

REGULAMIN REKRUTACJI „Aktywny senior”

§ 1

INFORMACJE OGÓLNE

- Niniejszy regulamin określa warunki rekrutacji i udziału w projekcie „Aktywny Senior” realizowanego przez Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Węgorzewie;
- Projekt pt. „Aktywny senior” realizowany jest w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020, Osi priorytetowej 11 Włączenie społeczne, Działanie 11.2 Ułatwienie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólnym, Poddziałanie 11.2.3 Ułatwienie dostępu do usług społecznych, w tym integracja ze środowiskiem lokalnym – projekty konkursowe;

§ 2

SŁOWNIK POJĘĆ

Ilekcioć w Regulaminie jest mowa o:

Projekcie – oznacza to projekt pt. „Aktywny Senior” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 w ramach Osi priorytetowej 11 Włączenie społeczne, Działanie 11.2 Ułatwienie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólnym, Poddziałanie 11.2.3 Ułatwienie dostępu do usług społecznych, w tym integracja ze środowiskiem lokalnym – projekty konkursowe.

Beneficjent – oznacza Gminę Węgorzewo z siedzibą w Węgorzewie przy ul. Zamkowej 3, 11-600 Węgorzewo jednostka realizująca projekt: Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Węgorzewie, ul. Zamkowa 4, 11-600 Węgorzewo.

Grupie docelowej – oznacza to osoby niesamodzielne / osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, mieszkające na terenie gminy Węgorzewo, osoby powyżej 60 r.ż.

Dokumentach rekrutacyjnych – oznacza to dokumenty związane z wyłonieniem uczestnika zbierane przez realizatora projektu.

Kandydacie/Kandydatce – oznacza to osobę zainteresowaną uczestnictwem w Projekcie.

Osobie z niepełnosprawnością – osoba z niepełnosprawnością w rozumieniu Wytucznych 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.

Osobie z niepełnosprawnością sprzężoną – osoba, u której stwierdzono występowanie dwóch lub więcej niepełnosprawności.

Uczestniku/Uczestniczce projektu – oznacza to osobę, która rozpoczęła udział w projekcie.

PO PŻ – Program Operacyjny Pomoc Żywnościowa 2014-2020.

EFS – Europejski Fundusz Społeczny.

RPO WWM 2014-2020 – Regionalny Program Operacyjny Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020.

Urząd Marszałkowski – Urząd Marszałkowski Województwa Warmińsko-Mazurskiego.

Biuro projektu – zlokalizowane jest w Miejsko-Gminny Ośrodku Pomocy Społecznej w Węgorzewie, ul. Zamkowa 4; 11-600 Węgorzewo.

§ 3

ZAŁOŻENIA PROJEKTU

1. Projekt realizowany jest w okresie 01.08.2020 r. – 31.07.2023 r.
2. Celem projektu jest zwiększenie dostępności do usług społecznych dla 75 osób (60K, 15M) zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym na terenie gminy Węgorzewo w okresie 01.08.2020 r. – 31.07.2023 r. Celami szczegółowymi projektu są: utworzenie i funkcjonowanie 25 nowych miejsc w Klubie Seniora.
3. Formy wsparcia w projekcie:
 - a. Wsparcie dla seniorów: zajęcia ruchowe, zajęcia z fizjoterapeutą, zajęcia manualne, zajęcia kulinarne, zajęcia komputerowe, spotkania ze specjalistami (lekarz, pielęgniarka), poradnictwo specjalistyczne (prawne i psychologiczne).
 - b. Działania na rzecz integracji ze społecznością lokalną: wyjazd do teatru, wyjazd do kina, Wigilia seniorów, Śniadanie wielkanocne Seniorów, Andrzejki Seniorów, zabawa karnawałowa seniorów, Dzień Seniora, Dzień babci i dziadka, itd.
 - c. Praca socjalna na rzecz uczestników projektu.

