiększenie dostępności usług społecznych w szczególności usług środowiskowych, opiekuńczych oraz usług wsparcia rodziny i pieczy zastępczej dla osób zagrożonych ubóstwem i/lub wykluczeniem społecznym.**
2. Celem gł. projektu jest zwiększenie miejsc w klubie seniora o 30 miejsc/osób z niepełnosprawnością (K21/9M) oraz wprowadzenie nowej formy wsparcia dla 5 os. (4K/1M) z woj. zachodniopomorskiego w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, w tym ograniczenie istniejących nierówności w zakresie dostępu do usług społecznych w tym usług asystenckich,



środowiskowych, jak również podwyższenie standardu świadczonych usług w okresie 01.03.2022 - 31.10.2023r. Wsparciem zostanie objętych łącznie 35 os. (25K/10M). Cel zostanie zrealizowany poprzez poprawę funkcjonowania w różnych aspektach aktywności, ograniczania lub wręcz eliminowania niepożądanych skutków zmian związanych z wiekiem i niepełnosprawnością uczestnika w wyniku realizacji zadań: 1. Prace remontowo adaptacyjne w budynku PZN; 2. Wyposażenie klubu seniora w PZN; 3. Funkcjonowanie klubu seniora w PZN; 4. Przeciwdziałanie COVID-19. Projekt przewiduje zwiększenie liczby miejsc świadczenia usług asystenckich w społeczności lokalnej oraz liczby osób objętych usługami opiekuńczymi w społeczności lokalnej w stosunku do roku 2020. Cel główny przyczyni się bezpośrednio do osiągnięcia realizacji celu szczegółowego RPO WZ 2014-2020.

3. W ramach projektu zostanie utworzony Klub Seniora przy PZN OZ dla osób niewidomych i słabowidzących w ramach, którego zaplanowano kompleksowe działania w postaci: „Literacki Klub Dyskusyjny”; „Turystyka wirtualna”; „Dobór i metodologia posługiwania się sprzętem mechanicznym, elektronicznym i codziennego użytku przez osoby z dysfunkcją wzroku”; „Terapia zajęciowa z elementami terapii ręki”; „Orientacja przestrzenna i usprawnianie funkcji motorycznych”; „Poradnictwo prawne”; „Nowoczesne technologie na urządzenia mobilne”; „Indywidualne zajęcia z zakresu użytkowania nowoczesnych technologii”; „Masażysta”; „Warsztaty psychologiczne dla seniorów”; „Warsztaty kulinarne pn. Kuchenne rewolucje – smaki świata”; „Spotkania ze specjalistami - Lekarz okulista/diabetolog/internista/kardiolog/alergolog”; „Podologia”; „Kosmetologia”; „Spotkania z pielęgniarką”; „Zajęcia z fryzjerem”; „Stała opieka asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej i asystenta do teleporad”; „Zajęcia na basenie”; „Spotkania świąteczne”; „Wyjścia rekreacyjno-krajoznawcze” oraz „Wycieczki autokarowe poza miasto”.

§ 4

KRYTERIA ORAZ WARUNKI UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Dokumenty rekrutacyjne

1. Kandydaci/-ki na Uczestników Projektu złożą poniższe dokumenty rekrutacyjne w Biurze Projektu:
 - a) Formularz zgłoszeniowy – **zał. nr 1 do Regulaminu udziału w projekcie.**
 - b) Deklarację uczestnictwa w projekcie – **zał. nr 2 do Regulaminu udziału w projekcie.**
 - c) Oświadczenie (obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679) - **zał. nr 1 do deklaracji uczestnictwa w projekcie.**
 - d) Oświadczenie o wyrażeniu zgody na upowszechnianie wizerunku – **zał. nr 2 do deklaracji uczestnictwa w projekcie.**
 - e) Oświadczenie o spełnieniu kryteriów kwalifikacyjnych zw. z udziałem w projekcie - **zał. nr 3 do Regulaminu udziału w projekcie.**
 - f) Zaświadczenie lekarskie o spełnieniu kryterium bycia osobą niesamodzielną.
 - g) Orzeczenie o niepełnosprawności ze względu na wzrok - kserokopia orzeczenia (oryginał do wglądu).
 - h) Zaświadczenie z PZN OZ o członkostwie.



