

REGULAMIN REKRUTACJI I UCZESTNICTWA

W PROJEKCIE

„SZANSA NA NIEZALEŻNOŚĆ”

§ 1

INFORMACJE O PROJEKCIE I POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Niniejszy regulamin określa zasady rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Szansa na niezależność”.
2. Realizatorem projektu „Szansa na niezależność” jest Stowarzyszenie Na Rzecz Zrównoważonego Rozwoju Społeczno - Gospodarczego „Klucz”, 32-310 Klucze, Kolbark ul. Źródłana 3, telefon/fax 32 /647 80 50 lub 32/ 645 75 13; www.stowarzyszenie-klucz.pl.
3. Projekt współfinansowany jest ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (dalej: „PFRON”) w ramach kierunku pomocy nr 1: „Wejście osób niepełnosprawnych na rynek pracy”, typ projektu „Wejście osób niepełnosprawnych na rynek pracy z wykorzystaniem metody zatrudnienia wspomaganego”.
4. Projekt jest realizowany będzie w trzech edycjach:
 - a) pierwsza edycja: od 01.04.2019 r. do 31.03.2020 r.
 - b) **druga edycja: od 01.04.2020 r. do 31.03.2021 r.**
 - c) trzecia edycja: od 01.04.2021 r. do 31.03.2022 r.
5. Projekt jest realizowany na terenie trzech województw: małopolskiego, śląskiego, opolskiego.
6. W pierwszej edycji projektu weźmie udział 72 beneficjentów ostatecznych (uczestników), w tym: 24 beneficjentów z województwa małopolskiego, 24 beneficjentów z województwa opolskiego oraz 24 beneficjentów z województwa śląskiego.
7. Celem projektu jest wejście 90 osób niepełnosprawnych projektu na rynek pracy poprzez wykorzystanie metody zatrudnienia wspomaganego, w okresie od 01.04.2019 do 31.03.2022 r.
8. Działania Realizatora Projektu prowadzone będą w biurach projektu zlokalizowanych na terenie każdego województwa objętego projektem:
 - a) województwo małopolskie
 - b) województwo śląskie
 - c) województwo opolskie



REKRUTACJA UCZESTNIKÓW PROJEKTU

1. Uczestnikami Projektu mogą być wyłącznie osoby niepełnosprawne, które spełniają łącznie następujące warunki:
 - a) posiadają aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub aktualne orzeczenie równoważne (orzeczenie lekarza orzecznika Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub orzeczenie o zaliczeniu do jednej z grup inwalidów),
 - b) są pełnoletnie w wieku aktywności zawodowej (tzn. nie osiągnęły wieku emerytalnego),
 - c) pozostają bez zatrudnienia,
 - d) posiadają miejsce zamieszkania na terenie województwa małopolskiego, śląskiego, opolskiego,
 - e) nie są uczestnikami Warsztatu Terapii Zajęciowej (WTZ), Zakładu Aktywizacji Zawodowej (ZAZ),
 - f) nie uczestniczą jednocześnie w innych projektach współfinansowanych ze środków PFRON, które oferują takie same formy wsparcia lub prowadzą do osiągnięcia takich samych efektów;
2. Projekt adresowany jest przede wszystkim do osób niepełnosprawnych o szczególnych trudnościach w znalezieniu i utrzymaniu pracy, które bez kompleksowego wsparcia trenera pracy nie mają szans na podjęcie i utrzymanie zatrudnienia, w tym szczególnie:
 - a) osób z niepełnosprawnością intelektualną;
 - b) osób z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi;
 - c) osób z długotrwałą, chroniczną niepełnosprawnością o charakterze psychicznym;
 - d) osób z niepełnosprawnością sprzężoną;charakteryzujących się niskim poziomem wykształcenia lub jego brakiem oraz brakiem doświadczenia zawodowego, co dodatkowo wpływa na ich niską konkurencyjność na rynku pracy.
3. Uczestnicy posiadający orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu lekkim mogą stanowić nie więcej niż 20% ogółu Uczestników Projektu. Przy weryfikacji tego wskaźnika nie będą brani pod uwagę beneficjenci ostateczni z orzeczonym lekkim stopniem niepełnosprawności z uwagi na niepełnosprawność intelektualną, całościowe zaburzenia rozwojowe, długotrwałą, chroniczną niepełnosprawność o charakterze psychicznym, niepełnosprawność sprzężoną.
4. Rekrutacja Uczestników do udziału w Projekcie będzie prowadzona cyklicznie:
 - a) w I edycji Projektu w okresie od 01.04.2019 r. do 30.09.2019 r.,
 - b) w II edycji Projektu w okresie od 01.04.2020 r. do 30.09.2020 r.,
 - c) w III edycji Projektu w okresie od 01.04.2021 r. do 30.09.2021 r.W razie potrzeby, w każdej edycji projektu, Realizator Projektu może podjąć decyzję o przedłużeniu okresu rekrutacji (maksymalnie o 2 miesiące) lub jej skróceniu w przypadku zrekrutowania zakładanej liczby uczestników.
5. W każdej edycji rekrutacja obejmować będzie nabór 72 Uczestników – wg limitu miejsc określonego w § 1 pkt. 6 Regulaminu.
6. Procedura rekrutacji obejmuje następujące etapy:
 - a) opracowanie dokumentów rekrutacyjnych,
 - b) akcja informacyjno-promocyjna,