Ponadto w ramach projektu istnieje możliwość dojazdu seniorów na zajęcia i warsztaty oraz w ramach projektu zapewniony zostanie poczęstunek na spotkaniach.

§ 4

PROCES REKRUTACJI

1. Do projektu może zostać zakwalifikowanych 75 osób (60K i 15M) – osoby niesamodzielne/ osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, mieszkające na terenie gminy Węgorzewo, powyżej 60 r.ż.
2. Rekrutacja będzie prowadzona w trzech turach:
 - od 26 sierpnia 2020 r. do 11 września 2020 r. z możliwością przedłużenia;
 - od 5 lipca 2021 r. do 31 lipca 2021 r. z możliwością przedłużenia;
 - od 1 lipca 2022 r. do 31 lipca 2022 r. z możliwością przedłużenia.
3. Każda tura rekrutacji będzie 3 etapowa:
 - wypełnienie formularza rekrutacyjnego (dostępny w biurze projektu i na stronie MGOPS);
 - dostarczenie formularza osobiście, za pośrednictwem innych osób. Informacje zawarte w formularzu zostaną sprawdzone przez pracowników socjalnych;
 - weryfikacja formularzy rekrutacyjnych przez komisję rekrutacyjną;
 - poinformowanie osób zakwalifikowanych do projektu. Osoby zakwalifikowane podpiszą deklarację uczestnictwa, kontrakt socjalny, oświadczenia, zgodę na przetwarzanie danych osobowych, wizerunku itp.

4. Rekrutacja będzie prowadzona w oparciu o:

I) Kryteria formalne

- *Miejsce zamieszkania: gmina Węgorzewo,*
- *Osoby niesamodzielne/ osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu (oświadczenie uczestnika),*
- *Osoby zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym doświadczające wielokrotnego wykluczenia społecznego,*
- *Osoby muszą mieć ukończone 60 lat.*

II) Kryteria punktowe merytoryczne (dodatkowo punktowane):

- Osoby doświadczające wykluczenia społecznego z powodu więcej niż jednej przesłanki:
 - Tak 10 pkt, Nie 0 pkt.
 - Osoby ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności:
 - Tak 10 pkt, Nie 0 pkt. (orzeczenie o stopniu niepełnosprawności – przedstawienie do wglądu dla pracownika socjalnego)
 - Osoby z niepełnosprawnością sprzężoną oraz osoby z zaburzeniami psychicznymi, w tym osoby z niepełnosprawnością intelektualną i osoby z zaburzeniami rozwojowymi:
 - Tak 10 pkt, Nie 0 pkt. (orzeczenie o stopniu niepełnosprawności/zaświadczenie lekarskie – przedstawienie do wglądu dla pracownika socjalnego)
 - Korzystanie z PO PŻ indywidualnie lub jako rodzina:
 - Tak 5 pkt, Nie 0 pkt.
5. Pierwszeństwo będą miały osoby z największą liczbą punktów, w przypadku uzyskania jednakowej liczby punktów będzie brana pod uwagę kolejność zgłoszeń.
6. Przeprowadzona zostanie kampania informacyjna o naborze do projektu: współpraca z podmiotami lokalnymi: organizacje pozarządowe, sołectwa, parafie oraz ogłoszenie na stronach internetowych Urzędu Miejskiego, MGOPS w Węgorzewie, PCPR w Węgorzewie.
7. Formularze rekrutacyjne będą dostępne w Biurze Projektu w godz. 7.00 – 15.00 oraz u pracowników socjalnych, którzy będą docierali bezpośrednio do potencjalnych uczestników, osób chętnych. Formularze rekrutacyjne dostępne będą również na stronie Urzędu Gminy, MGOPS w Węgorzewie.
8. W razie większej liczby uczestników zostanie stworzona lista rezerwowa. W przypadku nie osiągnięcia zakładanej liczby uczestników, MGOPS w Węgorzewie będzie prowadził rekrutację ciągłą do projektu, aż do osiągnięcia zakładanej liczby uczestników.
9. Rekrutacja będzie prowadzona zgodnie z zasadą równości szans kobiet i mężczyzn, zasadą równości szans i niedyskryminacji w tym dostępności dla osób niepełnosprawnych.
10. Osoby, które spełnią wymogi, ale nie zostaną zakwalifikowane do uczestnictwa w projekcie z powodu braku miejsc zostaną umieszczone na liście rezerwowej.
11. W przypadku rezygnacji osoby z listy podstawowej do udziału w projekcie zostanie zakwalifikowana pierwsza osoba z listy rezerwowej.
12. Złożone dokumenty nie podlegają zwrotowi.