2. Wzory dokumentów, druków i formularzy są dostępne w Biurze Projektu, w siedzibie Klubu Seniora oraz na stronie internetowej projektu.
3. Dokumenty rekrutacyjne kandydat dostarcza do Biura Projektu osobiście lub pocztą tradycyjną.
4. Złożenie dokumentów rekrutacyjnych nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do projektu.
5. Załączniki, które nie są wymienione w niniejszym regulaminie nie podlegają ocenie na żadnym z etapów w ramach procesu rekrutacji.
6. Planuje się organizację informacyjnych spotkań, w trakcie których dystrybuowane będą ulotki oraz formularze rekrutacyjne. Zrekrutowanych zostanie 35 osób (25K/10M) z woj. zachodniopomorskiego.
7. Rekrutacja zostanie zawieszona, gdy liczba zgłoszeń, które spełnią wymogi formalne, osiągnie 120%.
8. Kandydaci muszą spełniać następujące warunki łącznie:
 - a) ukończyć 60 rok życia,
 - b) zamieszkiwać na terenie województwa zachodniopomorskiego,
 - c) przynależć do PZN OZ,
 - d) posiadać orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu umiarkowanym lub znacznym ze względu na wzrok – **za które uzyskają 10 pkt.**
9. Procedura rekrutacyjna składa się z dwóch etapów:
 - a) I etap - ocena formalna,
 - b) II etap - wybór uczestników projektu przez komisję rekrutacyjną,
10. Ocena formalna polega na weryfikacji kompletności dokumentów rekrutacyjnych oraz spełnieniu przez kandydata warunków o których mowa w § 4 ust. 8 niniejszego Regulaminu.
11. Wynik pozytywny oceny formalnej oznacza rekomendację kandydata do II etapu rekrutacji.
12. Wybór uczestników projektu dokonywany jest podczas II etapu rekrutacji przez komisję rekrutacyjną która ustali listy rankingowe – lista Uczestników Projektu zakwalifikowanych do udziału w projekcie oraz listy rezerwowej. W przypadku rezygnacji Uczestnika Projektu z projektu na jego miejsce wejdzie osoba z listy rezerwowej.
13. Do projektu zakwalifikowanych zostanie 35 osób (25K/10M) z najwyższą łączną liczbą punktów z procedury rekrutacji.
14. W przypadku uzyskania równej ilości punktów przez kandydatów decydują kryteria premiujące:
 - a) mężczyźni - **dodatkowe 5 pkt.;**
 - b) osoby, których dochód nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego na osobę samotnie gospodarującą lub na osobę w rodzinie – **dodatkowe 10 pkt.**
15. Rekrutacja będzie prowadzona w sposób bezstronny, w oparciu o czytelne i jawne zasady. Uwzględnić będzie równość szans, w tym równość płci. Rekrutacja umożliwi wszystkim osobom bez względu na płeć, niepełnosprawność, rasę lub pochodzenie etniczne, wyznawaną religię lub światopogląd, orientację seksualną sprawiedliwego, pełnego uczestnictwa w projekcie.
16. Kandydaci zakwalifikowani do udziału w projekcie zostaną poinformowani telefonicznie.
17. Zajęcia realizowane będą w budynkach dostosowanych do potrzeb osób niepełnosprawnych w związku z powyższym w procesie rekrutacji nie ma żadnych barier związanych z niepełnosprawnością ruchową ewentualnych uczestników.



18. Osoby niezakwalifikowane, a spełniające kryteria do projektu zostaną umieszczone na liście rezerwowej według malejącej ilości punktów otrzymanych podczas procedury rekrutacji.
19. Informacja o projekcie zostanie opublikowana na stronie internetowej projektu.

