# Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie "Integracja i Wsparcie – Utworzenie Centrum Usług Społecznych w Gminie Sabnie" – wersja ogólna dla całego projektu

## § 1

1. Regulamin niniejszy określa ogólne zasady rekrutacji i uczestnictwa we wszystkich formach wsparcia realizowanych w projekcie „Integracja i Wsparcie – Utworzenie Centrum Usług Społecznych w Gminie Sabnie", realizowanym przez Gminę Sabnie przy udziale Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Sabniach jako jednostki realizującej projekt.

2. Projekt realizowany jest w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027 i współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

3. Beneficjentem projektu jest Gmina Sabnie.

4. Jednostką realizującą projekt jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sabniach.

5. Biuro Projektu na etapie rekrutacji mieści się w obecnej siedzibie GOPS: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sabniach, ul. Główna 75, 08-331 Sabnie.

6. Projekt realizowany jest w okresie od 01.08.2026 do 31.01.2029 na terenie Gminy Sabnie.

7. Ilekroć poniżej jest mowa o Regulaminie – rozumie się przez to niniejszy Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Integracja i Wsparcie – Utworzenie Centrum Usług Społecznych w Gminie Sabnie".

## § 2

1. Głównym celem projektu jest utworzenie do 31.12.2026r. i uruchomienie od 01.01.2027 Centrum Usług Społecznych w Gminie Sabnie oraz zapewnienie w jego ramach dostępu do zintegrowanych usług społecznych dla 101 mieszkańców Gminy Sabnie, w tym 66 kobiet
   i 35 mężczyzn, z czego 15 osób z niepełnosprawnościami.

2. Grupę docelową projektu stanowi 101 mieszkańców Gminy Sabnie, w tym: 6 osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, 15 osób z niepełnosprawnościami, 15 seniorów, 13 osób z rodzin sprawujących opiekę nad seniorami, 10 osób z otoczenia osób z niepełnosprawnościami oraz 42 osoby zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym oraz ich rodziny i otoczenie.

3. Wsparcie w projekcie jest bezpłatne.

**§ 3**

Zakres wsparcia merytorycznego oferowanego w projekcie obejmuje:

Zadania 2-4.

W ramach zadań 2-4 wsparcie zostanie skierowane do mieszkańców Gminy Sabnie. Zaplanowano następujące działania:

a) Klub Seniora dla 15 osób: grupowe zajęcia ruchowe, grupowe spotkania z psychologiem, grupowe warsztaty z pamięci i koncentracji, grupowe warsztaty dotyczące zdrowego odżywiania z dietetykiem, grupowe warsztaty dotyczące korzystania z komputera i telefonu, grupowe warsztaty kulinarne prowadzone przez KGW oraz grupowe zajęcia plastyczne.
b) Indywidualne wsparcie psychologiczne dla 15 osób z niepełnosprawnościami.
c) Wsparcie Asystenta Osobistego Osoby z Niepełnosprawnością dla 15 osób.
d) Grupowe wsparcie psychologiczne dla otoczenia osób z niepełnosprawnościami – 10 osób.
e) Usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania dla 8 osób.
f) Warsztaty tematyczne z KGW dla 30 osób (2 grupy po 15 osób).
g) Warsztaty z pielęgniarką – jak dbać o osoby starsze – dla 13 osób.
h) Indywidualne spotkania z prawnikiem dla grupy 30 osób.
i) Grupowe warsztaty z gospodarowania budżetem domowym dla 20 osób.
j) Grupowe warsztaty z komunikacji i rozwiązywania konfliktów dla 15 osób.
k) Koordynacja usług społecznych w ramach CUS przez KIPUS, OUS i OSL.

**§ 4**

**Zasady rekrutacji i kwalifikacji uczestników**

1. Rekrutacja uczestników projektu będzie prowadzona w Biurze Projektu (obecna siedziba GOPS) w okresie X-XII 2026 r., zgodnie z kryteriami określonymi we wniosku o dofinansowanie oraz na podstawie niniejszego Regulaminu.

2. Rekrutacja będzie prowadzona z poszanowaniem zasad równości kobiet i mężczyzn, równości szans, niedyskryminacji oraz dostępności dla osób z niepełnosprawnościami.