§ 5

PRAWA I OBOWIĄZKI UCZESTNIKA

1. Udział w projekcie jest bezpłatny.
2. Uczestnik projektu zobowiązany jest do:
 - podpisania kontraktu socjalnego, który jest warunkiem uczestnictwa w projekcie;
 - udziału w co najmniej trzech różnych formach wsparcia (na podstawie indywidualnej diagnozy);
 - udziału w min. 80% zajęć w zadeklarowanych przez uczestnika formach wsparcia;
 - punktualnego i aktywnego uczestnictwa w indywidualnych spotkaniach, grupowych zajęciach, warsztatach itp.;
 - potwierdzenia swojego uczestnictwa każdorazowo na listach obecności;
 - udzielania niezbędnych informacji dla celów monitoringu, kontroli i ewaluacji projektu.
3. Każdy uczestnik ma prawo do:
 - udziału w projekcie zgodnie z postanowieniami niniejszego Regulaminu;
 - zgłaszania uwag dotyczących realizacji projektu bezpośrednio Kierownikowi projektu lub Koordynatorowi projektu;
 - otrzymania drobnego poczęstunku, zapewnienia dojazdu na zajęcia Klubu Seniora;
 - skorzystania z usług dostępowych np. w formie elektronicznej możliwości powiększenia druku lub odwróconego kontrastu na stronie wegorzewo.pl.
4. Uczestnik informuje kadrę projektu o jakiegokolwiek zmianie danych osobowych.
5. Nieobecność powyżej 20% zajęć bez podania usprawiedliwienia stanowi podstawę do skreślenia z listy uczestników.
6. Dopuszcza się możliwość usprawiedliwienia nieobecności spowodowanej chorobą lub ważnymi sytuacjami losowymi. Usprawiedliwienie dokonywane jest na podstawie zwolnienia lekarskiego lub oświadczenia uczestnika.
7. Realizatorzy projektu zastrzegają sobie prawo do nieodpłatnego wykorzystywania wizerunku uczestnika projektu do celów informacyjnych, promocyjnych pod warunkiem, że zostaną wykonane podczas zajęć w ramach projektu.
8. Uczestnicy będą monitorowani podczas realizacji poszczególnych form wsparcia w projekcie.

§ 6

REZYGNACJA UCZESTNIKA Z PROJEKTU

1. Uczestnik/czka Projektu ma prawo do rezygnacji z udziału w projekcie w przypadku, gdy rezygnacja nastąpiła z ważnych powodów wynikających z działania siły wyższej, z ważnych przyczyn osobistych (losowych), przyczyn natury zdrowotnej uniemożliwiających dalsze korzystanie ze wsparcia przewidzianego w projekcie.
2. Rezygnacja z udziału w Projekcie wymaga zgłoszenia w formie pisemnego oświadczenia o przyczynie rezygnacji w terminie do 3 dni roboczych od momentu zaistnienia przyczyn powodujących konieczność przerwania udziału w Projekcie. Do oświadczenia należy załączyć odpowiednie dokumenty potwierdzające powyższe.

3. Realizator projektu zastrzega sobie prawo do skreślenia uczestnika z listy uczestników projektu w przypadku naruszenia przez niego niniejszego Regulaminu oraz zasad współżycia społecznego.

