



**FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU
„CENTRA AKTYWNOŚCI LOKALNEJ W MIEJSCOWOŚCIACH SZARNOŚ I WIDLICE”**

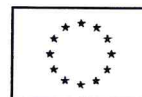
Przed złożeniem wypełnionego formularza prosimy o zapoznanie się z *Regulaminem rekrutacji uczestnictwa w projekcie „Centra Aktywności Lokalnej w miejscowościach Szarność i Widlice”*

Nazwa beneficjenta (Projektodawcy)	Gmina Świecie nad Osą
Tytuł projektu	Centra Aktywności Lokalnej w miejscowościach Szarność i Widlice
Oś Priorytetowa	11. Rozwój Lokalny Kierowany przez społeczność
Działanie	11.1 Włączenie społeczne na obszarach objętych LSR
Nr projektu	3/2021/G/2

Informacje wypełniane przez upoważnionego pracownika projektu	
Numer Zgłoszenia	
Data i miejsce przyjęcia formularza	
Godzina przyjęcia formularza	
Podpis osoby przyjmującej formularz	

UWAGA:

- Formularz powinien być wypełniony w sposób czytelny i bez skreśleń. Każdy punkt formularza musi być wypełniony, jeśli nie dotyczy, proszę wpisać odpowiednio BRAK. Oryginał formularza nie podlega zwrotowi.
- Osoby zainteresowane udziałem w projekcie zobowiązane są do złożenia prawidłowo wypełnionych Dokumentów Rekrutacyjnych wraz z wymaganymi załącznikami.
- Dokumenty rekrutacyjne należy złożyć osobiście w Urzędzie Gminy Świecie nad Osą (pokój nr 3) lub drogą tradycyjną za pośrednictwem poczty, kuriera na adres Urząd Gminy Świecie nad Osą, Świecie nad Osą 1, 86-341 Świecie nad Osą.
- Złożenie Dokumentów Rekrutacyjnych nie jest jednoznaczne z przyjęciem do uczestnictwa w projekcie.



INFORMACJE DOTYCZĄCE KANDYDATA/KANDYDATKI DO PROJEKTU

DANE PERSONALNE POTENCJALNEGO UCZESTNIKA PROJEKTU													
Imię / Imiona													
Nazwisko													
Data i miejsce urodzenia													
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna											
PESEL	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>												
ADRES ZAMIESZKANIA													
Ulica ¹ :													
Nr domu:		Nr lokalu:											
Miejscowość:		Kod pocztowy ² :											
Gmina:		Powiat:											
Województwo													
Telefon komórkowy:													
ADRES KORESPONDENCYJNY (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)													
Ulica ³ :													
Nr domu:		Nr lokalu:											
Miejscowość:		Kod pocztowy ⁴ :											
Gmina:		Powiat:											
Województwo													

¹ W przypadku braku ulicy należy wpisać miejscowość. W przypadku, gdy adres kontaktowy osoby objętej wsparciem w ramach projektu podlega pod kod pocztowy innego miasta, w polu Ulica wpisać po przecinku nazwę miejscowości, w której Uczestnik/-czka mieszka, a w polu „Miejscowość” należy podać nazwę miejscowości, w której znajduje się odpowiedni urząd oddawczy

² Jeżeli adres kontaktowy osoby objętej wsparciem nie posiada wyodrębnionego kodu pocztowego należy podać kod poczty, pod którą podlega dana miejscowość.

³ W przypadku braku ulicy należy wpisać miejscowość. W przypadku, gdy adres kontaktowy osoby objętej wsparciem w ramach projektu podlega pod kod pocztowy innego miasta, w polu Ulica wpisać po przecinku nazwę miejscowości, w której Uczestnik/Uczestniczka mieszka, a w polu „Miejscowość” należy podać nazwę miejscowości, w której znajduje się odpowiedni urząd oddawczy

⁴ Jeżeli adres kontaktowy osoby objętej wsparciem nie posiada wyodrębnionego kodu pocztowego należy podać kod poczty, pod którą podlega dana miejscowość.



