
Projekt współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020

Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 6/2018

Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie

w Chojnicach

z dnia 01.03.2018 r.

Projekt „Rodzina trzonem sukcesu”

realizowany w okresie 01.03.2018 r. – 31.12.2020 r.

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego

na lata 2014 – 2020

Oś priorytetowa 6. Integracja

Działanie 6.2. Usługi społeczne

Poddziałanie 6.2.2. Rozwój usług społecznych

REGULAMIN REKRUTACJI I UCZESTNICTWA

W PROJEKCIE

„RODZINA TRZONEM SUKCESU”

§ 1

Informacje ogólne

1. Regulamin określa zasady rekrutacji, prawa i obowiązki uczestników projektu oraz zasady realizacji projektu „Rodzina trzonem sukcesu”.
2. Projekt pn. „Rodzina trzonem sukcesu” realizowany jest przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Chojnicach z siedzibą przy ul. Piłsudskiego 30, 89-600 Chojnice w partnerstwie Pomorskiego Instytutu Kariery i Doradztwa Zawodowego w Chojnicach.
3. Biuro projektu znajduje się w budynku Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Chojnicach z siedzibą przy ul. Piłsudskiego 30, 89-600 Chojnice – pokój 128. Czynne od poniedziałku do piątku w godzinach 7.00 – 15.00.
4. Ilekroć w regulaminie jest mowa o:
 - a) **Beneficjencie** – należy przez to rozumieć Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Chojnicach.
 - b) **Uczestniku** – należy przez to rozumieć uczestnika projektu.
 - c) **Projekcie** – należy przez to rozumieć projekt „Rodzina trzonem sukcesu” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego (Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020).
 - d) **EFS** – należy przez to rozumieć Europejski Fundusz Społeczny.
 - e) **UE** – należy przez to rozumieć Unię Europejską.
 - f) **RPO WP** – Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego.

§ 2

Informacje ogólne

1. Projekt współfinansowany jest przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020, Oś priorytetowa 6. Integracja, Działanie 6.2. Usługi społeczne, Poddziałanie 6.2.2. Rozwój usług społecznych.
2. Projekt realizowany jest w okresie 01.03.2018 r. – 31.12.2020 r. na podstawie wniosku o dofinansowanie RPPM.06.02.02.-22-0050/17, w tym

- I edycja od 01.03.2018r. do 31.12.2018r.
 - II edycja od 01.03.2019r. do 31.12.2019r.
 - III edycja od 01.03.2020r. do 31.12.2020r.
3. Projekt skierowany jest do kandydatów na opiekunów zastępczych, do osób sprawujących rodzinną pieczę zastępczą oraz dzieci i pełnoletnich wychowanków w umieszczonych w rodzinach zastępczych i rodzinnych domach dzieci, a także do usamodzielnionych wychowanków, którzy opuścili pieczę zastępczą, z terenu powiatu chojnickiego.
 4. Projekt realizowany jest na podstawie umowy nr RPPM.06.02.02.-22-0050/17-00 i aneksu nr RPPM.06.02.02.-22-0050/17-01 o dofinansowanie projektu współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020 zawartej pomiędzy Powiatem Chojnickim, reprezentowanym przez Członków Zarządu a Województwem Pomorskim reprezentowanym przez Zarząd Województwa Pomorskiego.
 5. Celem projektu jest rozwój usług wspierających osoby objęte pieczęią zastępczą, w tym osoby usamodzielniane oraz zwiększenie dostępu do zdeinstytucjonalizowanych i zintegrowanych usług społecznych w zakresie wsparcia rodziny (w tym wielodzietnej) i pieczy zastępczej.
 6. Udział uczestników w projekcie jest bezpłatny.
 7. Z każdym uczestnikiem projektu sporządzona zostanie Indywidualna Ścieżka Reintegracji. W imieniu osób małoletnich zgodę na udział w projekcie podpisuje rodzic zastępczy składając oświadczenie – zgoda na udział podopiecznego w projekcie – stanowiące Załącznik Nr 3 do niniejszego Regulaminu.
 8. Wsparcie realizowane będzie w oparciu o zapisy ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej zgodnie z kompetencjami Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Chojnicach.

§ 3

Uczestnicy projektu

1. Uczestnikiem projektu może być osoba zgłaszająca chęć udziału w projekcie oraz spełniająca następujące warunki:
 - a) kandydat na rodzinę zastępczą,

- b) osoba sprawująca rodzinną pieczę zastępczą (rodzic zastępczy oraz prowadzący rodzinny dom dziecka),
 - c) dziecko umieszczone w rodzinnej pieczy zastępczej (tym przebywające w rodzinie zastępczej lub w rodzinnym domu dziecka),
 - d) pełnoletni wychowanek umieszczony w rodzinie zastępczej,
 - e) pełnoletni wychowanek, który opuścił pieczę zastępczą.
2. Uczestnik projektu nie może korzystać z tego samego typu wsparcia w innych działaniach o Priorytetach w okresie realizacji projektu.

§ 4

Rekrutacja uczestników do projektu

1. Rekrutację przeprowadzi personel projektu zatrudniony w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Chojnicach w okresie od 01.03.2018 r. do 31.12.2020 r.
2. Dyrektor PCPR w Chojnicach obejmuje nadzór nad przebiegiem rekrutacji.
3. Rekrutacja prowadzona będzie w sposób jawny, zgodnie z zasadą równych szans i niedyskryminacji oraz zasadą równości szans kobiet i mężczyzn.
4. Rekrutacja uczestników do projektu będzie miała charakter otwarty.
5. Podstawa kwalifikacji do projektu: ocena sytuacji osobistej w oparciu o dane źródłowe PCPR. Do udziału w szkoleniach lub warsztatach rekrutowane będą w pierwszej kolejności osoby, które wychowują dzieci o określonych dysfunkcjach. Zasada nie dotyczy rodzin zastępczych zawodowych, które mają obowiązek podnoszenia kwalifikacji. W odniesieniu do dzieci wsparcie będzie zależne od zdiagnozowanych potrzeb lub w przypadku diagnoz – podejrzenia występowania deficytu.
6. Uczestnicy mogą korzystać z wielu form wsparcia, w zależności od potrzeb.
 - I. Etap rekrutacji: Złożenie formularza rekrutacyjnego stanowiącego Załącznik Nr 1 do niniejszego Regulaminu.
 - II. Etap rekrutacji: Rozmowy ze specjalistami (w tym z psychologiem, doradcą zawodowym i pracownikiem socjalnym).
 - III. Etap rekrutacji:
 1. opracowanie Indywidualnych Ścieżek Reintegracji;

2. wyłonienie grupy docelowej;
3. sporządzenie listy rezerwowej;
4. osoby z listy rezerwowej zostaną włączone do uczestnictwa w projekcie w przypadku rezygnacji, wykluczenia lub niespełnienia warunków przez osoby wcześniej zakwalifikowane;
5. o zakwalifikowaniu uczestnika do projektu decyduje spełnienie warunków określonych w § 3 niniejszego Regulaminu;
6. w przypadku nie stawienia się osoby zakwalifikowanej do udziału w projekcie na spotkanie z wyznaczonym pracownikiem PCPR, doradcą zawodowym, psychologiem, koordynatorem projektu lub jego asystentem w celu zawarcia umowy oraz złożenia innych wymaganych dokumentów zostanie ona skreślona z listy zakwalifikowanych, a na jej miejsce zostanie wpisana osoba z listy rezerwowej;
7. Decyzje o zakwalifikowaniu do udziału w projekcie są ostateczne i nie przysługują od nich odwołanie;
8. Rekrutacja kończy się podpisaniem, nie później niż w dniu otrzymania pierwszej formy wsparcia umowy na zasadzie Indywidualnej Ścieżki Reintegracji wraz ze wszystkimi wymaganymi dokumentami.

§ 5

Zakres wsparcia merytorycznego w ramach projektu obejmuje:

1. Usługi psychologiczne.
2. Usługi pedagogiczne.
3. Usługi doradcy zawodowego.
4. Usługi edukacyjne.
5. Usługi szkoleniowe, w tym:
 - a) grupa wsparcia dla opiekunów zastępczych – 16 godzin w 2018 r., 16 godzin w 2019 r. i 16 godzin w 2020 r.;
 - b) supervizja dla opiekunów zastępczych – 3 spotkania 4-godzinne w 2018 r., 3 spotkania 4-godzinne w 2019 r. i 3 spotkania 4-godzinne w 2020 r.;

- c) zajęcia dla opiekunów zastępczych z zakresu wypalenia zawodowego – 20 godzin dla 2 grup w 2018 r., 20 godzin dla 2 grup w 2019 r. i 20 godzin dla 2 grup w 2020r.;
- d) wyjazd edukacyjno-integracyjny dla opiekunów zastępczych, dzieci umieszczonych w rodzinach zastępczych oraz dzieci biologicznych opiekunów zastępczych, warsztaty szkoleniowe prowadzone przez psychologa i pedagoga – 1 wyjazd 4-dniowy w 2018 r., 1 wyjazd 4-dniowy w 2019 r. i 1 wyjazd 4-dniowy w 2020 r.;
- e) warsztaty z zakresu seksuologii klinicznej dzieci i młodzieży dla opiekunów zastępczych – 2 szkolenia 8-godzinne dla 2 grup w 2018 r., 2 szkolenia 8-godzinne dla 2 grup w 2019 r. i 2 szkolenia 8-godzinne dla 2 grup w 2020 r.;
- f) warsztaty terapeutyczne „Praca z dzieckiem po przemoc” – 2 szkolenia 8-godzinne dla 2 grup w 2018 r., 2 szkolenia 8-godzinne dla 2 grup w 2019 r. i 2 szkolenia 8-godzinne dla 2 grup w 2020 r.;
- g) zajęcia warsztatowe z zakresu diagnostyki zaburzeń rozwojowych i emocjonalnych dzieci i młodzieży dla opiekunów zastępczych – 2 szkolenia 8-godzinne dla 2 grup w 2018 r., 2 szkolenia 8-godzinne dla 2 grup w 2019 r. i 2 szkolenia 8-godzinne dla 2 grup w 2020 r.;
- h) warsztaty z zakresu choroby sierocej – choroby braku miłości – 2 szkolenia 6-godzinne dla 2 grup w 2018 r., 2 szkolenia 6-godzinne dla 2 grup w 2019 r. i 2 szkolenia 6-godzinne dla 2 grup w 2020 r.;
- i) warsztaty z zakresu pierwszej pomocy – 2 spotkania 4-godzinne w 2018 r., 2 spotkania 4-godzinne w 2019 r. i 2 spotkania 4-godzinne w 2020 r.;
- j) szkolenie dla kandydatów do pełnienia funkcji rodziców zastępczych – 12 spotkań 4-godzinnych w 2018 r., 12 spotkań 4-godzinnych w 2019 r. i 12 spotkań 4-godzinnych w 2020 r.;
- k) zajęcia warsztatowe z doradcą zawodowym dla pełnoletnich wychowanków pieczy zastępczej – 8 spotkań 6-godzinnych w 2018 r., 8 spotkań 6-godzinnych w 2019 r. i 8 spotkań 6-godzinnych w 2020 r.;
- l) indywidualne konsultacje z doradcą zawodowym dla pełnoletnich wychowanków pieczy zastępczej – 4 godziny na każdego wychowanka w roku 2018, 4 godziny na

- każdego wychowanka w roku 2019, 4 godziny na każdego wychowanka w roku 2018,
- m) indywidualne konsultacje z psychologiem dla pełnoletnich wychowanków pieczy zastępczej – 4 godziny na każdego wychowanka w roku 2018, 4 godziny na każdego wychowanka w roku 2019, 4 godziny na każdego wychowanka w roku 2018,
 - n) zajęcia warsztatowe z psychologiem dla pełnoletnich wychowanków pieczy zastępczej – 8 spotkań 6-godzinnych w 2018 r., 8 spotkań 6-godzinnych w 2019 r. i 8 spotkań 6-godzinnych w 2020 r.;
 - o) zajęcia warsztatowe „Proste odpowiedzi na trudne pytania” dla dzieci i młodzieży przebywającej w rodzinnej pieczy zastępczej – 4 spotkania 2-godzinne dla 2 grup w 2018 r., 4 spotkania 2-godzinne dla 2 grup w 2019 r. i 4 spotkania 2-godzinne dla 2 grup w 2020 r.;
 - p) zajęcia warsztatowe „Trening kontroli złości” dla dzieci i młodzieży przebywającej w rodzinnej pieczy zastępczej – 8 spotkań 2-godzinnych dla 2 grup w 2018 r., 8 spotkań 2-godzinnych dla 2 grup w 2019 r. i 8 spotkań 2-godzinnych dla 2 grup w 2020 r.;
 - q) zajęcia warsztatowe „Trening kompetencji społecznych i komunikacji interpersonalnej” dla dzieci i młodzieży przebywającej w rodzinnej pieczy zastępczej – 8 spotkań 2-godzinnych dla 2 grup w 2018 r., 8 spotkań 2-godzinnych dla 2 grup w 2019 r. i 8 spotkań 2-godzinnych dla 2 grup w 2020 r.
6. Dyżur psychiatry.
 7. Dyżur edukatora seksualnego.
 8. Usługi animacyjne dla dzieci i młodzieży umieszczonej w rodzinnej pieczy zastępczej.
 9. Zajęcia korekcyjne dla dzieci i młodzieży umieszczonej w rodzinnej pieczy zastępczej.

§ 6

Zasady uczestnictwa w projekcie

1. Uczestnik projektu zobowiązany jest do:
 - a) punktualnego i aktywnego uczestnictwa w zajęciach,

- b) potwierdzania uczestnictwa na liście obecności,
 - c) przestrzegania zasad monitoringu Indywidualnej Ścieżki Reintegracji,
 - d) współdziałania z pracownikiem merytorycznym projektu, w zakresie realizacji indywidualnej ścieżki reintegracji,
 - e) przystąpienia do egzaminów potwierdzających nabycie kwalifikacji,
 - f) utrzymywania stałego kontaktu Realizatorem projektu,
 - g) współdziałania z doradcą zawodowym w zakresie aktywizacji zawodowej.
2. Aby otrzymać zaświadczenie o ukończeniu szkoleń w projekcie uczestnik zobowiązany jest do uczestnictwa w co najmniej 80% zajęć objętych programem.
 3. Dopuszcza się możliwość usprawiedliwienia nieobecności spowodowanych chorobą lub ważnymi sytuacjami losowymi. Usprawiedliwienie jest dokonywane na podstawie przedstawionego zwolnienia lekarskiego, karty leczenia szpitalnego lub stosownego wyjaśnienia w formie pisemnej.
 4. W przypadku przekroczenia dozwolonego limitu nieobecności uczestnik jest zobowiązany do uzyskania zgody zespołu projektowego na kontynuację uczestnictwa w projekcie.
 5. Uczestnik zostaje skreślony z listy uczestników projektu w przypadku:
 - a) przekroczenia dozwolonego limitu nieobecności i niezyskania od zespołu projektowego zgody na kontynuację uczestnictwa w projekcie,
 - b) nie przestrzegania zasad monitoringu Indywidualnej Ścieżki Reintegracji,
 - c) złożenia pisemnej rezygnacji z uczestnictwa.

§ 7

Zasady monitoringu uczestników projektu

1. Uczestnik projektu zobowiązuje się do uczestnictwa w zajęciach, co potwierdzi złożonym podpisem na liście obecności.
2. Uczestnik zobowiązuje się podać Powiatowemu Centrum Pomocy Rodzinie w Chojnicach niezbędnych do uczestnictwa w projekcie danych osobowych. Odmowa podania danych osobowych wyklucza uczestnika z projektu.
3. Uczestnik ma prawo wpływać na profilowanie tematyki zajęć realizowanych w projekcie poprzez przekazywanie pisemnie informacji o proponowanych zmianach bezpośrednio Koordynatorowi projektu lub jego asystentowi.

4. Uczestnik w trakcie prowadzonej rekrutacji akceptuje zasady projektu, co poświadcza osobiście podpisem na oświadczeniu o zgodzie na udostępnianie i przetwarzanie danych osobowych.

§ 8

Zasady rezygnacji z uczestnictwa w projekcie

1. W przypadku rezygnacji z uczestniczenia w projekcie przed rozpoczęciem zajęć Uczestnik zobowiązuje się dostarczyć informację o tym fakcie osobiście bądź za pośrednictwem poczty elektronicznej do Biura Projektu w najwcześniejszym możliwym terminie.
2. W przypadku rezygnacji z zajęć projektu w trakcie ich trwania Uczestnik zobowiązany jest do złożenia pisemnego oświadczenia dotyczącego przyczyn rezygnacji.

§ 9

Postanowienia końcowe

1. Regulamin wchodzi w życie z dniem 1 marca 2018 r. i obowiązuje przez czas trwania projektu.
2. Regulamin jest dostępny w Biurze Projektu, sekretariacie PCPR (pokój 229) i na stronie internetowej Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Chojnicach – www.pcpr.infochojnice.pl w zakładce Rodzina Trzonem Sukcesu.
3. Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Chojnicach zastrzega sobie możliwość zmiany Regulaminu w czasie trwania projektu oraz wyłącznej interpretacji jego zapisów.
4. W przypadku dokonania zmiany Regulaminu Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Chojnicach zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Uczestników projektu.
5. Uczestnik projektu pisemnie potwierdza zapoznanie się z Regulaminem Uczestnictwa w projekcie.
6. Komunikacja w projekcie będzie odbywać się przez stronę internetową projektu www.pcpr.infochojnice.pl, pocztę elektroniczną a.welter@infochojnice.pl lub s.stepien@infochojnice.pl, pocztę tradycyjną: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie

w Chojnicach, 89-600 Chojnice, ul. Piłsudskiego 30, telefonicznie: tel. 52 33 44 491 lub osobiście w Biurze Projektu.

Projekt współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020

Załącznik nr 1

do Regulaminu Uczestnictwa w Projekcie

Rodzina Trzodem Sukcesu

FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU RODZINA TRZODEM SUKCESU

Oś priorytetowa 6. Integracja

Działanie 6.2. Usługi społeczne

Poddziałanie 6.2.2. Rozwój usług społecznych

INFORMACJE WYPEŁNIANE PRZEZ OSOBĘ PRZYJMującĄ WNIOSEK	
Numer formularza	
Data wpływu formularza	

DANE PERSONALNE	
Imię/Imiona:	
Nazwisko:	

Data i miejsce urodzenia:	
Pesel:	
Seria i nr dowodu osobistego	
Telefon	
Adres e-mail	
Płeć	

ADRES ZAMIESZKANIA			
Ulica:			
Nr domu:		Nr lokalu:	
Miejscowość:		Kod pocztowy:	
Gmina:		Powiat:	
Województwo:			

ADRES DO KORESPONDENCJI (wypełnić, jeżeli inny niż zamieszkania)			
Ulica:			
Nr domu:		Nr lokalu:	
Miejscowość:		Kod pocztowy:	
Gmina:		Powiat:	
Województwo:			

WYKSZTAŁCENIE			
<i>(prosimy wstawić znak x w odpowiedniej rubryce)</i>			
Podstawowe		Średnie ogólne	
Gimnazjalne		Średnie zawodowe	
Ponadgimnazjalne		Policealne	

Zawodowe		Wyższe	
----------	--	--------	--

STATUS KANDYDATA W CHWILI SKŁADANIA FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO (prosimy zaznaczyć T/N w rubryce)	
Osoba z niepełnosprawnością (posiadanie orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub innego dokumentu poświadczającego stan zdrowia)	T / N

Ja, niżej podpisany(a) oświadczam, że:

- Oświadczam, że informacje zawarte w formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.

PRZYNALEŻNOŚĆ DO NASTĘPUJĄCEJ GRUP/Y (prosimy wstawić znak x w odpowiednich rubrykach)	
Kandydat na rodzinę zastępczą	
Osoba sprawująca rodzinną pieczę zastępczą	
Dziecko umieszczone w rodzinnej pieczy zastępczej	
Pełnoletni wychowanek umieszczony w rodzinie zastępczej	
Pełnoletni wychowanek, który opuścił pieczę zastępczą	

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zbieranych na potrzeby rekrutacji do projektu pn. „Rodzina trzonem sukcesu” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014 - 2020 realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Chojnicach w partnerstwie Pomorskiego Instytutu Kariery i Doradztwa Zawodowego (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych – t. j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922).
- Zapoznałem(am) się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i w pełni akceptuję jego zapisy.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis

Załącznik nr 2
do Regulaminu Uczestnictwa w Projekcie
Rodzina Trzonym Sukcesu

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU RODZINA TRZONEM SUKCESU

Ja, niżej podpisany

(imię i nazwisko)

PESEL: _____

deklaruję udział w Projekcie Rodzina Trzonym Sukcesu
realizowanym przez
Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Chojnicach
(nazwa Beneficjenta)

w ramach osi priorytetowej 6, działanie 6.2, poddziałanie 6.2.2 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020

Jednocześnie oświadczam, że spełniam warunki kwalifikowalności uczestnika:

1. Jestem osobą zamieszkałą na terenie powiatu chojnickiego.
2. Sprawuję rodzinną pieczę zastępczą / dziecko w pieczy zastępczej / dziecko biologiczne rodziców zastępczych / pełnoletni wychowanek pieczy zastępczej.
3. Zostałem poinformowany, że projekt jest współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020
4. Nie korzystam z tego samego typu wsparcia w innych działaniach i Priorytetach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020.
5. Zapoznałam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Rodzina Trzonem Sukcesu”
6. Będę dobrowolnie i systematycznie uczestniczył/a w działaniach realizowanych w ramach projektu.

Pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą niniejszym oświadczam, że w/w dane są zgodne z prawdą.

Wyrażam zgodę na umieszczanie i przetwarzanie moich danych osobowych – w bazie danych Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Chojnicach dla potrzeb niezbędnych do realizacji projektu zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U. z 2016r. poz. 922).

.....
data i czytelny podpis

Projekt współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020

Załącznik nr 3

do Regulaminu Uczestnictwa w Projekcie

Rodzina Trzonym Sukcesu

OŚWIADCZENIE

ZGODA RODZICA ZASTĘPCZEGO NA UDZIAŁ W PROJEKCIE

RODZINA TRZONEM SUKCESU

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego podopiecznego

(imię i nazwisko dziecka)

w projekcie „Rodzina trzonym sukcesu” współfinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020.

Jednocześnie

1. Jestem świadomy/a, iż mój podopieczny uczestnicząc w projekcie jest zobowiązany do przestrzegania Regulaminu uczestnictwa w projekcie.
2. Oświadczam, iż zapoznałem/am się i akceptuję warunki Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.
3. Oświadczam, iż stan zdrowia podopiecznego nie wykazuje przeciwwskazań do udziału we wskazanych formach aktywizacji.
4. Zobowiązuję swojego podopiecznego do wypełniania ankiet związanych z realizacją i oceną projektu oraz monitorowaniem jego rezultatów w okresie uczestnictwa w projekcie.

5. Oświadczam, że mój podopieczny nie korzysta z identycznych form wsparcia w ramach innych projektów współfinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
6. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podopiecznego – w bazie danych Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Chojnicach dla potrzeb niezbędnych do realizacji projektu zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2016r. poz. 922).

.....
(miejsowość i data)

.....
(czytelny podpis opiekuna)