§ 7

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.

§ 8

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Regulamin wchodzi w życie z dniem ogłoszenia.
2. Realizator projektu zastrzega sobie prawo zmiany niniejszego Regulaminu w sytuacji zmiany wytycznych, warunków realizacji projektu lub innych okoliczności niezależnych od Realizatora.
3. W kwestiach nieujętych niniejszym Regulaminem ostateczną decyzję podejmuje kierownik projektu.
4. Wszelkie zmiany dotyczące zmiany niniejszego regulaminu wymagają formy pisemnej.

Załączniki:

1. Formularz rekrutacyjny do projektu.
2. Deklaracja uczestnictwa w projekcie.
3. Oświadczenie uczestnika o wyrażeniu zgody na wykorzystanie wizerunku.
4. Oświadczenie beneficjenta/członka personelu/uczestnika dotyczące przetwarzania danych osobowych.
5. Weryfikacja spełnienia kryteriów.

.....
miejsowość i data

.....
podpis kandydata/uczestnika projektu

Załącznik nr 1 do Regulaminu

Informacje wypełniane przez Beneficjenta	
Data wpływu formularza rekrutacyjnego, godzina wpływu Formularza	

**Formularz Rekrutacyjny do projektu
nr RPWM.11.02.03-28-0136/19
pn. „Aktywny Senior”**

realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego
Województwa Warmińsko-Mazurskiego

Część I – Informacje o kandydacie	
1. Imię/imiona:	
2. Nazwisko:	
3. Data i miejsce urodzenia:	
4. Pesel:	
5. Seria i nr dowodu osobistego:	
6. Płeć: <input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna	
7. Obywatelstwo:	
8. Wiek (w chwili przystąpienia do projektu – lata ukończone):	
9. Wykształcenie: <input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> ponadpodstawowe/ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe	
10. Adres zamieszkania:	
Województwo	Powiat
Gmina	Miejscowość
Ulica	Nr domu Nr lokalu
Kod pocztowy	Poczta

11. Nr telefonu kontaktowego:

12. Adres poczty elektronicznej do kontaktu:

Cześć II – Oświadczenia kandydata

1. Jestem osobą ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
2. Jestem osobą z niepełnosprawnością sprzężoną oraz z zaburzeniami psychicznymi, w tym niepełnosprawnością intelektualną i osobą z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
3. Oświadczam, że korzystam z pomocy społecznej	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
4. Jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym doświadczającą wielokrotnego wykluczenia społecznego. Kryterium jest spełnione w przypadku wystąpienia więcej niż 1 przesłanki (należy wypełnić w przypadku osób korzystających ze świadczeń z pomocy społecznej lub kwalifikujących się do objęcia wsparciem pomocy społecznej):	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
1) Ubóstwo	<input type="checkbox"/> tak
2) Sieroctwo	<input type="checkbox"/> tak
3) Bezdomność	<input type="checkbox"/> tak
4) Bezrobocie	<input type="checkbox"/> tak
5) Niepełnosprawność	<input type="checkbox"/> tak
6) Długotrwała lub ciężka choroba	<input type="checkbox"/> tak
7) Przemoc w rodzinie	<input type="checkbox"/> tak
8) Potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi	<input type="checkbox"/> tak
9) Potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności	<input type="checkbox"/> tak
10) Bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych i wielodzietnych	<input type="checkbox"/> tak
11) Trudności w integracji cudzoziemców	<input type="checkbox"/> tak
12) Trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego	<input type="checkbox"/> tak
13) Alkoholizm lub narkomania	<input type="checkbox"/> tak
14) Zdarzenia losowe i sytuacje kryzysowe	<input type="checkbox"/> tak
15) Klęski żywiołowe lub ekologiczne	<input type="checkbox"/> tak

