



**Zarządzenie nr 36/2023
Dyrektora Ośrodka Pomocy Społecznej
w Świętochłowicach
z dnia 06.09.2023 r.**

w sprawie: wprowadzenia w Ośrodku Pomocy Społecznej w Świętochłowicach Regulaminu uczestnictwa i rekrutacji w projekcie pn. „Bez przemocy- program przeciwdziałania przemocy w rodzinie w mieście Świętochłowice”

Na podstawie § 17 ust. 3 Statutu Ośrodka Pomocy Społecznej w Świętochłowicach oraz Porozumienia Nr 5/XXIV/BRT/2023 o wsparcie realizacji zadania publicznego realizowanego w ramach Programu Ostonowego „*Wspieranie Jednostek Samorządu Terytorialnego w Tworzeniu Systemu Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie*”, dofinansowanego ze środków Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej zawartego dnia 16 sierpnia 2023 roku na potrzeby realizacji projektu pn. „Bez przemocy- program przeciwdziałania przemocy w rodzinie w mieście Świętochłowice”

zarządzam, co następuje:

§1

Wprowadza się do stosowania Regulamin uczestnictwa i rekrutacji w projekcie „Bez przemocy- program przeciwdziałania przemocy w rodzinie w mieście Świętochłowice” w Ośrodku Pomocy Społecznej w Świętochłowicach, stanowiący załącznik do niniejszego zarządzenia.

§ 2

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania do dnia zakończenia realizacji projektu.

§ 3

Wykonanie zarządzenia powierzam Kierownikowi Sekcji ds. Pozyskiwania Funduszy Zewnętrznych i Realizacji Projektów oraz zobowiązuje go do zapoznania wszystkich pracowników zaangażowanych w realizację projektu z niniejszym zarządzeniem.

DYREKTOR
Ośrodka Pomocy Społecznej
w Świętochłowicach

Agnieszka Kilka

„Bez przemocy- program przeciwdziałania przemocy w rodzinie w mieście Świętochłowice”

Projekt realizowany w ramach Programu Ostonowego „Wspieranie Jednostek Samorządu Terytorialnego w tworzeniu systemu przeciwdziałania przemocy w rodzinie”
Współfinansowany ze środków Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej



REGULAMIN UCZESTNICTWA I REKRUTACJI W PROJEKCIE

pt. „Bez przemocy – program przeciwdziałania przemocy w rodzinie w mieście Świętochłowice”

Program Ostonowy Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej: „Wspieranie Jednostek Samorządu Terytorialnego w Tworzeniu Systemu Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie” – Edycja 2023 r.

Realizator programu : Gmina Świętochłowice

Podmiot realizujący zadanie: Ośrodek Pomocy Społecznej w Świętochłowicach

§ 1

Informacje o projekcie i postanowienia ogólne

1. Niniejszy Regulamin określa warunki rekrutacji i udzielania wsparcia w ramach projektu „Bez przemocy – program przeciwdziałania przemocy w rodzinie w mieście Świętochłowice”.
2. Projekt pt. „Bez przemocy – program przeciwdziałania przemocy w rodzinie w mieście Świętochłowice”, zwany w dalszej części „projektem”, realizowany jest przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Świętochłowicach.
3. Projekt jest dofinansowany ze środków Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej w ramach Programu Ostonowego „Wspieranie Jednostek Samorządu Terytorialnego w Tworzeniu Systemu Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie” – Edycja 2023 r.
4. Okres realizacji projektu: od 1 lipca 2023 roku do 15 grudnia 2023 roku.
5. W projekcie weźmie udział 35 osób, w tym osoby dorosłe, dzieci i młodzież.
6. Celem głównym projektu jest: Poprawa jakości i zwiększenie dostępności do usług świadczonych na rzecz osób zagrożonych lub doznających przemocy w rodzinie na terenie miasta Świętochłowice na rzecz osób zagrożonych i doznających przemocy w rodzinie.
7. Biuro projektu znajduje się w Ośrodku Pomocy Społecznej w Świętochłowicach, ul. Katowicka 35, 41-600 Świętochłowice, pokój 105, tel. 32 707 64 40; e-mail: projekty@ops-sw.pl.
8. Biuro rekrutacyjne znajduje się w Ośrodku Pomocy Społecznej w Świętochłowicach, Dział Pomocy Środowiskowej II, Pracownicy socjalni ds. przemocy w rodzinie ul. Wallisa 4, 41-605 Świętochłowice, pokój nr 103 tel. 32 770 91 94, e-mail: a.ostrowicz@ops-sw.pl, p.szczyszczaj@ops-sw.pl.

„Bez przemocy- program przeciwdziałania przemocy w rodzinie w mieście Świętochłowice”



§ 2

Zasady rekrutacji do projektu, zasady uczestnictwa w projekcie

1. Uczestnikiem/uczestniczką projektu są osoby dorosłe, dzieci oraz młodzież zagrożone przemocą oraz doznające przemocy w rodzinie z miasta Świętochłowice, które zostały objęte procedurą „Niebieskiej Karty”, zgodnie z potrzebami zostaną objęte wsparciem tj.:

- Indywidualne konsultacje psychoterapeutyczne dla dorosłych
- Indywidualne konsultacje psychoterapeutyczne dla dzieci i młodzieży
- Indywidualna psychoterapia dla dorosłych
- Indywidualna psychoterapia dla dzieci i młodzieży
- Konsultacje psychologiczne dla dorosłych
- Konsultacje psychologiczne dla dzieci i młodzieży.

2. Uczestnikami/uczestniczkami będą również przedstawiciele takich podmiotów jak oświata, policja, straż miejska, ochrona zdrowia, organizacje pozarządowe oraz pozostałe instytucje działające w obszarze przeciwdziałania przemocy w rodzinie z terenu miasta Świętochłowice wchodzące w skład Zespołu Interdyscyplinarnego zgodnie z Zarządzeniem Prezydenta Miasta Świętochłowice w sprawie odwoływania i powoływania członków Zespołu Interdyscyplinarnego ds. Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie oraz osoby powoływane w ramach grup diagnostyczno-pomocowych, które zostaną objęte wsparciem tj.:

- Szkolenia dla członków Zespołu Interdyscyplinarnego oraz członków Grup diagnostyczno-pomocowych.

3. Rekrutacja do projektu uczestników/uczestniczek opisanych w § 2 będzie prowadzona w okresie od 01.07.2023 do 01.12.2023 roku i będzie miała charakter otwarty, a o zakwalifikowaniu do udziału w projekcie będzie decydowało spełnienie kryterium przynależności do opisanej grupy docelowej w projekcie. Przewidziano również prowadzenie listy osób rezerwowych, która będzie stanowić uzupełnienie grupy docelowej.

4. Rekrutacja uczestników/czek projektu odbywa się na terenie Ośrodka Pomocy Społecznej w Świętochłowicach zgodnie z niniejszym Regulaminem.

5. W ramach działań informacyjno-promocyjnych projektu zostaną utworzone i rozpowszechnione na terenie miasta Świętochłowice ulotki i plakaty. Informacje na temat naboru oraz udziału w projekcie zostaną zamieszczone na stronie Ośrodka Pomocy Społecznej i nie tylko. W ramach promocji oferowanego wsparcia w projekcie pracownicy socjalni ds. przeciwdziałania przemocy OPS, przeprowadzą spotkania informacyjne celem pozyskania odpowiedniej grupy docelowej.

„Bez przemocy- program przeciwdziałania przemocy w rodzinie w mieście Świętochłowice”



9. Weryfikacja uczestników/czek projektu odbędzie się na podstawie przynależności do grupy docelowej projektu oraz potrzeby objęcia wsparciem oferowanym w ramach projektu, co będzie przedmiotem oceny Komisji Rekrutacyjnej w składzie Kierownik Sekcji ds. Pozyskiwania Funduszy Zewnętrznych i Realizacji Projektów, Starszy Inspektor Sekcji ds. Pozyskiwania Funduszy Zewnętrznych i Realizacji Projektów, Pracownicy Socjalni ds. przemocy w rodzinie Dział Pomocy Środowiskowej II. Pracownicy Socjalni odpowiedzialni za rekrutację będą sukcesywnie tworzyć listy uczestników/czek projektu zakwalifikowanych do udziału w projekcie oraz listę osób rezerwowych zatwierdzane na bieżąco przez Komisję.

Działania rekrutacyjne zostaną podzielone na 5 etapów:

- 1) 1 etap:
Otwarcie naboru uczestników/czek do projektu, udostępnienie dokumentów rekrutacyjnych w biurze rekrutacyjnym projektu oraz do pobrania na stronie internetowej Ośrodka Pomocy Społecznej w Świętochłowicach www.ops-sw.pl
- 2) 2 etap:
Składanie dokumentów zgłoszeniowych przez potencjalnych uczestników/czki (osobiście/pocztą/email).
- 3) 3 etap:
Weryfikacja formalna dokumentów rekrutacyjnych oraz zebranie opinii specjalistów pracujących z daną osobą.
- 4) 4 etap:
Ocena Komisji Rekrutacyjnej : weryfikacja zgłoszeń, utworzenie listy rankingowej osób spełniających kryteria formalne, kwalifikacja uczestników/czek do uczestnictwa w projekcie, utworzenie listy osób zakwalifikowanych oraz listy rezerwowej, zatwierdzenie list przez Komisję Rekrutacyjną, informacja dla kandydatów o wynikach weryfikacji zgłoszeń do projektu.
- 5) 5 etap:
Podpisanie przez zakwalifikowanych uczestników/czki wszystkich dokumentów niezbędnych do uczestnictwa w projekcie.

11. Uczestnicy/czki projektu zostaną poinformowani o zakwalifikowaniu się do projektu telefonicznie lub/i elektronicznie przy użyciu adresu e-mail lub/i pocztą tradycyjną.

12. Przystąpienie kandydata/kandydatki do procesu rekrutacji jest równoznaczne z zaakceptowaniem niniejszego regulaminu.

13. Rekrutacja uczestników/czek projektu odbędzie się z poszanowaniem zasady równych szans kobiet i mężczyzn, co oznacza, że na żadnym etapie projektu nie wystąpią nierówności ze względu na płeć, wiek, kolor skóry, przekonania religijne, orientację seksualną itp. Zasada równości szans i niedyskryminacji zostanie zachowana na każdym etapie realizacji projektu o czym zostaną poinformowani Uczestnicy/czki projektu.

„Bez przemocy- program przeciwdziałania przemocy w rodzinie w mieście Świętochłowice”



14. Procedura rekrutacyjna zobowiązuje Realizującego projekt oraz osoby zaangażowane i odpowiedzialne za realizację projektu do przestrzegania kwestii ochrony danych osobowych.

15. Wszystkie dokumenty rekrutacyjne dostępne są w siedzibie biura rekrutacyjnego projektu w Ośrodku Pomocy Społecznej w Świętochłowicach, Dział Pomocy Środowiskowej II, Pracownicy socjalni ds. przemocy w rodzinie ul. Wallisa 4, 41-605 Świętochłowice, pokój nr 103 tel. 32 770 91 94, oraz na stronie internetowej: www.ops-sw.pl

16. Rezultatem przeprowadzonej rekrutacji będzie wyselekcjonowanie grupy uczestników/czek, która weźmie udział w projekcie.

17. W przypadku nie spełnienia wymagań rekrutacji, kandydat/kandydatka zostanie poproszony/a o uzupełnienie dokumentacji na etapie naboru do projektu. W przypadku nie dostarczenia przez kandydata/kandydatkę uzupełnionej dokumentacji zostanie skreślony/a z listy potencjalnych uczestników/czek. Na miejsce skreślonego kandydata/kandydatki przyjęta zostanie osoba z listy rezerwowej. W przypadku braku na liście rezerwowych osób zainteresowanych udziałem w projekcie, zostanie przejęta pierwsza w kolejności osoba, która zgłosi się jako potencjalny uczestnik/czka projektu.

18. Jeżeli osoba, która została zakwalifikowana do udziału w projekcie, nie zgłosi się w pierwszym dniu oferowanego wsparcia i nie usprawiedliwi na piśmie nieobecności, zostaje skreślona z listy uczestników/czek, a na jej miejsce przyjęta zostanie osoba z listy rezerwowej. W przypadku braku na liście rezerwowych osób zainteresowanych udziałem w projekcie, zostanie przejęta pierwsza w kolejności osoba, która zgłosi się jako potencjalny uczestnik/czka projektu.

§ 3

Prawa i obowiązki uczestnika/uczestniczki projektu

1. Każdy/każda uczestnik/uczestniczka ma prawo do:
 - 1) bezpłatnego udziału w projekcie i korzystania z zaplanowanych w projekcie form wsparcia,
 - 2) zgłaszania swoich uwag i ocen dotyczących oferowanego wsparcia w projekcie,
 - 3) otrzymania certyfikatu uczestnictwa w projekcie.
2. Każdy/każda uczestnik/uczestniczka zobowiązany/a jest do:
 - 1) złożenia niezbędnych dokumentów do zakwalifikowania do udziału w projekcie,
 - 2) potwierdzenia swojej obecności na zajęciach w formie złożenia podpisu na liście obecności,
 - 3) udziału w przewidzianych dla niego formach wsparcia (minimalny poziom frekwencji to 80%),
 - 4) przedstawiania pisemnego usprawiedliwienia i/lub usprawiedliwienia potwierdzonego przez lekarza w przypadku nieobecności na zajęciach,

„Bez przemocy- program przeciwdziałania przemocy w rodzinie w mieście Świętochłowice”



- 5) bieżącego informowania o wszystkich zdarzeniach mogących zakłócić jego dalszy udział w Projekcie.

§ 4 **Zakres wsparcia**

Projekt obejmuje następujący zakres wsparcia:

- 1) Szkolenia dla członków Zespołu Interdyscyplinarnego oraz członków Grup diagnostyczno – pomocowych (12 osób/członków Zespołu Interdyscyplinarnego oraz 2 osoby powoływane w skład Grup diagnostyczno – pomocowych).
- 2) Indywidualne konsultacje psychoterapeutyczne dla dorosłych (4 osoby, na jedną osobę przypadają 2 konsultacje psychoterapeutyczne).
- 3) Indywidualne konsultacje psychoterapeutyczne dla dzieci i młodzieży (3 osoby, na jedną osobę przypadają 2 konsultacje psychoterapeutyczne).
- 4) Indywidualna psychoterapia dla dorosłych (4 osoby na osobę przypada 6 spotkań)
- 5) Indywidualna psychoterapia dla dzieci i młodzieży (3 osoby, na osobę przypada 6 spotkań).
- 6) Konsultacje psychologiczne dla dorosłych (10 osób, na osobę przypadają 2 konsultacje).
- 7) Konsultacje psychologiczne dla dzieci i młodzieży (4 osoby, na osobę przypadają 2 konsultacje).

§ 5 **Zasady rezygnacji i wykluczenia z projektu**

1. Realizator zastrzega sobie prawo wykluczenia uczestnika/czki z listy uczestników projektu w następujących przypadkach:
 - 1) naruszenia przez uczestnika/czkę postanowień niniejszego Regulaminu,
 - 2) rażącego naruszenia porządku organizacyjnego podczas udziału w zajęciach indywidualnych i/lub grupowych oraz szkoleniach,
 - 3) opuszczenia przez uczestnika/czkę bez usprawiedliwienia ponad 10% czasu (godzin) zajęć,
 - 4) opuszczenia przez uczestnika/czkę ponad 20% czasu (godzin) zajęć (łącznie zarówno usprawiedliwionych, jak i nieusprawiedliwionych).
2. Uczestnik/czka może zrezygnować z udziału w projekcie, w ciągu 3 dni od daty otrzymania informacji o zakwalifikowaniu się do udziału w projekcie. Na powstałe w ten sposób wolne miejsce zostanie zakwalifikowana osoba z listy rezerwowej.

„Bez przemocy- program przeciwdziałania przemocy w rodzinie w mieście Świętochłowiec”



3. Uczestnik/czka, który/a został/a zakwalifikowany/a do udziału w projekcie i rozpoczął/ęła w nim udział, może zrezygnować z uczestnictwa tylko w wyniku ważnych zdarzeń losowych.

§ 6

Postanowienia końcowe

1. Sprawy nieuregulowane niniejszym Regulaminem wymagają rozstrzygnięcia w trybie indywidualnym przez Komisję rekrutacyjną.
2. Regulamin obowiązuje przez cały okres realizacji projektu.
3. Niniejszy Regulamin wchodzi w życie z dniem 01.07.2023 r.
4. Realizator zastrzega sobie prawo zmiany Regulaminu na skutek zmian w przepisach.
5. Aktualna treść Regulaminu dostępna jest w Biurze projektu oraz na stronie internetowej Ośrodka Pomocy Społecznej w Świętochłowicach.
6. Realizator projektu zastrzega sobie prawo do zmiany Regulaminu oraz do zaprzestania realizacji projektu w razie rozwiązania Porozumienia o wsparcie realizacji zadania publicznego.