§ 5

ZASADY UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

1. Każdy Uczestnik Projektu posiada prawo do:
 - a. nieodpłatnego udziału w formach wsparcia o których mowa w § 3 ust. 3 niniejszego Regulaminu, za wyjątkiem partycypacji Uczestnika Projektu w kosztach wyżywienia, o których mowa w ust. 2.
 - b. ubezpieczenia NNW na czas udziału w projekcie;
2. Uczestnik zobowiązany jest do dokonania opłaty miesięcznej w kwocie 110,00 zł miesięcznie - partycypacja w kosztach za wyżywienie (śniadania i obiady). Opłata ta nie jest pomniejszana z uwagi na nieobecność Uczestnika. W przypadku osób, których dochód nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego na osobę samotnie gospodarującą lub na osobę w rodzinie opłata ta nie będzie pobierana.
3. Uczestnictwo w zajęciach jest obowiązkowe. Nieobecność uczestnika w zajęciach może być uznana za uzasadnioną i usprawiedliwioną tylko w przypadku gdy zostanie ona potwierdzana stosownymi dokumentami wynikającymi z Kodeksu Pracy i Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 15 maja 1996 r. w sprawie sposobu usprawiedliwiania nieobecności w pracy oraz udzielania pracownikom zwolnień od pracy. Maksymalny limit nieobecności na zajęciach wynosi 20%.
4. Każdy Uczestnik Projektu zobowiązany jest do:
 - a. zapoznania się z niniejszym Regulaminem oraz do przestrzegania jego zapisów;
 - b. punktualnego stawiania się na daną formę wsparcia;
 - c. usprawiedliwienia nieobecności w Biurze Projektu w terminie do 3 dni od daty zaistnienia zdarzenia,
 - d. potwierdzania skorzystania ze wsparcia poprzez złożenie podpisu na liście obecności,
 - e. wypełniania ankiet monitorujących w trakcie trwania Projektu i po jego zakończeniu.
 - f. dostarczania Beneficjentowi wszelkich informacji, oświadczeń i dokumentów niezbędnych do prawidłowej realizacji Projektu;
 - g. pokrycia wszelkich kosztów związanych z usunięciem wyrządzonych przez siebie szkód i zniszczeń podczas trwania zajęć;
5. Beneficjent może pobierać opłatę za nieuzasadnioną rezygnację z udziału w projekcie.
6. Uczestnicy Projektu będą monitorowani podczas realizacji poszczególnych form wsparcia w projekcie.
7. Uczestnik Projektu kończy udział w projekcie w momencie zrealizowania całości ustalonego dla niego wsparcia.



§ 6

REZYGNACJA Z UDZIAŁU W PROJEKCIE

1. Rezygnacja z udziału w projekcie możliwa jest tylko w uzasadnionych przypadkach.
2. Uzasadnione przypadki mogą wynikać z przyczyn natury zdrowotnej, działania siły wyższej i nie mogły być znane Uczestnikowi Projektu w momencie przystąpienia do projektu.
3. Beneficjent zastrzega sobie prawo do skreślenia uczestnika z listy poszczególnych form wsparcia w przypadku naruszenia przez Uczestnika Projektu niniejszego Regulaminu oraz zasad współżycia społecznego, a w szczególności w przypadku naruszenia nietykalności cielesnej innego słuchacza, trenera/terapeuty/doradcy lub pracownika Biura Projektu, udowodnionego aktu kradzieży, obecności w stanie nietrzeźwym na zajęciach lub okazywaniem jawnej agresji względem osób wyżej wymienionych.
4. W przypadku rezygnacji lub skreślenia Uczestnika Projektu z listy osób zakwalifikowanych do projektu, jego miejsce może zająć osoba z listy rezerwowej.

§ 7

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Regulamin obowiązuje z dniem jego podpisania przez Kierownika Projektu.
2. Ostateczna interpretacja zapisów niniejszego Regulaminu należy do Kierownika Projektu.
3. Zmianie mogą ulec te zapisy Regulaminu, które są regulowane postanowieniami prawa w przypadku jego modyfikacji lub zmiany interpretacji.
4. Kwestie sporne nieuregulowane w Regulaminie rozstrzygane będą przez Kierownika Projektu.
5. Aktualna treść Regulaminu dostępna jest w Biurze Projektu oraz na stronie internetowej projektu.
6. Bieżące informacje na temat zajęć (w tym harmonogramy zajęć) w ramach projektu będą dostępne na stronie internetowej projektu.
7. Za kontakt z uczestnikami odpowiada personel Biura Projektu.
8. W sprawach nieuregulowanych niniejszym Regulaminem zastosowanie będą miały przepisy KC.

Załączniki:

1. Kwestionariusz zgłoszeniowy do projektu.
2. Deklaracja uczestnictwa w projekcie.
 - 2.1. Oświadczenie uczestnika projektu (obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)
 - 2.2. Oświadczenie uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na upowszechnianie wizerunku.
3. Oświadczenie o spełnianiu kryteriów kwalifikacyjnych związanych z udziałem w projekcie.

Regulamin zatwierdzono w dniu 01.04.2022 r.



Załącznik 1 do Regulaminu udziału w projekcie

Kwestionariusz zgłoszeniowy do projektu

„Pora na seniora” – działania zwiększające aktywność seniorów niepełnosprawnych wzrokowo z terenu województwa zachodniopomorskiego.