3. Proces rekrutacji zostanie poprzedzony działaniami informacyjno-promocyjnymi. Ogłoszenia zostaną umieszczone na tablicach informacyjnych Urzędu Gminy, GOPS/CUS oraz w serwisach internetowych i mediach społecznościowych Gminy Sabnie. Dokumenty i komunikaty internetowe będą dostosowane do standardu WCAG 2.1.

4. Zgłoszenia będzie można składać osobiście w Biurze Projektu (obecna siedziba GOPS) lub drogą elektroniczną na adres: **zaborowska@sabnie.pl**

5. I etap – kryterium formalne (obligatoryjne): osoba zamieszkująca teren Gminy Sabnie. Weryfikacja na podstawie dokumentu potwierdzającego fakt zamieszkania: informacji o zameldowaniu na pobyt stały lub czasowy, potwierdzenia złożenia PIT, umowy najmu/notarialnej, umowy o pracę lub innego dokumentu poświadczającego fakt zamieszkania na terenie Gminy Sabnie.

6. II etap – kryteria merytoryczne (waga 0-2), punktowane zgodnie z wnioskiem o dofinansowanie:

a) osoba potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, w tym z powodu wieku, stanu zdrowia lub niepełnosprawności – waga 2; weryfikacja: zaświadczenie/orzeczenie lekarskie, ocena według skali funkcjonowania codziennego, wywiad środowiskowy;
b) osoba z niepełnosprawnością – waga 2; weryfikacja: orzeczenie o niepełnosprawności;
c) osoba narażona na umieszczenie w instytucji całodobowej lub przebywająca w takiej instytucji – waga 2; weryfikacja: wywiad środowiskowy, zaświadczenie GOPS;
d) senior – waga 2; weryfikacja: data urodzenia uczestnika;
e) rodzina sprawująca opiekę nad seniorem, osobą z niepełnosprawnością lub inną osobą wymagającą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu – waga 1; weryfikacja: orzeczenie/zaświadczenie lekarskie, oświadczenie uczestnika, wywiad środowiskowy;
f) otoczenie ww. grup docelowych – waga 1; weryfikacja: oświadczenie uczestnika;
g) osoba zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym – waga 2; weryfikacja: wywiad środowiskowy, zaświadczenie GOPS;
h) rodziny i inne osoby z otoczenia osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym – waga 1; weryfikacja: oświadczenie uczestnika.

7. Uczestnik musi spełnić kryterium formalne i co najmniej jedno kryterium merytoryczne. Pierwszeństwo udziału w projekcie będą miały osoby, które spełnią większą liczbę kryteriów merytorycznych, a o kolejności na liście decydować będzie suma punktów wynikająca z wag kryteriów.

8. W przypadku uzyskania przez kilku kandydatów identycznej liczby punktów o zakwalifikowaniu do projektu zdecyduje kolejność zgłoszeń.

9. Efektem procesu rekrutacji będzie lista uczestników zakwalifikowanych do projektu oraz lista rezerwowa. W przypadku rezygnacji uczestnika lub nadwyżki zgłoszeń osoby z listy rezerwowej będą dołączane według najwyższej liczby punktów.

10. W przypadku niewystarczającej liczby zgłoszeń zostanie przeprowadzona rekrutacja uzupełniająca, poprzedzona dodatkową kampanią informacyjną.

11. Dokumenty rekrutacyjne obejmują w szczególności: formularz rekrutacyjny, deklarację udziału w projekcie, klauzulę informacyjną RODO oraz zaświadczenia, oświadczenia, orzeczenia i inne dokumenty potwierdzające spełnienie kryterium formalnego i kryteriów merytorycznych zgodnie z wnioskiem o dofinansowanie.

12. Inne dokumenty potwierdzające kwalifikowalność uczestnika mogą być wymagane, jeżeli wynika to z kryteriów określonych we wniosku o dofinansowanie projektu nr FEMA.08.05-IP.01-0DUI/25.

13. Po ocenie spełnienia kryteriów Koordynator Projektu sporządzi listę uczestników zakwalifikowanych do projektu. [Uzupełnij: sposób powiadamiania uczestników o wyniku rekrutacji].

14. Uczestnik projektu nie może jednocześnie otrzymywać tego samego wsparcia ze środków EFS+ w innym projekcie z zakresu usług społecznych. Weryfikacja następuje na podstawie oświadczenia uczestnika.

## § 5
## Komisja rekrutacyjna

1. Postępowanie rekrutacyjne przeprowadza Komisja Rekrutacyjna w składzie:

a) Magdalena Steć – Koordynator Projektu
b) Małgorzata Kobryń – kierownik Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Sabniach,
c) Magdalena Zaborowska – Koordynator Indywidualnych Planów Usług Społecznych.

2. Do zadań Komisji Rekrutacyjnej należy:

a) analiza złożonych dokumentów rekrutacyjnych i dokumentów potwierdzających spełnienie kryteriów,

b) weryfikacja spełnienia kryterium formalnego oraz naliczenie punktów za kryteria merytoryczne,
c) przyporządkowanie zakwalifikowanych osób do odpowiednich form wsparcia zgodnie z rozpoznanymi potrzebami i założeniami projektu,
d) sporządzenie listy uczestników zakwalifikowanych oraz listy rezerwowej,
e) sporządzenie protokołu postępowania rekrutacyjnego.

## § 6
## Uczestnictwo w projekcie

1. Wsparcie przewidziane w projekcie będzie prowadzone w miejscach wskazanych we wniosku o dofinansowanie, w szczególności w budynku gminnym przeznaczonym na funkcjonowanie CUS, w pomieszczeniach Urzędu Gminy Sabnie dla form wsparcia wskazanych we wniosku oraz w miejscu zamieszkania uczestników w przypadku usług opiekuńczych i wsparcia Asystenta Osobistego Osoby z Niepełnosprawnością.

2. Po zakwalifikowaniu do projektu uczestnik ma obowiązek korzystać z przyznanych form wsparcia zgodnie z ustalonym zakresem i organizacją usług.

3. Udział w zajęciach grupowych będzie potwierdzany na listach obecności, a skorzystanie z innych usług – w dokumentacji właściwej dla danej formy wsparcia.

4. Nieobecność na zajęciach grupowych należy usprawiedliwić u prowadzącego zajęcia.

5. W przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie uczestnik lub – w przypadku osoby niepełnoletniej – jego rodzic/opiekun prawny zobowiązany jest niezwłocznie złożyć pisemne oświadczenie o rezygnacji wraz z podaniem przyczyny.

## § 7
## Postanowienia końcowe

1. Regulamin rekrutacji wchodzi w życie z dniem 02.11.2026 r.
2. Obowiązkiem uczestnika/uczestniczki projektu jest zapoznanie się z treścią niniejszego Regulaminu oraz przestrzeganie jego zapisów.
3. Wszelkie sprawy związane z interpretacją Regulaminu rozstrzygane są przez Beneficjenta projektu.

Załączniki:
1. Formularz rekrutacyjny,

2. Deklaracja udziału w projekcie,
3. Deklaracja udziału w projekcie - dla dziecka,
4. Klauzula informacyjna RODO,
5. Oświadczenie uczestnika projektu.

Małgorzata Anita Kobryń

Elektronicznie podpisany przez Małgorzata Anita Kobryń
Data: 2026.11.12 15:04:00 +01'00'

# FORMULARZ REKRUTACYJNY UCZESTNIKA PROJEKTU

*Załącznik 1*

| **NAZWA BENEFICJENTA:** |
|---|
| **Gmina Sabnie** |
| **TYTUŁ PROJEKTU:** |
| **Integracja i Wsparcie – Utworzenie Centrum Usług Społecznych w Gminie Sabnie** |
| **NR PROJEKTU:** |
| **FEMA.08.05-IP.01-0DUI/25** |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **RODZAJ UCZESTNIKA** | INDYWIDUALNY | | PRACOWNIK LUB PRZEDSTAWICIEL INSTYTUCJI/PODMIOTU | |
| **NAZWA PODMIOTU** (jeśli zaznaczono pole pracownik lub przedstawiciel instytucji/podmiotu) | | | | |
| **DATA ROZPOCZĘCIA UDZIAŁU W PROJEKCIE** (za datę rozpoczęcia udziału w projekcie uznaję się datę przystąpienia do pierwszej formy wsparcia) | | | | |

| **DANE UCZESTNIKA** | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **IMIĘ** | | | | | | | | | | | |
| **NAZWISKO** | | | | | | | | | | | |
| **PESEL/INNY IDENTYFIKATOR** | | | | | | | | | | | |
| **PŁEĆ** | **MĘŻCZYZNA** | | **KOBIETA** | | **WIEK** (w chwili przystąpienia do projektu) | | | | | | |
| **WYKSZTAŁCENIE:** | **ŚREDNIE I STOPNIA LUB NIŻSZE (ISCED 0–2)** (przedszkole, szkoła podstawowa, gimnazjum) | | | | | | | | | | |
| | **PONADGIMNAZJALNE (ISCED 3) LUB POLICEALNE (ISCED 4)** (osoby, które ukończyły szkołę: zawodową (a po 2017r. szkołę branżową I stopnia), liceum, technikum, liceum uzupełniające, technikum uzupełniające, liceum profilowane, szkołę branżową II stopnia, szkołę policealną) | | | | | | | | | | |
| | **WYŻSZE (ISCED 5–8)** (osoby, które ukończyły studia krótkiego cyklu, studia licencjackie lub inżynierskie, studia magisterskie, studia doktoranckie) | | | | | | | | | | |

| **DANE OSOBY PODPISUJĄCEJ DOKUMENTY** (Dotyczy rodziców/opiekunów prawnych - należy podać w przypadku uczestnictwa w projekcie osoby nieletniej lub osoby będącej pod opieką ze względu na stan zdrowia lub ubezwłasnowolnienie) | |
|---|---|
| **IMIĘ** | |
| **NAZWISKO** | |

| **DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA** |
|---|

| DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA | |
|---|---|
| WOJEWÓDZTWO | |
| POWIAT | |
| GMINA | |
| MIEJSCOWOŚĆ | |
| ULICA | |
| NR BUDYNKU | |
| NR LOKALU | |
| KOD POCZTOWY | |
| TELEFON KONTAKTOWY | |
| ADRES E-MAIL | |

| STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **OSOBA OBCEGO POCHODZENIA**<br>tzn. cudzoziemcy, czyli każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa/obywatelstw innych krajów | TAK | | NIE | | | |
| **OSOBA Z PAŃSTWA TRZECIEGO**<br>tzn. osoba, która jest obywatelami krajów spoza UE lub bezpaństwowiec | TAK | | NIE | | | |
| **OSOBA NALEŻĄCA DO MNIEJSZOŚCI NARODOWEJ LUB ETNICZNEJ**<br>mniejszości narodowe: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska;<br>mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska;<br>społeczności marginalizowane: Romowie | TAK | | ODMOWA PODANIA INFORMACJI | | NIE | |
| **OSOBA BEZDOMNA LUB DOTKNIĘTA WYKLUCZENIEM Z DOSTĘPU DO MIESZKAŃ**<br>1. Bez dachu nad głową, w tym osoby żyjące w przestrzeni publicznej lub zakwaterowane interwencyjnie;<br>2.Bez mieszkania, w tym osoby zakwaterowane w placówkach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/medyczne, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane);<br>3.Niezabezpieczone zakwaterowanie, w tym osoby w lokalach niezabezpieczonych – przebywające czasowo u rodziny/przyjaciół, tj. przebywające w konwencjonalnych warunkach lokalowych, ale nie w stałym miejscu zamieszkania ze względu na brak posiadania takiego, wynajmujący nielegalnie lub nielegalnie zajmujące ziemie, osoby posiadające | TAK | | NIE | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą;<br><br>4.Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe, w tym osoby zamieszkujące konstrukcje tymczasowe/nietrwałe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, w warunkach skrajnego przeludnienia;<br><br>5.Osoby niezamieszkujące w lokalu mieszkalnym w rozumieniu przepisów o ochronie praw lokatorów i mieszkaniowym zasobie gminy i niezameldowane na pobyt stały, w rozumieniu przepisów o ewidencji ludności, a także osoby niezamieszkujące w lokalu mieszkalnym i zameldowaną na pobyt stały w lokalu, w którym nie ma możliwości zamieszkania. | | | | | | |
| **OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI**<br>Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego.<br>Potwierdzeniem statusu osoby z niepełnosprawnością jest w szczególności odpowiednie orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia. | TAK | | ODMOWA PODANIA INFORMACJI | | NIE | |
| **OSOBA O SPECJALNYCH POTRZEBACH EDUKACYJNYCH**<br>indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne dzieci w wieku przedszkolnym oraz uczniów o których mowa w rozporządzeniu Ministra Edukacji narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach | TAK | | ODMOWA PODANIA INFORMACJI | | NIE | |
| **Jeśli TAK, prosimy o wskazanie propozycji udogodnień (np. tłumacz języka migowego, asystent OzN)? (konieczność potwierdzenia OzN orzeczeniem)** | | | | | | |

| **SZCZEGÓŁY WSPARCIA** | | |
|---|---|---|
| **STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU (należy wybrać właściwe)** | | |
| **OSOBA BIERNA ZAWODOWO**<br>tj. osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej - nie jest osobą pracującą ani bezrobotną | | |
| W TYM | OSOBA NIEUCZESTNICZĄCA W KSZTAŁCENIU LUB SZKOLENIU | |
| W TYM | OSOBA UCZĄCA SIĘ/ODBYWAJĄCA KSZTAŁCENIE<br>- studenci studiów stacjonarnych, chyba że są już zatrudnieni (również na część etatu) to wówczas powinni być wykazywani jako osoby pracujące<br>- dzieci i młodzież do 18 r. ż. pobierające naukę, o ile nie spełniają przesłanek, na podstawie których można je zaliczyć do osób bezrobotnych lub pracujących<br>- doktoranci, którzy nie są zatrudnieni na uczelni, w innej instytucji lub przedsiębiorstwie; w przypadku, gdy doktorant wykonuje obowiązki służbowe, za które otrzymuje wynagrodzenie, lub prowadzi działalność gospodarczą zalicza się do osób pracujących; w przypadku, gdy doktorant jest zarejestrowany jako bezrobotny, zalicza się do osób bezrobotnych | |
| W TYM | INNE | |

| SZCZEGÓŁY WSPARCIA | | |
|---|---|---|
| **OSOBA BEZROBOTNA**<br>- osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia | | |
| W TYM | OSOBA DŁUGOTRWALE BEZROBOTNA<br>tj. pozostająca w rejestrze powiatowego urzędu pracy przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat – z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego | |
| W TYM | INNE | |
| **OSOBA PRACUJĄCA** | | |
| W TYM | OSOBA PROWADZĄCA DZIAŁALNOŚĆ NA WŁASNY RACHUNEK | |
| W TYM | OSOBA PRACUJĄCA W ADMINISTRACJI RZĄDOWEJ | |
| W TYM | OSOBA PRACUJĄCA W ADMINISTRACJI SAMORZĄDOWEJ<br>(z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty) | |
| W TYM | OSOBA PRACUJĄCA W ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ | |
| W TYM | OSOBA PRACUJĄCA W MMŚP | |
| W TYM | OSOBA PRACUJĄCA W DUŻYM PRZEDSIĘBIORSTWIE | |
| W TYM | OSOBA PRACUJĄCA W PODMIOCIE WYKONUJĄCYM DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ | |
| W TYM | OSOBA PRACUJĄCA W SZKOLE LUB PLACÓWCE SYSTEMU OŚWIATY (KADRA PEDAGOGICZNA) | |
| W TYM | OSOBA PRACUJĄCA W SZKOLE LUB PLACÓWCE SYSTEMU OŚWIATY (KADRA NIEPEDAGOGICZNA) | |
| W TYM | OSOBA PRACUJĄCA W SZKOLE LUB PLACÓWCE SYSTEMU OŚWIATY (KADRA ZARZĄDZAJĄCA) | |
| W TYM | OSOBA PRACUJĄCA NA UCZELNI | |
| W TYM | OSOBA PRACUJĄCA W INSTYTUCIE NAUKOWYM | |
| W TYM | OSOBA PRACUJĄCA W INSTYTUCIE BADAWCZYM | |
| W TYM | OSOBA PRACUJĄCA W INSTYTUCIE DZIAŁAJĄCYM W RAMACH SIECI BADAWCZEJ ŁUKASIEWICZ | |
| W TYM | OSOBA PRACUJĄCA W MIĘDZYNARODOWYM INSTYTUCIE NAUKOWYM | |
| W TYM | OSOBA PRACUJĄCA DLA FEDERACJI PODMIOTÓW SYSTEMU SZKOLNICTWA WYŻSZEGO I NAUKI | |
| W TYM | OSOBA PRACUJĄCA NA RZECZ PAŃSTWOWEJ OSOBY PRAWNEJ | |
| W TYM | INNE | |

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

…… Data

…… Czytelny podpis uczestnika projektu lub rodzica/opiekuna prawnego (jeśli dotyczy)

*Załącznik 2.*

**DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE**

Ja, niżej podpisany/a

……

*(imię i nazwisko)*

deklaruję wolę uczestnictwa w projekcie „Integracja i Wsparcie – Utworzenie Centrum Usług Społecznych w Gminie Sabnie", nr FEMA.08.05-IP.01-0DUI/25 realizowanym przez Gminę Sabnie / Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sabniach w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027, Działanie 8.5 Usługi społeczne i zdrowotne w okresie od 01.08.2026 r. do 31.01.2029 r.

Oświadczam, iż zapoznałem/łam się z zapisami regulaminu rekrutacji i zobowiązuję się do jego stosowania w trakcie udziału w projekcie.

Ponadto oświadczam, iż zostałem pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

…… ……

miejscowość i data czytelny podpis

*Załącznik 3.*

**DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE**

Ja, niżej podpisany/a

……

*(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)*

jako rodzic/prawny opiekun małoletniego

……

*(imię i nazwisko uczestnika projektu)*

deklaruję wolę uczestnictwa w/w projekcie „Integracja i Wsparcie – Utworzenie Centrum Usług Społecznych w Gminie Sabnie", nr FEMA.08.05-IP.01-0DUI/25 realizowanym przez Gminę Sabnie / Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sabniach w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027, Działanie 8.5 Usługi społeczne i zdrowotne w okresie od 01.08.2026 r. do 31.01.2029 r.

Oświadczam, iż zapoznałem/łam się z zapisami regulaminu rekrutacji i zobowiązuję się do jego stosowania w trakcie udziału w projekcie.

Ponadto oświadczam, iż zostałem pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

…… ……

miejscowość i data czytelny podpis

*Załącznik 4.*

**Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych dla wszystkich osób zaangażowanych w projekty realizowane w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027 (w tym uczestników projektu).**

**Nr projektu: FEMA.08.05-IP.01-0DUI/25**

Administratorem danych osobowych jest Województwo Mazowieckie z siedzibą Urzędu Marszałkowskiego Województwa Mazowieckiego w Warszawie, ul. Jagiellońska 26, 03-719 Warszawa, e-mail: urzad_marszalkowski@mazovia.pl, fax +48 22 5979 290, adres skrzynki e-Doręczeń: AE:PL-16781-25465-CSCTT-20.

1. Państwa dane osobowe są przetwarzane w celu aplikowania o dofinansowanie i realizacji projektów i ich rozliczenia, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021 – 2027, a także w celach archiwizacyjnych.
2. Państwa dane osobowe przetwarzamy w związku z wypełnieniem obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, który wynika z ustawy wdrożeniowej 2021-2027[1], rozporządzeń PEiR UE 2021/1060, 2021/1056, 2021/1057[2] i innych powiązanych oraz ustawy o finansach publicznych i ustawy o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
3. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych można kontaktować się z Inspektorem ochrony danych osobowych: [Uzupełnij: właściwe dane kontaktowe IOD].
4. Państwa dane osobowe będą przetwarzane do czasu rozliczenia Programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027 oraz upływu okresu archiwizacji dokumentacji związanej z tym programem.
5. Podanie danych osobowych obowiązkowych jest warunkiem ustawowym a ich niepodanie skutkuje brakiem możliwości udziału w projekcie.
6. Przysługuje Państwu prawo do usunięcia danych osobowych, o ile Państwa dane osobowe są przetwarzane na podstawie wyrażonej zgody, lub wynika to z wymogu prawa, lub gdy dane te są już niepotrzebne do przetwarzania danych.
7. Przysługuje Państwu prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych, o ile Państwa dane osobowe są przetwarzane na podstawie wyrażonej zgody. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

[1] Ustawa wdrożeniowa 2021-2027 – Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027.

[2] Rozporządzenia PEiR UE 2021/1060, 2021/1056, 2021/1057 – odpowiednio: ROZPORZĄDZENIE PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej. ROZPORZĄDZENIE PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2021/1056 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Fundusz na rzecz Sprawiedliwej Transformacji. ROZPORZĄDZENIE PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013.

8. Przysługuje Państwu prawo do przenoszenia danych, o ile Państwa dane osobowe są przetwarzane na podstawie wyrażonej zgody lub są niezbędne do zawarcia umowy oraz gdy dane te są przetwarzane w sposób zautomatyzowany.
9. Przysługuje Państwu prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania.
10. Przysługuje Państwu prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania w związku z Państwa sytuacją szczególną o ile przetwarzanie Państwa danych osobowych jest niezbędne do zrealizowania zadania w interesie publicznym lub sprawowania władzy publicznej.
11. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych o ile uważają Państwo, iż przetwarzanie Państwa danych osobowych odbywa się w sposób niezgodny z prawem.
12. Państwa dane osobowe będą ujawniane:
    - podmiotom świadczącym usługi na rzecz [Uzupełnij: właściwego administratora danych] w zakresie serwisu i wsparcia systemów informatycznych, utylizacji dokumentacji niearchiwalnej, przekazywania przesyłek pocztowych lub podmiotom dokonującym badań, kontroli lub ewaluacji w związku z realizacją Programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027;
    - ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego, który wykonuje zadania państwa członkowskiego, ministrowi właściwemu do spraw finansów publicznych, wspólnemu sekretariatowi, koordynatorom programów Interreg, kontrolerom krajowym, instytucjom pośredniczącym, instytucjom wdrażającym, instytucjom pośredniczącym o ile niezbędne to będzie do realizacji ich zadań.
13. Państwa dane osobowe nie są przetwarzane w sposób zautomatyzowany w celu podjęcia jakiejkolwiek decyzji oraz profilowania.
14. Państwa dane osobowe nie są przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy oraz do organizacji międzynarodowych.
15. Państwa dane osobowe udostępnione zostały przez Beneficjenta Gmina Sabnie / Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sabniach w zakresie niezbędnym do osiągnięcia celów przetwarzania, lecz nie większym niż zakres, o którym mowa w art. 87 ustawy wdrożeniowej 2021-2027 lub rozporządzeń PEiR UE 2021/1060, 2021/1056, 2021/1057.

…… Data

…… Czytelny podpis uczestnika projektu lub rodzica/opiekuna prawnego (jeśli dotyczy)

*Załącznik 5.*

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU/RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO**

Ja, niżej podpisany, w imieniu swoim lub małoletniego uczestnika projektu oświadczam, że

……

(imię i nazwisko uczestnika)

☐ jest/jestem osobą zamieszkującą teren Gminy Sabnie
☐ jest/jestem osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, w tym z powodu wieku, stanu zdrowia lub niepełnosprawności (waga 2)
☐ jest/jestem osobą z niepełnosprawnością, co potwierdzam odpowiednim orzeczeniem (waga 2)
☐ jest/jestem osobą narażoną na umieszczenie w instytucji całodobowej lub przebywającą w takiej instytucji (waga 2)
☐ jest/jestem seniorem/seniorką (waga 2)
☐ jest/jestem członkiem rodziny sprawującej opiekę nad seniorem, osobą z niepełnosprawnością lub inną osobą wymagającą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu (waga 1)
☐ należę/należy do otoczenia ww. grup docelowych (waga 1)
☐ jest/jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym (waga 2)
☐ należę/należy do rodziny lub otoczenia osoby zagrożonej ubóstwem lub wykluczeniem społecznym (waga 1)
☐ nie otrzymuje/nie otrzymuję jednocześnie tego samego wsparcia ze środków EFS+ w innym projekcie z zakresu usług społecznych
☐ [Uzupełnij: dodatkowe oświadczenie, jeżeli będzie wymagane na etapie wdrażania projektu]

*należy zaznaczyć te pola, które dotyczą uczestnika

…… Data

…… Czytelny podpis uczestnika projektu lub rodzica/opiekuna prawnego (jeśli dotyczy)