

## Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. **Wsparcie rodzin poprzez utworzenie świetlicy z elementami socjoterapii i pracy podwórkowej "KLUB BYSTRZAKA"**

Tytuł projektu: **Wsparcie rodzin poprzez utworzenie świetlicy z elementami socjoterapii  
i pracy podwórkowej "KLUB BYSTRZAKA"**

Oś priorytetowa: IX Włączenie społeczne

Działanie: 9.2. Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne

Poddziałanie: 9.2.5. Rozwój usług społecznych - konkurs

Okres realizacji: 01.09.2022 r. - 30.06.2023 r.

### § 1.

#### DEFINICJE

- Projekt** – Wsparcie rodzin poprzez utworzenie świetlicy z elementami socjoterapii i pracy podwórkowej "KLUB BYSTRZAKA" współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego – Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego, Oś priorytetowa IX Włączenie społeczne, 9.2. Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne dla poddziałania: 9.2.5. Rozwój usług społecznych - konkurs
- Beneficjent /Lider** – Stowarzyszenie Pomocy Potrzebującym „Podaj Dalej” (Stowarzyszenie)
- Partner** – Fundacja Chrześcijańska „ADULLAM” (Fundacja)
- Biuro Projektu** – biuro mieszczące się w lokalu w Częstochowie przy ul. Limanowskiego 45; strona internetowa: [www.stowarzyszeniepodajdalej.pl](http://www.stowarzyszeniepodajdalej.pl)
- Uczestnik/Uczestniczka projektu (Beneficjent ostateczny)** – osoba spełniająca kryteria uczestnictwa w Projekcie zapisane w § 3 Regulaminu, zakwalifikowana przez Komisję Rekrutacyjną, znajdująca się na liście podstawowej uczestników.
- Uczestnik/Uczestniczka rezerwowy/-a** – osoba znajdująca się na liście rezerwowej uczestników Projektu, spełniająca kryteria uczestnictwa w projekcie zapisane w § 3 Regulaminu. Osoba z listy rezerwowej uczestników ma prawo przejścia na listę podstawową uczestników w przypadku zwolnienia się na niej miejsca.

7. **Komisja Rekrutacyjna** – w skład komisji wchodzić mogą: psycholog, terapeuta pedagogiczny, wychowawca/-y, kierownik, którzy będą podejmowali decyzję o zakwalifikowaniu do udziału w projekcie.

8. **Świetlice** - należy przez to rozumieć świetlicę stacjonarną z elementami socjoterapii zlokalizowaną w dzielnicy Raków, prowadzoną przez Stowarzyszenie oraz świetlicę podwórkową zlokalizowaną w dzielnicy Stare Miasto prowadzoną przez Fundację, w których realizowane będą zadania zaplanowane w ramach projektu.

9. **Wykluczenie społeczne** - zjawisko wielowymiarowe, w praktyce oznacza niemożność uczestnictwa w życiu gospodarczym, politycznym jak i kulturowym, w wyniku braku dostępu do zasobów, dóbr i instytucji, ograniczenia praw społecznych oraz deprivacji potrzeb. Wśród grup w większym stopniu narażonych na marginalizację wymienia się m.in. dzieci i młodzież ze środowisk zaniedbanych, dzieci wychowujące się poza rodziną biologiczną, kobiety samotnie wychowujące dzieci, ofiary patologii życia rodzinnego, w tym przemocy w rodzinie, osoby o niskich kwalifikacjach zawodowych, osoby bezrobotne, bezdomne, osoby niepełnosprawne, osoby chore psychicznie lub chronicznie chore, samotne osoby starsze, osoby opuszczające zakłady karne, oraz osoby uzależnione i ich rodziny.

## § 2.

### INFORMACJE OGÓLNE (CEL PROJEKTU, GRUPA DOCELOWA, FORMY WSPARCIA)

1. Niniejszy Regulamin określa przebieg procesu rekrutacji i warunki uczestnictwa w Projekcie pn. Wsparcie rodzin poprzez utworzenie świetlicy z elementami socjoterapii i pracy podwórkowej "KLUB BYSTRZAKA" realizowanym w okresie 01.09.2022 r. do 30.06.2023 r. Projekt jest realizowany na podstawie umowy zawartej z Urzędem Marszałkowskim Województwa Śląskiego.

2. **Projekt ma na celu** utworzenie nowych placówek wsparcia dziennego w formie opiekuńczej, specjalistycznej i pracy podwórkowej, oferującej wsparcie dzienne dla dzieci i młodzieży. Wsparciem zostanie objętych łącznie 50 osób (dzieci i młodzież), oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie. Świetlica socjoterapeutyczna (stacjonarna) "Klub Bystrzaka" będzie zapewniała m. in.: opiekę i wychowanie; pomoc w nauce; organizację czasu wolnego, zabawę i zajęcia sportowe oraz rozwój zainteresowań; rozwój kompetencji społecznych; zajęcia terapeutyczne, kompensacyjne;

terapię pedagogiczną i psychologiczną; realizację programów psychoprofilaktycznych, wsparcie dla rodzin, współpracę instytucjonalną, posiłki, rozwój kulturalny 30 uczestnikom projektu. Partner prowadzi pracę podwórkową dla 20 osób.

**3. Grupę docelową** stanowią będą dzieci i młodzież w wieku 6-18 lat, osoby wykluczone i zagrożone wykluczeniem społecznym wraz z otoczeniem, zamieszkujące teren miasta Częstochowy, w szczególności teren dzielnic rewitalizowanych: Raków i Stare Miasto. Uczestnikami świetlic będą dzieci i młodzież z rodzin wieloprotblemowych, w tym takie, których rodzice borykają się z trudnościami w ich wychowaniu, zmagają się z bezradnością życiową, bezrobociem.

#### **4. Formy wsparcia w ramach projektu:**

- a) opieka po zajęciach szkolnych i pomoc w organizowaniu czasu wolnego,
- b) pomoc w odrabianiu lekcji i nauce własnej (zajęcia kompensacyjne),
- d) organizacja zabaw, zajęć sportowych i innych zajęć rozwojowych,
- e) pomoc w rozwiązywaniu trudnych sytuacji życiowych, w tym rodzinnych,
- f) pomoc w rozwijaniu zdolności i zainteresowań wychowanków,
- g) pomoc rodzinie i dzieciom sprawiającym problemy wychowawcze, zagrożonym wykluczeniem społecznym i ubóstwem,
- h) zajęcia socjoterapeutyczne dla dzieci z problemami w zachowaniu oraz ich rodziców (zajęcia terapeutyczne: terapia pedagogiczna i psychologiczna),
- i) edukacja ekologiczna.

Wszystkie działania projektu będą odbywały się z poszanowaniem równości szans kobiet i mężczyzn.

### **§ 3.**

#### **PROCEDURA REKRUTACJI DO PROJEKTU**

1. Proces rekrutacji trwać będzie nieprzerwanie przez cały okres realizacji projektu do momentu wykorzystania limitu miejsc.
2. Rekrutacja odbywać się będzie z wykorzystaniem zróżnicowanych kanałów informacyjnych, w tym m.in. strony internetowej Lidera i Partnera, portali społecznościowych, plakatów/ulotek.
3. Rekrutację do projektu prowadzić będzie Komisja Rekrutacyjna, w skład której wejdą kierownik, psycholog, wychowawca/-y oraz terapeuta pedagogiczny.

4. Rodzice/opiekunowie kandydatów na uczestników projektu zobowiązani będą do wypełnienia formularza zgłoszeniowego stanowiącego załącznik nr 1 do Regulaminu.
5. Wstępna weryfikacja komisyjna obejmować będzie rozmowę terapeuty pedagogicznego lub psychologa z dzieckiem i jego rodzicem/opiekunem.
6. Rekrutacja do Projektu prowadzona będzie w oparciu o następujące kryteria:
  - a) miejsce zamieszkania lub nauki na terenie dzielnic rewitalizowanych w szczególności (Raków, Stare Miasto) – weryfikacja na podstawie formularza zgłoszeniowego;
  - b) przynależność do grupy osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym z powodu więcej niż jednej z przesłanek – weryfikacja na podstawie oświadczenia/ formularza zgłoszeniowego/ zaświadczenia z odpowiedniej instytucji (MOPS/PUP);
  - c) rodzina niepełna – weryfikacja na podstawie oświadczenia ;
  - d) osoby z rodzin korzystających z Programu Pomocy Opieki Pomoc Żywieniowa – weryfikacja na podstawie zaświadczenia/oświadczenia
  - e) rodzina wielodzietna czy rodzina zastępcza – weryfikacja na podstawie oświadczenia
  - f) osoby o znacznym lub umiarkowanym st. niepełnosprawności, z osoby z niepełnosprawnością sprzężoną oraz osoby z zaburzeniami psychicznymi, w tym ON intelektualną i z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi – weryfikacja na podstawie orzeczenia o stopniu niepełnosprawności.Grupa docelowa to dzieci i młodzież w szczególności z rodzin zadłużonych, wieloprotymowych, niewydolnych wychowawczo, bezradnych życiowo i gospodarczo, o niskim poziomie wykształcenia, często rodziny wielodzietne i patchworkowe.
7. Dokumentacja zgłoszeniowa dostępna będzie w Biurze Projektu przy ul. Limanowskiego 45 w Częstochowie oraz w siedzibie Partnera przy ul. Krakowskiej 34, jak również w formie elektronicznej na ich stronach internetowych.
8. Opiekunowie/rodzice dzieci zainteresowanych uczestnictwem w projekcie zobowiązani są do osobistego złożenia dokumentacji zgłoszeniowej w siedzibie Biura Projektu.
9. Złożenie Formularza zgłoszeniowego nie jest jednoznaczne z przyjęciem do projektu.
10. Ocenie podlega:
  - 1) analiza złożonych dokumentów rekrutacyjnych,
  - 2) rozmowa terapeuty/ psychologa/wychowawcy z dzieckiem i jego rodzicem/opiekunem.
11. Osoby zakwalifikowane do projektu zostaną wpisane na listę podstawową.

12. Osoby spełniające kryteria a niezakwalifikowane do Projektu z powodu braku miejsc zostaną o tym fakcie poinformowane osobiście lub telefonicznie i zostaną wpisane na listę rezerwową.

13. Dokumenty złożone przez potencjalnych Uczestników/Uczestniczek Projektu nie podlegają zwrotowi, będą przechowywane w Biurze Projektu.

12. Proces rekrutacji uwzględnia zasady równych szans, w tym równości płci i niedyskryminacji.

13. W przypadku większej liczby chętnych niż zakładana zostanie utworzona lista rezerwowa wykorzystywana w przypadku rezygnacji Uczestnika/Uczestniczki z listy podstawowej.

14. Uczestnicy/Uczestniczki Projektu nie mogą korzystać z takich samych form wsparcia w ramach innych projektów współfinansowanych przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

#### § 4.

#### WARUNKI UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

1. Każdy Uczestnik ma prawo do:

- 1) udziału w zajęciach realizowanych w ramach Projektu,
- 2) zgłaszania uwag i oceny zajęć, w których uczestniczy,
- 3) otrzymania materiałów i pomocy dydaktycznych do zajęć.

2. Każdy Uczestnik zobowiązany jest do:

- 1) złożenia dokumentów potwierdzających uczestnictwo w Projekcie,
- 2) aktywnego i systematycznego udziału w działaniach projektowych,
- 3) bieżącego informowania o wszystkich zdarzeniach mogących zakłócić dalsze uczestnictwo w Projekcie,
- 4) przestrzegania i stosowania postanowień Regulaminu.

#### § 5

#### ZASADY REZYGNACJI Z UDZIAŁU W PROJEKCIE

1. W trakcie realizacji Projektu rezygnacja Uczestnika/Uczestniczki z udziału w Projekcie jest dopuszczalna w przypadkach uzasadnionych zdarzeniem losowym lub chorobą i wymaga usprawiedliwienia w formie pisemnego oświadczenia o przyczynie rezygnacji.

2. W przypadku rażącego naruszenia Regulaminu oraz w przypadku nieusprawiedliwionej nieobecności Uczestnika/Uczestniczki Projektu w okresie dłuższym niż 4 tygodnie, Beneficjent ma prawo usunąć Uczestnika/Uczestniczkę z Projektu.

3. W przypadku rezygnacji Uczestnika/Uczestniczki lub usunięcia go z Projektu jego miejsce zajmuje pierwsza osoba z listy rezerwowej.

## § 6

### MONITORING I KONTROLA PROJEKTU

1. Uczestnik/Uczestniczka podlega procesowi monitoringu i ewaluacji.
2. Uczestnik/Uczestniczka zobowiązany jest do udzielenia informacji na temat realizacji Projektu osobom i instytucjom zewnętrznym upoważnionym do przeprowadzania kontroli Projektu.

## § 7.

### POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Regulamin wchodzi w życie z dniem 01.09.2022 r.
2. W kwestiach, które nie zostały ujęte w niniejszym Regulaminie ostateczną decyzję podejmują przedstawiciele Zarządu.
3. Każdy rodzic/opiekun prawny Uczestnika projektu jest zobowiązany do pisemnego potwierdzenia zapoznania się z niniejszym Regulaminem.

**Akceptuję warunki niniejszego regulaminu.**

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis imieniem i nazwiskiem)

#### Załączniki do Regulaminu:

**Załącznik nr 1** – Formularz zgłoszeniowy do udziału w Projekcie (dziecko/rodzic/opiekun prawny)

**Załącznik nr 2** - Oświadczenie – Kryteria uczestnictwa w projekcie

#### Załączniki wymagane do udziału w Projekcie:

**Załącznik nr 3** – Deklaracja uczestnictwa w projekcie z RODO

**Załącznik nr 4** - Oświadczenie Uczestnika projektu - RODO

## Załącznik nr 1

### FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE Wsparcie rodzin poprzez utworzenie świetlicy z elementami socjoterapii i pracy podwórkowej "KLUB BYSTRZAKA"

Nazwisko i imię Uczestnika (Dziecko)		
PESEL		
Data urodzenia		
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna
Obywatelstwo		
Szkoła Uczestnika		
Adres zamieszkania		
Telefon Uczestnika		
Telefon Rodzica /Opiekuna prawnego		
Adres e-mail Rodzica/Opiekuna prawnego		

.....  
Podpis Uczestnika/Uczestniczki projektu  
(w przypadku osoby niepełnoletniej podpis składa Rodzic/opiekun prawny)



## Załącznik nr 2

### Oświadczenie – Kryteria uczestnictwa w projekcie

#### Oświadczenia o sytuacji społecznej

(proszę zakreślić pole „tak”, „nie”, proszę odpowiedzieć na wszystkie pytania):

Pouczony/a, o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 kk za składanie fałszywych oświadczeń, oświadczam, że:

#### 1. Rodzina korzysta ze świadczeń z pomocy społecznej (500+ nie jest świadczeniem z pomocy społecznej)

TAK       NIE       ODMAWIAM UDZIELENIA ODPOWIEDZI

#### 2. Rodzina korzysta ze wsparcia Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa

TAK       NIE

#### 3. Czy któraś z poniższych sytuacji dotyczy Państwa rodziny:

- ubóstwo;
- sieroctwo;
- bezdomność;
- bezrobocie;
- niepełnosprawność;
- długotrwała lub ciężka choroba;
- przemoc w rodzinie;
- potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności;
- trudności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzeniu gospodarstwa domowego;
- rodzina niepełna;
- rodzina wielodzietna;
- trudność w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy, ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa w art. 159 ust. 1 pkt 1 lit. C lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach;
- trudność w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego;
- uzależnienia (np. alkoholizm, narkomania, uzależnienie od telefonu i internetu);
- zdarzenie losowe lub sytuacja kryzysowa;
- nie dotyczy żadne z powyższych.

#### 4. Dziecko posiada niepełnosprawność

TAK       NIE

#### 5. Zamieszkanie na obszarze Częstochowy w dzielnicy rewitalizowanej tj. Raków, Stare Miasto, Ostatni Grosz, Podjasnogórska, Środmieście, Trzech Wieszców.

TAK       NIE

Proszę podać dzielnicę.....

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

TAK       NIE

.....  
**Podpis Uczestnika/Uczestniczki projektu**

(w przypadku osoby niepełnoletniej podpis składa Rodzic/opiekun prawny)



### Załącznik nr 3

## Deklaracja Uczestnictwa w projekcie pn. „Wsparcie rodzin poprzez utworzenie świetlicy z elementami socjoterapii i pracy podwórkowej "KLUB BYSTRZAKA" ”

Imię i nazwisko Uczestnika/ki (Dziecka) projektu.....

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego podpisującego deklarację w imieniu  
uczestnika/ki w przypadku osoby niepełnoletniej .....

Ja, niżej podpisany, niniejszym oświadczam, że:

Wyrażam wolę uczestnictwa w projekcie mojego dziecka pn. „Wsparcie rodzin poprzez utworzenie świetlicy z elementami socjoterapii i pracy podwórkowej "KLUB BYSTRZAKA" ” realizowanym przez Stowarzyszenie Pomocy Potrzebującym „PODAJ DALEJ”

Moje dziecko spełnia/m kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie pn. „Wsparcie rodzin poprzez utworzenie świetlicy z elementami socjoterapii i pracy podwórkowej "KLUB BYSTRZAKA”

Nie korzysta/m z tego samego zakresu wsparcia w innym projekcie realizowanym w ramach RPO WSL 2014-2020;

Dane zawarte w „Deklaracji uczestnictwa w projekcie pn. „Wsparcie rodzin poprzez utworzenie świetlicy z elementami socjoterapii i pracy podwórkowej "KLUB BYSTRZAKA” ” są zgodne z prawdą.

**POUCZENIE:** Oświadczenie jest składane pod rygorem odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna prawnego małoletniego Uczestnika/czki projektu (czytelnie)	
Podpis *	
Data, Miejscowość	

Wyrażam/nie wyrażam\*\* zgodę na używanie i rozpowszechnianie wizerunku/wypowiedzi mojego Dziecka przez Stowarzyszenie Pomocy Potrzebującym „PODAJ DALEJ” dla celów działań informacyjno-promocyjnych związanych z realizacją Projektu na stronie internetowej projektu oraz w materiałach promocyjnych.

\*\* należy zakreślić właściwą odpowiedź

## Załącznik nr 4

### OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU Wsparcie rodzin poprzez utworzenie świetlicy z elementami socjoterapii i pracy podwórkowej "KLUB BYSTRZAKA"

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Wsparcie rodzin poprzez utworzenie świetlicy z elementami socjoterapii i pracy podwórkowej "KLUB BYSTRZAKA" przyjmuję do wiadomości, iż:

1) Administratorem moich danych osobowych jest *Zarząd Województwa Śląskiego*, z siedzibą przy ul. Ligonja 46, 40-037 Katowice, adres email: [kancelaria@slaskie.pl](mailto:kancelaria@slaskie.pl), strona internetowa: [bip.slaskie.pl](http://bip.slaskie.pl).

2) Została wyznaczona osoba do kontaktu w sprawie przetwarzania danych osobowych (inspektor ochrony danych), adres email: [daneosobowe@slaskie.pl](mailto:daneosobowe@slaskie.pl).

3) Moje/dziecka\* dane osobowe będą przetwarzane przez administratora w celu obsługi ww. projektu, dofinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (RPO WSL), w szczególności:

- udzielenia wsparcia
- potwierdzenia kwalifikowalności wydatków
- monitoringu
- ewaluacji
- kontroli
- audytu prowadzonego przez upoważnione instytucje
- sprawozdawczości
- rozliczenia projektu
- odzyskiwania wypłaconych beneficjentowi środków dofinansowania
- zachowania trwałości projektu
- archiwizacji
- badań i analiz.

4) Podstawą prawną przetwarzania moich/dziecka danych osobowych jest obowiązek prawny ciążyący na administratorze (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 – dalej: RODO), wynikający z:

a) art. 125 i 126 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 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 – dalej: Rozporządzenie ogólne;

b) art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020.

5) Moje/dziecka\* dane/ osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt – **Stowarzyszeniu Pomocy Potrzebującym „Podaj Dalej” z siedzibą przy ul. Złotej 47 w Częstochowie**

6) Moje/dziecka\* dane osobowe mogą być ujawnione osobom fizycznym lub prawnym, upoważnionym przez administratora lub Beneficjenta, w związku z realizacją celów o których mowa w pkt. 3, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, podmiotom realizującym badania ewaluacyjne lub inne działania związane z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 - 2020 na zlecenie Instytucji Koordynującej, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta, ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego, dostawcom systemów informatycznych i usług IT, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych.

7) Moje/dziecka\* dane osobowe będą przechowywane do czasu zamknięcia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (art. 140 i 141 Rozporządzenia ogólnego), bez uszczerbku dla zasad regulujących pomoc publiczną oraz krajowych przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów.

8) Przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

9) Administrator danych osobowych, na mocy art. 17 ust. 3 lit. b RODO, ma prawo odmówić usunięcia moich danych osobowych.

10) Podanie przeze mnie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie.

11) Moje dane/dziecka\* osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

Ponadto, w związku z uczestnictwem w projekcie:

1) ~~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, potwierdzone stosownym dokumentem\*.~~

2) ~~W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy, potwierdzone stosownym dokumentem\*.~~

3) Udostępnię informację o swojej sytuacji na rynku pracy firmom badawczym realizującym ewaluację/analizę/ekspertyzę na zlecenie Instytucji Koordynującej, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta.

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU\*\*  
(w przypadku osoby niepełnoletniej podpis składa Rodzic/Opiekun prawny)

\*Niepotrzebne skreślić (wykreśla Beneficjent w zależności od ogłoszonego konkursu).