- c) przyjmowanie formularzy zgłoszeniowych (osobiście, pocztą lub pocztą elektroniczną) (*Załącznik nr 1*),
 - d) przyjmowanie oświadczeń potwierdzających spełnienie kryteriów formalnych (*Załączniki nr 2-3*),
 - e) przyjmowanie kopii aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności i potwierdzanie za zgodność z oryginałem,
 - f) weryfikację dostarczonych dokumentów rekrutacyjnych,
 - g) kwalifikację do projektu prowadzoną przez trenera zatrudnienia wspomaganego doradcę zawodowego i psychologa,
 - h) zatwierdzenie listy osób zakwalifikowanych do projektu przez koordynatora projektu.
7. Warunkiem uczestnictwa w projekcie jest złożenie w wersji papierowej własnoręcznie podpisanego formularza zgłoszeniowego wraz z oświadczeniami kandydata potwierdzającymi spełnienie kryteriów formalnych.
8. Kandydaci spełniający warunki o których mowa w § 2 ust. 1, którzy złożyli formularze zgłoszeniowe wraz oświadczeniami, przechodzą kwalifikację do projektu, która dokonywana jest przez Komisję Rekrutacyjną w składzie: psycholog, doradca zawodowy i trener zatrudnienia wspomaganego.
9. Kwalifikacja Kandydatów do uczestnictwa w Projekcie nastąpi na podstawie punktacji przyznanej przez Komisję Rekrutacyjną na podstawie następujących kryteriów:
- a) stopień niepełnosprawności (znaczny - 3 pkt, umiarkowany - 2 pkt, lekki - 1 pkt),
 - b) rodzaj niepełnosprawności (niepełnosprawność intelektualna/całościowe zaburzenia rozwojowe/chroniczna niepełnosprawność psychiczna/niepełnosprawność sprzężona - 1 pkt),
 - c) poziom wykształcenia (niepełne podstawowe - 4 pkt, podstawowe -3 pkt, gimnazjalne - 2pkt, zawodowe, średnie lub policealne - 1 pkt),
 - d) doświadczenie zawodowe (brak doświadczenia – 3 pkt, doświadczenie mniej niż rok - 2 pkt, więcej niż rok mniej niż 3 lata - 1pkt),
 - e) ważność orzeczenia o niepełnosprawności (na stałe – 2 pkt., czasowe – 1 pkt)
10. Kandydaci zostaną poinformowani o wynikach rekrutacji drogą pocztową, mailową lub telefonicznie a lista rankingowa będzie udostępniona do wglądu w biurze projektu.
11. Osoby niezakwalifikowane do projektu będą miały możliwość odwołania w ciągu 7dni od momentu powiadomienia o odrzuceniu ich kandydatury.
12. Do udziału w Projekcie, w ramach dostępnych w danej edycji miejsc, zakwalifikowani zostaną Kandydaci posiadający największą liczbę punktów (przy min. 2 pkt). W przypadku rezygnacji Kandydata lub Uczestnika z udziału w Projekcie, Uczestnikiem Projektu będzie mogła zostać osoba posiadająca najwyższą liczbę punktów na liście rezerwowej. Na liście rezerwowej będą umieszczone osoby spełniające kryteria obligatoryjne, które jednak ze względu na zbyt niską uzyskaną liczbę punktów nie zakwalifikowały się do udziału w projekcie.
13. Na koniec każdego miesiąca danego cyklu rekrutacji zostanie sporządzona lista osób zakwalifikowanych do projektu (osoby z najwyższą liczbą punktów preferencyjnych).
14. Kandydat staje się Uczestnikiem Projektu z momentem podpisania *Deklaracji uczestnictwa w projekcie (załącznik nr 4)*.