I. Dane personalne uczestnika

1.	Imię (imiona)	
2.	Nazwisko	
3.	Pesel	
4.	Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
5.	Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
6.	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> niższe niż podst. <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> wyższe
7.	Status na rynku pracy na dzień przystąpienia do projektu	<p>→ <input type="checkbox"/> osoba pracująca:</p> <input type="checkbox"/> w administracji rządowej <input type="checkbox"/> w administracji samorządowej <input type="checkbox"/> w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> w mikro/małym/średnim przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> prowadząca działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> inne Wykonywany zawód:..... Nazwa przedsiębiorstwa/organizacji: <p>→ <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna, zarejestrowana w Urzędzie Pracy:</p> <input type="checkbox"/> długotrwale <input type="checkbox"/> inne <p>→ <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna, nie zarejestrowana w Urzędzie Pracy:</p> <input type="checkbox"/> długotrwale <input type="checkbox"/> inne <p>→ <input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo</p> <input type="checkbox"/> osoba ucząca się <input type="checkbox"/> osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/> inne



8.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
9.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
10.	Osoba z niepełnosprawnościami ze względu na wzrok	<input type="checkbox"/> tak (<i>jaki stopień</i>) <input type="checkbox"/> leki <input type="checkbox"/> umiarkowany <input type="checkbox"/> znaczny <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
11.	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
12.	Konieczne do wprowadzenia usprawnienia ze względu na niepełnosprawność w celu umożliwienia udziału w projekcie	<input type="checkbox"/> tak (<i>proszę podać jakie</i>)..... <input type="checkbox"/> nie
13.	Dochód osoby nieprzekracza 150% kryterium dochodowego uprawniającego do skorzystania z pomocy społecznej	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
14.	Status osoby niesamodzielnej	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
15.	Osoba przynależąca do PZN OZ	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

II. Dane adresowe uczestnika

16.	Województwo	
17.	Powiat	
18.	Gmina	
19.	Miejscowość	
20.	Ulica, nr domu/lokalu	
21.	Kod pocztowy	
22.	Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)	<input type="checkbox"/> wiejski <input type="checkbox"/> miejski
23.	Telefon kontaktowy	
24.	Adres e-mail	



III. Oświadczenia

Oświadczam, że:

- Posiadam aktualne orzeczenie i niepełnosprawności w stopniu: **lekkim / umiarkowanym / znacznym*** ze względu na wzrok, wydane przez:
 - Miejski/Powiatowy/Wojewódzki*** Zespół ds. Orzekania o Stopniu Niepełnosprawności
 - Lekarza Orzecznika Zakładu Ubezpieczeń Społecznych
 - Inne, równoważne/jakie?
- Jestem w wieku uprawniającym do udziału w projekcie „Pora na seniora” – działania zwiększające aktywność seniorów niepełnosprawnych wzrokowo z terenu województwa zachodniopomorskiego, tj. ukończyłam/em 60 rok życia.
- Jestem osobą zamieszkałą na terenie województwa zachodniopomorskiego.
- Przynależę do Polskiego Związku Niewidomych Okręg Zachodniopomorski (PZN OZ).
- Moje dochody **przekraczają/nie przekraczają*** 150% kryterium dochodowego uprawniającego do skorzystania z pomocy społecznej.
- Oświadczam, że zostałam/-am poinformowany/-a, że projekt: „Pora na seniora” – działania zwiększające aktywność seniorów niepełnosprawnych wzrokowo z terenu województwa zachodniopomorskiego, realizowany przez **Towarzystwo Wiedzy Powszechnej Oddział Regionalny w Szczecinie** jest **współfinansowany przez Unię Europejską w ramach RPO WZ 2014-2020. Działanie 7.6 Wsparcie rozwoju usług społecznych świadczonych w interesie ogólnym.**
- Oświadczam, że zapoznałam/-em się z Regulaminem udziału w projekcie oraz akceptuję jego warunki.
- Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych na potrzeby projektu.
- Oświadczam, że dane zawarte w kwestionariuszu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.

