



*Załącznik
do Zarządzenia Wewnętrznego Nr 11/2024
Dyrektora Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej
Urzędu Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego
z dnia 1 sierpnia 2024 r.*

**REGULAMIN REKRUTACJI I UCZESTNICTWA:
w jednodniowych szkoleniach w zakresie udzielania pierwszej pomocy
przedmedycznej osobom starszym w związku z realizacją projektu
pn.: „Tworzenie Lokalnych Systemów Wsparcia dla Seniorów”.**

**§ 1
Informacje ogólne**

Szkolenia skierowane są dla osób chcących nabyć nowe umiejętności niezbędne do świadczenia usług dla seniorów m. in.: asystenta i opiekuna osób starszych, chorych i niesamodzielnych, opiekunki środowiskowej, osoby świadczącej usługi w formie usług sąsiedzkich oraz opiekunów faktycznych.

Szkolenia w zakresie udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej osobom starszym są organizowane w ramach projektu pn.: „Tworzenie Lokalnych Systemów Wsparcia dla Seniorów” realizowanym przez Województwo Świętokrzyskie w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Priorytet 9. Usługi społeczne i zdrowotne, Działania 9.4 Zwiększenie dostępności usług społecznych i zdrowotnych (zwanego dalej Projektem).

1. Projekt realizowany jest przez Lidera projektu - Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego w partnerstwie z 19 gminami powiatu kieleckiego oraz miastem Kielce.
2. Celem organizowanych szkoleń jest nabycie umiejętności i wiedzy z zakresu udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej.
3. Czas realizacji projektu: od 01.02.2024 r. do 31.01.2027 r.
4. Regulamin określa warunki rekrutacji, organizacji szkoleń, zasady uczestnictwa w szkoleniach, uczestników szkoleń.
5. Szkolenia mają na celu nabycie umiejętności niezbędnych do świadczenia usług dla seniorów m. in.: asystenta i opiekuna osób starszych, chorych i niesamodzielnych; opiekunki środowiskowej; osoby świadczącej usługi w formie usług sąsiedzkich oraz opiekunów faktycznych.

§ 2 Definicje

Ilekcroć w niniejszym regulaminie występują poniżej zdefiniowane pojęcia, należy je rozumieć w sposób następujący:

1. **Regulamin** – niniejszy dokument określający warunki rekrutacji, organizacji szkoleń, uczestnictwa w szkoleniach uczestników szkoleń.
2. **ROPS** – Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Kielcach.
3. **Biuro Projektu** – Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego w Kielcach, Al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce, Bud. C2, p. 308 - III piętro. Biuro czynne jest od poniedziałku do piątku w godzinach 7.30 – 15.30.
4. **Lider Projektu** - Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego.
5. **Partnerzy Projektu** - 19 gmin powiatu kieleckiego oraz miasto Kielce.
6. **Organizator szkoleń** – Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Kielcach.
7. **Wykonawca** – Podmiot wybrany przez Organizatora do realizacji szkoleń.
8. **Szkolenia** – jednodniowe szkolenia w zakresie udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej osobom starszym – 30 grup po 10 osób po 8 godzin szkoleniowych.
9. **Uczestnik** – osoba, spełniająca kryteria uczestnictwa w Projekcie określone w § 3, zakwalifikowana do udziału w projekcie w procesie rekrutacji, zgodnie z procedurą określoną w niniejszym Regulaminie.
10. **Komunikacja** – za podstawę komunikacji w sprawach związanych z organizacją szkolenia przyjmuje się drogę e-mailową i/lub telefoniczną lub pocztą tradycyjną (listownie).
11. **Dokumenty rekrutacyjne** – Formularz zgłoszeniowy do udziału w jednodniowych szkoleniach w zakresie udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej osobom starszym stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu, Deklaracja uczestnictwa stanowiąca załącznik nr 2, Oświadczenie o spełnieniu warunków kwalifikowalności stanowiące załącznik nr 3.
12. **Zespół Zarządzający** – w skład zespołu zarządzającego wchodzi pracownicy ROPS Kielce powołani Zarządzeniem Wewnętrznym Dyrektora ROPS Numer 5/2024 z dnia 10 czerwca 2024 r.