5. Korzystam ze wsparcia w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
6. Jestem osobą niesamodzielną / osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
7. Samodzielnie i z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie „Aktywny Senior” i wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym	
8. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie.	
9. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z treścią Regulaminu projektu, zasadami rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Aktywny Senior” nr RPWM.11.02.03-28-0136/19 i akceptuję jego warunki.	
10. Przyjmuję do wiadomości, że złożenie formularza nie jest jednoznaczne z przyjęciem do projektu „Aktywny Senior”.	
11. Deklaruję uczestnictwo w całym cyklu wsparcia, tj. we wszystkich zadaniach, które zostaną dla mnie przewidziane w ramach projektu, równocześnie zobowiązuję się, że w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Kierownika Projektu	
12. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Realizatora Projektu o zmianie danych zawartych w Formularzu Zgłoszeniowym;	
13. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, prowadzonych przez Realizatora Projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Zarządzającej.	
14. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w 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 do procesu rekrutacji.	
15. Zostałem poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych.	
16. Oświadczam, że zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana, że projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko - Mazurskiego na lata 2014-2020, Osi priorytetowej 11 Włączenie społeczne, Działanie 11.2 Ułatwienie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólnym, Poddziałanie 11.2.3 Ułatwienie dostępu do usług społecznych, w tym integracja ze środowiskiem lokalnym – projekty konkursowe.	
17. Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych oświadczeń, oświadczam, że wszystkie dane zawarte w Formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą.	

.....
miejsowość i data

.....
podpis kandydata/uczestnika projektu

Załącznik nr 2 do Regulaminu

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „Aktywny Senior” Nr RPWM.11.02.03-28-0136/19-00

Ja niżej podpisany/(a)

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

zamieszkały/(a)

(adres zamieszkania)

telefon kontaktowy

nr PESEL

wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie „Aktywny Senior” Nr RPWM.11.02.03-28-0136/19 realizowanym w ramach Działania 11.2 Ułatwienie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólnym, Poddziałanie 11.2.3 Ułatwienie dostępu do usług społecznych, w tym integracja ze środowiskiem lokalnym – projekty konkursowe Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 oraz spełniam wymogi kwalifikacyjne związane z udziałem w projekcie.

Zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskich w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Uprzedzony o odpowiedzialności prawnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że wszystkie przedstawione przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

.....
miejsowość i data

.....
podpis kandydata/uczestnika projektu

Załącznik nr 3 do Regulaminu

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

W związku z przystąpieniem do Projektu pt. „Aktywny Senior” realizowanego przez Gminę Węgorzewo/Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Węgorzewie wyrażam zgodę (która może być przeze mnie odwołana w każdym czasie, co pozostanie bez wpływu na czynności dokonane przed jej wycofaniem) na nieodpłatne, wielokrotne przetwarzanie, w szczególności poprzez utrwalanie, wykorzystanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku utrwalonego podczas realizacji Projektu w celach działań informacyjno-promocyjnych związanych z realizacją projektu „Aktywny Senior”.

Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, iż fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas zajęć i spotkań mogą zostać umieszczone na stronie internetowej Gminy Węgorzewo i Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Węgorzewie, na serwisach społecznościowych Gminy Węgorzewo oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych. Przyjmuję do wiadomości, iż podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne, aby mój wizerunek mógł być publikowany w celach wskazanych powyżej.

Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń (istniejących i przyszłych) względem Gminy Węgorzewo i Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Węgorzewie z tytułu wykorzystywania mojego wizerunku/głosu/wypowiedzi na potrzeby celu określonego w oświadczeniu.