*- **niepotrzebne skreślić.**

.....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

Do formularza zgłoszeniowego należy załączyć:

- 1) Deklarację uczestnictwa w projekcie – zał. nr 2 do Regulaminu udziału w projekcie.
- 2) Oświadczenie (obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679) - zał. nr 1 do deklaracji uczestnictwa w projekcie.
- 3) Oświadczenie o wyrażeniu zgody na upowszechnianie wizerunku – zał. nr 2 do deklaracji uczestnictwa w projekcie.
- 4) Oświadczenie o spełnieniu kryteriów kwalifikacyjnych zw. z udziałem w projekcie - zał. nr 3 do Regulaminu udziału w projekcie.
- 5) Zaświadczenie lekarskie o spełnieniu kryterium bycia osobą niesamodzielną.
- 6) Orzeczenie o niepełnosprawności ze względu na wzrok (kserokopia orzeczenia o niepełnosprawności, oryginał do wglądu).
- 7) Dokumenty potwierdzające osiągnięty dochód np. zaświadczenie o uzyskiwanych dochodach, kserokopia decyzji/odcinka od emerytury/renty.
- 8) Zaświadczenie z PZN OZ o członkostwie.



Załącznik 2 do Regulaminu udziału w projekcie

Deklaracja uczestnictwa w projekcie

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a
(ulica, nr domu/mieszkania, kod, miejscowość)

1. Deklaruję uczestnictwo w projekcie pt. **„Pora na seniora” – działania zwiększające aktywność seniorów niepełnosprawnych wzrokowo z terenu województwa zachodniopomorskiego**, realizowanym przez Towarzystwo Wiedzy Powszechnej Oddział Regionalny w Szczecinie. Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego – Regionalny Program Operacyjny Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020, Priorytet 9iv Ułatwianie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólnym, Działanie 7.6 Wsparcie rozwoju usług społecznych świadczonych w interesie ogólnym.

2. Deklaruję uczestnictwo w następujących formach wsparcia:

w formie stacjonarnej

Zajęcia pn.: „Literacki Klub Dyskusyjny”; „Turystyka wirtualna”; „Dobór i metodologia postępowania się sprzętem mechanicznym, elektronicznym i codziennego użytku przez osoby z dysfunkcją wzroku”; „Terapia zajęciowa z elementami terapii ręki”; „Orientacja przestrzenna i usprawnianie funkcji motorycznych”; „Poradnictwo prawne”; „Nowoczesne technologie na urządzenia mobilne”; „Indywidualne zajęcia z zakresu użytkowania nowoczesnych technologii”; „Masażysta”; „Warsztaty psychologiczne dla seniorów”; „Warsztaty kulinarne pn. Kuchenne rewolucje – smaki świata”; „Spotkania ze specjalistami - Lekarz okulista/diabetolog/internista/kardiolog/alerolog”; „Podologia”; „Kosmetologia”; „Spotkania z pielęgniarką”; „Zajęcia z fryzjerem”; „Stała opieka asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej”; „Zajęcia na basenie”; „Spotkania świąteczne”; „Wyjścia rekreacyjno-krajoznawcze” oraz „Wycieczki autokarowe poza miasto”.

w formie zdalnej:

Stała opieka asystenta do teleporad: m.in. nadzór nad wypożyczalnią sprzętu, udzielanie informacji o bieżącej działalności klubu, zbieranie zapotrzebowania na nagrywanie książek, informowanie o sprzęcie rehabilitacyjnym i możliwościach dofinansowania do niego, informowanie o przywilejach i ulgach dla niepełnosprawnych seniorów; rozmowy z prawnikiem-1h/mc na osobę; psycholog-1h/mc na osobę, pielęgniarka-1h/mc na osobę.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

Załączniki:

- 1) Oświadczenie uczestnika projektu (obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679).
- 2) Oświadczenie uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na upowszechnianie wizerunku.



Załącznik 1 do Deklaracji uczestnictwa w projekcie

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

W związku z przystąpieniem do projektu pn. **„Pora na seniora” – działania zwiększające aktywność seniorów niepełnosprawnych wzrokowo z terenu województwa zachodniopomorskiego** przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest:
 - 1) Zarząd Województwa Zachodniopomorskiego mający siedzibę przy ul. Korsarzy 34, 70-540 Szczecin, pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020, zwanego dalej RPO WZ 2014-2020, w ramach czynności przetwarzania danych ze zbioru „Projekty RPO WZ 2014-2020”,
 - 2) Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa, dla danych w ramach czynności przetwarzania danych ze zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”.
2. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji RPO WZ 2014-2020 na podstawie:
 - 1) w odniesieniu do czynności przetwarzania na danych ze zbioru „Projekty RPO WZ 2014-2020”:
 - 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. z 2018 r. poz. 1431, t.j., z późn. zm.);
 - 2) w odniesieniu do czynności przetwarzania na danych ze zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”:
 - 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,