WSPARCIE DLA UCZESTNIKÓW PROJEKTU

1. W ramach Projektu zaplanowano następujące formy wsparcia:
 - a) Opracowanie Indywidualnego Planu Działania - w wymiarze 9 x 1 godz. dla każdego Uczestnika Projektu,
 - b) Wsparcie trenera zatrudnienia wspomaganego – pomoc w poszukiwaniu pracy i przygotowanie do podjęcia zatrudnienia, (w tym indywidualne wsparcie trenera, zatrudnienie oraz monitoring zatrudnienia) – w wymiarze 10 x 3 godz. dla każdego Uczestnika Projektu.
 - c) Doradztwo zawodowe - w celu określenia drogi rozwoju zawodowego w wymiarze 6 x 1 godz. dla każdego Uczestnika Projektu.
 - d) Poradnictwo psychologiczne - w celu zaplanowania rehabilitacji społecznej i zawodowej – w wymiarze 6 x 1 godz. dla każdego Uczestnika Projektu,
 - e) Trening umiejętności społeczno-zawodowych - w celu nabycia nowych kompetencji społecznych i zawodowych. Zaplanowano realizację 13 sesji, których tematyka będzie dostosowana do potrzeb danej grupy uczestników. Każde spotkanie warsztatowe będzie realizowane w wymiarze 3 godz.,
 - f) Nauka metod poszukiwania pracy - wsparcie będzie realizowane w wymiarze 5 x 1,55 godz. dla każdego Uczestnika Projektu.
 - g) Poszukiwanie i dobór kursów/staży zawodowych - wsparcie będzie realizowane w wymiarze 2 x 2 godz. dla każdego z 72 uczestników projektu, zakwalifikowanych do udziału w kursach/stażach zawodowych,
 - h) Kursy zawodowe - w celu nabycia, podwyższenia lub dostosowania kompetencji i kwalifikacji niezbędnych na rynku pracy. Szkolenia będą realizowane przez wykwalifikowane firmy szkoleniowe. W każdej edycji projektu wsparcie przewidziano dla 60 Uczestników Projektu zakwalifikowanych do tej formy wsparcia przez Realizatora Projektu na podstawie kryteriów o których mowa w ust. 3 poniżej,
 - i) Monitoring kursów/staży zawodowych - wsparcie będzie realizowane w wymiarze 2 x 2 godz. dla każdego z 72 uczestników projektu, zakwalifikowanych do udziału w kursach/stażach zawodowych.
 - j) 3-miesięczne staże zawodowe - w celu zdobycia doświadczenia zawodowego wymaganego przez pracodawców. W każdej edycji projektu wsparcie przewidziano dla 15 uczestników projektu. Realizator Projektu rekomenduje pracodawcom Uczestników do udziału w stażach zawodowych na podstawie kryteriów o których mowa w ust. 4 poniżej. Szczegółowe warunki stażu określać będzie Umowa o staż.
2. Godzina szkoleniowa wynosi 45 minut – dot. treningu umiejętności społeczno-zawodowych: warsztatów psychologicznych, zajęć aktywizacyjnych i grupy wsparcia.
3. Realizator Projektu kwalifikuje Uczestnika do odbycia Szkoleń zawodowych na podstawie: preferencji i predyspozycji zawodowych Uczestnika, zasadności wsparcia określonego w IPD, frekwencji na zajęciach odbywających się w dotychczasowych formach wsparcia oraz zapotrzebowania potencjalnych pracodawców.
4. Realizator Projektu rekomenduje potencjalnemu pracodawcy udział Uczestnika w stażu na podstawie: preferencji i predyspozycji zawodowych Uczestnika, zasadności wsparcia określonego w IPD, frekwencji na zajęciach odbywających się w dotychczasowych formach wsparcia. Ostateczną decyzję o przyjęciu na staż podejmuje pracodawca na podstawie rozmowy kwalifikacyjnej.