II. Ankieta dotycząca podstawowych kryteriów kwalifikacyjnych uczestnika projektu (kandydata)

Kryteria obligatoryjne - konieczne	Wybierz TAK/NIE	Na potwierdzenie załączam
Osoba zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Oświadczenie nr
Osoba zamieszkująca na terenie obszaru LGD "Vistula-Terra Culmensis-Rozwój przez Tradycję"	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Oświadczenie
Osoba niepracująca	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Zaświadczenie z ZUS lub PUP
Osoba nie bierze udziału w innych projektach dofinansowywanych w ramach projektu grantowego "Wdrażanie Strategii Rozwoju Lokalnego Kierowanego przez Społeczność Lokalnej Grupy Działania "Vistula-Terra Culmensis-Rozwój przez Tradycję"	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Oświadczenie

KRYTERIA REKRUTACJI wraz z punktami premiującymi	Wybierz TAK/NIE	Na potwierdzenie załączam
Osoba powyżej 50 roku życia	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Osoba posiadająca orzeczenie o niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Orzeczenie
Osoba zamieszkująca teren Gminy Świecie nad Osą	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Oświadczenie
Osoba zamieszkująca Obszar Rewitalizacji - sołectwa Widlice i Szarność	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Osoba posiadająca niskie kwalifikacje	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Oświadczenie
Udział w projekcie kobiet	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	



DANE UZUPEŁNIAJĄCE

Imię		
Nazwisko		
Wykształcenie (proszę wstawić znak „X” w odpowiedniej kratce obok)	<input type="checkbox"/>	niższe niż podstawowe (ISCED 0)
	<input type="checkbox"/>	podstawowe (ISCED 1)
	<input type="checkbox"/>	gimnazjalne (ISCED 2)
	<input type="checkbox"/>	ponadgimnazjalne (ISCED 3)
	<input type="checkbox"/>	policealne (ISCED 4)
	<input type="checkbox"/>	wyższe (ISCED 5-8)

Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu

(należy wybrać **jedną** z poniższych opcji poprzez wstawienie znaku „X”)

osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	<input type="checkbox"/>
osoba długotrwale bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	<input type="checkbox"/>
osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	<input type="checkbox"/>
osoba długotrwale bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w	<input type="checkbox"/>
osoba bierna zawodowo (osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne)	<input type="checkbox"/>
osoba bierna zawodowo ucząca się (osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne)	<input type="checkbox"/>
osoba bierna zawodowo nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu (osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne)	<input type="checkbox"/>
osoba pracująca: Wykonywany zawód:	<input type="checkbox"/>
Miejsce zatrudnienia ⁵ :	

⁵ Należy wskazać nazwę instytucji/przedsiębiorstwa. Uwaga: Jeśli uczestnik projektu jest rolnikiem wpisz w tym polu „nie dotyczy”.



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO
KUJAWSKO-POMORSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia

(należy wybrać jedną z poniższych opcji poprzez wstawieni znaku „X”)

TAK	
NIE	
ODMOWA PODANIA INFORMACJI ⁶	

Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań

(należy wybrać jedną z poniższych opcji poprzez wstawieni znaku „X”)

TAK	
NIE	

Osoba z niepełnosprawnościami

(należy wybrać jedną z poniższych opcji poprzez wstawieni znaku „X”)

TAK	
NIE	
ODMOWA PODANIA INFORMACJI ⁵	

Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)

(należy wybrać jedną z poniższych opcji poprzez wstawieni znaku „X”)

TAK	
NIE	
ODMOWA PODANIA INFORMACJI ⁵	

⁶ Wybierz wartość „Odmowa podania informacji” w sytuacji, gdy uczestnik będący osobą fizyczną lub jego opiekun prawny nie udzieli informacji na temat tych danych wrażliwych. Warunkiem wprowadzenia niekompletnych danych uczestnika jest możliwość udokumentowania przez beneficjenta, iż działania w celu zebrania tych danych zostały podjęte.



DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

Spełniam warunki dla grupy docelowej niniejszego projektu określone w Regulaminie rekrutacji uczestników projektu, tj.

- ✓ jestem osobą pełnoletnią, niepracującą i zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym;
- ✓ zamieszkuję na obszarze objętym LSR
- ✓ nie biorę i nie brałam/em udziału w innych projektach dofinansowywanych w ramach projektu grantowego "Wdrażanie Strategii Rozwoju Lokalnego Kierowanego przez Społeczność Lokalnej Grupy Działania "Vistula-Terra Culmensis-Rozwój przez Tradycję"

- Zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa i rekrutacji w projekcie "**Centra Aktywności Lokalnej w miejscowościach Szarność i Widlice**" i akceptuję zawarte w nim warunki. Jednocześnie stwierdzam, iż zgodnie z wymaganiami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w w/w projekcie. Wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego, mającego na celu określenie moich predyspozycji do udziału w projekcie.
- Zostałem/am poinformowany/a że projekt: „**Centra Aktywności Lokalnej w miejscowościach Szarność i Widlice**” realizowany jest na podstawie konkursu grantowego nr 3/2021/G współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej 11 Rozwój Lokalny Kierowany przez Społeczność, Działanie 11.1 Włączenie społeczne na obszarach objętych LSR RPO Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 pozyskanych za pośrednictwem Lokalnej Grupy Działania Vistula - Terra Culmensis - Rozwój przez Tradycję.
- Wyrażam zgodę na wykorzystywanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku dla celów reklamowych, informacyjnych, promocyjnych, marketingowych związanych z realizowanym Projektem oraz prowadzoną działalnością i zrzekam się wszelkich roszczeń z tytułu wykorzystywania go na potrzeby podane w niniejszym oświadczeniu. Ponadto mój wizerunek może zostać udostępniony innym podmiotom w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem, ewaluacją i sprawozdawczością.
- Moja zgoda na przetwarzanie danych osobowych oraz na wykorzystywanie i rozpowszechnianie wizerunku nie jest ograniczona terytorialnie i czasowo.
- Jestem świadomy/a, że Zgłoszenie uczestnictwa w projekcie nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
- **Oświadczam, że nie biorę i nie brałam/am udziału w analogicznych projektach w innych gminach oraz jestem świadomy/a, że w projektach dofinansowywanych przez LGD w ramach LSR mogę uczestniczyć tylko raz.**

Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis

Projekt: „Centra Aktywności Lokalnej w miejscowościach Szarnoś i Widlice”.
Realizator: Gmina Świecie nad Osą-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej

REGULAMIN REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „CENTRA AKTYWNOŚCI LOKALNEJ W MIEJSCOWOŚCIACH SZARNOŚ I WIDLICE”

Skróty:

LGD: Lokalna Grupa Działania „Vistula-Terra Culmensis-Rozwój przez Tradycję”,

LSR: Lokalna Strategia Rozwoju Kierowanego przez Społeczność (LSR) na lata 2016-2023 dla obszaru Lokalnej Grupy Działania „Vistula-Terra Culmensis-Rozwój przez Tradycję”.

Obszar LSR/Obszar LGD: obszar 10 gmin wiejskich: Chełmno, Grudziądz, Gruta, Lisewo, Łasin, Płużnica, Radzyń Chełmiński, Rogóźno, Stolno, Świecie nad Osą.

§ 1

Postanowienia ogólne

1. Niniejszy regulamin określa zasady rekrutacji i udziału w w/w projekcie, w tym zasady przyjmowania zgłoszeń, procedury kwalifikowania do udziału w Projekcie oraz zasady uczestnictwa w Projekcie.
2. Projekt jest realizowany w ramach wdrażanego przez Lokalną Grupę Działania „Vistula-Terra Culmensis-Rozwój przez Tradycję” projektu „**Wdrażanie Strategii Rozwoju Lokalnego Kierowanego przez Społeczność Lokalnej Grupy Działania "Vistula-Terra Culmensis-Rozwój przez Tradycję"**”, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej 11. Rozwój Lokalny Kierowany przez Społeczność, Działania 11.1 Włączenie społeczne na obszarach objętych LSR, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko – Pomorskiego na lata 2014-2020.

§ 2

Informacje o Projekcie

1. Cele projektu:

Cel główny projektu: uzyskanie nowych kompetencji społecznych przez 19 osób oraz kwalifikacji zawodowych przez 16 niepracujących osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym z obszaru LSR, które ukończyły 18 rok życia, są osobami niepracującymi na dzień przystąpienia do projektu i przed zastosowaniem instrumentów i usług rynku pracy wymagają aktywizacji społecznej.

Cele szczegółowe projektu:

- 1) Wzrost wiary w siebie uczestników projektu,
 - 2) Przełamanie wewnętrznych obaw przed pojęciem zatrudnienia,
 - 3) Nawiązywanie kontaktów z innymi ludźmi,
 - 4) Poprawa relacji społecznych,
 - 5) Rozwój osobisty w aspekcie społecznym i zawodowym.
2. Projekt jest realizowany na obszarze działania Lokalnej Grupy Działania „ Vistula-Terra Culmensis-Rozwój przez Tradycję”, tj. na obszarze gminy Świecie nad Osą.
 3. Projekt realizowany będzie w okresie od sierpnia 2021 do 30 czerwca 2022 roku.

4. Udział w Projekcie jest bezpłatny, koszty jego organizacji i realizacji pokrywane są ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
5. Biuro projektu: Świecie nad Osą 1, 86-341 Świecie nad Osą, biuro nr 3.
6. Telefon kontaktowy: 793 117 370.

§ 4

Uczestnicy Projektu

Uczestnikami Projektu mogą być wyłącznie osoby zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym z obszaru LSR, które ukończyły 18 rok życia na dzień przystąpienia do projektu, osoby niepracujące na dzień przystąpienia do projektu i osoby nie biorące udziału w innych projektach dofinansowywanych w ramach projektu grantowego "Wdrażanie Strategii Rozwoju Lokalnego Kierowanego przez Społeczność Lokalnej Grupy Działania "Vistula-Terra Culmensis-Rozwój przez Tradycję".

Uczestnikami Projektu mogą być wyłącznie osoby **zamieszkałe na terenie działania Lokalnej Grupy Działania „ Vistula-Terra Culmensis-Rozwój przez Tradycję”** i spełniające min. 1 przesłankę przynależności do grupy osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, zgodnie z poniższą tabelką:

	PRZESŁANKA	WYMAGANY DOKUMENT
UCZESTNICY PROJEKTU – OSOBY ZAGROŻONE UBÓSTWEM LUB WYKLUCZENIEM SPOŁECZNYM		
1	<i>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</i>	<i>np. 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,</i> Na potwierdzenie należy przedłożyć Oświadczenie nr 1 lub 1.1. lub stosowne Zaświadczenie.
2	<i>osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym</i>	<i>np. oświadczenie uczestnika (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą) lub zaświadczenie z właściwej instytucji, przy czym nie ma obowiązku wskazywania, która przesłanka określona w ww. ustawie została spełniona</i> Na potwierdzenie należy przedłożyć Oświadczenie nr 2 lub stosowne Zaświadczenie.
3	<i>osoby przebywające w pieczy zastępczej lub opuszczające pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej</i>	<i>np. oświadczenie uczestnika lub jego opiekuna prawnego w przypadku osób niepełnoletnich np. rodzica zastępczego (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą) lub zaświadczenie z właściwej instytucji lub zaświadczenie od kuratora;</i> Na potwierdzenie należy przedłożyć Oświadczenie nr 3 lub stosowne Zaświadczenie.

4	<p>osoby nieletnie, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich;</p>	<p>np. oświadczenie uczestnika (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą) lub zaświadczenie od kuratora lub zaświadczenie z zakładu poprawczego lub innej instytucji czy organizacji społecznej zajmującej się pracą z nieletnimi o charakterze wychowawczym, terapeutycznym lub szkoleniowym lub inny dokument potwierdzający zastosowanie środków zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości; Na potwierdzenie należy przedłożyć Oświadczenie nr 4 lub stosowne Zaświadczenie.</p>
5	<p>osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty</p>	<p>np. oświadczenie uczestnika (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą) lub zaświadczenie z ośrodka wychowawczego/ młodzieżowego/ socjoterapii; Na potwierdzenie należy przedłożyć Oświadczenie nr 5 lub stosowne Zaświadczenie.</p>
6	<p>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</p>	<p>odpowiednie orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia;</p>
7	<p>członkowie gospodarstw domowych sprawujący opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z nich nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością</p>	<p>np. oświadczenie uczestnika (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą) lub inny dokument potwierdzający ww. sytuację; Na potwierdzenie należy przedłożyć Oświadczenie nr 7 lub stosowne Zaświadczenie.</p>
8	<p>osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu</p>	<p>np. oświadczenie uczestnika lub jego opiekuna, jeśli niemożliwe jest uzyskanie oświadczenia uczestnika (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą) lub zaświadczenie od lekarza lub odpowiednie orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia; Na potwierdzenie należy przedłożyć Oświadczenie nr 8 lub stosowne Zaświadczenie.</p>



9	osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020	np. oświadczenie uczestnika (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą) lub zaświadczenie od właściwej instytucji lub inny dokument potwierdzający ww. sytuację; Na potwierdzenie należy przedłożyć Oświadczenie nr 9 lub stosowne Zaświadczenie.
10	osoby korzystające z PO PŻ	np. oświadczenie uczestnika (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą) Lub inny dokument potwierdzający korzystanie z Programu Na potwierdzenie należy przedłożyć Oświadczenie nr 10 lub stosowne Zaświadczenie.
11	osoby odbywające kary pozbawienia wolności w formie dozoru elektronicznego	np. oświadczenie uczestnika (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą) lub zaświadczenie od właściwej instytucji lub inny dokument potwierdzający ww. sytuację; Na potwierdzenie należy przedłożyć Oświadczenie nr 11 lub stosowne Zaświadczenie.

§ 5

Rodzaje wsparcia w ramach Projektu

1. W ramach projektu zorganizowane zostaną następujące formy aktywizacji i animacji społecznej:

- Indywidualne doradztwo psychologiczne;
- Grupowy trening kompetencji i umiejętności społecznych;
- Warsztaty wizażu z udziałem kosmetyczki, stylisty i fryzjera;
- Doradztwo zawodowe
- Szkolenia zawodowe poprzez kwalifikacyjne kursy zawodowe, kursy umiejętności itp.
- Kurs prawa jazdy

Uwaga: w przypadku ograniczeń związanych z wystąpieniem siły wyższej np. pandemia Covid-19 a tym samym ograniczeń co do możliwości realizacji w/w rodzajów wsparcia dopuszcza się realizację tych zadań w formule niestacjonarnej np. „paczka do domu”, spotkania on-line lub dopuszcza się możliwość wprowadzenia zadań innych, możliwych do realizacji w ramach zakładanych celów i założeń projektu.



§ 6 Rekrutacja

Rekrutacja realizowana będzie zgodnie z zasadą niedyskryminacji ze względu na płeć, rasę lub pochodzenie etniczne, narodowość, obywatelstwo, religię (wyznanie) lub światopogląd, niepełnosprawność, wiek.

Termin składania formularzy: od 01 września 2021 roku do 24 września 2021 roku
W przypadku braku skompletowania listy uczestników, proces rekrutacji może zostać wydłużony.

Miejsce składania formularza rekrutacyjnego wraz z wymaganymi załącznikami:
Urząd Gminy Świecie nad Osą, Świecie nad Osą 1, 86-341 Świecie nad Osą (pokój nr 3)

Mając na względzie wystąpienie siły wyższej (pandemia Covid-19) a co za tym idzie ograniczenia w gromadzeniu się w pierwszej kolejności skontaktuj się z Koordynatorem projektu - 793 117 370 w celu uzyskania informacji jak bezpiecznie złożyć swój formularz zgłoszeniowy, jakie należy przedłożyć zaświadczenia/oświadczenia potwierdzające Twój status.

**Koordynator projektu pomoże Ci w wypełnieniu formularza,
wskaże sposób jego złożenia!**

Formy składania formularzy:

- pocztą/kurierem na w/w adres,
- **osobiście** – na w/w adres, pokój nr 3, na parterze budynku (z tyłu budynku jest podjazd dla osób z niepełnosprawnościami, a w budynku schodółaz, ponadto na parkingu jest wyznaczone miejsce dla osób z niepełnosprawnościami),

KRYTERIA REKRUTACJI:

WARUNKI KONIECZNE: weryfikowane na dzień przystąpienia do projektu:

1. Osoby zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym- wg oświadczenia/zaświadczenia (tak/nie);
2. Osoby zamieszkałe na obszarze objętym LSR-wg oświadczenia/zaświadczenia (tak/nie);
3. Osoby, które ukończyły 18 rok życia na dzień przystąpienia do projektu-formularz rekrutacyjny;
4. Osoby niepracujące na dzień przystąpienia do projektu wg zaświadczenia z ZUS lub PUP;
5. Osoba nie bierze udziału w innych projektach dofinansowywanych w ramach projektu grantowego "Wdrażanie Strategii Rozwoju Lokalnego Kierowanego przez Społeczność Lokalnej Grupy Działania "Vistula-Terra Culmensis-Rozwój przez Tradycję"- wg oświadczenia (tak/nie).

KRYTERIA DODATKOWO PUNKTOWANE:

1. Osoba posiada orzeczenie o niepełnosprawności - 5 pkt – (kryterium weryfikowane na podstawie orzeczenia o niepełnosprawności);
2. Osoba powyżej 50 roku życia - 5 pkt – (formularz rekrutacyjny/PESEL);
3. Osoba zamieszkująca teren Gminy Świecie nad Osą – 5 pkt (formularz rekrutacyjny);
4. Osoba zamieszkująca Obszar Rewitalizacji – sołectwa Szarność i Widlice – 10 pkt

(formularz rekrutacyjny);

5. Osoba posiadająca niskie kwalifikacje - 5 pkt (formularz rekrutacyjny);

6. Udział w projekcie kobiet - 5 pkt

POSTĘPOWANIE W PRZYPADKU UZYSKANIA RÓWNEJ ILOŚCI PUNKTÓW:

W przypadku uzyskania równej ilości punktów o udziale w projekcie decydować będzie kolejność zgłoszeń - data i godzina zarejestrowania formularza przez osobę wyznaczoną do ich przyjmowania i rejestrowania. Osoby, które z powodu braku miejsc nie zostaną przyjęte do projektu, znajdą się na liście rezerwowej i wezmą udział w projekcie w sytuacji rezygnacji innego uczestnika.

§ 7

Prawa i obowiązki Uczestnika Projektu

1. Każdy uczestnik Projektu zobowiązuje się do:

- a) złożenia podpisanego formularza rekrutacyjnego oraz podpisania umowy uczestnictwa w projekcie oraz przekazania zakresu danych osobowych powierzonych do przetwarzania,
- b) złożenia oświadczenia o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych w chwili przystąpienia do Projektu;
- c) podania w każdym dokumencie związanym z udziałem w Projekcie prawdziwych oraz kompletnych informacji dotyczących jego danych osobowych, adresowych, statusu na rynku pracy. Uczestnik Projektu jest świadomy o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą,
- d) zapoznania się z treścią niniejszego regulaminu;
- e) uczestnictwa w zadaniach wdrażanych w ramach projektu;
- g) wypełnienia ankiet i arkuszy dla celów ewaluacji i monitorowania Projektu;
- h) bieżącego informowania Wnioskodawcy o zdarzeniach mogących zakłócić jego udział w Projekcie;
- i) stosowania się do poleceń wydawanych przez poszczególne osoby związane z realizacją Projektu.

2. Każdy Uczestnik Projektu ma prawo do:

- a) uczestnictwa w pełnym programie cyklu zajęć do którego się kwalifikuje;
- b) zgłaszania uwag i oceny zajęć, w których uczestniczy;
- c) otrzymania materiałów szkoleniowych i innych pomocy dydaktycznych do zajęć, jeśli są przewidziane;
- d) otrzymania potwierdzenia ukończenia udziału w projekcie;
- f) zgłaszania swoich uwag i sugestii do podmiotu organizującego wsparcie: osobiście lub za pośrednictwem kontaktu telefonicznego: 793117370, 56 466 16 13.

§ 8

Zobowiązania realizatora projektu

1. Do zakresu odpowiedzialności **realizatora projektu** należy w szczególności:

- a) koordynowanie i zarządzanie Projektem;
- b) realizacja form wsparcia zaplanowanych w projekcie
- c) informowanie uczestników Projektu o finansowaniu ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;
- d) pozyskiwanie, gromadzenie i archiwizacja dokumentacji związanej z realizacją Projektu.
- e) informowania Uczestnika projektu o planowanych zadaniach w ramach projektu



z odpowiednim wyprzedzeniem,

f) w sytuacji zmiany zadania lub formy realizacji zadania instytucja wdrażająca projekt zobowiązana jest odpowiednio wcześniej przedstawić zakres zmian tak aby uczestnik mógł podjąć decyzję czy nadal chce uczestniczyć w projekcie ze zmienioną formą realizacji zadania/nowym zadaniem.

§ 9

Zasady rezygnacji z udziału w Projekcie

1. Uczestnik ma prawo do rezygnacji z udziału w Projekcie bez ponoszenia odpowiedzialności finansowej w przypadku, gdy:

- a) rezygnacja została zgłoszona w formie pisemnej do Biura Projektu oraz
- b) rezygnacja jest usprawiedliwiona ważnymi powodami osobistymi lub zdrowotnymi (należy przedłożyć stosowny dowód np. zaświadczenie lekarskie).

§ 10

Przetwarzanie danych osobowych

1. Uczestnik Projektu wyraża zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych dla potrzeb procesu rekrutacji, realizacji, monitoringu i ewaluacji projektu (obecnie i w przyszłości).

Dane dotyczące zakresu przetwarzania danych osobowych zostały zwarte w Formularzu rekrutacyjnym.

§ 11

Postanowienia końcowe

1. Regulamin obowiązuje w całym okresie realizacji Projektu.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszym regulaminem zastosowanie mają odpowiednie mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz przepisów szczególnych odnoszących się do realizacji w projekcie i ustawy o ochronie danych osobowych.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszym Regulaminem decyzje podejmuje realizator projektu.
4. Realizator projektu zastrzega sobie możliwość wprowadzania zmian w Regulaminie. Wszelkie zmiany w Regulaminie wprowadzane będą w formie pisemnej oraz publikowane na stronie internetowej: www.swiecienadosa.pl.

Załączniki do regulaminu:

1. Formularz rekrutacyjny, w tym oświadczenie RODO.
2. Oświadczenia potwierdzające spełnianie warunków.

/-/ Wójt Gminy Świecie nad Osą
Ireneusz Maj

Projekt grantowy „Centra Aktywności Lokalne w miejscowościach Szarność i Widlice” współfinansowany jest ze środków z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach: Osi priorytetowej 11. Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko – Pomorskiego na lata 2014 -2020.

Wsparcie udzielono za pośrednictwem Lokalnej Grupy Działania „Vistula-Terra Culmensis – Rozwój przez Tradycję”.

