

„Rozwój usług społecznych w Gminie Miasto Marki” projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**REGULAMIN REKRUTACJI I UCZESTNICTWA**  
**w projekcie pt. „Rozwój usług społecznych w Gminie Miasto Marki”,**  
realizowanym przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Markach  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**§ 1**

**Wykaz pojęć**

1. Wykaz pojęć:

- a) projekt – Projekt „Rozwój usług społecznych w Gminie Miasto Marki”,
- b) regulamin – Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „Rozwój usług społecznych w Gminie Miasto Marki”,
- c) beneficjent – Gmina Miasto Marki,
- d) realizator – Ośrodek Pomocy Społecznej w Markach,
- e) Uczestnik projektu / Uczestnik – osoba (kobieta, mężczyzna) zakwalifikowana do udziału w Projekcie zgodnie z zasadami określonymi w Regulaminie.

**§ 2**

**Informacje ogólne o projekcie**

1. Projekt pn. „Rozwój usług społecznych w Gminie Miasto Marki” jest realizowany przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Markach.
2. Czas realizacji projektu obejmuje okres od 01 lipca 2023 r. do 31 grudnia 2023 r.
3. Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
4. Głównym celem projektu jest zwiększenie dostępu do usług społecznych na terenie miasta Marki dla 69 osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu w okresie realizacji projektu (do 31.12.2023 r.) poprzez realizację usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania i usług asystenckich.

„Rozwój usług społecznych w Gminie Miasto Marki” projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

5. Do projektu będą kwalifikowane osoby lub rodziny zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, w szczególności osoby zamieszkujące miasto Marki (powiat wołomiński, województwo mazowieckie) oraz osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, które ze względu na stan zdrowia lub niepełnosprawność wymagają opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego.
6. Formy wsparcia przewidziane dla Uczestników projektu:
  - opracowanie dla każdego Uczestnika ścieżki wsparcia w projekcie;
  - usługi opiekuńcze;
  - usługi wsparcia;
  - usługi asystenckie.
7. Całkowita wartość projektu wynosi 502 387,50 zł.
8. Wartość dofinansowania z EFS wynosi 467 219,50 zł.
9. Biuro projektu znajduje się w siedzibie realizatora i czynne jest w godzinach urzędowania Ośrodka Pomocy Społecznej w Markach, ul. Tadeusza Kościuszki 39a, 05-270 Marki.
10. Biuro projektu jest czynne w dni powszednie, od poniedziałku do piątku, w godzinach poniedziałek, 8.00-16.00, wtorek 8.00-16.00, środa 8.00-18.00, czwartek 8.00-16.00, piątek 8.00-16.00.

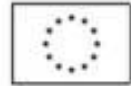
### § 3

#### **Kryteria formalne rekrutacji do projektu**

1. Do projektu będą kwalifikowane osoby zagrożone wykluczeniem społecznym, potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, które ze względu na stan zdrowia lub niepełnosprawność wymagają opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego.
2. Uczestnikami/Uczestniczkami projektu mogą być wyłącznie osoby spełniające kryteria formalne:

„Rozwój usług społecznych w Gminie Miasto Marki” projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- a) zamieszkujące miasto Marki; weryfikacja spełniania kryterium nastąpi na podstawie oświadczenia osoby zainteresowanej udziałem w projekcie lub jej opiekuna prawnego;
  - b) potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, które ze względu na stan zdrowia lub niepełnosprawność wymagają opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego; weryfikacja spełniania kryterium nastąpi na podstawie zaświadczenia od lekarza, w przypadku osób z niepełnosprawnościami orzeczenia lub innego dokumentu traktowanego na równi z orzeczeniami (zgodnie z art. 5 i art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych) lub oświadczenia osoby zainteresowanej udziałem w projekcie lub jej opiekuna prawnego.
3. Pierwszeństwo do zakwalifikowania do udziału w projekcie będą mieć osoby spełniające kryteria premiujące:
- a) osoby korzystające z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa, na podstawie oświadczenia o korzystaniu lub niekorzystaniu z programu;
  - b) osoby z zaburzeniami psychicznymi zgodnie z ustawą z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego, posiadające opinię lub inny dokument poświadczający stan zdrowia.
4. Za każde kryterium wymienione w punkcie 3, litera od a do b, osoba otrzymuje 10 punktów premiujących. Maksymalna liczba punktów premiujących to 20.
5. Usługi opiekuńcze są przyznawane na podstawie decyzji administracyjnej, zgodnie z procedurą obowiązująca w Ośrodku Pomocy Społecznej w Markach.
6. Usługi asystenckie są przyznawane przy uwzględnieniu następujących kryteriów:
- a) osoba samotnie gospodarująca, na podstawie oświadczenia;
  - b) osoba z niepełnosprawnością sprzężoną czyli osoba, u której stwierdzono występowanie dwóch lub więcej niepełnosprawności, na podstawie orzeczenia lub innego dokumentu traktowanego na równi z orzeczeniami (zgodnie z art. 5



„Rozwój usług społecznych w Gminie Miasto Marki” projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

i art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych);

c) osoba pracująca, na podstawie oświadczenia.

Za każde kryterium wymienione w punkcie 6, litera od a do c, osoba otrzymuje 10 punktów premiujących. Maksymalna liczba punktów zgłaszających zapotrzebowanie na usługi asystenckie w projekcie to 30.

7. Usługi wsparcia są dedykowane osobom zakwalifikowanym do udziału w projekcie, które wymagają pomocy, ale jeszcze nie przejawiają przesłanek wskazujących na zasadność przyznania usług opiekuńczych. Usługi są przyznawane na podstawie zapisów w ścieżce wsparcia.

#### § 4

##### Proces rekrutacji

1. Za rekrutację do projektu odpowiada koordynator projektu.
2. Rekrutacja będzie prowadzona przez Komisję Rekrutacyjną, w składzie pracownik socjalny, koordynator projektu oraz zastępca dyrektora Ośrodka jako przewodniczący.
3. Częstotliwość prowadzenia rekrutacji: przez cały okres trwania projektu do wyczerpania limitu miejsc.
4. Dokumentacja zgłoszeniowa dostępna będzie w siedzibie i na stronie internetowej Ośrodka Pomocy Społecznej w Markach, u pracowników socjalnych Ośrodka.
5. Przebieg procesu rekrutacji:
  - a) osoba zainteresowana jest zobowiązana do złożenia dokumentacji zgłoszeniowej osobiście, za pośrednictwem innych osób w siedzibie OPS w Markach, przy ul. Tadeusza Kościuszki 39a, 05-270 Marki, parter lub drogą pocztową na adres Ośrodek Pomocy Społecznej w Markach przy ul. Tadeusza Kościuszki 39a, 05-270 Marki lub mailowo na adres [ops@marki.pl](mailto:ops@marki.pl) lub u pracowników socjalnych Ośrodka Pomocy Społecznej w Markach. Dokumentację zgłoszeniową stanowi formularz rekrutacyjny – załącznik numer 1 do Regulaminu;

„Rozwój usług społecznych w Gminie Miasto Marki” projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- b) Komisja Rekrutacyjna dokonuje wstępnej formalnej weryfikacji formularza rekrutacyjnego. Kryteria formalne zostały opisane w paragrafie 3 ustęp 2 Regulaminu.
- c) ocena formalna odbywać się będzie na podstawie karty oceny stanowiącej załącznik numer 2 do niniejszego Regulaminu;
- d) po pozytywnym przejściu oceny formalnej Kandydaci są kwalifikowani do etapu przyznawania punktów premiujących za spełnienie kryteriów opisanych w paragrafie 3 ustęp 3 Regulaminu, a w przypadku osób ubiegających się o objęcie usługami asystenckimi w projekcie także kryteriów opisanych w paragrafie 3 ustęp 6;
- e) ocena spełnienia kryteriów premiujących odbywa się na podstawie karty oceny stanowiącej załącznik numer 2 do niniejszego Regulaminu;
- f) po spełnienia kryteriów formalnych oraz przyznaniu punktów premiujących Kandydat może zostać przyjęty do projektu. Do projektu będą przyjmowane osoby zakwalifikowane według przyznanych punktów (malejąco) do wyczerpania miejsc;
- g) potencjalny uczestnik, który spełnił kryteria formalne i uzyskał punkty premiujące, ale ze względu na liczbę przyznanych punktów i wyczerpanie limitu miejsc, nie zostanie przyjęty do projektu, zostanie wpisany na listę rezerwową;
- h) z listy rezerwowej, w pierwszej kolejności będą przyjmowane do projektu osoby zgodnie z uzyskaną liczbą punktów na etapie oceny kryteriów premiujących, bez względu na datę złożenia dokumentacji zgłoszeniowej;
- i) za datę rozpoczęcia udziału w projekcie uznaje się dzień, w którym Uczestnik projektu podpisał dokumenty rejestrowe do projektu: deklarację uczestnictwa stanowiącą załącznik numer 3 do Regulaminu, oświadczenie uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych stanowiące załącznik numer 4 do Regulaminu, oświadczenie dotyczący wsparcia tożsamego stanowiące załącznik numer 5 do Regulaminu;
- j) dokumentacja zgłoszeniowa nie podlega zwrotowi i będzie przechowywana w archiwum Ośrodka Pomocy Społecznej w Markach.

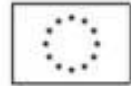
„Rozwój usług społecznych w Gminie Miasto Marki” projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

6. Osoby zakwalifikowane do projektu zostaną powiadomione o wynikach rekrutacji drogą telefoniczną lub mailową.
7. Proces rekrutacji przebiegać będzie zgodnie z zasadą równości szans, co oznacza, że każdy z potencjalnych uczestników spełniający kryteria udziału w projekcie będzie miał jednakowy dostęp do zaplanowanego w nim wsparcia bez względu na swoją płeć, wykształcenie, wyznanie, itp.

## § 5

### Zasady uczestnictwa

1. Każdemu uczestnikowi/czce projektu zostanie opracowana indywidualna ścieżka wsparcia, stanowiącej podstawę udziału w projekcie. Ścieżka wsparcia to zestaw kompleksowych i zindywidualizowanych form wsparcia, mających na celu wyprowadzenie osób, rodzin lub środowiska z ubóstwa lub wykluczenia społecznego.
2. Uczestnicy projektu będą korzystać z form wsparcia zapisanych w paragrafie 2 ustęp 6 Regulaminu.
3. Usługi opiekuńcze będą realizowane na rzecz osób, wymagających pomocy w miejscu zamieszkania – podopiecznych Ośrodka Pomocy Społecznej w Markach, które z powodu wieku, choroby lub innych przyczyn wymagają pomocy innych osób, a są jej pozbawione. Prawo do korzystania z usługi będzie ustalane dla osób samotnych i może zostać również ustalone dla osoby, która wymaga pomocy innych osób, a rodzina, a także wspólnie niezamieszkujący małżonek, wstępni, zstępni nie mogą takiej pomocy zapewnić.
4. Usługi asystenckie będą świadczone przez asystentów na rzecz osób z niepełnosprawnościami, umożliwiające stałe lub okresowe wsparcie tych osób w wykonywaniu podstawowych czynności dnia codziennego, niezbędnych do ich aktywnego funkcjonowania społecznego, zawodowego lub edukacyjnego.
5. W przypadku, gdy usługi asystencji osobistej będą świadczone na rzecz dzieci niepełnosprawnych do 16. roku życia z orzeczeniem o niepełnosprawności, w odniesieniu do osoby, która ma świadczyć usługi asystencji osobistej, wymagane jest także:
  - a) zaświadczenie o niekaralności;



„Rozwój usług społecznych w Gminie Miasto Marki” projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- b) informacja o niefigurowaniu w Rejestrze Sprawców Przepięstw na Tle Seksualnym w postaci wydruku pobranej informacji z Rejestru;
  - c) pisemna akceptacja osoby asystenta ze strony rodzica lub opiekuna prawnego dziecka z niepełnosprawnością.
6. Usługi asystenckie bęą świadczone na podstawie w kontrakcie trójstronnego, zawartego pomiędzy osobą z niepełnosprawnością (lub jej opiekunem prawnym), asystentem i podmiotem realizującym wsparcie w postaci usługi asystenckiej.

## § 6

### **Prawa i obowiązki uczestnika**

1. Uczestnik projektu zobowiązany jest do:
  - a) udostępnienia danych osobowych niezbędnych do wypełnienia obowiązków sprawozdawczych;
  - b) korzystania z form wsparcia uwzględnionych w opracowanej dla każdej osoby ścieżce wsparcia;
  - c) niezwłocznego informowania o wszelkich zmianach okoliczności faktycznych mogących mieć wpływ na realizację ścieżki wsparcia;
  - d) udziału w badaniach ewaluacyjnych i monitorujących prowadzonych przez koordynatora projektu, pracownika socjalnego i zleconych przez Instytucję Zarządzającą;
  - e) poddania się czynnościom kontrolnym przez uprawnione podmioty w zakresie i miejscu obejmującym korzystanie z wybranych form wsparcia;
  - f) przestrzegania zasad Regulaminu.
2. Uczestnik projektu ma prawo do:
  - a) udziału w zaplanowanych formach wsparcia;
  - b) zgłaszania uwag i wniosków co do realizowanych form wsparcia;
  - c) korzystania z materiałów szkoleniowych, jeśli zostały przewidziane dla danej formy wsparcia.

„Rozwój usług społecznych w Gminie Miasto Marki” projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

## § 7

### Zasady rezygnacji lub wykluczenia z uczestnictwa w projekcie

1. Rezygnacja z udziału w projekcie jest przyjmowana w formie pisemnego oświadczenia.
2. Uczestnik projektu może zostać wykluczony z uczestnictwa w projekcie. Skreślenie z listy uczestników w przypadku:
  - a) naruszenia postanowień Regulaminu;
  - b) naruszenia regulaminów innych podmiotów realizujących formy wsparcia;
  - c) nieprzestrzegania zasad uczestnictwa zawartych w ścieżce wsparcia.
3. Każdy przypadek wymieniony w ustępie 2 jest rozpatrywany indywidualnie.
4. Decyzje o wykluczeniu z uczestnictwa w projekcie - skreśleniu z listy uczestników, podejmuje koordynator projektu.

## § 8

### Przetwarzanie danych osobowych

#### Administrator Danych Osobowych

Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Ośrodek Pomocy Społecznej w Markach (05-270), przy ul. Kościuszki 39a. Można się z nami skontaktować:

- listownie, przesyłając korespondencję na nasz adres,
- telefonicznie, pod nr. telefonu: 22 771 30 23,
- mailowo, przesyłając korespondencję na adres: [ops@marki.pl](mailto:ops@marki.pl)

#### Inspektor Ochrony Danych

Powołaliśmy Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym można się skontaktować:

- listownie, przesyłając korespondencję na nasz adres (z dopiskiem „IOD”),
- mailowo, przesyłając korespondencję na adres: [iod@opsmarki.pl](mailto:iod@opsmarki.pl).

#### Cel i podstawa przetwarzania danych osobowych

Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą wyłącznie w celu:

- realizacji obowiązku prawnego ciążącego na nas, zgodnie art. 6 ust 1 lit c RODO, jakim jest realizacja regionalnego programu operacyjnego „Rozwój usług Społecznych w Gminie Miasto Marki”, wynikającego z: Regionalnego



„Rozwój usług społecznych w Gminie Miasto Marki” projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, ustawy o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004 r, ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach - archiwizacja dokumentów.,

- realizacji ważnego interesu publicznego, jakim jest realizacja regionalnego programu operacyjnego „Rozwój usług Społecznych w Gminie Miasto Marki”, wynikającego z: Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, ustawy o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004 r, zgodnie z art. 9 ust 2 lit g RODO.

### **Odbiorcy danych**

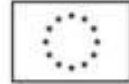
Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych mogą być: Zarząd Województwa Mazowieckiego dla zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, będący Instytucją Zarządzającą dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Jagiellońskiej 26, 03-719 Warszawa, Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego dla zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa, Mazowiecka Jednostka Wdrażania Programów unijnych, kancelaria prawna, w przypadku wystąpienia roszczeń oraz podmioty współpracujące z nami, w związku ze świadczeniem usług:

- hostingowych,
- informatycznych, w tym dostawcy usług i oprogramowania,
- podmioty świadczące dla nas usługi w ramach prowadzenia działań z zakresu pomocy społecznej.

### **Okres retencji danych**

Pana/Pani dane osobowe będziemy przetwarzać przez okres niezbędny do realizacji celów, a po tym czasie przez okres od 10 lat (po zakończeniu udziału w programie) zgodnie z Jednolitym Rzecзовym Wykazem Akt w oparciu o Ustawę z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach).

### **Przysługujące prawa**



„Rozwój usług społecznych w Gminie Miasto Marki” projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługują Panu/Pani następujące prawa:

- prawo dostępu do treści swoich danych,
- prawo do sprostowania danych,
- prawo do usunięcia danych w przypadku gdybyśmy je przetwarzali bez podstawy prawnej,
- prawo ograniczenia przetwarzania,
- prawo wniesienia sprzeciwu,
- prawo wniesienia skargi do UODO (ul. Stawki 2 00-193 Warszawa), gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych Pana/Pani dotyczących narusza przepisy RODO.

### **Dobrowolność podania danych**

Podanie przez Pana/Panią danych jest obowiązkowe i wynika z przepisów prawa.

## **§ 9**

### **Postanowienia końcowe**

1. Regulamin wchodzi w życie z dniem 10 października 2023 roku.
2. Ośrodek Pomocy Społecznej w Markach zastrzega sobie prawo do zmiany Regulaminu.
3. Regulamin jest dostępny na stronie internetowej <https://ops.marki.pl/> oraz w Ośrodku Pomocy Społecznej w Markach.
4. W sprawach wątpliwych, nie ujętych w Regulaminie ostateczną decyzję podejmie koordynator projektu po uprzedniej konsultacji z zastępcą dyrektora Ośrodka Pomocy Społecznej w Markach.
5. Wszelkie dane osobowe w procesie rekrutacji zostaną wykorzystane wyłącznie w celu realizacji projektu i sprawozdawczości.

### **Załączniki do Regulaminu:**

Załącznik nr 1. Formularz rekrutacyjny.

Załącznik nr 2. Karta Oceny.

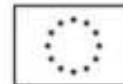


„Rozwój usług społecznych w Gminie Miasto Marki” projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 3. Deklaracja uczestnictwa.

Załącznik nr 4. Oświadczenie uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych.

Załącznik nr 5. Oświadczenie dotyczące wsparcia tożsamego.



„Rozwój usług społecznych w Gminie Miasto Marki” projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**Załącznik numer 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa  
w projekcie pt. „Rozwój usług społecznych w Gminie Miasto Marki”**

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

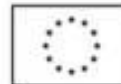
Numer rekrutacyjny (wypełnia organizator): \_\_\_\_\_

**I. Informacje ogólne**

Lp.	Nazwa
1	Tytuł projektu: „Rozwój usług społecznych w Gminie Miasto Marki”
2	Numer projektu: RPMA.09.02.01-14-j455/23
3	Priorytet inwestycyjny, w ramach którego jest realizowany projekt OŚ PRIORYTETOWA IX Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem
4	Działanie, w ramach którego jest realizowany projekt DZIAŁANIE 9.2 „Usługi społeczne i usługi opieki zdrowotnej”
5	Poddziałanie, w ramach którego jest realizowany projekt PODDZIAŁANIE 9.2.1 Zwiększenie dostępności usług społecznych

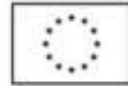
**II. Dane uczestników projektu, którzy otrzymują wsparcie w ramach EFS**

Lp.	Nazwa
1	Imię/Imiona:
2	Nazwisko:
3	Płeć (kobieta/mężczyzna):
4	Wiek w chwili przystępowania do projektu:
5	PESEL:
6	Wykształcenie według poziomów ISCED: <input type="checkbox"/> brak, <input type="checkbox"/> podstawowe, <input type="checkbox"/> gimnazjalne,



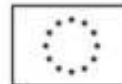
„Rozwój usług społecznych w Gminie Miasto Marki” projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

	<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (średnie, zasadnicze zawodowe), <input type="checkbox"/> policealne, <input type="checkbox"/> wyższe
7	Ulica:
8	Numer domu:
9	Numer lokalu:
10	Miejscowość:
11	Obszar (wiejski/miejski):
12	Kod pocztowy:
13	Województwo:
14	Powiat:
15	Telefon stacjonarny:
16	Telefon komórkowy:
17	Adres poczty elektronicznej (e-mail):
18	<p>Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:</p> <p><input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, <u>w tym</u>:</p> <p><input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna lub <input type="checkbox"/> inne</p> <p><input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, <u>w tym</u>:</p> <p><input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna lub <input type="checkbox"/> inne</p> <p><input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo, <u>w tym</u>: <input type="checkbox"/> osoba ucząca się,  <input type="checkbox"/> osoba nieuczestnicząca w kształceniu/szkoleniu, <input type="checkbox"/> inne</p> <p><input type="checkbox"/> osoba pracująca w: <input type="checkbox"/> administracji rządowej,  <input type="checkbox"/> administracji samorządowej, <input type="checkbox"/> małym i średnim przedsiębiorstwie,  <input type="checkbox"/> organizacji pozarządowej, <input type="checkbox"/> dużym przedsiębiorstwie,  <input type="checkbox"/> osoba prowadząca działalność na własny rachunek, <input type="checkbox"/> inne;</p> <p><u>Proszę zaznaczyć wykonywany zawód:</u></p>



„Rozwój usług społecznych w Gminie Miasto Marki” projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> instruktor praktycznej nauki zawodu,</li> <li><input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia ogólnego,</li> <li><input type="checkbox"/> nauczyciel wychowania przedszkolnego,</li> <li><input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia zawodowego,</li> <li><input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia,</li> <li><input type="checkbox"/> kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej,</li> <li><input type="checkbox"/> pracownik instytucji rynku pracy,</li> <li><input type="checkbox"/> pracownik instytucji szkolnictwa wyższego,</li> <li><input type="checkbox"/> pracownik instytucji wspierania rodziny i pieczy zastępczej,</li> <li><input type="checkbox"/> pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej,</li> <li><input type="checkbox"/> pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej,</li> <li><input type="checkbox"/> rolnik,</li> <li><input type="checkbox"/> inny</li> </ul> <p>Proszę podać NIP i nazwę zakładu pracy/adres gospodarstwa rolnego w przypadku rolnika:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
19	Rodzaj przyznanego wsparcia (wypełnia organizator):
20	Data rozpoczęcia udziału w projekcie (wypełnia organizator):
21	Data zakończenia udziału w projekcie (wypełnia organizator):
22	Zakończenie udziału osoby we wsparciu zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa (wypełnia organizator):
23	Przynależność do grupy docelowej zgodnie ze Szczegółowym Opiszem Osi Priorytetowych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020 (wypełnia organizator):
24	Przynależność do mniejszości narodowej/etnicznej: <input type="checkbox"/> tak, <input type="checkbox"/> nie, <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
25	Posiadanie statusu imigranta: <input type="checkbox"/> tak, <input type="checkbox"/> nie, <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji



„Rozwój usług społecznych w Gminie Miasto Marki” projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

26	Posiadanie statusu osoby niepełnosprawnej: <input type="checkbox"/> tak, <input type="checkbox"/> nie, <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
27	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań: <input type="checkbox"/> tak, <input type="checkbox"/> nie
28	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej: <input type="checkbox"/> tak, <input type="checkbox"/> nie, <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji

### III. Oświadczenia dotyczące spełnienia kryteriów formalnych udziału w projekcie:

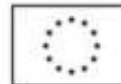
1. Oświadczam, że **jestem/nie jestem**\* osobą zamieszkującą miasto Marki.
2. Oświadczam, że **jestem/nie jestem**\* osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, które ze względu na stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego.

### IV. Oświadczenia dotyczące spełniania kryteriów premiujących:

1. Oświadczam, że **jestem/nie jestem**\* osobą korzystającą ze wsparcia w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020.
2. Oświadczam, że **jestem/nie jestem**\* osobą z zaburzeniami psychicznymi zgodnie z ustawą z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego, posiadającą opinię lub innym dokument poświadczający stan zdrowia. Opinia lub inny dokument poświadczający stan zdrowia jest obowiązkowym załącznikiem do formularza zgłoszeniowego.

### V. Preferowana forma wsparcia w projekcie:

1. Usługi opiekuńcze:  tak,  nie
2. Usługi asystenckie:  tak,  nie



„Rozwój usług społecznych w Gminie Miasto Marki” projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

W przypadku zaznaczenia usług asystenckich w punkcie 2 proszę o złożenie poniższych oświadczeń dotyczących spełniania kryteriów dotyczących tej formy wsparcia:

- a) **jestem/nie jestem\*** osobą samotnie gospodarującą;
- b) **jestem/nie jestem\*** osobą z niepełnosprawnością sprzężoną, posiadającą orzeczenie lub inny dokument traktowany na równi z orzeczeniami (zgodnie z art. 5 i art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych);
- c) **jestem/nie jestem\*** osobą pracującą.

#### VI. Oświadczenia pozostałe

1. Oświadczam, że samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie.
2. Oświadczam, że zapoznałam/em się z *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie* pod tytułem „Rozwój usług społecznych w Gminie Miasto Marki”, akceptuję jego warunki.
3. Zostałam/em poinformowana/y o współfinansowaniu projektu „Rozwój usług społecznych w Gminie Miasto Marki” ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
4. Jestem świadoma/y, że złożenie Formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w projekcie.
5. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń.

---

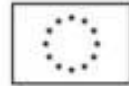
(data)

---

(podpis)

\* - niepotrzebne skreślić





„Rozwój usług społecznych w Gminie Miasto Marki” projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**Załącznik numer 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa  
w projekcie pt. „Rozwój usług społecznych w Gminie Miasto Marki”**

**KARTA OCENY**

Imię i nazwisko kandydata/ki: \_\_\_\_\_

**I.Ocena formalna**

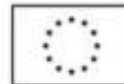
<b>Kryterium</b>	<b>Ocena</b>		<b>Uwagi</b>
Osoba zamieszkująca miasto Marki	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
Osoba potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, które ze względu na stan zdrowia lub niepełnosprawność wymagają opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	

Kandydat/ka **spełnia/nie spełnia**\* wymogi formalne i **jest/nie jest**\* kwalifikowany do etapu oceny stopnia spełnienia kryteriów premiujących.

Data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
podpis członka Komisji Rekrutacyjnej

\* nie potrzebne skreślić



„Rozwój usług społecznych w Gminie Miasto Marki” projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

## II. Ocena spełniania kryteriów premiujących

### a) Ocena spełniania kryteriów premiujących udziału w projekcie

Kryterium	Ocena		Liczba przyznanych punktów
Osoba korzystająca z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
Osoba z zaburzeniami psychicznymi zgodnie z ustawą z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego, posiadające opinię/inny dokument poświadczający stan zdrowia*	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
<b>Łączna liczba przyznanych punktów</b>			

Data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ podpis członka Komisji Rekrutacyjnej

### b) ocena spełniania kryteriów dotyczących kwalifikacji do usług asystenckich

– nie dotyczy :

Kryterium	Ocena		Liczba przyznanych punktów
Osoba osobą samotnie gospodarującą	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
Osoba osobą z niepełnosprawnością sprzężoną, posiadającą orzeczenie lub inny dokument traktowany na równi z orzeczeniami (zgodnie z art. 5 i art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r.	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	



„Rozwój usług społecznych w Gminie Miasto Marki” projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych)			
Osoba pracująca	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
<b>Łączna liczba przyznanych punktów</b>			

Data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
podpis członka Komisji Rekrutacyjnej

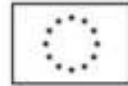
### III.Kwalifikacja:

Osoba **zostaje/nie zostaje**\* zakwalifikowana do projektu pt. „Rozwój usług społecznych w Gminie Miasto Marki”.

Data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej

\* nie potrzebne skreślić



„Rozwój usług społecznych w Gminie Miasto Marki” projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**Załącznik numer 3 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa  
w projekcie pt. „Rozwój usług społecznych w Gminie Miasto Marki”**

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA**

Ja niżej podpisana/y,

Imię i nazwisko \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania \_\_\_\_\_

1. Dobrowolnie deklaruję udział we wszystkich zaproponowanych mi formach wsparcia w ramach projektu pn. „Rozwój usług społecznych w Gminie Miasto Marki”, numer projektu RPMA.09.02.01-14-j455/23.
2. Zobowiązuję się do powiadomienia Beneficjenta z odpowiednim wyprzedzeniem o konieczności zrezygnowania z udziału w projekcie.
3. Zostałam/em poinformowana/y, iż uczestniczę w projekcie współfinansowanym przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
4. Oświadczam, że podane wyżej dane są zgodne z prawdą i jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych danych zgodnie z § 233 Kodeksu Karnego.

\_\_\_\_\_  
(miejscowość, data)

\_\_\_\_\_  
(czytelny podpis Uczestnika projektu)

„Rozwój usług społecznych w Gminie Miasto Marki” projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**Załącznik numer 4 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa  
w projekcie pt. „Rozwój usług społecznych w Gminie Miasto Marki”**

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

W związku z przystąpieniem do projektu pod nazwą „Rozwój usług społecznych w Gminie Miasto Marki” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest:
  - 1) Zarząd Województwa Mazowieckiego dla zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, będący Instytucją Zarządzającą dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Jagiellońskiej 26, 03-719 Warszawa;
  - 2) Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego dla zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
2. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020 na podstawie:
  - 1) w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020:
    - a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające 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 ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju

„Rozwój usług społecznych w Gminie Miasto Marki” projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;

b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;

c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2020 r. poz. 818);

2) w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:

a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające 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 ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;

b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;

c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020;

d) rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) Nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiające szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi.

3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu pn. „Rozwój usług społecznych w Gminie Miasto Marki”, nr RPMA.09.02.01-14-j455/23,

„Rozwój usług społecznych w Gminie Miasto Marki” projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020.

4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Mazowiecka Jednostka Wdrażania Programów Unijnych, ul. Inflancka 4, 00-189 Warszawa (nazwa i adres właściwej IP), Beneficjentowi realizującemu Projekt - Gmina Miasto Marki, al. Marszałka Józefa Piłsudskiego 95, 05-270 Marki / Ośrodek Pomocy Społecznej w Markach, ul. Tadeusza Kościuszki 39a, 05-270 Marki (nazwa i adres Beneficjenta) oraz podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu – Spółdzielnia Socjalna „Pożytek”, ul. Warszawska 11, 05-240 Tłuszcz (nazwa i adres ww. podmiotów). Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz Beneficjenta kontrole i audyt w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020.
5. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
6. W ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji;
7. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
8. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji w sprawie indywidualnej.
9. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
10. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: [iod@mazovia.pl](mailto:iod@mazovia.pl).



„Rozwój usług społecznych w Gminie Miasto Marki” projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

11. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
12. Mam prawo żądać dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz usunięcia.

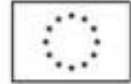
---

(miejscowość, data)

---

(czytelny podpis Uczestnika projektu)





„Rozwój usług społecznych w Gminie Miasto Marki” projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**Załącznik numer 5 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa  
w projekcie pt. „Rozwój usług społecznych w Gminie Miasto Marki”**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSPARCIA TOŻSAMEGO**

Imię i nazwisko \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania \_\_\_\_\_

**Oświadczam**, że nie korzystam i nie będę korzystał/a z tego samego typu wsparcia w innych działaniach i Priorytetach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020 w okresie udziału w projekcie pod nazwą „Rozwój usług społecznych w Gminie Miasto Marki” realizowanego przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Markach.

\_\_\_\_\_  
(miejscowość, data)

\_\_\_\_\_  
(czytelny podpis Uczestnika projektu)