5. Uczestnikom w ramach treningu umiejętności społeczno-zawodowych, tj. warsztatów psychologicznych, zajęć aktywizacyjnych oraz grupy wsparcia, przysługuje poczęstunek podczas zajęć grupowych.
6. Każdemu uczestnikowi projektu przysługuje jednorazowy dodatek aktywizacyjny, o którym mowa w § 4.
7. Uczestnicy Projektu otrzymują dokument potwierdzający ukończenie kursu/szkolenia zawodowego lub dokument potwierdzający ukończenie Stażu zawodowego.

§ 4

ZASADY PRYZNAWANIA I WYPŁATY DODATKU AKTYWIZACYJNEGO

1. Każdemu Uczestnikowi Projektu przysługuje jednorazowy dodatek aktywizacyjny w wysokości 600,00 zł brutto, wypłacany w 2-ch ratach po 300,00 zł brutto: I rata po 3 m-ch uczestnictwa w projekcie, II rata po 6 m-ch uczestnictwa w projekcie.
2. Warunkiem uzyskania dodatku motywacyjnego przez Uczestnika projektu jest niezwłoczne przedłożenie we właściwym biurze projektu Wniosku o przyznanie dodatku aktywizacyjnego (wzór dostępny we właściwym biurze projektu).
3. Dodatek aktywizacyjny zostanie wypłacony w terminie do ostatniego dnia miesiąca kalendarzowego w którym uczestnik projektu przedłożył wniosek o jego przyznanie.
4. Wniosek o przyznanie jednorazowego dodatku aktywizacyjnego uczestnik projektu może złożyć nie wcześniej niż po zakończeniu 3 miesiąca uczestnictwa w projekcie (I rata) i po zakończeniu 6 miesiąca uczestnictwa w projekcie (II rata).
5. O przyznaniu jednorazowego dodatku aktywizacyjnego decyduje koordynator projektu, po uprzedniej konsultacji z pracownikami merytorycznymi projektu.
6. Kryteria przyznania jednorazowego dodatku aktywizacyjnego obejmują m.in.: frekwencję we wszystkich oferowanych formach wsparcia oraz postępy w aktywizacji społeczno-zawodowej. Szczegółowych informacji na temat kryteriów przyznawania dodatku aktywizacyjnego udziela koordynator projektu.

§ 5

UCZESTNICTWO W PROJEKCIE - OBOWIĄZKI UCZESTNIKÓW, ZASADY REZYGNACJI I WYKLUCZENIA Z PROJEKTU

1. Każdy Beneficjent Ostateczny (uczestnik projektu) ma prawo do:
 - a) udziału w bezpłatnych formach wsparcia zaplanowanych w projekcie,
 - b) wglądu i modyfikacji swoich danych osobowych udostępnionych na potrzeby projektu.
2. Uczestnik Projektu jest zobowiązany do:
 - a) przestrzegania Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie,
 - b) regularnego, punktualnego i aktywnego uczestniczenia w zajęciach,
 - c) potwierdzenia uczestnictwa we wszystkich zaplanowanych formach wsparcia poprzez każdorazowe złożenie podpisu na liście obecności,



- d) niezwłocznego poinformowania Realizatora Projektu o wszelkich zdarzeniach mogących zakłócić jego dalszy udział w Projekcie,
 - e) każdorazowego usprawiedliwienia nieobecności,
 - f) dostarczania wszelkich wymaganych w trakcie trwania Projektu dokumentów, w tym dokumentów potwierdzających zatrudnienie,
 - g) natychmiastowego poinformowania Realizatora Projektu o zmianie danych kontaktowych dotyczących: nazwiska, adresu zamieszkania, telefonu kontaktowego i adresu poczty elektronicznej,
 - h) natychmiastowego poinformowania Realizatora Projektu o podjęciu zatrudnienia; powyższy wymóg dotyczy wszystkich form zatrudnienia, w tym w szczególności umów o pracę, umów cywilnoprawnych i podjęcia/prowadzenia działalności gospodarczej.
3. Realizator Projektu ma prawo do skreślenia Uczestnika z listy Uczestników Projektu w przypadku naruszenia przez niego niniejszego Regulaminu, w szczególności w przypadku przedłużającej się, nieusprawiedliwionej nieobecności.
 4. Rezygnacja Uczestnika z udziału w Projekcie następuje poprzez niezwłoczne złożenie pisemnego oświadczenia, które będzie określało przyczynę rezygnacji. Rezygnacja może być spowodowana jedynie ważnymi przyczynami w szczególności stanem zdrowia uniemożliwiającym dalszy udział w Projekcie.
 5. W przypadku nieuzasadnionej rezygnacji z udziału w Projekcie lub skreślenia Uczestnika z listy Uczestników Projektu z winy Uczestnika, Realizator Projektu ma prawo dochodzić od Uczestnika zwrotu kosztów poniesionych przez Realizatora Projektu związanych z uczestnictwem w Projekcie.

§ 6

PRAWA I OBOWIĄZKI REALIZATORA PROJEKTU

Prawa i obowiązki realizatora projektu „Szansa na niezależność” zostały szczegółowo uregulowane w umowie nr zawartej pomiędzy Stowarzyszeniem Na Rzecz Zrównoważonego Życia Społeczno – Gospodarczego Klucz a Państwowym Funduszem Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

§ 7

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Realizator Projektu zastrzega sobie prawo do zmiany niniejszego Regulaminu w szczególności w przypadku zmian w dokumentach programowych w zakresie kwalifikowania wydatków ramach środków PFRON, przepisach prawnych, jak również w przypadku konieczności dostosowania zapisów regulaminu do aktualnych potrzeb Projektu. Uczestnicy Projektu zostaną powiadomieni o dokonaniu ewentualnych zmian w Regulaminie.
2. Regulamin wchodzi w życie z dniem 01.04.2019 r., tj. z dniem rozpoczęcia realizacji projektu „Szansa na niezależność”.

ZAŁĄCZNIKI:

Zał. 1 – Formularz zgłoszeniowy do projektu „Szansa na niezależność”

Zał. 2 - Oświadczenie beneficjenta ostatecznego zadania o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych przez Zleceniobiorcę oraz PFRON

Zał. 3 - Oświadczenie o braku zatrudnienia oraz o nieuczestniczeniu w Warsztatach Terapii Zajęciowej lub Zakładzie Aktywizacji Zawodowej oraz o udziale w innych projektach współfinansowanych ze środków PFRON

Zał. 4 - Deklaracja uczestnictwa w projekcie „Szansa na niezależność”





FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY do projektu „Szansa na niezależność”

DANE OSOBOWE BENEFICJENTA:

Imię i Nazwisko:

PESEL

Data urodzenia

Adres zamieszkania:

Województwo

Telefon/ mail

CHARAKTERYSTYKA BENEFICJENTA:

1. Stopień niepełnosprawności

- Lekki stopień niepełnosprawności
- Umiarkowany stopień niepełnosprawności
- Znaczny stopień niepełnosprawności

2. Rodzaj niepełnosprawności

- Autyzm
- Choroby psychiczne
- Narząd ruchu
- Narząd słuchu
- Narząd wzroku
- Niepełnosprawność sprzężona
- Ogólny stan zdrowia
- Upośledzenie umysłowe
- Inne przyczyny:



3. Ważność orzeczenia

- Wydane na stałe
- Ważne do dnia

4. Wykształcenie

- Niepełne podstawowe
- Podstawowe
- Gimnazjalne
- Zawodowe
- Średnie
- Policealne
- Wyższe

5. Zatrudnienie

- Nieaktywni zawodowo
- Poszukujący pracy niezatrudnieni
- Bezrobotni

6. Rejestracja w Powiatowym Urzędzie Pracy

- Niezarejestrowany w PUP
- Zarejestrowany w PUP (jak długo

7. Okres pozostawania bez zatrudnienia

- Poniżej 3 miesięcy
- poniżej 6 miesięcy
- poniżej 1 roku
- poniżej 2 lat
- Powyżej 2 lat
- Dłuższy okres



8. Doświadczenie zawodowe

- Nie posiada
- Posiada – proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź:
 - a) mniej niż rok
 - b) powyżej roku ale mniej niż 3 lata
 - c) 3 lata i więcej

9. Zamieszkanie

- Miasto do 50-100 tys. mieszkańców
- Miasto do 20 tys. mieszkańców
- Miasto powyżej 100 tys. mieszkańców
- Miasto 20-50 tys. mieszkańców
- Wieś

10. Uczestnictwo w Warsztatach Terapii Zajęciowej

- Jest absolwentem WTZ
- Nie był/a uczestnikiem WTZ

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis Beneficjenta

Załącznik nr 2

do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Szansa na niezależność”

Oświadczenie beneficjenta ostatecznego zadania
o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych
przez Zleceniobiorcę oraz PFRON

Dane osobowe przekazane przez beneficjentów ostatecznych zadania, realizowanego w ramach art. 36 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2008 r. Nr 14, poz. 92 z późn. zm.), do **Stowarzyszenia na Rzecz Zrównoważonego Rozwoju Społeczno-Gospodarczego „KLUCZ”** z siedzibą w Kolbarku przy ul. Źródłanej 3 oraz do **Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych** z siedzibą w Warszawie przy Al. Jana Pawła II 13 (administratora danych) będą przetwarzane w celu realizacji „Zasad zlecenia przez PFRON zadań z zakresu rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych fundacjom oraz organizacjom pozarządowym”. Dane osobowe mogą być także przetwarzane, gdy jest to niezbędne dla wypełnienia prawnie usprawiedliwionych celów administratora danych. Każdy beneficjent ostateczny zadania posiada prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, aktualizacji, uzupełniania i usuwania.

Podanie danych jest dobrowolne, jednak ich niepodanie skutkować będzie brakiem możliwości wzięcia udziału w zadaniu realizowanym zgodnie z „Zasadami zlecenia przez PFRON zadań z zakresu rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych fundacjom oraz organizacjom pozarządowym”.

.....
(imię i nazwisko Beneficjenta ostatecznego zadania)

.....
(adres Beneficjenta ostatecznego zadania: miejscowość, nr kodu, ulica, nr domu, nr mieszkania)

Biorąc pod uwagę powyższe informacje, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez **Stowarzyszenie na Rzecz Zrównoważonego Rozwoju Społeczno-Gospodarczego „KLUCZ”** z siedzibą w Kolbarku przy ul. Źródłanej 3 oraz przez **PFRON** z siedzibą w Warszawie przy al. Jana Pawła II 13 (administrator danych) w celach związanych z realizacją „Zasad zlecenia przez PFRON zadań z zakresu rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych fundacjom oraz organizacjom pozarządowym”, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.). Zostałem(am) poinformowany(a) o prawie dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, aktualizacji, uzupełniania i usuwania.

.....
Data i podpis Beneficjenta ostatecznego zadania



Załącznik nr 3

do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Szansa na niezależność”

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(a),.....
(Imię i nazwisko składającego oświadczenie)

Nr PESEL:

oświadczam, że:

- 1) jestem osobą **niepracującą**, niezatrudnioną na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru lub mianowania, spółdzielczej umowy o pracę, niezatrudnioną na podstawie umowy cywilnoprawnej, nie prowadzącą zarejestrowanej działalności gospodarczej i nie wykonującą innej pracy zarobkowej,
- 2) na dzień rekrutacji do projektu „Szansa na niezależność” **nie jestem uczestnikiem** Warsztatów Terapii Zajęciowej lub Zakładu Aktywizacji Zawodowej oraz jestem świadomy(a), że w przypadku zakwalifikowania się do udziału w projekcie nie mogę uczestniczyć w działaniach prowadzonych przez Warsztaty Terapii Zajęciowej lub zakład Aktywizacji Zawodowej

- oświadczam, że na dzień rekrutacji do projektu „Szansa na niezależność” **Nie biorę udziału** w innym projekcie współfinansowanym ze środków PFRON
- Biorę udział w innym projekcie współfinansowanym ze środków PFRON ale :
 - o korzystam z innego kierunku pomocy,
 - o korzystam z innych form wsparcia

Tytuł projektu:

Projekt jest realizowany przez:

Okres realizacji projektu:

Numer konkursu:

Kierunek pomocy:

- 1 „wejście osób niepełnosprawnych na rynek pracy”
- 2 „zwiększenie samodzielności osób niepełnosprawnych”
- 3 „wzrost aktywności osób niepełnosprawnych w różnych dziedzinach życia”
- 4 „zapewnienie osobom niepełnosprawnym dostępu do informacji”
- 5 „poprawa jakości funkcjonowania otoczenia osób niepełnosprawnych”
- 6 „upowszechnianie pozytywnych postaw społecznych wobec osób niepełnosprawnych i wiedzy dotyczącej niepełnosprawności”

oraz jestem świadomy(a) że w przypadku zakwalifikowania się do udziału w projekcie nie mogę uczestniczyć w innych projektach współfinansowanych ze środków PFRON, które prowadzą do osiągnięcia takich samych efektów jak projekt „Szansa na niezależność”.

.....

.....

do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Szansa na niezależność”

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „SZANSA NA NIEZALEŻNOŚĆ”

Ja niżej podpisany/a.....
(imię i nazwisko)

PESEL

Adres zamieszkania

deklaruję udział w projekcie pn. „*Szansa na niezależność*” realizowanym przez Stowarzyszenie na Rzecz Zrównoważonego Rozwoju Społeczno-Gospodarczego „KLUCZ” w ramach otwartego konkursu

o zlecenie realizacji zadań publicznych w formie wsparcia nr 1/2018 pn. „Szansa-Rozwój-Niezależność”, w okresie od **01.04.2020** r. do **31.03.2021** r.

1. Zapoznałam/em się z *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie* i zobowiązuję się do regularnego udziału we wszystkich formach wsparcia.
2. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniających do udziału w projekcie.
3. Oświadczam, iż zostałam/em poinformowana/y iż uczestniczę w projekcie współfinansowanym ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.
4. Wyrażam zgodę na poddanie się bieżącemu monitoringowi kursu/szkolenia zawodowego w trakcie realizacji projektu.
5. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku dla potrzeb projektu „Szansa na niezależność”

TAK

NIE

5. Oświadczam, iż zostałam/em pouczone/a/y o odpowiedzialności za składnie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

6. Zobowiązuję się do powiadomienia Stowarzyszenia „KLUCZ” z odpowiednim wyprzedzeniem o konieczności zrezygnowania z udziału w projekcie;

7. Zobowiązuje się do niezwłocznego zaktualizowania danych teleadresowych podanych w *Formularzu zgłoszeniowym* do projektu w przypadku ich zmiany.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis beneficjenta

Załącznik nr 5

do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Szansa na niezależność”

**OŚWIADCZENIE O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH
ZGODNIE Z RODO**

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „SZANSA NA NIEZALEŻNOŚĆ” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Stowarzyszenie Na Rzecz Zrównoważonego Rozwoju Społeczno-Gospodarczego „KLUCZ”, mające siedzibę w Kolbarku, ul. Źródłana 3, 32-310 Klucze, reprezentowane przez Adama Kamionkę - Prezesa Zarządu oraz Ewę Kanię Wiceprezesa Zarządu.
2. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia z związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji zadania zleconego powierzonego przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych pn. „SZANSA NA NIEZALEŻNOŚĆ” w ramach konkursu 1/2018 „Szansa-Rozwój-niezależność”.
3. Na podstawie ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 511). Moje dane mogą również być przetwarzane na podstawie przepisów innych ustaw i rozporządzeń krajowych, z których wynikają zadania w zakresie aktywizacji zawodowej osób niepełnosprawnych oraz ustawy i rozporządzenia, z których wynikają zadania z dziedziny ubezpieczeń społecznych lub zabezpieczenia społecznego.
4. Moje dane osobowe są przetwarzane w okresie od **01.04.2020 do 31.03.2021** oraz na cele archiwizacji-przechowywania dokumentacji związanej z realizacją Projektu „SZANSA NA NIEZALEŻNOŚĆ” przez okres pięciu lat od dnia 30 kwietnia 2022 roku, po złożeniu do PFRON zestawienia wydatków związanych z realizacją projektu.
5. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania PFRON z siedzibą w Warszawie przy Al. Jana Pawła II nr 13 i Oddziałowi Małopolskiemu PFRON w Krakowie z siedzibą przy ul. Na Zjeździe 11, 30-527 Kraków oraz beneficjentowi realizującemu projekt – Stowarzyszeniu na Rzecz Zrównoważonego Rozwoju Społeczno – Gospodarczego „KLUCZ”, Kolbark, ul. Źródłana 3, 32-310 Klucze a także podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Powierzającego - PFRON oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach realizacji zadania zleconego pn. „SZANSA NA NIEZALEŻNOŚĆ”.
6. Mam prawo do ograniczenia przetwarzania danych przez administratora w następujących przypadkach:
 - a) kiedy kwestionuję prawidłowość moich danych osobowych,
 - b) kiedy administrator niezgodnie z prawem przetwarza moje dane osobowe,
 - c) kiedy administrator nie potrzebuje już danych osobowych do celów przetwarzania, ale są one niezbędne na moje potrzeby do ustalenia dochodzenia lub obrony roszczeń.
7. Mam prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę, wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
8. Mam prawo żądać od administratora dostępu do danych osobowych dotyczących mojej osoby, ich sprawowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub o prawie wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także o prawie do przenoszenia danych.
9. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.

.....
miejscość, data

.....
podpis oświadczającego

**FORMULARZ KWALIFIKACJI DO PROJEKTU
„SZANSA NA NIEZALEŻNOŚĆ”**

1. **IMIĘ I NAZWISKO KANDYDATA**

2. **WOJEWÓDZTWO:**.....

Kryteria oceny:

1. Stożenie niepełnosprawności

Znaczny	3 PKT
Umiarkowany	2 PKT
Lekki	1 PKT

2. Rodzaj niepełnosprawności

Niepełnosprawność intelektualna lub całościowe zaburzenia rozwojowe lub chroniczna niepełnosprawność psychiczna lub niepełnosprawność sprzężona	1 PKT
Inne przyczyny	0 PKT

3. Poziom wykształcenia

Niepełne podstawowe	4 PKT
Podstawowe	3 PKT
Gimnazjalne	2 PKT
Zawodowe lub średnie lub policealne	1 PKT
Wyższe	0 PKT

4. Doświadczenie zawodowe

Brak doświadczenia	3 PKT
Doświadczenie mniej niż rok	2 PKT
Doświadczenie pow. roku ale mniej niż 3 lata	1 PKT
Doświadczenie 3 lata i więcej	0 PKT

5. Ważność orzeczenia

Na stałe	2 PKT
Czasowe	1 PKT

Suma zdobytych punktów:

Minimalna liczba punktów do zdobycia: 2

DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ:

W dniu r. KOMISJA REKRUTACYJNA na podstawie zdobytej liczby punktów
KWALIFIKUJE/NIE KWALIFIKUJE* BENEFICJENTA/BENEFICJENTKĘ DO PROJEKTU
„SZANSA NA NIEZALEŻNOŚĆ”.

.....
PODPIS TRENERA ZATRUDNIENIA
WSPOMAGANEGO

.....
PODPIS PSYCHOLOGA

.....
PODPIS DORADCY ZAWODOWEGO

* NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