- 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,
 - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1431, z późn. zm.),
 - 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).
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu pn. **„Pora na seniora” – działania zwiększające aktywność seniorów niepełnosprawnych wzrokowo z terenu województwa zachodniopomorskiego**, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, rozliczenia projektu, zachowania trwałości projektu, archiwizacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WZ 2014-2020.
 4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – **Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Szczecinie z siedzibą przy ul. Mickiewicza 41, 70-383 Szczecin**, beneficjentowi realizującemu projekt - **Towarzystwo Wiedzy Powszechnej Oddział Regionalny w Szczecinie**, ul. Potulicka 16, 70-234 Szczecin oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu: Polski Związek Niewidomych Okręgu Zachodniopomorskiego, ul. J. Piłsudskiego 37 w Szczecinie. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta badania kontrole i audyt w ramach RPO WZ 2014-2020. W przypadku prowadzenia korespondencji dane będą przekazane podmiotom świadczącym usługi pocztowe, a także stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych.
 5. Dodatkowo w terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie prześlę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
 6. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
 7. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia RPO WZ 2014 -2020 (tj. dnia 31 grudnia 2023 r.) oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
 8. W sprawach związanych z Pani/Pana danymi proszę kontaktować się z właściwym Inspektorem Ochrony Danych odpowiednio pod wskazanymi adresami poczty elektronicznej:
 - a) abi@wzp.pl - w odniesieniu do danych ze zbioru „Projekty RPO WZ 2014-2020”,
 - b) iod@miir.gov.pl – w odniesieniu do danych ze zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”.
 - c) iod@twp.szczecin.pl – w odniesieniu do Beneficjenta realizującego projekt.
 9. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
 10. Mam prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania.



11. Przysługuje mi prawo do usunięcia danych, ograniczenia ich przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo wniesienia sprzeciwu, pod warunkiem, że te dane nie są już niezbędne dla celów, do których zostały zebrane oraz, o ile minął wymagalny okres archiwizacji tych danych u Administratora.
12. Podanie danych jest warunkiem dobrowolnym, lecz odmowa ich podania będzie równoznaczna z brakiem możliwości udzielania wsparcia w ramach projektu.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU



Zał. 2 do Deklaracji uczestnictwa w projekcie

Oświadczenie uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na upowszechnianie wizerunku

Oświadczam, że wyrażam zgodę na upowszechnianie mojego wizerunku w materiałach zdjęciowych, audiowizualnych i prezentacjach na potrzeby informacji i promocji Europejskiego Funduszu Społecznego stosownie do postanowień art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1231 z późn. zm.) oraz art. 6 ust. 1 lit. a 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, zwane dalej: „RODO”) (Dz. Urz. UE L 119, s.1)

Przyjmuję do wiadomości, iż przysługuje mi prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie, a cofnięcie to nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, z obowiązującym prawem.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU



Załącznik 3 do Regulaminu udziału w projekcie

OŚWIADCZENIE o spełnianiu kryteriów kwalifikacyjnych związanych z udziałem w projekcie

„Pora na seniora” – działania zwiększające aktywność seniorów niepełnosprawnych wzrokowo z terenu województwa zachodniopomorskiego

w ramach RPO WZ 2014-2020, Oś priorytetowa VII Włączenie Społeczne, Działanie 7.6

Ja niżej podpisany/a:

.....
(imię i nazwisko składającego/-ej oświadczenie)

Zamieszkały/a:

.....
(adres zamieszkania: ulica, nr domu/mieszkania, kod, miejscowość)

Uprzedzony/a o odpowiedzialności Cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że jestem osobą zagrożoną ubóstwem i/lub wykluczeniem społecznym w tym: (zaznaczyć „X” właściwe punkty, które dotyczą)

- osobą lub rodziną korzystającą ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikującą się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniającą co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej;
- osobą, o której mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym;
- osobą przebywającą w pieczy zastępczej lub opuszczającą 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;
- osobą 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;
- rodziną 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;
- osobą, dla której ustalono III profil pomocy, zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2016 r. poz. 645, z późn. zm.);
- osobą niesamodzielną;
- osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020;
- osobą korzystającą z Programu Operacyjnego Pomocy Żywnościowej;
- osobą której dochód nie przekraczają 150% kryterium dochodowego uprawniającego do skorzystania z pomocy społecznej.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU