**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA UCZESTNIKA PROJEKTU**

(osoby zagrożonej ubóstwem lub wykluczeniem społecznym) **do udziału w projekcie pt. Klub Seniora „TRADYCJA I ZDROWIE”**

|  |
| --- |
| **Zgłaszam chęć udziału w projekcie pt. Klub Seniora „TRADYCJA I ZDROWIE”** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **OŚWIADCZENIA OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ SIĘ** | | | |
| **Oświadczam, że jestem osobą w wieku ponad 60 lat, potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu i zamieszkującą w rozumieniu Kodeksu cywilnego na terenie województwa kujawsko-pomorskiego, dotkniętą skutkami COVID-19:** | **TAK** | | **NIE** |
| **Oświadczam, że spełniam kryteria określone dla osoby zagrożonej ubóstwem lub wykluczeniem społecznym (proszę zaznaczyć wszystkie właściwe):** | **TAK** | | **NIE** |
| **Proszę wskazać przesłankę zagrożenia ubóstwem lub wykluczenia społecznego (proszę zaznaczyć wszystkie właściwe):** | | | |
| **Przesłanka zagrożenia ubóstwem lub wykluczeniem społ.:** | | **Sposób weryfikacji przynależności do grupy**  **(jeśli dotyczy należy dołączyć do formularza):** | |
| osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej | | oświadczenie uczestnika (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą) lub zaświadczenie z ośrodka pomocy społecznej, przy czym nie ma obowiązku wskazywania, która przesłanka określona ww. ustawie została spełniona; | |
| osoby z niepełnosprawnością, tj. osoby z niepełnosprawnością w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020 lub uczniowie/dzieci z niepełnosprawnościami w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze edukacji na lata 2014-2020 | | Potwierdzeniem statusu osoby niepełnosprawnej jest orzeczenie o niepełnosprawności lub legitymacja osoby niepełnosprawnej (LON). Natomiast pozostałe osoby (np. osoba ze stwierdzonymi zaburzeniami psychicznymi) na potwierdzenie statusu osoby niepełnosprawnej może przedstawić inny niż orzeczenie o niepełnosprawności dokument poświadczający stan zdrowia wydany przez lekarza, tj. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinię. W przypadku ucznia/dziecka z niepełnosprawnością potwierdzeniem statusu osoby z niepełnosprawnością jest orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na dany rodzaj niepełnosprawności lub orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydawane ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim; | |
| *osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu* | | *oświadczenie uczestnika (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą) lub zaświadczenie od lekarza lub odpowiednie orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia* | |
| osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020 | | *oświadczenie uczestnika (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą) lub zaświadczenie od właściwej instytucji lub inny dokument potwierdzający ww. sytuację;* | |
| **Miejsce na wskazanie kolejnych kwestii, które miały być weryfikowane jako kryteria udziału w projekcie (np. wiek)** | | | |
| Wiek uczestnika – 60 lat lub więcej (na podstawie podanego numeru PESEL) | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA** | | | | | | |
| Imię (imiona) i nazwisko |  | | | | | |
| Pesel |  | | Płeć | Kobieta Mężczyzna | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA[[1]](#footnote-1)** | | | | | | |
| Ulica |  | | | | | |
| Numer domu |  | | Numer lokalu |  | | |
| Miejscowość |  | | Kod pocztowy |  | | |
| Telefon kontaktowy |  | | Adres e-mail |  | | |
|  | | | | | | |
| **NALEŻY WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU OSÓB POTRZEBUJĄCYCH WSPARCIA W CODZIENNYM FUNKCJONOWANIU** | | | | | | |
| Oświadczam, że jestem osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, tzn. nie mam możliwości samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego. | | | | | **TAK** | **NIE** |
| Oświadczam, że jestem osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu ze względu na:  (proszę zaznaczyć wszystkie właściwe) | | niepełnosprawność (orzeczenie o niepełnosprawności lub legitymacja osoby niepełnosprawnej (LON). Natomiast pozostałe osoby (np. osoba ze stwierdzonymi zaburzeniami psychicznymi) na potwierdzenie statusu osoby niepełnosprawnej może przedstawić inny niż orzeczenie o niepełnosprawności dokument poświadczający stan zdrowia wydany przez lekarza, tj. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinię. W przypadku ucznia/dziecka z niepełnosprawnością potwierdzeniem statusu osoby z niepełnosprawnością jest orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na dany rodzaj niepełnosprawności lub orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydawane ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim;) | | | | |
| stan zdrowia (inny niż niepełnosprawność – *oświadczenie uczestnika (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą) lub zaświadczenie od lekarza lub odpowiednie orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia* | | | | |

**Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.**

………………………………….. ...............…………………………………………

Miejscowość i data Podpis[[2]](#footnote-2)

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU OBJĘTEGO GRANTEM (załącznik do formularza zgłoszeniowego)**

W związku z przystąpieniem do projektu pn. *Inicjatywy w zakresie usług społecznych realizowane przez NGO* przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Województwo Kujawsko-Pomorskie reprezentowane przez Marszałka Województwa Kujawsko-Pomorskiego, mającego siedzibę przy Placu Teatralnym 2, 87-100 Toruń (w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020) oraz minister właściwy ds. rozwoju regionalnego na mocy art. 71 ust. 1 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.), mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa (w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych);
2. Przetwarzanie moich danych osobowych spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c i 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) (Dz. Urz. UE L 119 z dnia 04 maja 2016 r., s.1) (dalej: RODO) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 (RPO WK-P 2014-2020) na podstawie:
3. w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego   
   na lata 2014-2020:
   1. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z dnia 20 grudnia 2013 r., s. 320-469, z późn. zm.),
   2. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z dnia 20 grudnia 2013 r., s. 470–486, z późn. zm.),
   3. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.);
4. w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:
5. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z dnia 20 grudnia 2013 r., s. 320-469, z późn. zm.),
6. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z dnia 20 grudnia 2013 r., s. 470–486, z późn. zm.),
7. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.),
8. rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014r. 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 miedzy Beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z dnia 30 września 2014 r., s.1);
9. Porozumienia w sprawie powierzenia przetwarzania danych osobowych w ramach centralnego systemu teleinformatycznego wspierającego realizację programów operacyjnych w związku z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 nr RPKP/04/2015” z dnia 14 sierpnia 2015 r, (z późn. zm.).
10. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu *Inicjatywy w zakresie usług społecznych realizowane przez NGO*, RPKP.09.03.02-04-0001/21 w tym w szczególności w celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości, działań́ informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WK-P 2014-2020;
11. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt *Inicjatywy w zakresie usług społecznych realizowane przez NGO*, Plac Teatralny 2, 87-100 Toruń oraz podmiotowi *<nazwa grantobiorcy>* realizującemu projekt *<nawa projektu objętego grantem>*;
12. Moje dane osobowe będą lub mogą̨ być ujawnione wyłącznie podmiotom upoważnionym przez administratora lub Beneficjenta w związku z realizacją celu o którym mowa w pkt 3, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postepowań administracyjnych;
13. Podanie przeze mnie danych osobowych jest warunkiem umownym, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie;
14. 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;
15. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy;
16. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
17. Moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO;
18. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji;
19. Mogę̨ skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej:
20. iod@mfipr.gov.pl – w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych;
21. iod@kujawsko-pomorskie.pl - w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020;
22. Mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, jak również̇ do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania lub przenoszenia tych danych;
23. Mam prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
24. Administrator danych osobowych, na mocy art. 17 ust. 3 lit. b RODO, ma prawo odmówić́ usunięcia moich danych osobowych.

…………………………… ……………………………………………

*MIEJSCOWO*ŚĆ *I DATA CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*

**UMOWA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE pt. Klub Seniora „TRADYCJA I ZDROWIE”**

**Nr. ……./2022**

**zawarta w dniu** …………….. **w Bydgoszczy**

pomiędzy

**Fundacją Rozwoju Innowacji Społecznych**,

*nazwa instytucji*

z siedzibą w Wałdowie Królewskim, przy ul. Wyzwolenia 2, nr NIP 5542928474,

reprezentowanym/ną przez: Agnieszkę Ratajczak - Pełnomocnika**,**

*imię i nazwisko stanowisko*

zwanym dalej **REALIZATOREM PROJEKTU**

**a**

……………………………………………… zamieszkałym/łą w…………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………..

legitymującym się dowodem osobistym seria ………… nr ……………..……………

Telefon ………………………………,

E-mail ………………………………..

zwanym/ą dalej – **UCZESTNIKIEM PROJEKTU,**

zwanymi dalej łącznie **STRONAMI**

**§ 1.**

**Przedmiot Umowy**

1. Przedmiotem niniejszej Umowy jest udzielenie przez Realizatora wsparcia w ramach projektu pt. Klub Seniora **„TRADYCJA I ZDROWIE”**. zwanego dalej „Projektem”. Projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 9 Solidarne społeczeństwo, Działania 9.3. Rozwój usług zdrowotnych i społecznych, Poddziałanie 9.3.2. Rozwój usług społecznych. Wsparcie udzielane jest w ramach dofinansowania udzielonego przez Województwo Kujawsko-Pomorskie.
2. Umowa reguluje prawa i obowiązki Stron w zakresie realizacji Projektu.
3. Szczegółowe warunki elementów wsparcia ujęte są w Regulaminie Projektu.

**§ 2.**

**Okres obowiązywania umowy**

Wsparcie w ramach Projektu realizowane jest od dnia podpisania niniejszej Umowy, maksymalnie do dnia zakończenia realizacji Projektu, zgodnie z Regulaminem Projektu.

**§ 3.**

**Podstawowe warunki uczestnictwa w Projekcie i obowiązki Uczestnika Projektu**

1. Na dzień podpisania niniejszej Umowy Uczestnik oświadcza, że spełnia wymogi kwalifikowania się do Projektu.
2. Obowiązki Uczestnika Projektu zawarte są w Regulaminie Projektu, który stanowi integralny załącznik do niniejszej Umowy. Uczestnik projektu oświadcza, że zna zapisy w/w Regulaminu i zobowiązuję się do ich stosowania.

**§ 4.**

**Zmiana umowy**

1. Wszelkie zmiany Umowy, wymagają aneksu w formie pisemnej, pod rygorem nieważności, z zastrzeżeniem zmian wynikających z aktualizacji Regulaminu Projektu, dla których wystarczającą formą jest potwierdzenia przyjęcia do wiadomości wprowadzonych zmian (za wystarczające przyjmuje się potwierdzenie w formie pisemnej lub elektronicznej). Ponadto aktualizacja danych osobowych nie wymaga aneksu, tylko przedłożenia przez Uczestnika zaktualizowanego formularza danych osobowych.
2. Obowiązki i prawa wynikające z Umowy oraz związane z nią płatności nie mogą być w żadnym wypadku przenoszone na rzecz osoby trzeciej.

**§ 5.**

**Finansowanie uczestnictwa w Projekcie**

1. Udział w projekcie współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Społecznego, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 9 Solidarne społeczeństwo, Działania 9.3. Rozwój usług zdrowotnych i społecznych, Poddziałanie 9.3.2. Rozwój usług społecznych.
2. Udział we wszystkich formach wsparcia przewidzianych w Projekcie jest dla Uczestnika bezpłatny.
3. W przypadku jeżeli w trakcie realizacji Projektu lub po jego zakończeniu wyjdzie na jaw, że Uczestnik nie spełniał warunków udziału w Projekcie lub podał nieprawdziwe dane w oświadczeniach i dokumentach rekrutacyjnych albo gdy wyjdzie na jaw, że Uczestnik nie spełniał warunków do otrzymania wsparcia w ramach Projektu, Uczestnik będzie zobowiązany do zwrotu w odpowiednim zakresie na rzecz Realizatora poniesionych kosztów związanych z udziałem Uczestnika w Projekcie wraz z odsetkami.

**§ 6.**

**Rozwiązanie Umowy**

1. Realizator może rozwiązać niniejszą Umowę w trybie natychmiastowym, w przypadku, gdy:
2. Uczestnik pozostaje w zwłoce bądź uchyla się z wykonaniem obowiązków przewidzianych w niniejszej Umowie,
3. Złożył nieprawdziwe oświadczenia,
4. Narusza przepisy niniejszej Umowy oraz Regulaminu,
5. Wystąpią okoliczności, które uniemożliwiają dalsze wykonywanie postanowień zawartych w niniejszej Umowie.
6. W przypadku wypowiedzenia Umowy przez Realizatora z przyczyn określonych w pkt. 1 niniejszego paragrafu, Uczestnik zobowiązany będzie do zwrotu na rzecz Realizatora poniesionych kosztów związanych z jego udziałem w Projekcie w terminie 14 dni po otrzymaniu pisemnego wezwania do zapłaty, przesłanego listem poleconym, na wskazany w Umowie adres zamieszkania.
7. Realizator może odstąpić od żądania zwrotu kosztów, w indywidualnie uzasadnionych przypadkach, np. gdy przyczyną niedotrzymania warunków Umowy było wystąpienie nadzwyczajnych i niezawinionych przez Uczestnika okoliczności życiowych lub losowych.
8. Uczestnik może rozwiązać niniejszą Umowę w wyniku ważnych zdarzeń losowych, dotyczących jego/jej osoby lub członka rodziny, uniemożliwiające dalsze uczestnictwo   
   w Projekcie. Rozwiązanie Umowy, w takim przypadku, może odbyć się tylko w oparciu   
   o stosowne dokumenty potwierdzające wystąpienie sytuacji, o której mowa wyżej.

**§ 7.**

**Prawo właściwe i właściwość sądów**

1. Postanowienia niniejszej Umowy podlegają prawu polskiemu.
2. Wszelkie spory między Realizatorem a Uczestnikiem związane z realizacją niniejszej Umowy podlegają rozstrzygnięciu przez sąd powszechny właściwy dla siedziby Realizatora.
3. Umowę sporządzono w Bydgoszczy, w języku polskim, w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach: jednym dla Realizatora i jednym dla Uczestnika.
4. Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania.

…………………………………. ……………………………………..

Realizator Projektu Uczestnik Projektu

**Załączniki:**

1. Regulamin Projektu, b) Oświadczenie uczestnika Projektu, c) Formularz danych uczestnika (Zakres danych do przetwarzania w ramach SL)

Załącznik nr 1 do umowy:

**REGULAMIN PROJEKTU Klub Seniora „TRACYCJA I ZDROWIE”**

**§ 1**

**INFORMACJE OGÓLNE**

1. Realizatorem Projektu jest Fundacja Rozwoju Innowacji Społecznych.
2. Projekt jest realizowany w okresie od 10.08.2022 do 30.11.2022.
3. Grupą docelową Projektu jest 15 uczestników (os. fizycznych) potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu i zamieszkujących w rozumieniu Kodeksu cywilnego, uczących się lub pracujących na terenie województwa kujawsko-pomorskiego, dotknięte skutkami COVID-19, w szczególności osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, objętych wsparciem w programie .
4. Miejscem realizacji Projektu jest Biuro Realizatora mieszczące się przy ul. Powstańców Wielkopolskich 26, 85-090 w Bydgoszczy. Osobą odpowiedzialną za nadzór nad prawidłową realizacją Projektu jest Koordynator Projektu.
5. Projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 9 Solidarne społeczeństwo, Działania 9.3. Rozwój usług zdrowotnych i społecznych, Poddziałanie 9.3.2. Rozwój usług społecznych. Wsparcie udzielane jest w ramach dofinansowania udzielonego przez Województwo Kujawsko-Pomorskie.

**§ 2**

**CELE PROJEKTU**

1. Celem projektu jest wsparcie 15 uczestników (os. fizycznych) – 10 kobiet i 5 mężczyzn potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu i zamieszkujących w rozumieniu Kodeksu cywilnego, uczących się lub pracujących na terenie województwa kujawsko-pomorskiego dotknięte skutkami COVID-19, w szczególności osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym.
2. Cel projektu jest zbieżny z celem szczegółowym Poddziałania 9.3.2: Zwiększenie dostępności usług społecznych w szczególności usług środowiskowych, opiekuńczych oraz usług wsparcia rodziny i pieczy zastępczej dla osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, a także celem projektu grantowego: Zwiększenie dostępności do usług społecznych dla 1060 (583K i 477M) mieszkańców województwa w związku z przeciwdziałaniem skutkom COVID-19 w ramach inicjatyw grantowych NGO do 31.12.2022.
3. Cele projektu osiągnięte zostaną dzięki wsparciu uczestników poprzez zajęcia tematyczne, indywidualną terapię psychologiczną, wyjścia kulturalne do kina i filharmonii/opery i piknik ekologiczny - integrację..

**§ 3**

**FORMY WSPARCIA W PROJEKCIE**

1. W ramach projektu przewiduje się szereg działań z zakresu aktywizacji społecznej:

a) warsztaty terapii zajęciowej,

b) grupowe zajęcia tematyczne,

c) indywidualną terapię psychologiczną,

d) wyjścia kulturalne do kina i filharmonii/opery

e) piknik ekologiczny - integrację.

1. W czasie zajęć dla uczestników zapewniony będzie wspólny obiad i poczęstunek w czasie przerw kawowych, które oprócz regeneracji służyć mają również integracji społecznej uczestników.
2. Zajęcia grupowe będą odbywały się dwa razy w tygodniu (zajęcia terapii zajęciowej – od 10:00 do 14:00 (w tym czasie wspólny obiad), grupowe zajęcia tematyczne – od 14:00 do 16:00). Możliwe są zmiany godzin zajęć, o czym Uczestnicy będą powiadamiani na zajęciach poprzedzających.
3. Indywidualna terapia psychologiczna odbywać się będzie w godzinach uzgodnionych z psychologiem. Uczestnicy korzystać będą z wirtualnego narzędzia do psychologicznej terapii seniorów GRYDSEN. W przypadku przeciwwskazań zdrowotnych do takiej formy terapii, psycholog zapewni indywidulaną terapię psychologiczną przy pomocy narzędzi konwencjonalnych.
4. W przypadku niekorzystnych warunków atmosferycznych, wyjścia do kina i filharmonii/opery mogą zostać przełożone, a piknik ekologiczny może zostać zorganizowany w obiekcie zamkniętym.

**§ 4**

**PRAWA I OBOWIĄZKI UCZESTNIKÓW PROJEKTU**

1. Uczestnik Projektu ma prawo do nieodpłatnego korzystania z wszystkich zaoferowanych form wsparcia w projekcie, wymienionych w §3.
2. Uczestnik ma obowiązek uczęszczania na zajęcia grupowe w obowiązujących grupę terminach oraz na zajęcia indywidualne w terminie uzgodnionym z Koordynatorem projektu Klubu Seniora „TRADYCJA I ZDROWIE”.
3. W przypadku braku możliwości uczestnictwa w zajęciach, Uczestnik powiadamia o tym fakcie telefonicznie Koordynatora projektu Klubu Seniora „TRADYCJA I ZDROWIE”. Nie jest konieczne podawanie przyczyny – powiadomienie ma jedynie charakter organizacyjny.
4. Uczestnik ma obowiązek poinformowania prowadzących zajęcia o możliwych zagrożeniach dla siebie wynikających z uczestnictwa w zajęciach, w szczególności w przypadku degustacji pokarmów (ewentualne uczulenia na pokarmy), aktywności fizycznej oraz zajęć poza stałym miejscem realizacji projektu (wyjścia w teren, wycieczki itp.).
5. Realizator zapewnia Uczestnikom w trakcie zajęć obiad oraz poczęstunek w formie bufetu kawowego. Jeżeli Uczestnik z powodów zdrowotnych lub innych będzie preferował inne dania (np. dania bezglutenowe, dania wegetariańskie, dania bezmięsne), zgłasza ten fakt Koordynatorowi projektu, który zawiadamia obsługę baru zapewniającą posiłki o indywidualnych preferencjach Uczestnika. Jednocześnie Uczestnik przyjmuje do wiadomości, że obsługa baru zapewni posiłek zastępczy w miarę możliwości i nie będzie w stanie spełnić bardziej nietypowych, szczególnych życzeń Użytkowników co do diety.
6. Uczestnik zobowiązany jest podczas działań w projekcie do przestrzegania zasad współżycia społecznego, przestrzegania zasad bezpieczeństwa i stosowania się do poleceń prowadzących zajęcia, Koordynatora Projektu, a także przestrzegania zakazu spożywania alkoholu i narkotyków.

**§ 5**

**ZAKOŃCZENIE I PRZERWANIE UDZIAŁU W PROJEKCIE**

1. Uczestnik Projektu może przerwać udział w Projekcie wyłącznie w wyniku ważnych zdarzeń losowych, dotyczących jego/jej osoby lub członka rodziny, uniemożliwiające dalsze uczestnictwo w Projekcie. Rozwiązanie Umowy, w takim przypadku, może odbyć się tylko w oparciu o stosowne dokumenty potwierdzające wystąpienie sytuacji, o której mowa wyżej.
2. Realizator może wykluczyć Uczestnika Projektu poprzez rozwiązanie Umowy w trybie natychmiastowym, w przypadku, gdy:
3. Uczestnik pozostaje w zwłoce bądź uchyla się z wykonaniem obowiązków przewidzianych w Umowie,
4. Uczestnik złożył nieprawdziwe oświadczenia,
5. Uczestnik narusza przepisy Umowy oraz Regulaminu,
6. Wystąpią okoliczności, które uniemożliwiają dalsze wykonywanie postanowień zawartych w Umowie.
7. W przypadku wypowiedzenia Umowy przez Realizatora z przyczyn określonych w pkt. 2 niniejszego paragrafu, Uczestnik zobowiązany będzie do zwrotu na rzecz Realizatora poniesionych kosztów związanych z jego udziałem w Projekcie w terminie 14 dni po otrzymaniu pisemnego wezwania do zapłaty, przesłanego listem poleconym, na wskazany w Umowie adres zamieszkania.
8. Realizator może odstąpić od żądania zwrotu kosztów, w indywidualnie uzasadnionych przypadkach, np. gdy przyczyną niedotrzymania warunków Umowy było wystąpienie nadzwyczajnych i niezawinionych przez Uczestnika okoliczności życiowych lub losowych.

**§ 6**

**ZASADY REGULUJĄCE WYJAZDY NA WYCIECZKI, WYJŚCIA W TEREN ITP.**

1. W czasie zajęć poza stałym miejscem realizacji Projektu (wycieczki, wyjścia w teren itp.) Uczestnicy dla bezpieczeństwa swojego i innych Uczestników są zobowiązani do wykonywania poleceń prowadzącego zajęcia lub Koordynatora projektu. Wszystkie postanowienia niniejszego regulaminu obowiązują odpowiednio, z zastrzeżeniem punktu 2.
2. Każdorazowo przed zajęciami poza stałym miejscem realizacji projektu Koordynator projektu sporządza imienną listę uczestników zajęć. W zajęciach możliwe jest uczestnictwo tylko osób zapisanych na ww. liście. Lista uczestników zamknięta jest w przeddzień zajęć, z powodów organizacyjnych.

**§ 7**

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTYWANIE WIZERUNKU**

Uczestnik oświadcza, że na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994r (Dz. U. z 2018, poz. 1191 ze zm.) o prawie autorskim i prawach pokrewnych wyraża zgodę na utrwalanie oraz nieodpłatne, wielokrotne rozpowszechnianie swojego wizerunku poprzez zdjęcia, filmy, transmisję online, publikacje w mediach społecznościowych, publikację na stronie internetowej organizatora i Urzędu Marszałkowskiego Województwa Kujawsko-Pomorskiego, publikacje na konferencjach i seminariach promujących działalność organizatora, na kanale YouTube oraz podanie imienia i nazwiska, w celach promocyjnych, reklamowych i edukacyjnych realizatora Projektu. Jednocześnie Uczestnik oświadcza, że ww. materiały zdjęciowe i wideo z jego udziałem nie naruszają jego dóbr osobistych. Niniejsza zgoda­ nie jest ograniczona czasowa ani terytorialne, ­ dotyczy wszelkich materiałów zdjęciowych i wideo wykonanych podczas realizacji projektu. Wizerunek może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, kadrowania i kompozycji, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne.

**§ 8**

**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Realizator zastrzega sobie prawo wniesienia zmian do Regulaminu lub wprowadzenia dodatkowych postanowień.
2. Zmiany niniejszego regulaminu dokonywane są w formie pisemnej i podawane do wiadomości poprzez wywieszenie na tablicy ogłoszeń w biurze projektu i na stronie internetowej Realizatora Projektu.
3. W kwestiach nieujętych w niniejszym Regulaminie ostateczną decyzję podejmuje Realizator.
4. Ostateczna interpretacja niniejszego Regulaminu należy do Realizatora.
5. Regulamin wchodzi w życie z dniem rozpoczęcia realizacji Projektu.

…...............................................................................

Data i podpis Osoby Upoważnionej

Załącznik nr 2 do umowy:

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU OBJĘTEGO GRANTEM**

W związku z przystąpieniem do projektu pn. *Inicjatywy w zakresie usług społecznych realizowane przez NGO* przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Województwo Kujawsko-Pomorskie reprezentowane przez Marszałka Województwa Kujawsko-Pomorskiego, mającego siedzibę przy Placu Teatralnym 2, 87-100 Toruń (w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020) oraz minister właściwy ds. rozwoju regionalnego na mocy art. 71 ust. 1 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.), mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa (w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych);
2. Przetwarzanie moich danych osobowych spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c i 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) (Dz. Urz. UE L 119 z dnia 04 maja 2016 r., s.1) (dalej: RODO) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 (RPO WK-P 2014-2020) na podstawie:
3. w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego   
   na lata 2014-2020:
   1. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z dnia 20 grudnia 2013 r., s. 320-469, z późn. zm.),
   2. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z dnia 20 grudnia 2013 r., s. 470–486, z późn. zm.),
   3. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.);
4. w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:
5. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z dnia 20 grudnia 2013 r., s. 320-469, z późn. zm.),
6. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z dnia 20 grudnia 2013 r., s. 470–486, z późn. zm.),
7. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.),
8. rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014r. 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 miedzy Beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z dnia 30 września 2014 r., s.1);
9. Porozumienia w sprawie powierzenia przetwarzania danych osobowych w ramach centralnego systemu teleinformatycznego wspierającego realizację programów operacyjnych w związku z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 nr RPKP/04/2015” z dnia 14 sierpnia 2015 r, (z późn. zm.).
10. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu *Inicjatywy w zakresie usług społecznych realizowane przez NGO*, RPKP.09.03.02-04-0001/21 w tym w szczególności w celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości, działań́ informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WK-P 2014-2020;
11. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt *Inicjatywy w zakresie usług społecznych realizowane przez NGO*, Plac Teatralny 2, 87-100 Toruń oraz podmiotowi *<nazwa grantobiorcy>* realizującemu projekt *<nawa projektu objętego grantem>*;
12. Moje dane osobowe będą lub mogą̨ być ujawnione wyłącznie podmiotom upoważnionym przez administratora lub Beneficjenta w związku z realizacją celu o którym mowa w pkt 3, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postepowań administracyjnych;
13. Podanie przeze mnie danych osobowych jest warunkiem umownym, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie;
14. 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;
15. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy;
16. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
17. Moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO;
18. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji;
19. Mogę̨ skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej:
20. iod@mfipr.gov.pl – w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych;
21. iod@kujawsko-pomorskie.pl - w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020;
22. Mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, jak również̇ do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania lub przenoszenia tych danych;
23. Mam prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
24. Administrator danych osobowych, na mocy art. 17 ust. 3 lit. b RODO, ma prawo odmówić́ usunięcia moich danych osobowych.

…………………………… ……………………………………………

*MIEJSCOWO*ŚĆ *I DATA CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*

Załącznik nr 3 do umowy:

**Zakres danych osobowych uczestnika projektu powierzonych do przetwarzania**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane uczestników indywidualnych** | |
| **Lp.** | **Zakres** |
| 1 | Kraj |
| 2 | Rodzaj uczestnika |
| 3 | Nazwa instytucji |
| 4 | Imię |
| 5 | Nazwisko |
| 6 | PESEL |
| 7 | Płeć |
| 8 | Wiek w chwili przystępowania do projektu |
| 9 | Wykształcenie |
| 10 | Województwo |
| 11 | Powiat |
| 12 | Gmina |
| 13 | Miejscowość |
| 14 | Ulica |
| 15 | Nr budynku |
| 16 | Nr lokalu |
| 17 | Kod pocztowy |
| 18 | Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA) |
| 19 | Telefon kontaktowy |
| 20 | Adres e-mail |
| 21 | Data rozpoczęcia udziału w projekcie |
| 22 | Data zakończenia udziału w projekcie |
| 23 | Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu |
| 24 | Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia |
| 25 | Wykonywany zawód |
| 26 | Zatrudniony w (miejsce zatrudnienia) |
| 27 | Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie |
| 28 | Inne rezultaty dotyczące osób młodych (dotyczy IZM - Inicjatywy na rzecz Zatrudnienia Młodych) |
| 29 | Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa |
| 30 | Rodzaj przyznanego wsparcia |
| 31 | Data rozpoczęcia udziału we wsparciu |
| 32 | Data zakończenia udziału we wsparciu |
| 33 | Data założenia działalności gospodarczej |
| 34 | Kwota przyznanych środków na założenie działalności gospodarczej |
| 35 | PKD założonej działalności gospodarczej |
| 36 | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia |
| 37 | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań |
| 38 | Osoba z niepełnosprawnościami |
| 39 | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej |
| 40 | Przynależność do grupy docelowej zgodnie ze Szczegółowym Opisem Osi Priorytetowych RPO WK-P 2014-2020/ kryteriami wyboru projektów zatwierdzonymi przez Komitet Monitorujący/ zatwierdzonym do realizacji wnioskiem o dofinansowanie projektu |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane związane z badaniem kwalifikowalności wydatków w projekcie** | |
| **Lp.** | **Zakres** |
| 1 | Dane niezbędne do potwierdzenia kwalifikowalności środków w projekcie zgodnie z Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 |

**Zbiór Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane uczestników indywidualnych** | |
| **Lp.** | **Nazwa** |
| 1 | Kraj |
| 2 | Rodzaj uczestnika |
| 3 | Nazwa instytucji |
| 4 | Imię |
| 5 | Nazwisko |
| 6 | PESEL |
| 7 | Płeć |
| 8 | Wiek w chwili przystępowania do projektu |
| 9 | Wykształcenie |
| 10 | Województwo |
| 11 | Powiat |
| 12 | Gmina |
| 13 | Miejscowość |
| 14 | Ulica |
| 15 | Nr budynku |
| 16 | Nr lokalu |
| 17 | Kod pocztowy |
| 18 | Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA) |
| 19 | Telefon kontaktowy |
| 20 | Adres e-mail |
| 21 | Data rozpoczęcia udziału w projekcie |
| 22 | Data zakończenia udziału w projekcie |
| 23 | Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu |
| 24 | Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia |
| 25 | Wykonywany zawód |
| 26 | Zatrudniony w (miejsce zatrudnienia) |
| 27 | Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie |
| 28 | Inne rezultaty dotyczące osób młodych (dotyczy IZM - Inicjatywy na rzecz Zatrudnienia Młodych) |
| 29 | Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa |
| 30 | Rodzaj przyznanego wsparcia |
| 31 | Data rozpoczęcia udziału we wsparciu |
| 32 | Data zakończenia udziału we wsparciu |
| 33 | Data założenia działalności gospodarczej |
| 34 | Kwota przyznanych środków na założenie działalności gospodarczej |
| 35 | PKD założonej działalności gospodarczej |
| 36 | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia |
| 37 | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań |
| 38 | Osoba z niepełnosprawnościami |
| 39 | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej |

1. Miejscem zamieszkania osoby fizycznej zgodnie z art. 25 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – kodeks cywilny (Dz. Ust. Nr 16, poz. 93. z późn. zm.) jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna [↑](#footnote-ref-2)