.....
miejscowość i data

.....
/czytelny podpis/

Załącznik nr 4 do Regulaminu

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU dotyczące przetwarzania danych osobowych

W związku z moim udziałem w realizacji Projektu pn. „Aktywny Senior” (nr projektu RPWM.11.02.03-28-0136/19) oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru „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, będący Instytucją Zarządzającą Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 (dalej: **Instytucja Zarządzająca**).
2. Administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego.
3. Instytucja Zarządzająca powołała Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy pod adresem email: iod@warmia.mazury.pl.
4. Moje dane osobowe przetwarzane są na podstawie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych). Oznacza to, że moje dane osobowe są niezbędne do wypełnienia przez Instytucję Zarządzającą obowiązków prawnych ciążących na niej w związku z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 (dalej: RPO WiM 2014-2020). Wspomniane obowiązki prawne ciążące na Instytucji Zarządzającej w związku z realizacją RPO WiM 2014-2020 określone zostały przepisami m.in. niżej wymienionych aktów prawnych:
 - 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,
 - 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.

5. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu wykonania przez Instytucję Zarządzającą określonych prawem obowiązków w związku z realizacją Projektu pn. „Aktywny Senior”, w szczególności w celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, zarządzania, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WiM 2014-2020.
6. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania, Beneficjentowi realizującemu Projekt - Gminie Węgorzewo, ul. Zamkowa 3, 11-600 Węgorzewo oraz Miejsko-Gminnemu Ośrodkowi Pomocy Społecznej w Węgorzewie, ul. Zamowa 4, 11-600 Węgorzewo, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu.
7. Moje dane osobowe, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, są udostępniane uprawnionym podmiotom i instytucjom, w tym Ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego.
8. Moje dane osobowe mogą zostać powierzone lub udostępnione także specjalistycznym podmiotom realizującym badania ewaluacyjne, kontrole i audyt w ramach RPO WiM 2014-2020, w szczególności na zlecenie Instytucji Zarządzającej RPO WiM lub Beneficjenta .
9. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu akceptacji sprawozdania końcowego z realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 przez Komisję Europejską.
10. W każdym czasie przysługuje mi prawo dostępu do moich danych osobowych, jak również prawo żądania ich sprostowania. Natomiast prawo do usunięcia danych, prawo do ograniczenia przetwarzania danych, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do sprzeciwu, przysługuje mi w przypadkach i na zasadach określonych odpowiednio w art. 17-22 RODO.
11. Jeżeli uznam, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, mam prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
12. Podanie przeze mnie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania będzie równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
13. 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, zgodnie z zakresem danych określonych w *Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020* (tzw. Wspólne wskaźniki rezultatu bezpośredniego).

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS

Załącznik nr 5 do Regulaminu

WERYFIKACJA SPEŁNIENIA KRYTERIÓW

Imię i nazwisko Kandydata	
Numer ewidencyjny	

1. KARTA OCENY FORMALNEJ

1.	Czy formularz rekrutacyjny jest wypełniony poprawnie	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
2.	Czy formularz rekrutacyjny został podpisany przez uczestnika	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
3.	Czy załączono oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
4.	Zamieszkanie na terenie Gminy Węgorzewo	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
5.	Osoba ma ukończone 60 lat	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
6.	Osoba niesamodzielna / osoba potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
7.	Osoba z rodziny zagrożonej ubóstwem lub wykluczeniem społecznym	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie

2. KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ

				Liczba uzyskanych punktów
1.	Osoba doświadczające wykluczenia społecznego / zagrożone wykluczeniem społecznym (kryterium jest spełnione w przypadku wystąpienia więcej niż 1 przesłanki)	Tak – 10 pkt	Nie – 0 pkt	
2.	Osoba ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności	Tak – 10 pkt	Nie – 0 pkt	
3.	Osoba z niepełnosprawnością sprzężoną oraz osoba z zaburzeniami psychicznymi, w tym osoba z niepełnosprawnością intelektualną i osoba z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi	Tak – 10 pkt	Nie – 0 pkt	

4.	Osoba/rodzina korzystająca ze wsparcia w ramach PO PŻ	Tak – 5 pkt	Nie – 0 pkt	
łącznie ilość zebranych punktów				

.....

data

.....

podpis przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej