

**ZARZĄDZENIE NR W.0050.17.2025**  
**WÓJTA GMINY ŚWINNA**

z dnia 20 lutego 2025 r.

**w sprawie przyjęcia Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „Klub Seniora Świnna”  
w ramach Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (Europejski Fundusz Społeczny+) dla  
Priorytetu: FESL.07.00-Fundusze Europejskie dla społeczeństwa dla Działania: FESL.07.04-Uслуги społeczne**

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2024 poz. 1465 z późn. zm.)

**Wójt Gminy Świnna zarządza, co następuje:**

§ 1. Przyjmuje się Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „Klub Seniora Świnna” w ramach Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (Europejski Fundusz Społeczny+) dla Priorytetu: FESL.07.00-Fundusze Europejskie dla społeczeństwa dla Działania: FESL.07.04-Uслуги społeczne, w brzmieniu stanowiącym załącznik do niniejszego zarządzenia.

§ 2. Wykonanie zarządzenia powierza się Zespołowi projektu.

§ 3. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Wójt Gminy Świnna

**Wojciech Urbański**

## **REGULAMIN REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE PN.**

### **„Klub Seniora Świnna”.**

**w ramach**

**Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (Europejski**

**Fundusz Społeczny+)**

**dla Priorytetu: FESL.07.00-Fundusze Europejskie dla społeczeństwa**

**dla Działania: FESL.07.04-Uслуги społeczne**

**z okresem realizacji od 01.01.2025 r. do 31.12.2026 r.**

### **REGULAMIN KLUBU SENIORA**

W ramach zajęć w Klubach Seniora oferujemy spotkania 2 x w tygodniu, w tym:

- zajęcia z animatorem Klubu,
- zajęcia ze specjalistami o tematyce:
  - a) zdrowie i dobre samopoczucie seniora
  - b) zdrowie i dobre samopoczucie seniora - Pogadanki z naturoterapeutą apiterapia
  - c) zdrowie i dobre samopoczucie seniora - Zajęcia z jogi.
  - d) zdrowie i dobre samopoczucie seniora - Zajęcia pilaste
  - e) warsztaty kulinarne wynagrodzenie instruktora kulinarnego
  - f) warsztaty rękodzielnicze wynagrodzenie instruktora - 4 spotkania po 3h

Realizacja zajęć wyjazdowych:

- a) Łącut-Rzeszów,
- b) Sandomierz-Nałęczów,
- c) Wycieczka 1-dniowa Kraków,
- d) Wycieczka 1-dniowa Tychy-Gliwice,
- e) Wycieczka 1-dniowa Wieliczka-Tyniec,
- f) Wycieczka 1-dniowa Ogrody Kapiasa,
- g) Wyjazd do teatru Bielsko-Biała,

h) Wyjazd do teatru Cieszyn,

i) Wyjazd wody termalne.

Kogo zapraszamy do udziału w projekcie:

1. Osoby zamieszkujące na terenie Gminy Świnna,
2. Osoby w wieku pow. 60 roku życia, nieaktywne zawodowo,
3. Osoby korzystające ze świadczeń 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, osoby o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności, z niepełnosprawnością sprzężoną, z chorobami psychicznymi, z niepełnosprawnością intelektualną, z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi, korzystające z programu FE na Pomoc Żywnościową 2021-2027, zamieszkujące samotnie,
4. Osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, bez ograniczeń wiekowych, w tym z powodu wieku, stanu zdrowia, niepełnosprawności (należy okazać dokument poświadczający stan zdrowia).

**Kogo premiujemy:**

**a) osoby o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności oraz z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z niepełnosprawnością intelektualną oraz osoby z zaburzeniami psychicznymi – 10 pkt.**

**b) z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi (w rozumieniu zgodnym z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10); korzystające z programu Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową 2021-2027 –10 pkt.**

**c) zamieszkujące samotnie –10 pkt.**

**Termin naboru do projektu: dokumenty zgłoszeniowe przyjmujemy do 21 marca 2025r.**

**Informacji i wskazówek o projekcie udziela:**

**Krzak Ewa**

**tel. 789 806 961 oraz mail: gok@swinna.pl**

**Biuro projektu: SALA GMINNEGO OŚRODKA KULTURY W ŚWINNEJ**

Do budynku prowadzą dwa wejścia od strony ul. Wspólnej . Wejście główne od strony Poczty – 4 stopnie. Wejście drugie od strony Urzędu Gminy - podjazd dla osób niepełnosprawnych.

Dla klientów Klubu Seniora dostępne są oba wejścia w zależności od załatwianej sprawy.

Do budynku i wszystkich jego pomieszczeń można wejść z psem asystującym i psem przewodnikiem.

Dokumenty zgłoszeniowe dostępne są w formie drukowanej w Biurze Projektu oraz w formie cyfrowej na stronie internetowej.

**Załącznik: Regulamin rekrutacji**

**Załącznik: Zał 1\_FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**Załącznik: Zał 2\_INFORMACJA RODO**

**Załącznik: Zał 3\_DEKLARACJA**

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU****pn. „Klub seniora Świnna”**

<b>CZĘŚĆ - A – DANE WSPÓLNE</b>		
Lp.	Nazwa	Dane
1	Nazwa Beneficjenta	Powiat Żywiecki
2	Nazwa Realizatora	Gmina Świnna
3	Tytuł projektu	<b>Klub seniora Świnna</b>
4	Numer wniosku	FESL.07.04-IZ.01-05A5/23
5	Priorytet	FESL.07.00 - Fundusze Europejskie dla społeczeństwa
6	Działanie	FESL.07.04 - Usługi społeczne

<b>CZĘŚĆ – B – DANE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ SIĘ DO PROJEKTU</b>		
Lp.	Zakres danych	Dane
7	Imię	
8	Nazwisko	
9	Nr PESEL lub brak	
10	Płeć	
11	Data urodzenia	
12	Ukończony wiek	



13	Obywatelstwo	
14	Kraj zamieszkania	
15	<b>ADRES ZAMIESZKANIA / POBYTU</b>	
	<b>zgodnie z k.c.*</b>	
	ulica	
	Nr budynku	
	Nr lokalu	
	Gmina	
	Powiat	
	Kod pocztowy	
	Miejscowość	
	Obszar (miejski	
16	Telefon kontaktowy	
17	Adres e-mail	
18	Wykształcenie	<p>Co najwyżej średnie I stopnia</p> <p>(poniżej podstawowego, podstawowe, gimnazjalne – ISCED 0-2)</p> <p><input type="checkbox"/> Średnie II stopnia</p> <p>(zawodowe, średnie, średnie zawodowe–ISCED 3 oraz policealne–ISCED 4)</p> <p><input type="checkbox"/> Wyższe – ISCED 5-8</p>
19	Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Osoba bezrobotna</li> <li>▪ W tym osoba długotrwale bezrobotna</li> <li>▪ Osoba bierna zawodowo</li> <li>▪ Osoba pracująca łącznie z prowadzącymi działalność na własny rachunek</li> </ul>

\*Zgodnie z Art. 25 k.c. „Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu”. Art. 26 § 1. Miejscem zamieszkania dziecka pozostającego pod władzą rodzicielską jest miejsce zamieszkania rodziców albo tego z rodziców, któremu wyłącznie przysługuje władza rodzicielska lub któremu zostało powierzone wykonywanie władzy rodzicielskiej. §2. Jeżeli władza rodzicielska przysługuje na równi obojgu rodzicom mającym osobne miejsce zamieszkania, miejsce zamieszkania dziecka jest u tego z rodziców, u którego dziecko stale przebywa. Jeżeli dziecko nie przebywa stale u żadnego z rodziców, jego miejsce zamieszkania określa sąd opiekuńczy. Art. 27. Miejscem zamieszkania osoby pozostającej pod opieką jest miejsce zamieszkania opiekuna. Art. 28. Można mieć tylko jedno miejsce zamieszkania”.

<b>POTWIERDZENIE SPEŁNIENIA PODSTAWOWYCH I DODATKOWYCH KRYTERIÓW</b>		
<b>MERYTORYCZNYCH W PROJEKCIE</b>		
Lp.	Oświadczam, że:	Dane
20	Jestem mieszkańcem Powiatu Żywieckiego	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ TAK</li> <li>▪ NIE</li> </ul>
21	Posiadam status osoby zagrożonej ubóstwem lub wykluczeniem społecznym zgodnie z pkt 1.6 Regulaminu konkursu w następującej/cychkategorii/kategoriach;	
A	<p><b>osoba lub rodzina korzystająca ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. 2024r., poz. 1283) lub kwalifikującym się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniającym co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 tej ustawy;</b></p> <p>Wymagany dokument potwierdzający status;</p> <p>Potwierdzeniem kwalifikowalności uczestnika jest oświadczenie uczestnika projektu</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ TAK</li> <li>▪ NIE</li> </ul>
B	<p><b>osoba z niepełnosprawnościami;</b></p> <p>Wymagany dokument potwierdzający status;</p> <p>Potwierdzeniem kwalifikowalności uczestnika są następujące</p> <p>Dokumenty:</p> <p>- orzeczenie o stopniu niepełnosprawności, orzeczenie o niezdolności do pracy, niezdolności do samodzielnej egzystencji, inne równoważne orzeczenia(KRUS, ZUS, służby mundurowe itd.), w przypadku osoby z zaburzeniami psychicznymi dokument potwierdzający stan zdrowia wydany przez lekarza, np.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ TAK</li> <li>▪ NIE</li> </ul>

	zaświadczenie o stanie zdrowia;	
C	<p><b>członkowie gospodarstw domowych sprawujących opiekę nad osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu;</b></p> <p>Wymagany dokument potwierdzający status;</p> <p>Potwierdzeniem kwalifikowalności uczestnika jest:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- zaświadczenie od lekarza lub oświadczenie uczestnika projektu potwierdzające stan zdrowia osoby potrzebującej wsparcia.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ TAK</li> <li>▪ NIE</li> </ul>
D	<p><b>osoba potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu (z powodu wieku, stanu zdrowia, niepełnosprawności);</b></p> <p><b>Wymagany dokument potwierdzający status;</b></p> <p>Potwierdzeniem kwalifikowalności uczestnika jest:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- kwestionariusz oceny funkcjonowania (przeprowadzonej według wybranej przez beneficjanta metody - ocena stopnia samodzielności) lub zaświadczenie od lekarza, lub odpowiednie orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ TAK</li> <li>▪ NIE</li> </ul>
E	<p><b>osoba potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu (z powodu wieku, stanu zdrowia, niepełnosprawności) zamieszkująca samotnie;</b></p> <p>Potwierdzeniem kwalifikowalności uczestnika jest:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- kwestionariusz oceny funkcjonowania (przeprowadzonej według wybranej przez beneficjanta metody - ocena stopnia samodzielności) lub zaświadczenie od lekarza, lub odpowiednie orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia;</li> <li>- oświadczenie uczestnika projektu</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ TAK</li> <li>▪ NIE</li> </ul>
F	<p><b>osoba korzystające z programu Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową;</b></p> <p>Wymagany dokument potwierdzający status;</p> <p>Potwierdzeniem kwalifikowalności uczestnika jest:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- oświadczenie uczestnika projektu</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ TAK</li> <li>▪ NIE</li> </ul>
G	<p><b>osoba należąca do społeczności marginalizowanych, takich jak Romowie;</b></p> <p>Wymagany dokument potwierdzający status;</p> <p>Potwierdzeniem kwalifikowalności uczestnika jest:</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ TAK</li> <li>▪ NIE</li> </ul>





	- oświadczenie uczestnika o przynależności do mniejszości etnicznych lub inny dokument wystawiony przez podmiot sprawujący opiekę nad uczestnikiem.	
H	<p><b>osoba objęta ochroną czasową w Polsce w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę;</b></p> <p>Wymagany dokument potwierdzający status;</p> <p>Potwierdzeniem kwalifikowalności uczestnika jest:</p> <p>- numer PESEL ze statusem UKR, zaświadczenie o objęciu ochroną czasową wystawianego przez Szefa Urzędu do Spraw Cudzoziemców.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ TAK</li> <li>▪ NIE</li> </ul>
22	Czy posiada Pan/ Pani jakieś szczególne potrzeby w związku z Pani chęcią udziału w projekcie? Proszę zaznaczyć i/lub je krótko opisać.	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Dostosowanie przestrzeni w związku z niepełnosprawnością ruchową? Jeśli TAK, proszę opisać jakie: .....</li> <li>▪ Zapewnienie tłumacza języka migowego? .....</li> <li>▪ Zapewnienie druku materiałów powiększoną czcionką lub z użyciem alfabetu Braille'a? .....</li> <li>▪ Potrzeba dostosowania posiłków celem uwzględnienia specyficznych potrzeb żywieniowych? Jeśli TAK, proszę opisać jakie: .....</li> <li>▪ Inne specjalne potrzeby? Jeśli TAK, proszę opisać jakie: .....</li> </ul>	

**Ważne!**

**Do formularza proszę dołączyć orzeczenie o niepełnosprawności lub zaświadczenie od lekarza informujące o potrzebie wsparcia w codziennym funkcjonowaniu z powodu np. stanu zdrowia, niepełnosprawności(w Biurze Projektu pracownik wykona kopię orzeczenia) lub wypełnić załącznik nr 1.1 do formularza zgłoszeniowego – ocena stopnia niesamodzielności.**

**Ponadto, w związku z uczestnictwem w projekcie, oświadczam, że:**

Zapoznałam/Zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Klub Seniora Świnna” wraz z załącznikami i go akceptuję.

Niniejszym oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą i znana jest mi treść art. 233§ 1 kodeksu karnego o odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy. Mam również prawo do dostępu do treści swoich danych i możliwości ich poprawienie, w sytuacji, kiedy zajdzie taka konieczność.

Niniejszym oświadczam, że deklaruję swój udział w niniejszym projekcie, w przypadku zakwalifikowania mnie do udziału w nim.

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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, s.1), zw. RODO.

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, że na każdym etapie realizacji projektu istnieje możliwość zgłaszania podejrzenia o niezgodności projektu (operacji) lub działań beneficjenta tj. Gminy Świnna z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych do Instytucji Pośredniczącej / Instytucji Wdrażającej / Instytucji Zarządzającej. Opis procedury zgłaszania podejrzeń o niezgodności projektu/ operacji jest zawarty w „załączniku nr 3 - Procedura służąca do włączania zapisów? Konwencji o prawach osób niepełnosprawnych (KPON) do praktyki wdrażania programów” zamieszczona do Wytycznych dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027.

Miejscowość, data:	
Czytelny podpis osoby zgłaszającej się do projektu	

*Załączniki do formularza;*

*Załącznik nr 1.1 – Dokument potwierdzający status kandydata*

Załącznik nr 1.1 do Formularza zgłoszeniowego do projektu „Zwiększanie równego i szybkiego dostępu do dobrej jakości i trwałych i przystępnych cenowo usług w Klubie Seniora w Świnnej”.

## **OCENA STOPNIA NIESAMODZIELNOŚCI**

### **Część I. Wypełnia kandydat/kandydatka lub opiekun faktyczny/opiekunka faktyczna**

<b>Imię i nazwisko kandydata/kandydatki</b>	
<b>Podpis kandydata/kandydatki</b>	
<b>Imię i nazwisko opiekuna faktycznego/opiekunki faktycznej</b>	

### **SKALA OCENY ZŁOŻONYCH CZYNNOŚCI DNIA CODZIENNEGO IADL**

Proszę wstawić znak „X” przy właściwej odpowiedzi

<b>Pytanie</b>	<b>bez pomocy (0 pkt)</b>	<b>z niewielką pomocą (1 pkt)</b>	<b>zupełnie nie (2 pkt)</b>
<b>Czy potrafisz korzystać z telefonu ?</b>			
<b>Czy jesteś w stanie dotrzeć do miejsc poza odległością spaceru?</b>			
<b>Czy wychodzisz na zakupy po artykuły spożywcze?</b>			
<b>Czy możesz samodzielnie przygotować sobie posiłki?</b>			
<b>Czy możesz samodzielnie wykonywać prace domowe (np. sprzątanie)?</b>			
<b>Czy możesz samodzielnie majsterkować?</b>			

<b>Czy możesz samodzielnie wyprać swoje rzeczy?</b>			
<b>Czy samodzielnie przygotowujesz i przyjmujesz leki?</b>			
<b>Czy samodzielnie gospodarujesz pieniędzmi?</b>			
<b>WYNIK</b>			

## Część II. Uzyskana punktacja – wypełnia członek Zespołu Rekrutacyjnego

<b>Imię i nazwisko kandydata/kandydatki</b>	
<b>Imię i nazwisko opiekuna faktycznego/ opiekunki faktycznej</b>	

Przedmiot oceny	Uzyskana punktacja
<b>Czy kandydatka jest osobą niesamodzielną?</b>  <b>TAK – (zdobyta liczba 13-18 pkt)</b>  <b>NIE – (zdobyta liczba 0-12 pkt) brak możliwości zakwalifikowania do uczestnictwa w projekcie</b>	
<b>ŁĄCZNY UZYSKANY WYNIK</b>	
Podpisy członków/członkiń Zespołu Rekrutacyjnego:	

## Załącznik nr 2 – Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

**OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA PROJEKTU**

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „**Klub Seniora Świnna**”, oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż: Administratorem danych osobowych jest Zarząd Województwa Śląskiego pełniący rolę Instytucji Zarządzającej programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (IZ FE SL). Dane osobowe przetwarzane są w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Śląskiego. Siedziba administratora znajduje się w Katowicach przy ul. Ligonia 46, tel. +48(32)2078888 (centrala), e-mail: [kancelaria@slaskie.pl](mailto:kancelaria@slaskie.pl). Informacje dotyczące kontaktu w formie elektronicznej znajdują się na stronie <https://bip.slaskie.pl>. Inspektor ochrony danych osobowych został wyznaczony inspektor ochrony danych. Adres e-mail do kontaktu z inspektorem: [daneosobowe@slaskie.pl](mailto:daneosobowe@slaskie.pl). Pozostałe formy kontaktu są możliwe przy pomocy adresów podanych powyżej. Aktualne dane teleadresowe inspektora, w tym numer telefonu znajdują się w książce teleadresowej BIP. Moje dane osobowe będą przetwarzane 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 upoważnioną instytucję, sprawozdawczości, rozliczenia projektu, zachowania trwałości projektu, archiwizacji. Podstawą prawną przetwarzania moich 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 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.

Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt: **Gminie Świnna** prowadzące Klub Seniora w ramach projektu „**Klub Seniora Świnna**” ul. Wspólna 13 oraz podmiotom odpowiedzialnym za realizację projektu.

Moje 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 2021-2027 na zlecenie Instytucji Koordynującej, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych.

Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu zamknięcia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2021-2027 bez uszczerbku dla zasad regulujących pomoc publiczną oraz krajowych przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów.

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.

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

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

Moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

**Oświadczam, że zapoznałam/em się z Załącznikiem nr 8 do umowy o dofinansowanie „Formularz klauzuli informacyjnej: Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych dla uczestników projektów”**

.....  
**MIEJSCOWOŚĆ I DATA**

.....  
**CZYTELNY PODPIS**

**UCZESTNIKA PROJEKTU\*\***

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

\*\*W przypadku uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.

Załącznik nr 3 do Regulaminu

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE  
„Klub Seniora Świnna”**

Ja, niżej podpisany(a),.....  
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

Zamieszkały(a)  
.....  
(adres zamieszkania: miejscowość, kod pocztowy, ulica, numer domu/mieszkania)

deklaruję udział w projekcie pn.: „**Klub Seniora Świnna**” oraz zobowiązuje się do uczestnictwa w zaplanowanych dla mnie zajęciach.

realizowanym w ramach w ramach Priorytetu: **FESL.07.00-Fundusze Europejskie dla społeczeństwa dla Działania: FESL.07.04-Usługi społeczne**

Tym samym oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem projektu i dokumentami rekrutacyjnymi i zobowiązuje się do przestrzegania i stosowania postanowień tych dokumentów. Wyrażam zgodę na badania ankietowe i ewaluacyjne wykonane w ramach działań promocyjnych i archiwizacyjnych do projektu. Oświadczam, że dane zawarte w złożonym przeze mnie dokumentach zgłoszeniowych są zgodne z prawdą.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis uczestnika)

## REGULAMIN REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

pn. „Klub Seniora Świnna”. Projekt dofinansowany jest przez Unię Europejską w ramach Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (Europejski Fundusz Społeczny +), priorytet FESL.07 Fundusze Europejskie dla społeczeństwa, działanie 07.04 Usługi społeczne.

### §1

#### POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Niniejszy Regulamin określa warunki udziału, zasady i podstawowe kryteria rekrutacji osób chcących wziąć udział w projekcie pn. „Klub Seniora Świnna”, ich obowiązki a także proces wsparcia przewidzianego w ramach projektu.
2. Celem głównym projektu będzie wzrost równego i szybkiego dostępu do dobrej jakości, trwałych i przystępnych cenowo usług w tym usług, które wspierają dostęp do opieki skoncentrowanej na osobie poprzez działania polegające na realizacji usług opiekuńczych w zakresie rozwoju usług świadczonych w społeczności lokalnej w klubie seniora w okresie realizacji projektu, tj. od 01.01.2025 r. do 31.12.2026 r.
3. Miejsce realizacji: Sala Gminnego Ośrodka Kultury w Świnnej.
4. Wnioskodawcą jest Gmina Świnna.
5. Biuro Projektu mieści się w budynku Sali Gminnego Ośrodka Kultury w Świnnej przy ulicy Wspólnej 13 w Świnnej.
6. Zasady odpłatności:
  - a. Udział w Projekcie jest nieodpłatny dla osób:
    - których dochód nie przekracza 100% kryterium dochodowego (na osobę samotnie gospodarującą lub na osobę w rodzinie), o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, ustalona na podstawie oświadczenia uczestnika,
    - których dochód przekracza 100% w/w kryterium, ale które znajdują się w trudnej sytuacji życiowej oraz spełniają co najmniej 3 przesłanki do otrzymania pomocy społecznej na podstawie art. 7 w/w ustawy, osoby z niepełnosprawnością sprzężoną oraz osoby zamieszkujące we wspólnym gospodarstwie domowym z drugą osobą z niepełnosprawnością, ustalona na podstawie złożonego oświadczenia,
  - b. Dla pozostałych osób wysokość opłat naliczana będzie indywidualnie dla każdej osoby i zostanie ustalona na podstawie Uchwały Rady Gminy Świnna nr LX/365/23 dnia 30 marca 2023 r. w sprawie ustalenia szczegółowych zasad ponoszenia odpłatności za pobyt w ośrodkach wsparcia i mieszkaniach chronionych na podstawie złożonego oświadczenia.

### §2

## DEFINICJE

Ilekoć w niniejszym dokumencie jest mowa o:

1. Projekcie - należy przez to rozumieć projekt pn. „Klub Seniora Świnna”.
2. Osobie uczestniczącej w projekcie - należy przez to rozumieć osoby uczestniczące w projekcie, tj.
  - a. Osoby zamieszkujące na terenie Gminy Świnna,
  - b. Osoby w wieku pow. 60 roku życia.
  - c. Osoby korzystające ze świadczeń 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, osoby o znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności, z niepełnosprawnością sprzężoną, z chorobami psychicznymi, z niepełnosprawnością intelektualną, z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi, korzystające z programu FE na Pomoc Żywnościową 2021-2027, zamieszkujące samotnie,
  - d. Osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, bez ograniczeń wiekowych, w tym z powodu wieku, stanu zdrowia, niepełnosprawności (należy okazać orzeczenie, zaświadczenie lekarskie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia),
  - e. Członkowie gospodarstw domowych sprawujących opiekę nad osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu (otoczenie).
3. Komisji Rekrutacyjnej - należy przez to rozumieć zespół osób powołanych przez Wnioskodawcę weryfikujących dokumenty i zatwierdzających listy osób uczestniczących w projekcie.
4. Wsparciu dla osób uczestniczących w projekcie - należy przez to rozumieć oferowane w projekcie zajęcia: zajęcia malarskie, ogrodnicze, nauka gry na instrumentach muzycznych, rękodzieło, joga, wycieczka – szlakiem orlich gniazd, wyjazdy: do Teatr Polski w Bielsku-Białej, do Filharmonii Śląskiej w Katowicach.

## §3

### WARUNKI UDZIAŁU W PROJEKCIE

1. Osobą uczestniczącą w projekcie może być mieszkaniec/mieszkanca gminy Świnna zgodnie z zapisami § 2 pkt. 2.
2. Warunkiem ubiegania się o udział w projekcie jest złożenie przez osobę zainteresowaną następujących dokumentów:

W momencie ubiegania się o udział w projekcie:

- a. formularza zgłoszeniowy do projektu (załącznik nr 1 do regulaminu),
- b. informacji dotyczącej przetwarzania danych osobowych dla uczestników projektów



(załączniki nr 2 do regulaminu),

W momencie zakwalifikowania się do udziału w projekcie:

c. deklaracji uczestnictwa w projekcie (załączniki nr 3 do regulaminu),

3. Dokumenty, o których mowa w ust. 2 muszą zostać opatrzone podpisem osoby ubiegającej się o udział w projekcie.

4. Dokumenty, o których mowa w ust. 2 należy dostarczyć do Biura Projektu lub wysłać pocztą tradycyjną lub wysłać drogą elektroniczną lub wypełnić na miejscu w biurze projektu lub wypełnić podczas spotkania z pracownikami biura projektu.

#### §4

### ZASADY REKRUTACJI

1. Rekrutację osób zainteresowanych udziałem w projekcie prowadzi Gmina Świnna.
2. Rekrutacja zostanie przeprowadzona zgodnie z polityką równości szans kobiet mężczyzn oraz niedyskryminacji.
3. Wnioskodawca informuje o rekrutacji umieszczając na swojej stronie internetowej oraz w widocznych miejscach na tablicach ogłoszeń dokumenty rekrutacyjne. Informacja o rekrutacji zostanie zamieszczona również w instytucjach na terenie gminy, które mogą mieć informację o osobach potrzebujących wsparcia.
4. Rekrutacja prowadzona będzie na bieżąco, do wyczerpania limitu miejsc począwszy od miesiąca grudnia 2024r., przy czym podzielona będzie na dwa etapy:
  - a. pierwszy etap – marzec 2025 r.
  - b. drugi etap – styczeń 2026 r. - rekrutacja ciągła do wyczerpania limitu miejsc, uruchomiona w momencie zgłoszenia się niewystarczającej ilości osób do projektu podczas 1-szego etapu.
5. Weryfikacja dokumentów dokonywana jest przez Komisję Rekrutacyjną, zgodnie z zaakceptowanym wnioskiem o dofinansowanie.
6. Kryteria rekrutacji i sposób ich weryfikowania:

**FORMALNE:** spełnienie tych kryteriów odbywa się na zasadzie 0-1:

- a. Zamieszkiwanie na terenie Gminy Świnna (weryfikacja na podstawie dowolnego dokumentu tożsamości, do okazania),
- b. Osoby w wieku pow. 60 r.ż.
- c. Podpisanie przez kandydata wszystkich dokumentów niezbędnych do uczestnictwa w projekcie, wyrażenie pisemnej zgody na uczestnictwo w projekcie oraz branie pełnej odpowiedzialności za podjęcie tej decyzji.

**PREMIUJĄCE:**

- a) osoby o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności oraz z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z niepełnosprawnością intelektualną oraz osoby z zaburzeniami psychicznymi –10 pkt.
- b) z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi (w rozumieniu zgodnym z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10); korzystające z programu Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową 2021-2027 –10 pkt.
- c) zamieszkujące samotnie –10 pkt.

7. Osoby ubiegające się o wsparcie zostaną uszeregowane na liście rankingowej w kolejności od najbardziej do najmniej predysponowanych do udziału w projekcie.

8. W przypadku uzyskania tej samej ilości punktów przez kilka osób, pierwszeństwo mają osoby wymienione w kryteriach premiujących. Pozostałe osoby z rodzin zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem (5 pkt.) zostaną przyjęte w razie pozostania wolnych miejsc.

9. W przypadku, gdy liczba chętnych do udziału w projekcie przekroczy liczbę miejsc, lista rankingowa, o których mowa w pkt. 7, zostaną podzielone na listę podstawową i rezerwową.

10. Do objęcia wsparciem w ramach projektu zostaną zakwalifikowane osoby znajdujące się na liście podstawowej.

11. Objęcie wsparciem w ramach projektu osoby z listy rezerwowej możliwe jest w przypadku rezygnacji osoby z projektu tak, aby osoba ta mogła w pełni skorzystać z form wsparcia wynikających z projektu.

12. Weryfikacja złożonych dokumentów oraz zatwierdzenie list przez Wnioskodawcę projektu następuje najpóźniej w terminie 7 dni kalendarzowych od dnia zakończenia rekrutacji. O wynikach rekrutacji kandydaci zostaną poinformowani osobiście lub drogą mailową lub telefonicznie.

13. Najpóźniej w chwili rozpoczęcia udziału w projekcie każda z osób zakwalifikowanych do udziału w projekcie podpisuje dokumenty, o których mowa w § 3 pkt. 2 lit. c i d (deklaracja udziału w projekcie).

**§5****OBOWIĄZKI OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W PROJEKCIE**

1. Osoby uczestniczące w projekcie mają obowiązek aktywnego uczestnictwa we wsparciu oferowanym i zadeklarowanym w ramach projektu. Nieobecności są dopuszczalne jedynie w przypadkach losowych, m.in w przypadku choroby, wyjazdu i muszą zostać zgłoszone.

2. Osoby uczestniczące w projekcie mają obowiązek udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych w ramach projektu.



3. W przypadku zmiany danych osobowych osoby uczestniczące w projekcie mają obowiązek zgłoszenia/aktualizacji danych do 7 dni kalendarzowych od dnia zaistnienia zmiany w Biurze Projektu.

## §6

### ZASADY MONITORINGU

1. Osoby uczestniczące w projekcie podlegają procesowi monitoringu i ewaluacji, w tym dokumentacji fotograficznej zgodnie z wytycznymi i zapisami we wniosku o dofinansowanie.
2. Osoby uczestniczące w projekcie są zobowiązane do udzielania informacji osobom, instytucjom zewnętrznym upoważnionym do przeprowadzenia kontroli projektu.

## §7

### ZASADY REZYGNACJI Z UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

1. Rezygnacja z udziału w projekcie możliwa jest tylko w uzasadnionych przypadkach m.in. z przyczyn natury zdrowotnej i wymaga złożenia przez osobę uczestniczącą w projekcie pisemnej rezygnacji z uczestnictwa w projekcie. Po otrzymaniu oświadczenia o rezygnacji osoba zostaje skreślona z listy uczestników/uczestniczek projektu.
2. Wnioskodawca zastrzega sobie prawo do skreślenia osoby z listy uczestników projektu w przypadku naruszeń postanowień niniejszego Regulaminu. Decyzję o skreśleniu z listy uczestników projektu podejmuje koordynator projektu o czym poinformuje osobę uczestniczącą w projekcie w terminie 3 dni roboczych od dnia skreślenia.