

REGULAMIN REKRUTACJI I UCZESTNICTWA DLA PODOPIECZNYCH MŁODZIEŻOWEGO OŚRODKA WYCHOWAWCZEGO WE WROCŁAWIU

W PROJEKCIE MŁODZI ZAWODOWCY

finansowanego ze środków Unii Europejskiej – Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020
oraz środków Gminy Wrocław

Umowa o dofinansowanie nr: RPDS.09.01.01-02-0047/17-00 z dnia 05.04.2018.
Regionalny Program Operacyjny Województwa Dolnośląskiego 2014-2020
Oś: 9 Włączenie Społeczne
Działanie: 9.1 Aktywna integracja

Grupą docelową są podopieczni i podopieczne MOW

Zapraszamy do zapoznania się z regulaminem i przystąpienie do procesu rekrutacji!

Szczegółowe informacje w biurze projektu – pokój 9, ul. Borowska 101, Wrocław

Wrocław, 14.12.2018

§ 1

Definicje stosowane w Regulaminie

1. **RPO WD 2014-2020** - Regionalny Program Operacyjny Województwa Dolnośląskiego 2014-2020.
2. **EFS** - Europejski Fundusz Społeczny.
3. **IZ/IP RPO WD 2014-2020** - Instytucja Zarządzająca/Instytucja Pośrednicząca Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Dolnośląskiego 2014-2020 - odpowiednio Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego i Dolnośląski Wojewódzki Urząd Pracy.
4. **Dokumentacja programowa** - wszelkie dokumenty regulujące wdrażanie projektów współfinansowanych w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w latach 2014-2020, w tym Wytyczne do realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014 - 2020, RPO WD 2014-2020, Szczegółowy Opis Osi Priorytetowych RPO WD 2014-2020.
5. **MOS** - Młodzieżowy Ośrodek Socjoterapii nr 2 z siedzibą ul. Kielecka 51a we Wrocławiu - realizator projektu w imieniu beneficjenta - Gminy Wrocław.
6. **MOW** - Młodzieżowy Ośrodek Wychowawczy (wchodzący w skład Zespołu Placówek Oświatowych nr 3 - ZPO3) z siedzibą ul. Borowska 101 we Wrocławiu - realizator projektu w imieniu beneficjenta - Gminy Wrocław.
7. **Projekt** - tj. projekt pn. MŁODZI ZAWODOWCY, realizowany przez MOS i MOW, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020, finansowany ze środków Unii Europejskiej i Gminy Wrocław.
8. **Podopieczni/podopieczne MOS** - młodzież (dziewczęta i chłopcy) w wieku 15 - 18 lat, przebywająca w ośrodku socjoterapeutycznym.
9. **Podopieczni/podopieczne MOW** - młodzież (dziewczęta i chłopcy) w wieku 15 - 18 lat (i powyżej 18 r.ż.) przebywająca w ośrodku wychowawczym.
10. **Kandydat/kandydatka** - osoba zainteresowana udziałem w projekcie, która przystąpiła do procesu rekrutacji do projektu - w tym podopieczni/podopieczne MOW i MOS oraz ich rodzice/opiekunowie prawni.
11. **Uczestnik/uczestniczka** - osoba zakwalifikowana do projektu przez opiekuna/nkę merytorycznego/ną, która równocześnie zaakceptowała i podpisała dokumentację uczestnika - w tym podopieczni/podopieczne MOW i MOS oraz ich rodzice/opiekunowie prawni. Uczestnicy spełniają kryteria grupy docelowej projektu, zgodne z dokumentacją programową.
12. **Dokumentacja rekrutacyjna** - komplet dokumentów, wypełnionych i zaakceptowanych podpisem, niezbędnych do rozpoczęcia udziału w projekcie, tj. Deklaracja uczestnictwa w projekcie wraz z Formularzem danych osobowych powierzonych do przetwarzania oraz stosownymi oświadczeniami.
13. **Opiekun/ka merytoryczny/a** - osoba wskazana przez Dyрекcję MOS lub Dyрекcję MOW do pełnienia nadzoru nad działaniami merytorycznymi realizowanymi w projekcie, dokonująca ostatecznej kwalifikacji kandydatów/kandydatki do uczestnictwa w projekcie.
14. **Regulamin** - niniejszy regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.

§ 2

Informacje ogólne

1. Projekt pn. MŁODZI ZAWODOWCY, realizowany jest w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020, Oś 9, Działanie 9.1, finansowany ze środków Unii Europejskiej i Gminy Wrocław.
2. Projekt realizowany jest na terenie Miasta Wrocławia.
3. Beneficjentem (wnioskodawcą) projektu jest Gmina Wrocław z siedzibą pl. Nowy Targ 1-8, 59 – 141 Wrocław.
4. Realizatorami projektu w imieniu Gminy Wrocław są:
 - 1) Młodzieżowy Ośrodek Socjoterapii nr 2, z siedzibą ul. Kielecka 51a we Wrocławiu; tel/fax: (71) 798-67-45, mail: sekretariat.mos@wroclawskaedukacja.pl
 - 2) Młodzieżowy Ośrodek Wychowawczy (wchodzący w skład Zespołu Placówek Oświatowych nr 3, ZPO 3) z siedzibą ul. Borowska 101 we Wrocławiu; tel. (71) 798-43-84, mail: sekretariat.zpo3@wroclawskaedukacja.pl.
5. Główne biuro projektu znajduje się w siedzibie MOW (pokój nr 9) i dostępne jest dla osób zainteresowanych w godzinach od 9.00 do 13.00 w dni robocze. Biuro projektu dla MOS znajduje się w siedzibie MOS (pokój nr 2) i dostępne jest dla osób zainteresowanych w godzinach od 9.00 do 13.00 w dni robocze. W biurach projektu dostępny jest m.in. regulamin w wersji drukowanej oraz dane kontaktowe opiekunów merytorycznych nadzorujących wsparcie realizowane w ramach projektu.
6. Czas trwania projektu: od 01.11.2018 do 31.07.2021.
7. Celem głównym projektu jest zwiększenie szans na aktywną integrację i podniesienie zdolności do zatrudnienia 311 podopiecznych MOS i MOW w okresie od XI/2018 do VII/2021 poprzez włączenie usług aktywnej integracji o charakterze społecznym i zawodowym dla młodzieży i ich rodzin do programu zajęć placówek.
- 8. Uczestnikami (grupą docelową) projektu są:**
 - 1) podopieczni i podopieczne MOS (191 osób) oraz ich rodzice/opiekunowie prawni (96 osób)
 - 2) podopieczni i podopieczne MOW (120 osób).
9. Uczestnicy i uczestniczki spełniają kryteria grupy docelowej projektu, zgodne z dokumentacją programową.
10. Projekt obejmuje wsparciem wymienione wyżej grupy docelowe w latach szkolnych 2018/2019, 2019/2020 i 2020/2021.
11. Założenia projektowe wymienione w punktach 6-10 powyżej mogą ulec zmianie (np. zmiana terminów, zmiana danych liczbowych) w uzasadnionych przypadkach. Takie zmiany nie wymagają aktualizacji regulaminu, a informacja o nich zostanie na bieżąco przekazana uczestnikom i uczestniczkom projektu, o ile mają wpływ na ich rekrutację i udział w projekcie.

§ 3

Proponowane formy wsparcia w projekcie dla podopiecznych MOW

1. W ramach projektu proponowane są następujące formy wsparcia dla podopiecznych MOW:
 - 1) opieka merytoryczna sprawowana przez osoby wybrane spośród personelu MOW, których zadaniem jest nadzorowanie prawidłowej realizacji zajęć oraz towarzyszenie uczestnikom/uczestniczkom przez cały czas udziału w projekcie.
 - 2) pierwsze wsparcie na etapie rekrutacji do projektu, czyli rozmowy indywidualne z psychologiem lub pedagogiem i doradcą zawodowym.
 - 3) opracowanie indywidualnych planów działania, w celu wyznaczenia zindywidualizowanej ścieżki wsparcia w projekcie. Na tej podstawie następuje przydział na konkretne zajęcia w ramach usług aktywnej integracji (w tym obowiązkowo na zajęcia o charakterze społecznym dla każdego uczestnika/uczestniczki). Podstawą do realizacji wsparcia jest również umowa między uczestnikiem/uczestniczką a opiekunem/nką merytorycznym/ną.
 - 4) zajęcia w ramach instrumentów aktywnej integracji o charakterze społecznym:
 - Poradnictwo psychospołeczne, w tym: Agresja i metody radzenia sobie z nią, Stres i metody radzenia sobie z nim, Integracja i budowanie partnerstwa w grupie (w tym zajęcia w formule wyjazdowej).
 - Treningi kompetencji i umiejętności społecznych: Indywidualne treningi koncentracji uwagi.
 - 5) zajęcia w ramach instrumentów aktywnej integracji o charakterze zawodowym:
 - Indywidualne doradztwo zawodowe
 - Grupowe doradztwo zawodowe
 - Zajęcia z zakresu zawodoznawstwa
 - Kursy Umiejętności Zawodowych
 - Kursy Zawodowe
2. Ramowy harmonogram zajęć jest dostępny w biurze projektu i u opiekunów/nek merytorycznych. Co miesiąc sporządzany jest harmonogram szczegółowy zajęć dostępny u opiekunów/nek merytorycznych.
3. Założenia projektowe wymienione w punktach 1-3 powyżej mogą ulec zmianie w uzasadnionych przypadkach. Takie zmiany nie wymagają aktualizacji regulaminu, a informacja o nich zostanie na bieżąco, bezpośrednio przekazana uczestnikom i uczestniczkom projektu.

§ 4

Zasady rekrutacji uczestników i uczestniczek do projektu

1. Udział w procesie rekrutacji, jak i w całym projekcie jest bezpłatny dla podopiecznych MOW.
2. Rekrutacja do projektu dokonywana w siedzibie MOW.
3. Rekrutacja zakłada stosowanie polityki równych szans, w tym równości płci. Kobiety i mężczyźni mają równy dostęp do wszystkich form wsparcia proponowanych dla poszczególnych grup docelowych w ramach niniejszego projektu. Osoby z niepełnosprawnościami mogą liczyć na udogodnienia zarówno w aspekcie dostępu do procesu rekrutacji (np. sale na poziomie „0” w budynkach), jak również organizacji i zakresu zajęć, zgodnie z potrzebami i oczekiwaniami.
4. Informacja nt. rekrutacji podana jest do wiadomości osób zainteresowanych za pośrednictwem:
 - 1) bezpośrednich spotkań z opiekunem/nką merytorycznym/ną
 - 2) spotkań grupowych informacyjno-motywacyjnych organizowanych w miarę potrzeb przez MOW
 - 3) informacji umieszczanej wraz z regulaminem na tablicach ogłoszeń w MOW.
5. Uczestnikami/uczestniczkami projektu mogą być osoby, które w dniu podpisania dokumentacji uczestnika spełniają następujące kryterium: są podopiecznymi MOW
6. Rekrutacja uczestników i uczestniczek przeprowadzana jest w ramach trzech lat szkolnych:
 - 1) 2018/2019 – termin rekrutacji: I kwartał 2019
 - 2) 2019/2020 – termin rekrutacji: wrzesień – październik 2019
 - 3) 2020/2021 – termin rekrutacji: wrzesień – październik 2020
7. Dopuszcza się prowadzenie rekrutacji ciągłej trwającej w trakcie wskazanych powyżej lat szkolnych, w przypadku nowych przyjęć podopiecznych do MOW.
8. Rekrutacja podopiecznych MOW ograniczona wyłącznie do tej grupy docelowej. Proces realizowany jest przez psychologa/pedagoga, doradcę zawodowego i opiekunów/nki merytorycznych/ne.
9. Wszyscy podopieczni i podopieczne MOW mają możliwość i szansę przystąpienia do projektu – przystąpienie uzależnione jest jedynie od motywacji do udziału w określonych formach wsparcia i odpowiedzialności za czynny udział w projekcie.
10. Zakłada się rekrutację na poziomie 120 podopiecznych MOW, w tym 46 dziewcząt i 74 chłopców, biorąc pod uwagę aktualną liczbę miejsc w ośrodku.
11. Rekrutacja podopiecznych MOW składa się z następujących elementów:
 - 1) spotkania informacyjno - motywacyjne dla podopiecznych MOW organizowane w MOW w miarę potrzeb.
 - 2) pierwsze wsparcie na etapie rekrutacji – jest to rozmowa indywidualna z psychologiem lub pedagogiem i doradcą zawodowym, której celem jest m.in. rozładowanie emocji i ewentualnego stresu związanego z udziałem w procesie rekrutacji, przełamania zidentyfikowanych barier w przystąpieniu do projektu, szczegółowego wyjaśnienia korzyści płynących z przystąpienia do projektu, określenia poziomu motywacji i gotowości do zmiany, prawidłowego rozpoznania faktycznych potrzeb i kompetencji kandydata/kandydatki pod kątem odpowiednich form wsparcia, wstępne omówienie możliwości uczestniczenia w konkretnych zajęciach. Karta z I wsparcia na etapie rekrutacji stanowi **załącznik nr 1 do regulaminu**.
 - 3) podsumowanie spotkania na I etapie rekrutacji wraz z rekomendacjami dotyczącymi form wsparcia i dodatkowej, w razie potrzeby, motywacji do podjęcia udziału i utrzymania uczestnika/uczestniczki w projekcie.

- 4) analiza wyników wsparcia na etapie rekrutacji i rekomendacji przez opiekunów/nki merytorycznych/ne.
 - 5) przeprowadzenie, w razie potrzeby, dodatkowych rozmów motywujących z kandydatami/kandydatkami w celu przystąpienia do projektu.
12. W przypadku niezakwalifikowania kandydata/kandydatki do udziału w projekcie, ma on/ona możliwość spotkania z opiekunem/nką merytorycznym/ną w celu ponownej analizy wyniku rekrutacji i podniesienia motywacji do udziału w projekcie. W przypadku oceny pozytywnej, kandydat/kandydatka przystępuje do projektu w trakcie jego trwania, a opiekun/ka merytoryczny/na aktualizuje listę uczestników i uczestniczek projektu.
13. W ramach procesu rekrutacji podopiecznych MOW nie przewiduje się przyznawania punktacji, ze względu na rekrutację zamkniętą na poziomie odpowiadającym maksymalnej liczbie podopiecznych MOW.
14. Ostateczny udział w projekcie potwierdza podpisanie wypełnionej **dokumentacji rekrutacyjnej**, tj. Deklaracji uczestnictwa w projekcie wraz ze stosownymi oświadczeniami i formularzem danych osobowych. Podpisanie dokumentacji jest jednoznaczne z akceptacją niniejszego regulaminu. Dokumentacja dostępna jest w biurze projektu w MOW oraz na stronach internetowych MOW.
15. Regulamin zawiera stosowne wzory dokumentacji rekrutacyjnej: dla podopiecznych MOW - **załącznik nr 2** do regulaminu.
16. Dopuszcza się zmiany w treści wzorów dokumentacji rekrutacyjnej w przypadku aktualizacji stosownych zapisów w dokumentacji programowej, odpowiedniego wskazania/rekomendacji IZ/IP RPO WD 2014-2020, w tym zakresie lub innych przepisów regulujących monitorowanie uczestników projektów współfinansowanych z EFS lub ochronę danych osobowych. Nowe wzory dokumentów będą dostępne w biurze projektu MOW oraz na stronie internetowej MOW.
17. Opiekun/ka merytoryczny/na sporządza listę uczestników i uczestniczek projektu, zakwalifikowanych do udziału w projekcie.
18. Wszyscy/tkie kandydaci/kandydatki informowani są o zakwalifikowaniu do projektu osobiście przez opiekunów/nki merytorycznych/ne.
19. Brak wypełnienia i podpisania dokumentacji rekrutacyjnej, w czasie wyznaczonym przez MOW (najpóźniej w dniu rozpoczęcia pierwszych zajęć), oznacza brak możliwości uczestnictwa w projekcie i skreślenie z listy uczestników i uczestniczek.

§ 5

Zasady udziału w projekcie

1. Po zakwalifikowaniu do projektu uczestnicy/uczestniczki zapraszani są na spotkania w celu wyznaczenia ścieżki wsparcia w projekcie. Dla podopiecznych MOW spotkania odbywają się z opiekunem/nką merytorycznym/ną i doradcą zawodowym.
2. Podczas rozmowy ustala się ewentualne wsparcie uczestników/uczestniczek w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa, aby wykluczyć realizację takich samych form wsparcia.
3. Na spotkaniach sporządzane są stosowne dokumenty z udziałem uczestników i uczestniczek:
 - 1) dla podopiecznych MOW:
 - indywidualne plany działania, w celu wyznaczenia zindywidualizowanej ścieżki wsparcia w projekcie. Na tej podstawie następuje przydział na konkretne zajęcia w ramach usług aktywnej integracji (w tym obowiązkowo na zajęcia o charakterze społecznym).
 - umowa uczestnictwa podpisywana z opiekunem/nką merytorycznym/ną, której wzór stanowi **załącznik nr 3 do regulaminu**
4. Uczestniczki i uczestnicy projektu zobowiązują się do:
 - a) zapoznania się i przestrzegania niniejszego regulaminu;
 - b) rzetelnego i zgodnego ze stanem faktycznym uzupełnienia i podpisania dokumentacji rekrutacyjnej;
 - c) aktywnego uczestnictwa w każdym działaniu, do którego zostanie zakwalifikowany/a, spośród wskazanych w § 3 punkt 1 i 2;
 - d) przygotowywania się do działań w ramach projektu, zgodnie ze wskazówkami prowadzącego zajęcia;
 - e) potwierdzania swojego uczestnictwa na zajęciach na listach obecności;
 - f) bieżącego informowania opiekunów/nki merytorycznych/ne o wszystkich zdarzeniach mogących zakłócić dalszy udział w projekcie;
 - g) informowania opiekunów/nki merytorycznych/ne o zmianie jakichkolwiek danych podanych na etapie rekrutacji do projektu;
 - h) utrzymywania stałego kontaktu z opiekunami/nkami merytorycznymi oraz udzielania niezbędnych informacji i odpowiedzi na pytania dotyczące udziału w projekcie;
 - i) wypełniania ankiet oraz udzielenia wywiadów monitorujących realizację i efekty działania projektu;
 - j) udzielania informacji dotyczących udziału w projekcie instytucjom zaangażowanym w realizację RPO WD 2014-2020 oraz instytucjom kontrolnym, upoważnionym do czynności kontrolnych projektu.

Załączniki do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie:

1. Załącznik nr 1 Wzór Karty rekrutacji do projektu
2. Załącznik nr 2 Wzór Deklaracji uczestnictwa w projekcie wraz ze wzorami stosownych oświadczeń oraz wzorem Formularza danych osobowych powierzonych do przetwarzania – dla podopiecznych MOW
3. Załącznik nr 3 Wzór Umowy uczestnictwa w projekcie dla podopiecznych MOW

Załącznik nr 1 Wzór Karty rekrutacji do projektu

KARTA z PIERWSZEGO WSPARCIA NA ETAPIE REKRUTACJI DO PROJEKTU MŁODZI ZAWODOWCY

Imię i nazwisko kandydata/kandydatki:

1. Przebieg rozmowy

w tym, m.in.

- rozładowanie emocji i ewentualnego stresu związanego z udziałem w procesie rekrutacji,
- przełamanie zidentyfikowanych barier w przystąpieniu do projektu,
- szczegółowe wyjaśnienia korzyści płynących z przystąpienia do projektu,
- określenie poziomu motywacji i gotowości do zmiany,
- wstępne rozpoznanie potrzeb i kompetencji kandydata pod kątem odpowiednich form wsparcia,
- wstępne omówienie możliwości uczestniczenia w konkretnych zajęciach

2. Ocena wyników rozmowy przez psychologa i doradcę zawodowego wraz z rekomendacjami dotyczącymi form wsparcia i dodatkowej, w razie potrzeby, motywacji do podjęcia udziału i utrzymania uczestnika w projekcie.

- 1 – kandydat zdecydowanie odmawia udziału w projekcie – konieczne spotkanie z opiekunem merytorycznym
- 2 – kandydat mało zmotywowany, ale deklaruje podjęcie udziału w projekcie (należy monitorować udział w poszczególnych formach wsparcia i wcześniej podejmować działania zwiększające motywację)
- 3 – kandydat zmotywowany i gotowy do podjęcia udziału w projekcie

Rekomendacje dotyczące form wsparcia (szczególony zakres wsparcia zostanie ustalony w IPD):

.....
data, podpis psychologa

.....
data, podpis doradcy zawodowego

3. Analiza wyników rozmowy i rekomendacji przez opiekuna merytorycznego;

4. Przeprowadzenie, w razie potrzeby, dodatkowych rozmów motywujących z kandydatami w celu przystąpienia do projektu
dotyczy/nie dotyczy

5. Odwołanie się kandydata/kandydatki od negatywnej oceny rekrutacji, ponowna analiza Karty rekrutacji do projektu oraz ponowna rozmowa motywująca.
dotyczy/nie dotyczy

OSOBA ZAKWALIFIKOWANA / NIE ZAKWALIFIKOWANA DO PROJEKTU

(osoba zakwalifikowana kierowana jest w pierwszej kolejności na zajęcia IPD)

.....
Data, podpis opiekuna merytorycznego

Załącznik nr 2 Wzór Deklaracji uczestnictwa w projekcie wraz ze wzorami stosownych oświadczeń oraz wzorem Formularza danych osobowych powierzonych do przetwarzania – dla podopiecznych MOW

DOKUMENTACJA REKRUTACYJNA W PROJEKCIE MŁODZI ZAWODOWCY

DEKLARACJA UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU

Ja, niżej podpisana/y
(imię i nazwisko uczestnika/uczestniczki projektu)

deklaruję udział w projekcie pn. **MŁODZI ZAWODOWCY**, współfinansowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014 – 2020, ze środków Unii Europejskiej, Europejskiego Funduszu Społecznego, na podstawie umowy o dofinansowanie o numerze RPDS.09.01.01-02-0047/17-00 z dnia 05.04.2018.

Oświadczam że zostałam/em poinformowana/y o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie oraz akceptuję jego zapisy, tym samym zobowiązuję się m.in. do systematycznego udziału w formach wsparcia, do których zostałam/em zakwalifikowana/y.

Miejscowość, data

Podpis uczestnika/uczestniczki projektu

DEKLARACJA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO/OPIEKUNKI PRAWNEJ

Ja, niżej podpisana/y
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego/opiekunki prawnej)

deklaruję udział mojego dziecka/podopiecznego/podopiecznej

.....
(imię i nazwisko uczestnika/uczestniczki projektu)

w projekcie pn. **MŁODZI ZAWODOWCY**, współfinansowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014 – 2020, ze środków Unii Europejskiej, Europejskiego Funduszu Społecznego, na podstawie umowy o dofinansowanie o numerze RPDS.09.01.01-02-0047/17-00 z dnia 05.04.2018.

Oświadczam że zostałam/em poinformowana/y o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Oświadczam, że moje dziecko/podopieczny/podopieczna spełnia kryteria grupy docelowej projektu uprawniające do udziału w projekcie, w tym:

- 1) przebywa w Młodzieżowym Ośrodku Wychowawczym we Wrocławiu, z siedzibą ul. Borowska, Wrocław

Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie oraz akceptuję jego zapisy.

Wyrażam zgodę na możliwość nieodpłatnego wykorzystania i rozpowszechniania przez Beneficjenta i Realizatora projektu (lub jego następców prawnych) w czasie trwania realizacji projektu oraz w okresie następującym po okresie realizacji projektu, wizerunku mojego dziecka/podopiecznego/podopiecznej do celów marketingowych (katalogi, foldery i inne publikacje) oraz na potrzeby informacji i promocji Europejskiego Funduszu Społecznego w szczególności w materiałach zdjęciowych, audiowizualnych i prezentacjach upublicznianych w mediach jak: Internet, prasa, telewizja itp., pod warunkiem, że fotografia, nagranie zostało wykonane w trakcie trwania Projektu.

Miejscowość, data

Podpis rodzica/opiekuna prawnego/opiekunki prawnej

FORMULARZ DANYCH OSOBOWYCH UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU

Ja, niżej podpisana/y
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego/opiekunki prawnej)

uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 233 Kodeksu Karnego za założenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że niżej podane dane są zgodne z prawdą.

LP	RODZAJ DANYCH	DANE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU
DANE UCZESTNIKA		
1	KRAJ	RZECZPOSPOLITA POLSKA
2	IMIĘ	
3	NAZWISKO	
4	PESEL	
5	PŁEĆ	
6	WYKSZTAŁCENIE - należy podać ukończone: Gimnazjalne lub Niższe niż podstawowe lub Podstawowe lub Policealne lub Ponadgimnazjalne lub Wyższe Wskaż aktualny i najwyższy poziom wykształcenia, który posiada uczestnik/czka projektu w chwili przystąpienia do projektu. Wybierz wykształcenie „niższe niż podstawowe” w sytuacji, gdy osoba nie osiągnęła wykształcenia podstawowego. Osobę z wykształceniem niższym niż podstawowe wykazujemy w zależności od tego, czy ukończyła zwyczajowo przyjęty wiek na zakończenie edukacji na poziomie wykształcenia podstawowego: • osoba, która posiada wiek poniżej zwyczajowo przyjętego wieku na zakończenie edukacji na poziomie podstawowym, powinna być przypisana do poziomu - podstawowe; • osoba, która posiada wiek powyżej zwyczajowo przyjętego wieku na zakończenie edukacji na poziomie podstawowym, powinna być przypisana do poziomu - niższe niż podstawowe.	
DANE KONTAKTOWE		
7	WOJEWÓDZTWO	DOLNOŚLĄSKIE
8	POWIAT	WROCŁAW
9	GMINA	WROCŁAW
10	MIEJSCOWOŚĆ	WROCŁAW
11	ULICA	BOROWSKA
12	NR BUDYNKU	101
13	NR LOKALU	NIE DOTYCZY
14	KOD POCZTOWY	50-551
15	TELEFON KONTAKTOWY	71-798-68-84

16	ADRES E-MAIL	SEKRETARIAT.ZPO3@WROCLAWSKAEDUKACJA.PL
STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU		
17	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	TAK / NIE / ODMOWA PODANIA INFORMACJI
18	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	TAK / NIE
19	Osoba z niepełnosprawnościami	TAK / NIE / ODMOWA PODANIA INFORMACJI
20	Osoba w innej niż wymienione w punktach powyżej niekorzystnej sytuacji społecznej	TAK / NIE / ODMOWA PODANIA INFORMACJI
SZCZEGÓŁY WSPARCIA		
21	STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU - osoba bezrobotna zarejestrowana w PUP - osoba bezrobotna niezarejestrowana w PUP - osoba bierna zawodowo - osoba pracująca; w tym: osoba ucząca się	OSOBA BIERNA ZAWODOWO, W TYM UCZĄCA SIĘ
22	RODZAJ PRYZNANEGO WSPARCIA	Usługi aktywnej integracji

Miejscowość, data
Podpis rodzica/opiekuna prawnego/opiekunki prawnej

KLAUZULA INFORMACYJNA W PRZYPADKU ZBIERANIA DANYCH NIE OD OSOBY, KTÓREJ DANE DOTYCZA

Zgodnie z art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/79 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych (RODO)) oraz w związku z przystąpieniem mojego dziecka/podopiecznego/podopiecznej

.....
(imię i nazwisko uczestnika/uczestniczki projektu)

do projektu pn. **MŁODZI ZAWODOWCY**, współfinansowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014 – 2020, ze środków Unii Europejskiej, Europejskiego Funduszu Społecznego, na podstawie umowy o dofinansowanie o numerze RPDS.09.01.01-02-0047/17-00 z dnia 05.04.2018., **przyjmuję do wiadomości, że:**

- Administratorem danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego/podopiecznej jest:
 - w odniesieniu do zbioru: Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020 - Marszałek Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu, Wybrzeże J. Słowackiego 12-14, 50-411 Wrocław;
 - w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych - Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa;
- Inspektor Ochrony Danych dla zbioru:
 - Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020, e-mail inspektor@umwd.pl;
 - Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, e-mail iod@miir.gov.pl;
- Dane osobowe mojego dziecka/podopiecznego/podopiecznej przetwarzane będą w celu realizacji projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WD 2014 – 2020, a także w celach związanych z odzyskiwaniem środków, celach archiwalnych oraz statystycznych;
- Przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego/podopiecznej jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. b) i c) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych RODO – dane osobowe są niezbędne dla realizacji RPO WD 2014 – 2020 na podstawie:
 - 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 ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006,
 - rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006,
 - ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020,

dodatkowo w odniesieniu do zbioru „Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020” na podstawie:

- ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych

a w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” na podstawie:

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

- Zakres przetwarzanych danych osobowych obejmuje: załącznik nr 1;
- Odbiorcami danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego/podopiecznej będą: Instytucja Pośrednicząca RPO WD 2014 – 2020, Beneficjent, Partner (jeśli dotyczy) oraz podmioty, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom lub specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej RPO WD 2014 – 2020, Instytucji Pośredniczącej RPO WD 2014 – 2020 lub beneficjenta badania ewaluacyjne, kontrole i audyt w ramach RPO WD 2014 – 2020;
- Dane osobowe mojego dziecka/podopiecznego/podopiecznej będą przechowywane przez okres niezbędny na potrzeby rozliczenia projektu, na potrzeby rozliczenia i zamknięcia RPO WD 2014 – 2020 oraz do czasu zakończenia archiwizowania dokumentacji;
- Posiadam prawo dostępu do treści danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego/podopiecznej oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu. W tym przypadku nie ma zastosowania prawo do usunięcia danych, ponieważ przetwarzanie danych mojego dziecka/podopiecznego/podopiecznej jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii oraz prawa państwa członkowskiego, któremu podlegają Administratorzy;
- Mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych, gdy uznaję, iż przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego/podopiecznej dotyczących narusza przepisy RODO;

- 10) Źródłem pochodzenia danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego/podopiecznej jest orzeczenie wydane w postępowaniu sądowym lub administracyjnym lub orzeczenie o niepełnosprawności.
- 11) Dane mojego dziecka/podopiecznego/podopiecznej nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
- 12) Dane mojego dziecka/podopiecznego/podopiecznej nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

Miejscowość, data

Podpis rodzica/opiekuna prawnego/opiekunki prawnej

Zgodnie z wzorem opublikowanym na <http://rpo.wupdolnoslaski.praca.gov.pl>, obowiązującym od 30.11.2018.

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY W PRZYPADKU ZBIERANIA DANYCH OD OSOBY, KTÓREJ DANE DOTYCZA
(dla danych osobowych szczególnej kategorii)

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/79 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych RODO) oraz w związku z przystąpieniem mojego dziecka/podopiecznego/podopiecznej:

.....
(imię i nazwisko uczestnika/uczestniczki projektu)

do projektu pn. **MŁODZI ZAWODOWCY**, współfinansowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014 – 2020, ze środków Unii Europejskiej, Europejskiego Funduszu Społecznego, na podstawie umowy o dofinansowanie o numerze RPDS.09.01.01-02-0047/17-00 z dnia 05.04.2018., **przyjmuję do wiadomości, że:**

- 1) Administratorem danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego/podopiecznej jest:
 - w odniesieniu do zbioru: Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020 - Marszałek Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu, Wybrzeże J. Słowackiego 12-14, 50-411 Wrocław;
 - w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych - Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa
- 2) Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych:
 - Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020, e-mail inspektor@umwd.pl;
 - Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, e-mail iod@miir.gov.pl;
- 3) Dane osobowe mojego dziecka/podopiecznego/podopiecznej przetwarzane będą w celu realizacji projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WD 2014 – 2020, a także w celach związanych z odzyskiwaniem środków, celach archiwalnych oraz statystycznych;
- 4) Przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego/podopiecznej jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. b) i c) oraz art. 9 ust. 2 lit. a) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych RODO;
- 5) W zakresie zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” dane osobowe mojego dziecka/podopiecznego/podopiecznej przetwarzane są na podstawie:
 - 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 ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006,
 - rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006,
 - ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020,
 - rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi.
- 6) Odbiorcami danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego/podopiecznej będą: Instytucja Pośrednicząca RPO WD 2014 – 2020, Beneficjent oraz podmioty, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom lub specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej RPO WD 2014 – 2020, Instytucji Pośredniczącej RPO WD 2014 – 2020 lub beneficjenta badania ewaluacyjne, kontrole i audyt w ramach RPO WD 2014 – 2020;
- 7) Dane osobowe mojego dziecka/podopiecznego/podopiecznej będą przechowywane przez okres niezbędny na potrzeby rozliczenia projektu, na potrzeby rozliczenia i zamknięcia RPO WD 2014 – 2020 oraz do czasu zakończenia archiwizowania dokumentacji;
- 8) Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu. W zakresie danych szczególnych kategorii (o których mowa w art. 9 RODO), mam prawo odmowy ich podania, jednakże odmowa podania informacji dotyczących tych danych w przypadku projektu skierowanego do grup charakteryzujących się przedmiotowymi cechami, skutkuje brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności uczestnika oraz prowadzi do niezakwalifikowania się do udziału w projekcie;
- 9) Posiadam prawo dostępu do treści danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego/podopiecznej oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu. W tym przypadku nie ma zastosowania prawo do usunięcia danych, ponieważ przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego/podopiecznej jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii oraz prawa państwa członkowskiego, któremu podlegają Administratorzy;
- 10) Mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych, gdy uznam, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO;
- 11) Dane osobowe mojego dziecka/podopiecznego/podopiecznej nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
- 12) Dane osobowe mojego dziecka/podopiecznego/podopiecznej nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

Miejscowość, data

Podpis rodzica/opiekuna prawnego/opiekunki prawnej

Zgodnie z wzorem opublikowanym na <http://rpo.wupdolnoslaski.praca.gov.pl>, obowiązującym od 30.11.2018

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY W PRZYPADKU ZBIERANIA DANYCH OD OSOBY, KTÓREJ DANE DOTYCZA
(dla „zwykłych” danych osobowych)

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/79 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych RODO) oraz w związku z przystąpieniem mojego dziecka/podopiecznego/podopiecznej:

(imię i nazwisko uczestnika/uczestniczki projektu)

do projektu pn. **MŁODZI ZAWODOWCY**, współfinansowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014 – 2020, ze środków Unii Europejskiej, Europejskiego Funduszu Społecznego, na podstawie umowy o dofinansowanie o numerze RPDS.09.01.01-02-0047/17-00 z dnia 05.04.2018., **przyjmuję do wiadomości, że:**

- 1) Administratorem danych mojego dziecka/podopiecznego/podopiecznej jest:
 - w odniesieniu do zbioru: Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020 - Marszałek Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu, Wybrzeże J. Słowackiego 12-14, 50-411 Wrocław;
 - w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych - Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa
- 2) Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych:
 - Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020, e-mail inspektor@umwd.pl;
 - Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, e-mail iod@miir.gov.pl;
- 3) Dane osobowe mojego dziecka/podopiecznego/podopiecznej przetwarzane będą w celu realizacji projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WD 2014 – 2020, a także w celach związanych z odzyskiwaniem środków, celach archiwalnych oraz statystycznych;
- 4) Przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego/podopiecznej jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. b) i c) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych RODO - dane osobowe są niezbędne dla realizacji RPO WD 2014 – 2020 na podstawie:
 - 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 ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006,
 - rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006,
 - ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020,

dotatkowo w odniesieniu do zbioru „Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020” na podstawie:

- ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych,

a w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” na podstawie:

- rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi.
- 5) Odbiorcami danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego/podopiecznej będą: Instytucja Pośrednicząca RPO WD 2014 – 2020, Beneficjent, Partner (jeśli dotyczy) oraz podmioty, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom lub specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej RPO WD 2014 – 2020, Instytucji Pośredniczącej RPO WD 2014 – 2020 lub beneficjenta badania ewaluacyjne, kontrole i audyt w ramach RPO WD 2014 – 2020;
 - 6) Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu (dotyczy sytuacji, gdy obowiązek informacyjny realizowany jest wobec uczestników projektów);
 - 7) Dane osobowe mojego dziecka/podopiecznego/podopiecznej będą przechowywane przez okres niezbędny na potrzeby rozliczenia projektu, na potrzeby rozliczenia i zamknięcia RPO WD 2014 – 2020 oraz do czasu zakończenia archiwizowania dokumentacji;
 - 8) Posiadam prawo dostępu do treści danych mojego dziecka/podopiecznego/podopiecznej oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu. W tym przypadku nie ma zastosowania prawo do usunięcia danych, ponieważ przetwarzanie moich danych jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii oraz prawa państwa członkowskiego, któremu podlegają Administratorzy;
 - 9) Mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych, gdy uznaję, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO;
 - 10) Dane mojego dziecka/podopiecznego/podopiecznej nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
 - 11) Dane mojego dziecka/podopiecznego/podopiecznej nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

Miejscowość, data

Podpis rodzica/opiekuna prawnego/opiekunki prawnej

Zgodnie z wzorem opublikowanym na <http://rpo.wupdolnoslaski.praca.gov.pl>, obowiązującym od 30.11.2018

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Świadomie i dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego/podopiecznej

.....
(imię i nazwisko uczestnika/uczestniczki projektu)

w zakresie określonym w **załączniku nr 1** wyłącznie przez:

- *Marszałka Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu 50-411, Wybrzeże J. Słowackiego 12-14, Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego,*
oraz
- *ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, mającego siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa*

w celach realizacji projektu pn. *MŁODZI ZAWODOWCY*, współfinansowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014 – 2020, ze środków Unii Europejskiej, Europejskiego Funduszu Społecznego, na podstawie umowy o dofinansowanie o numerze RPDS.09.01.01-02-0047/17-00 z dnia 05.04.2018, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014 – 2020.

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/tem poinformowana/ny, że w tym przypadku nie ma zastosowania prawo do usunięcia danych, ponieważ przetwarzanie moich danych jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii oraz prawa państwa członkowskiego, któremu podlegają Administratorzy.

Zgodnie z wzorem opublikowanym na <http://rpo.wupdolnoslaski.praca.gov.pl>

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/tem poinformowany, że w celu realizacji obowiązków wynikających z umowy, beneficjent – Gmina Wrocław, jest zobowiązany do wykonywania - wobec osób, których dane osobowe przetwarza w związku z realizacją projektu, obowiązków informacyjnych wynikających z Rozdziału III Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) oraz do uzyskania zgody na przetwarzanie danych szczególnej kategorii.

Przyjmuję do wiadomości, że Realizator projektu – Młodzieżowy Ośrodek Wychowawczy we Wrocławiu, umieszcza na bieżąco na swojej stronie internetowej www.mow-akacja.pl/mow/ dokumenty związane z realizacją projektu, w tym klauzulę informacyjną dla osób, których dane osobowe przetwarza, stosowane na potrzeby realizacji projektu, zgodnie ze wzorami zalecanymi przez Instytucję Pośredniczącą Dolnośląski Wojewódzki Urząd Pracy.

Zobowiązuję się do bieżącego zapoznawania się z tymi dokumentami, w okresie realizacji projektu.

Miejscowość, data

Podpis osoby wyrażającej zgodę - rodzica/opiekuna prawnego/opiekunki prawnej

Załącznik nr 1 Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania

Zbiór: Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014 – 2020:

1. Dane osobowe zwykle: nazwiska i imiona, imiona rodziców, data urodzenia, miejsce urodzenia, adres zamieszkania lub pobytu, numer ewidencyjny PESEL, ~~Numer Identyfikacji Podatkowej, miejsce pracy, zawód, wykształcenie, seria i numer dowodu osobistego, numer telefonu, adres e-mailowy, nr rachunku bankowego, stanowisko i miejsce pracy, wymiar czasu pracy, okres zaangażowania w projekcie, wynagrodzenie, forma zaangażowania, numery ksiąg wieczystych, numery działek, kraj, obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA), login, nazwa wnioskodawcy/instytucji/beneficjenta/partnera, forma prawna, typ instytucji, forma własności, adres siedziby/instytucji, fax, REGON, rodzaj przyznanego wsparcia (w tym szkolenia z zakresu TIK), objęcie wsparciem pracowników instytucji, rodzaj uczestnika, wiek w chwili przystępowania do projektu, ~~(planowana) data zakończenia szkoły w której uczestnik otrzymał wsparcie, data rozpoczęcia i zakończenia udziału w projekcie/we wsparciu, płeć, status/sytuacja osoby (w tym na rynku pracy) w chwili przystąpienia do projektu/zakończenia udziału w projekcie, inne rezultaty dotyczące osób młodych, zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa, osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań, dane o gospodarstwie domowym (osoby pracujące i nie pracujące, dzieci na utrzymaniu, osoby dorosłe z dziećmi na utrzymaniu), niekorzystna sytuacja społeczna, data założenia działalności gospodarczej, kwota przyznanych środków na założenie działalności gospodarczej, PKD założonej działalności gospodarczej, dane podpisu elektronicznego~~~~
2. Dane osobowe wrażliwe (w przypadku Projektu, którego realizacja obejmuje przetwarzanie danych wrażliwych)
 - a. które ujawniają bezpośrednio lub w kontekście:
 - pochodzenie etniczne;
 - stan zdrowia;
 - nałogi;
 - b. dotyczą:
 - ~~skazań;~~
 - ~~orzeczeń o ukaraniu;~~
 - innych orzeczeń wydanych w postępowaniu sądowym lub administracyjnym.

Zbiór: Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:

Dane uczestników indywidualnych

Lp.	Nazwa
1	Kraj
2	Rodzaj uczestnika
3	Nazwa instytucji
4	Imię
5	Nazwisko
6	PESEL
7	Płeć
8	Wiek w chwili przystępowania do projektu
6	Wykształcenie
9	Województwo
10	Powiat
11	Gmina
12	Miejscowość
14	Ulica
15	Nr budynku
16	Nr lokalu
17	Kod pocztowy
18	Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)
19	Telefon kontaktowy
20	Adres e-mail
21	Data rozpoczęcia udziału w projekcie
22	Data zakończenia udziału w projekcie
23	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu
24	Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia
25	Wykonywany zawód
26	Zatrudniony w (miejsce zatrudnienia)
27	Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie
28	Inne rezultaty dotyczące osób młodych (dotyczy IZM – Inicjatywy na rzecz Zatrudnienia Młodych)
29	Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa
30	Rodzaj przyznanego wsparcia
31	Data rozpoczęcia udziału we wsparciu
32	Data zakończenia udziału we wsparciu
33	Data założenia działalności gospodarczej

34	Kwota przyznanych środków na założenie działalności gospodarczej
35	PKD założonej działalności gospodarczej
36	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia
37	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań
38	Osoba z niepełnosprawnościami
39	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących
40	W tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu
41	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu
42	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)

Załącznik nr 3 Wzór Umowy uczestnictwa w projekcie dla podopiecznych MOW

UMOWA UCZESTNICTWA W PROJEKcie MŁODZI ZAWODOWCY

określająca sposób współdziałania między uczestnikiem/uczestniczką projektu a Młodzieżowym Ośrodkiem Wychowawczym we Wrocławiu – w zakresie rozwiązywania trudnej sytuacji życiowej

CZĘŚĆ A. ZAŁOŻENIA

Umowa uczestnictwa jest jednym z elementów gwarantujących zindywidualizowany charakter wsparcia uczestnika/uczestniczki w ramach projektu. Umowa zawiera przede wszystkim cele, przewidywane działania oraz efekty wsparcia. Umowa wyznacza ścieżkę reintegracji społecznej i zawodowej (jeśli dotyczy) uczestnika/uczestniczki projektu. Ścieżka reintegracji jest wynikiem przeprowadzonych Indywidualnych Planów Działania.

I. Strony umowy

Imię i nazwisko uczestnika/uczestniczki projektu

Imię i nazwisko opiekuna merytorycznego

II. Ogólna ocena sytuacji życiowej uczestnika/uczestniczki projektu i ustalone w związku z tą sytuacją cele i plan pracy

- przyczyny trudnej sytuacji życiowej i ograniczenia lub bariery w środowisku powodujące utrudnienia w rozwiązywaniu trudnej sytuacji życiowej
- możliwości uczestnika/uczestniczki pozwalające na rozwiązanie trudnej sytuacji życiowej,

W związku z bardzo złożonymi sytuacjami rodzinnymi i osobistymi uczestników i uczestniczek projektu, które są niejednokrotnie ukrywane lub wypierane, ale są równocześnie przyczyną deficytów i trudności w prawidłowym funkcjonowaniu w środowisku lokalnym (szkolnym/rówieśniczym, w rodzinie), jak i podstawą przebywania w placówkach typu MOW - informacje przedstawione w tej części są uogólnione i przedstawione jako charakterystyka grupy odbiorców wsparcia.

Uczestnikami i uczestniczkami projektu są podopieczni Młodzieżowego Ośrodka Wychowawczego zagrożeni niedostosowaniem społecznym lub już uznani za niedostosowanych. Młodzież ta poza trudnościami z prawidłowym realizowaniem obowiązku szkolnego, wykazują całą gamę zaburzeń w relacjach społecznych i wymagają zastosowania specjalnych oddziaływań, metod i form pracy, czasami terapii i leczenia farmakologicznego. Rodziny z których pochodzą są niewydolne wychowawczo, często zaburzone, dlatego nie stanowią dla młodych właściwego wzorca. Wszystkie te trudności wymagają wsparcia i specjalistycznej pomocy, która umożliwi wychowankom prawidłowe funkcjonowanie w środowisku społecznym.

Przebywanie w Młodzieżowym Ośrodku Wychowawczym oraz przystąpienie do projektu i udział w indywidualnie dobranych formach wsparcia, jest jedną z niewielu możliwości na zdobycie, rozwijanie, utrwalenie kompetencji i umiejętności niezbędnych do samodzielnego rozwiązywania problemów, pokonywania trudności i zdrowego funkcjonowania w społeczeństwie. Rozmowy bezpośrednie z koordynatorami merytorycznymi oraz I wsparcie na etapie rekrutacji pozwala na indywidualne rozpoznanie potrzeb uczestników i uczestniczek oraz prawidłowe dostosowania form i metod pracy.

III. Cele, które ma osiągnąć uczestnik/uczestniczki projektu, umożliwiające przezwyciężenie trudnej sytuacji życiowej

1. Cel główny (w odniesieniu do efektów społecznych i zawodowych – jeśli dotyczy)

Nabywanie lub podniesienie kompetencji społecznych i osobistych / kompetencji, kwalifikacji zawodowych, poprzez udział w grupowych i indywidualnych zajęciach o charakterze społecznym / zawodowym.

2. Cele szczegółowe (w odniesieniu do efektów społecznych i zawodowych – jeśli dotyczy)

1) wzmocnienie motywacji do podjęcia aktywności osobistej i społecznej w trakcie trwania projektu i po jego zakończeniu

2) nabycie i/lub wzmocnienie pewności siebie, umiejętności i kompetencji osobistych oraz umiejętności rozwiązywania problemów

3) podniesienie świadomości o możliwościach podjęcia zatrudnienia / wzmocnienie zainteresowań w obszarach możliwego rozwoju zawodowego / zwiększenie motywacji do aktywności na rynku pracy i podjęcia zatrudnienia po zakończeniu udziału w projekcie

Efektywność wsparcia w części społecznej - osiągnięcie celów szczegółowych 1 i 2 badane jest za pomocą **ankiet na rozpoczęcie / w trakcie / na zakończenie udziału w projekcie.**

Efektywność wsparcia w części zawodowej – osiągnięcie celu szczegółowego 3 badane jest za pomocą **testu sprawdzającego** przeprowadzonego przez prowadzących doradców zawodowych, zgodnie ze wzorem w załączniku 1 do umowy.

Ankieta na rozpoczęcie udziału w projekcie

Oceny w skali od 1 do 10 (1 oznacza bardzo nisko a 10 bardzo wysoko).

Rodzaj kompetencji	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
radzenie sobie z emocjami										
umiejętność motywacji do działania										
efektywne działanie w sytuacjach konfliktowych										
radzenie sobie z porażką										
zarządzanie czasem										
zdolność do koncentracji										
asertywność										

efektywność działania										
umiejętne prowadzenie rozmów (słuchanie, przetwarzanie informacji, negocjowanie)										
znajomość zasad komunikacji niewerbalnej										

IV. Dla osiągnięcia ww. celów, strony podejmują następujące działania:

Uczestnik/uczestniczka	w terminie
1. forma wsparcia (wskazane zajęcia) w projekcie	
2. forma wsparcia (wskazane zajęcia) w projekcie	
3. forma wsparcia (wskazane zajęcia) w projekcie	
4. forma wsparcia (wskazane zajęcia) w projekcie	
5. forma wsparcia (wskazane zajęcia) w projekcie	
Opiekun merytoryczny	w terminie
Wsparcie mentorskie i merytoryczne na każdym etapie udziału uczestnika / uczestniczki w wybranych formach wsparcia. W razie potrzeby rozmowy indywidualne, motywowanie do udziału w projekcie, podnoszenie świadomości na temat korzyści płynących z udziału w zajęciach. Okresowa ewaluacja wsparcia i propozycja zmian w wybranej ścieżce reintegracji. W razie potrzeby kontakt z rodzicami / opiekunami w celu wzmocnienia motywacji i efektów wsparcia uczestnika / uczestniczki.	Okres realizacji wsparcia dla danego uczestnika / uczestniczki

V. Przebieg wsparcia podlega okresowej i końcowej ocenie – podsumowania postępów.

1. Dla podopiecznych Ośrodka podsumowanie postępów jest również założeniem Indywidualnych Planów Działania. IPD zakłada podsumowanie okresowe postępów w trakcie trwania wsparcia oraz na zakończenie udziału w projekcie, wskazując na dalsze kierunki rozwoju oraz uwzględnia wskazówki dla rodziców/opiekunów. Podsumowanie przeprowadza koordynator merytoryczny na spotkaniach indywidualnych, zgodnie z częścią C umowy.
2. Ocena okresowa realizacji działań ustalonych w umowie następuje w razie stwierdzonej, przez koordynatora merytorycznego potrzeby i minimum jednokrotnie w trakcie trwania wsparcia, dłuższego niż 1 semestr szkolny.
3. Ocena końcowa realizacji działań ustalonych w umowie następuje najpóźniej w dniu zakończenia udziału w projekcie.

V. W przypadku braku możliwości podpisania umowy uczestnictwa w projekcie, wsparcie osoby w ramach projektu nie będzie możliwe.

VI. Ustalenia dotyczące sposobu sposobów kontaktu: kontakt bezpośredni w Ośrodku.

VII. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....
(data i podpis osoby uczestnika/uczestniczki projektu)

.....
(data i podpis opiekuna merytorycznego)

CZĘŚĆ B. OCENA OKRESOWA REALIZACJI DZIAŁAŃ USTALONYCH W UMOWIE

I. Ocena dokonana przez strony oraz wnioski z realizacji poszczególnych postanowień umowy ustalonych w odniesieniu do określonych w umowie celów

Ankieta w trakcie udziału w projekcie

Oceny w skali od 1 do 10 (1 oznacza bardzo nisko a 10 bardzo wysoko).

Rodzaj kompetencji	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
radzenie sobie z emocjami										
umiejętność motywacji do działania										
efektywne działanie w sytuacjach konfliktowych										
radzenie sobie z porażką										
zarządzanie czasem										
zdolność do koncentracji										

asertywność										
efektywność wykonywanych zadań										
umiejętne prowadzenie rozmów (słuchanie, przetwarzanie informacji, negocjowanie)										
znajomość zasad komunikacji niewerbalnej										

1) wzmocnienie motywacji do podjęcia aktywności osobistej i społecznej w trakcie trwania projektu i po jego zakończeniu

Postęp okresowy / brak postępów okresowych

2) nabycie i/lub wzmocnienie pewności siebie, umiejętności i kompetencji osobistych oraz umiejętności rozwiązywania problemów

Postęp okresowy / brak postępów okresowych

3) podniesienie świadomości o możliwościach podjęcia zatrudnienia / wzmocnienie zainteresowań w obszarach możliwego rozwoju zawodowego / zwiększenie motywacji do aktywności na rynku pracy i podjęcia zatrudnienia po zakończeniu udziału w projekcie

Postęp okresowy/ brak postępów okresowych (jeśli dotyczy)

II. Umowa jest realizowana zgodnie z ustaleniami – nie wymaga dokonywania zmian.

III. Umowa wymaga wprowadzenia zmian i podjęcia przez strony następujących działań:

Uczestnik/uczestniczka	w terminie
1. forma wsparcia (wskazane zajęcia) w projekcie	
2. forma wsparcia (wskazane zajęcia) w projekcie	
3. forma wsparcia (wskazane zajęcia) w projekcie	
Opiekun merytoryczny	w terminie
Wsparcie mentorskie i merytoryczne na każdym etapie udziału uczestnika / uczestniczki w wybranych formach wsparcia. W razie potrzeby rozmowy indywidualne, motywowanie do udziału w projekcie, podnoszenie świadomości na temat korzyści płynących z udziału w zajęciach. Okresowa ewaluacja wsparcia i propozycja zmian w wybranej ścieżce reintegracji. W razie potrzeby kontakt z rodzicami / opiekunami w celu wzmocnienia motywacji i efektów wsparcia uczestnika / uczestniczki.	Okres realizacji wsparcia dla danego uczestnika / uczestniczki

IV. Sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....
(data i podpis osoby uczestnika/uczestniczki projektu)

.....
(data i podpis opiekuna merytorycznego)

CZĘŚĆ C. OCENA KOŃCOWA REALIZACJI DZIAŁAŃ USTALONYCH W UMOWIE

I. Ocena dokonana przez strony oraz wnioski z realizacji poszczególnych postanowień umowy ustalonych w odniesieniu do określonych w umowie celów:

Ankieta na zakończenie udziału w projekcie

Oceny w skali od 1 do 10 (1 oznacza bardzo nisko a 10 bardzo wysoko).

Rodzaj kompetencji	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
radzenie sobie z emocjami										
umiejętność motywacji do działania										
efektywne działanie w sytuacjach konfliktowych										
radzenie sobie z porażką										

zarządzanie czasem										
zdolność do koncentracji										
asertywność										
efektywność działania										
umiejętne prowadzenie rozmów (słuchanie, przetwarzanie informacji, negocjowanie)										
znajomość zasad komunikacji niewerbalnej										

1) wzmocnienie motywacji do podjęcia aktywności osobistej i społecznej w trakcie trwania projektu i po jego zakończeniu

Postęp / brak postępów

2) nabycie i/lub wzmocnienie pewności siebie, umiejętności i kompetencji osobistych oraz umiejętności rozwiązywania problemów

Postęp / brak postępów

3) podniesienie świadomości o możliwościach podjęcia zatrudnienia / wzmocnienie zainteresowań w obszarach możliwego rozwoju zawodowego / zwiększenie motywacji do aktywności na rynku pracy i podjęcia zatrudnienia po zakończeniu udziału w projekcie

Postęp / brak postępów (jeśli dotyczy)

Nabycie/podniesienie kompetencji i umiejętności społecznych i/lub zawodowych **TAK / NIE**

II. Wskazanie dalszych kierunków działań po projekcie uczestnikowi/uczestniczce oraz, w miarę możliwości, rodzinie.

.....

III. Sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....
(data i podpis osoby uczestnika/uczestniczki projektu)

.....
(data i podpis opiekuna merytorycznego)