§ 3 Uczestnicy szkoleń

1. Szkolenia skierowane są dla osób chcących nabyć nowe umiejętności niezbędne do świadczenia usług dla seniorów m. in.: asystenta i opiekuna osób starszych, chorych i niesamodzielnych, opiekunki środowiskowej, osoby świadczącej usługi w formie usług sąsiedzkich oraz opiekunów faktycznych.
2. Szkolenia jednodniowe przeprowadzone w formie stacjonarnej dla 300 - stu uczestników. Jedna grupa szkoleniowa liczyć będzie 10 osób. Wykonawca przeprowadzi 30 jednodniowych szkoleń. Partner Projektu ma możliwość zgłoszenia maksymalnie 15



uczestników na dane Szkolenie. W przypadku braku zainteresowania szkoleniem jednego z Partnerów Projektu dopuszcza się możliwość zgłoszenia większej liczby uczestników przez innego Partnera. W tym przypadku zostanie przeprowadzona rekrutacja uzupełniająca w której decydować będzie kolejność zgłoszeń.

3. Miejsce realizacji szkoleń jednodniowych: miasto Kielce.

§ 4

Zgłoszenie uczestnictwa

1. Rekrutacja ma charakter otwarty. Nabór jest ciągły do zrekrutowania 300 uczestników. Terminy szkoleń będą zamieszczane na stronie internetowej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego w Kielcach w zakładce dotyczącej projektu pn. „Tworzenie Lokalnych Systemów Wsparcia dla Seniorów”.
2. Informacja o szkoleniach będzie przekazywana Partnerom za pośrednictwem m.in.:
 - 1) strony internetowej Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej w Kielcach w zakładce dotyczącej Projektu,
 - 2) poczty elektronicznej (e-mail),
 - 3) platformy e-PUAP.
3. Nabór do szkolenia będzie prowadzony dwuetapowo:
 - 1) rekrutacja;
 - 2) kwalifikacja kandydatów do udziału w szkoleniu przez Zespół Zarządzający.
4. Rekrutację prowadzą Partnerzy Projektu na terenie swojej Gminy/Miasta.
5. Podstawą rekrutacji na jednodniowe szkolenie w zakresie udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej osobom starszym są poprawnie wypełnione dokumenty rekrutacyjne:
 - 1) Formularz zgłoszeniowy do udziału w jednodniowych szkoleniach w zakresie udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej osobom starszym stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu,
 - 2) Deklaracja uczestnictwa stanowiąca załącznik nr 2,
 - 3) Oświadczenie o spełnieniu warunków kwalifikowalności stanowiące załącznik nr 3.
6. Prawidłowo wypełnione dokumenty rekrutacyjne stanowią podstawę do zakwalifikowania do udziału w szkoleniu. Zgłoszenia osób zainteresowanych udziałem w szkoleniu będą przyjmowane przez Partnerów Projektu w zależności od miejsca zamieszkania. Podpisanie „Formularza zgłoszeniowego” na szkolenie jest równoznaczne z zapoznaniem się z niniejszym Regulaminem.
7. Partnerzy Projektu przesyłają dokumenty rekrutacyjne do Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej w Kielcach drogą elektroniczną (e-mail: rekrutacja.rops2@sejmik.kielce.pl) lub dostarczają na adres: Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego, Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej, Al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce, Pok. 311, III PIĘTRO Budynek C2.
8. Przesłanie dokumentów rekrutacyjnych nie jest jednoznaczne z zakwalifikowaniem się na szkolenie.
9. Zespół Zarządzający przesłane dokumenty rekrutacyjne podda ocenie pod względem:
 - a. kompletności, prawidłowego wypełnienia dokumentów i terminu zgłoszenia,

- b. oraz następujących kryteriów:
- 1) Kryteria formalne:
 - zamieszkuje/pracuje na terenie woj. świętokrzyskiego
 - 2) Kryteria premiujące:
 - pracownicy zatrudnieni w podmiotach /instytucjach¹ - 10 pkt.
10. Liczba miejsc na szkolenie jest ograniczona.
 11. Po przejściu oceny i podsumowaniu uzyskanych punktów Zespół Zarządzający sporządzi protokół z rekrutacji wraz z listami zakwalifikowanych osób oraz listę rezerwową.
 12. Decyzję o zakwalifikowaniu i ustaleniu terminu szkolenia na który osoba została zakwalifikowana podejmuje Zespół Zarządzający.
 13. Osoba zakwalifikowana do udziału w szkoleniu zostanie poinformowana o tym fakcie drogą elektroniczną na zwrotny adres e-mail i/lub telefonicznie.
 14. Oryginały dokumentów rekrutacyjnych złożonych za pomocą poczty elektronicznej należy dostarczyć do Lidera Projektu najpóźniej w dniu szkolenia.
 15. Osoba zakwalifikowana do udziału w szkoleniu w przypadku rezygnacji najpóźniej na 3 dni przed rozpoczęciem szkolenia winna przesłać niezwłocznie informację o rezygnacji na adres e-mail: rekrutacja.rops2@sejmik.kielce.pl
 16. Na miejsce osoby, która zrezygnowała ze szkolenia zostanie zaproszona osoba z listy rezerwowej.
 17. Dokumenty rekrutacyjne nie podlegają zwrotowi.
 18. Rekrutacja jest prowadzona w sposób otwarty z zachowaniem:
 - 1) zasady równości kobiet i mężczyzn;
 - 2) zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami;
 - 3) zgodności projektu z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej;
 - 4) zgodności projektu z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych;
 - 5) zasad zrównoważonego rozwoju;
 - 6) zasady „nie czyni poważnych szkód” (DNSH).

§ 5

Warunki organizacji i zasady uczestnictwa w szkoleniach

1. Udział w szkoleniach jest bezpłatny i przeprowadzony w trybie stacjonarnym.
2. Uczestnikowi szkoleń w formie stacjonarnej zostanie podany adres, gdzie odbędzie się szkolenie.
3. Organizator szkoleń zapewnia: bezpłatne szkolenia, sale szkoleniowe, wyżywienie uczestników szkolenia, materiały szkoleniowe, realizację programu merytorycznego przez kadrę trenerską posiadającą odpowiednie doświadczenie i kwalifikacje.

¹ świadczących usługi bezpośrednio u odbiorcy wsparcia, lub klubach seniora, ośrodkach wsparcia dziennego, zadaniach organizowanych przez organizacje pozarządowe ukierunkowanych na opiekę nad osobami starszymi i z niepełnosprawnościami w formie niestacjonarnej /diennej.

4. Uczestnikowi szkoleń nie przysługuje zwrot kosztów dojazdu na szkolenia i ewentualnych kosztów noclegów.
5. Obowiązkiem uczestnika szkolenia jest przestrzeganie zapisów niniejszego Regulaminu oraz udział w szkoleniach.
6. Uczestnik szkolenia w celu uzyskania certyfikatu/zaświadczenia potwierdzającego ukończenie szkolenia musi zdobyć 75% możliwych do zdobycia punktów w przeprowadzonym na zakończenie szkolenia teście wiedzy.
7. Uczestnik bierze odpowiedzialność za składane oświadczenia i przekazywane informacje.
8. Szkolenie realizowane będzie w formie wykładów oraz części praktycznej.
9. Szkolenie odbywać się będzie zgodnie z harmonogramem, z którym uczestnik będzie mógł się zapoznać przed rozpoczęciem szkolenia.
10. Organizator zastrzega sobie możliwość zmian terminów szkoleń, z wyprzedzeniem umożliwiającym przekazanie informacji Uczestnikom (nie później niż 2 dni robocze przed rozpoczęciem szkolenia).

§ 6

Postanowienia końcowe

1. Organizator szkoleń zastrzega sobie prawo wniesienia zmian lub wprowadzenia dodatkowych postanowień w Regulaminie.
2. Regulamin może ulec zmianie w sytuacji zmiany Wytycznych, innych dokumentów programowych dotyczących realizacji Projektu lub działania siły wyższej, której Organizator szkoleń nie mógł wcześniej przewidzieć.
3. Regulamin wchodzi w życie z dniem podpisania i obowiązuje przez cały okres realizacji projektu „Tworzenie Lokalnych Systemów Wsparcia dla Seniorów”.
4. Działania w ramach Projektu będą realizowane zgodnie z „Wytycznymi 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 2021– 2027”. Oznacza to m.in., że w Projekcie mogą wziąć udział osoby bez względu na wiek, płeć, stopień niepełnosprawności oraz miejsce zamieszkania (miasto czy wieś) itp. Działania będą uwzględniały potrzeby osób z niepełnosprawnościami m.in. poprzez prowadzenie rekrutacji z uwzględnieniem możliwości dotarcia do informacji przez osoby z niepełnosprawnościami, dostosowanie miejsca organizacji wsparcia do potrzeb osób z niepełnosprawnościami.

Dyrektor
Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej

Elżbieta Korus

Załączniki:

1. **Załącznik nr 1.** Formularz zgłoszeniowy do udziału w jednodniowych szkoleniach w zakresie udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej osobom starszym,
2. **Załącznik nr 2.** Deklaracja uczestnictwa,
3. **Załącznik nr 3.** Oświadczenie o spełnieniu warunków kwalifikowalności.

Załącznik nr 1
do REGULAMINU REKRUTACJI I UCZESTNICTWA
w jednodniowych szkoleniach w zakresie udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej osobom starszym

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
do udziału w jednodniowych szkoleniach w zakresie udzielania pierwszej pomocy
przedmedycznej osobom starszym w związku z realizacją projektu
pn.: „Tworzenie Lokalnych Systemów Wsparcia dla Seniorów”.

Projekt jest realizowany przez Województwo Świętokrzyskie w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Priorytet 9 Usługi społeczne i zdrowotne, Działania 9.4 Zwiększenie dostępności usług społecznych i zdrowotnych.

Wypełnia Partner projektu	
Dane Realizatora:	
..... (data złożenia formularza) (imię i nazwisko Gminnego Koordynatora ds. LSWS)
Formularz zgłoszeniowy wypełniony drukowanymi literami i podpisany należy złożyć u Partnera Projektu właściwego ze względu na miejsce zamieszkania osoby zgłaszającej się na szkolenie.	

Preferowany termin szkolenia	<input type="checkbox"/> dni robocze (poniedziałek-piątek) <input type="checkbox"/> sobota
------------------------------	---

DANE OSOBY ZGŁOSZONEJ DO UDZIAŁU W SZKOLENIU:

IMIĘ I NAZWISKO	
TELEFON KONTAKTOWY (stacjonarny lub komórkowy), E-MAIL	ADRES ZAMIESZKANIA

Oświadczam, że jestem/nie jestem* pracownikiem świadczącym usługi w całodobowych instytucjach pomocy społecznej np. (DPS, ŚDS)

*Niepotrzebne skreślić

.....
(imię i nazwisko)

SPECJALNE POTRZEBY WYNIKAJĄCE Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI	
Przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Alternatywne formy materiałów szkoleniowych	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Zapewnienie systemu wspomagającego słyszenie	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Tłumacz języka migowego	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Inne...	
SPECJALNE POTRZEBY ŻYWIENIOWE	
Wyżywienie np.: Tradycyjne/Wegotariańskie/inne...	Jakie.....
KRYTERIA FORMALNE	
zamieszkuje/pracuje na terenie woj. świętokrzyskiego	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
KRYTERIA PREMIUJĄCE	
pracownicy zatrudnieni w podmiotach /instytucjach ¹	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

OŚWIADCZENIE

- Oświadczam, że zapoznałam/em się z **REGULAMINEM REKRUTACJI I UCZESTNICTWA** w jednodniowych szkoleniach w zakresie udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej organizowanych w ramach projektu „Tworzenie Lokalnych Systemów Wsparcia dla Seniorów” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021 -2027, Priorytetu 9. Usługi społeczne i zdrowotne, Działania 9.4, Zwiększenie dostępności do usług społecznych i zdrowotnych. oraz akceptuję jego postanowienia.
- Oświadczam, że na dzień przystąpienia do projektu „Tworzenie Lokalnych Systemów Wsparcia dla Seniorów”, spełniam wymogi kwalifikacyjne do projektu.
- Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, że projekt jest finansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
- Zapoznałam /am się z **KLAUZULĄ INFORMACYJNĄ RODO** i wyrażam zgodę na realizację jej zapisów: Zgodnie z art. 13 i 14 (jeśli dane podaje opiekun prawny seniora) 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) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.), zwanego dalej: „RODO”, informuje się, że:
 - Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zarząd Województwa Świętokrzyskiego z siedzibą w Kielcach, al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce, tel: 41 395-10-00, fax: 41 344 52 65, e-mail: urząd.marszalkowski@sejmik.kielce.pl, Ponadto, informuje się, że minister właściwy ds. rozwoju regionalnego występuje w roli administratora i gestora systemu CST2021 odpowiedzialnego za administrowanie CST2021 na poziomie aplikacyjnym.
 - Wyznaczono Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz korzystania z praw

¹ świadczących usługi bezpośrednio u odbiorcy wsparcia, lub klubach seniora, ośrodkach wsparcia dziennego, zadaniach organizowanych przez organizacje pozarządowe ukierunkowanych na opiekę nad osobami starszymi i z niepełnosprawnościami w formie niestacjonarnej /diennej.

związanych z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych e-mailem: iod@sejmik.kielce.pl lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych, Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego w Kielcach, al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce.

- 3) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu:
 - przeprowadzenia rekrutacji do ww. projektu, monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów, w stosownych przypadkach, do celów określenia kwalifikowalności uczestników związanych z realizacją programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027, - archiwizacji dokumentacji.
- 4) Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest niezbędne do wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust.2 lit. g RODO) wynikających z:
 - a) w zakresie Pani/Pana wizerunku – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO, tj. wyrażonej przez Panią/Pana zgody na jego przetwarzanie;
 - b) w zakresie innych danych osobowych niż wizerunek:
 - Rozporządzenia 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 (Dz. U. UE. L.z 2021 r. Nr 231, str. 159 z późn. zm.);
 - 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 (Dz. U. UE. L. z 2021 r. Nr 231, str. 21 z późn. zm.);
 - Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz. U. poz. 1079);
 - Ustawa z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1270 z późn. zm.);
 - Ustawa z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 164 z późn. zm.).
- 5) Zakres Pani/Pana danych osobowych, które może przetwarzać Administrator wynika z art. 87 ust. 2 i ust. 3 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027.
- 6) Pani/Pana dane osobowe mogą zostać ujawnione m.in. innym podmiotom na podstawie przepisów prawa, w szczególności podmiotom, o którym mowa w art. 87 i 89 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027, organom Komisji Europejskiej, podmiotom upoważnionym przez Administratora w tym pracownikom i współpracownikom Administratora, podmiotom wykonującym zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów prawa, podmiotom, które wykonują usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych, a także zapewnieniem łączności, np. dostawcom rozwiązań IT i operatorom telekomunikacyjnym, operatorom pocztowym lub kurierskim. Ponadto, w zakresie stanowiącym informację publiczną, Pani/Pana dane osobowe mogą być ujawniane każdemu zainteresowanemu taką informacją lub publikowane w BIP Urzędu Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego w Kielcach.
- 7) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celów będą przechowywane do czasu rozliczenia programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji zgodnie z właściwymi przepisami prawa.
- 8) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do Państwa trzeciego, ani do organizacji międzynarodowej.
- 9) Jeśli podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych są: art. 6 ust. 1 lit.a i lit. c, art. 9 ust. 2 lit. g RODO, posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych osobowych, i uzyskania ich kopii (art. 15 RODO), prawo do sprostowania danych (art. 16 RODO), prawo do ograniczenia przetwarzania (art. 18 RODO). Jeżeli podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. a RODO, posiada Pani/Pan prawo do usunięcia danych („prawo do bycia zapomnianym”), z zastrzeżeniem wyjątków wynikających z tego przepisu prawa (art. 17 RODO) oraz prawo do przenoszenia danych (art. 20 RODO).
- 10) Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi z art. 77 RODO do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

- 11) Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazane Administratorowi przez Panią/Pana lub pośrednio przez Partnera oraz instytucje i podmioty zaangażowane w realizację Projektu.
 - 12) Podanie danych osobowych (innych niż wizerunek) jest warunkiem niezbędnym, a ich niepodanie skutkuje brakiem możliwości realizacji ww. celów. Natomiast podanie danych osobowych (wizerunku) jest warunkiem dobrowolnym w celach informacji i promocji Projektu.
 - 13) Pani/Pana dane nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym również profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO.
5. Wyrażam zgodę na przekazywanie informacji drogą telefoniczną i/lub elektroniczną (e-mail) w ramach organizowanego wsparcia.
 6. Wyrażam zgodę na wykorzystywanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku przez Lidera i Partnerów projektu dla celów promocyjnych związanych z realizacją projektu „Tworzenie Lokalnych Systemów Wsparcia dla Seniorów”. Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, iż fotografie, filmy lub nagrania wykonane w czasie realizacji projektu mogą zostać umieszczone na stronie internetowej Lidera oraz Partnerów projektu lub innych przez nich zarządzanych oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych, także rozpowszechniane w tym celu za pomocą mediów tradycyjnych i elektronicznych. Zostałam/em poinformowana/y o możliwość w każdej chwili pisemnego wycofania zgody.
 7. Oświadczam, iż wszystkie podane w formularzu dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.
 8. Wyrażam zgodę na przekazywanie informacji drogą telefoniczną lub elektroniczną (e-mail) o organizowanych działaniach projektowych.

.....

Data

.....

Podpis uczestnika

Załącznik nr 2
do REGULAMINU REKRUTACJI I UCZESTNICTWA
w jednodniowych szkoleniach w zakresie udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej osobom starszym

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

W związku z przystąpieniem Gminy/Miasta..... do Projektu pn.: „**Tworzenie lokalnych systemów wsparcia dla seniorów**” realizowanego przez Województwo Świętokrzyskie w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, oświadczam, że:

- 1) Wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie „Tworzenie Lokalnych Systemów Wsparcia dla Seniorów”.
- 2) Jestem uprawniona/y do uczestnictwa w projekcie.
- 3) Zostałam/em poinformowana/y, że projekt „Tworzenie Lokalnych Systemów Wsparcia dla Seniorów” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
- 4) Zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Tworzenie lokalnych systemów wsparcia dla seniorów” i zobowiązuje się do przestrzegania jego zapisów.
- 5) Spełniam kryteria kwalifikowalności w rozumieniu założeń określonych w Szczegółowym Opisie Osi Priorytetowych realizowanego w ramach *Priorytetu 9 Usługi społeczne i zdrowotne, Działania 9.4 Zwiększenie dostępności usług społecznych i zdrowotnych*, programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus,
- 6) Jestem świadoma/y odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
- 7) Niniejszym oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.

.....
Data i czytelny podpis uczestnika projektu



Załącznik nr 3
do REGULAMINU REKRUTACJI I UCZESTNICTWA
w jednodniowych szkoleniach w zakresie udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej osobom starszym

Oświadczenie o spełnieniu warunków kwalifikowalności

Zakres danych koniecznych do wprowadzenia w Systemie Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego (SM EFS)

Dane projektu

Tytuł projektu	Tworzenie lokalnych systemów wsparcia dla seniorów
Nr projektu	FSW.09.04-IZ.00-0003/24
Priorytet 9	Usługi społeczne i zdrowotne
Działanie 9.4	Zwiększenie dostępności usług społecznych i zdrowotnych

Dane uczestnika projektu, który otrzymał wsparcie w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

Formularz prosimy wypełnić drukowanymi literami, a pola wyboru zaznaczyć "X"

IMIĘ	NAZWISKO	PESEL
PLEĆ	OBYWATELSTWO	WYKSZTAŁCENIE
<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna		<input type="checkbox"/> Średnie I stopnia lub niższe <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne lub policealne <input type="checkbox"/> Wyższe

DANE TELEADRESOWE

KRAJ	WOJEWÓDZTWO	POWIAT
GMINA	MIEJSCOWOŚĆ	KOD POCZTOWY
TELEFON KONTAKTOWY	ADRES E-MAIL	

STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

OSOBA OBCEGO POCHODZENIA	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
OSOBA PAŃSTWA TRZECIEGO	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
OSOBA NALEŻĄCA DO MNIEJSZOŚCI NARODOWEJ LUB ETNICZNEJ (W TYM SPOŁECZNOŚCI MARGINALIZOWANE)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
OSOBA BEZDOMNA LUB DOTKNIĘTA WYKLUCZENIEM Z DOSTĘPU DO MIESZKAŃ	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	<input type="checkbox"/> OSOBA PRACUJĄCA <input type="checkbox"/> OSOBA BIERNA ZAWODOWO <input type="checkbox"/> OSOBA BEZROBOTNA

.....
(data i podpis Uczestnika projektu)

Dyrektor
Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej
Różanna Kaniuk