Załączniki do regulaminu:

Załącznik nr 1 do Regulaminu – Deklaracja uczestnictwa w projekcie

Załącznik nr 1a do Regulaminu – Deklaracja uczestnictwa w projekcie (członkowie Zespołu interdyscyplinarnego)

Załącznik nr 2 do Regulaminu – Formularz zgłoszeniowy do projektu

Załącznik nr 2a do Regulaminu – Formularz zgłoszeniowy do projektu (członkowie Zespołu interdyscyplinarnego)

Załącznik nr 3 do Regulaminu – Oświadczenie o rezygnacji z udziału w projekcie

Załącznik nr 4 do Regulaminu – Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych

DYREKTOR
Ośrodka Pomocy Społecznej
w Świętochłowicach
Agnieszka Kilka

„Bez przemocy- program przeciwdziałania przemocy w rodzinie w mieście Świętochłowice”

Projekt realizowany w ramach Programu Ostonowego „Wspieranie Jednostek Samorządu Terytorialnego w tworzeniu systemu przeciwdziałania przemocy w rodzinie”
Dofinansowany ze środków Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej



Ministerstwo Rodziny
i Polityki Społecznej

Załącznik nr 1 do Regulaminu uczestnictwa i rekrutacji w projekcie pt. „Bez przemocy- program przeciwdziałania przemocy w rodzinie w mieście Świętochłowice”

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

WYPEŁNIA uczestnik projektu:

Ja niżej podpisany/a

.....

Zamieszkały/a

.....

Deklaruję chęć udziału w projekcie pn. **„Bez przemocy- program przeciwdziałania przemocy w rodzinie w mieście Świętochłowice”** realizowanego w ramach Programu Ostonowego „Wspieranie Jednostek Samorządu Terytorialnego w tworzeniu systemu przeciwdziałania przemocy w rodzinie”, współfinansowanego ze środków Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej i zobowiązuję się do uczestnictwa w nim w okresie jego trwania.

Zobowiązuję się do brania udziału w zaproponowanych dla mnie formach wsparcia w ramach projektu i potwierdzania uczestnictwa na listach obecności. Ponadto, w przypadku choroby zobowiązuję się usprawiedliwić swoją nieobecność.

.....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*

* W przypadku wypełnienia deklaracji przez osobę niepełnoletnią lub ubezwłasnowolnioną sądowo, oświadczenie powinno zostać podpisane zarówno przez daną osobę jak również przez jej prawnego opiekuna

„Bez przemocy- program przeciwdziałania przemocy w rodzinie w mieście Świętochłowice”

Projekt realizowany w ramach Programu Ostonowego „Wspieranie Jednostek Samorządu Terytorialnego w tworzeniu systemu przeciwdziałania przemocy w rodzinie”
Współfinansowany ze środków Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej



Ministerstwo Rodziny
i Polityki Społecznej

Załącznik nr 1a do Regulaminu uczestnictwa i rekrutacji w projekcie pt. „Bez przemocy- program przeciwdziałania przemocy w rodzinie w mieście Świętochłowice”

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

WYPEŁNIA uczestnik projektu:

Ja niżej podpisany/a

.....

Deklaruję chęć udziału w projekcie pn. **„Bez przemocy- program przeciwdziałania przemocy w rodzinie w mieście Świętochłowice”** realizowanego w ramach Programu Ostonowego „Wspieranie Jednostek Samorządu Terytorialnego w tworzeniu systemu przeciwdziałania przemocy w rodzinie”, współfinansowanego ze środków Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej i zobowiązuję się do uczestnictwa w nim w okresie jego trwania.

Zobowiązuję się do brania udziału w zaproponowanych dla mnie formach wsparcia w ramach projektu i potwierdzania uczestnictwa na listach obecności. Ponadto, w przypadku choroby zobowiązuję się usprawiedliwić swoją nieobecność.

.....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

„Bez przemocy- program przeciwdziałania przemocy w rodzinie w mieście Świętochłowice”

Projekt realizowany w ramach Programu Ostonowego „Wspieranie Jednostek Samorządu Terytorialnego w tworzeniu systemu przeciwdziałania przemocy w rodzinie”
Współfinansowany ze środków Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej



Załącznik nr 2 do Regulaminu uczestnictwa i rekrutacji w projekcie pt. „Bez przemocy- program przeciwdziałania przemocy w rodzinie w mieście Świętochłowice”

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU

„Bez przemocy- program przeciwdziałania przemocy w rodzinie w mieście Świętochłowice”

Proszę wypełnić poniższy formularz. Proszę nie opuścić żadnego punktu.

W przypadku kategorii do wyboru proszę wstawić w odpowiednim miejscu znak X.

1. Imię i nazwisko

.....

2. Płeć kobieta mężczyzna

3. Data urodzenia Miejsce urodzenia

4. Pesel

5. Adres stałego zamieszkania:

Ulica

Nr domu nr mieszkania kod pocztowy

Miejscowość

Powiat

Województwo

6. Adres tymczasowego zamieszkania (jeśli jest inny niż adres zamieszkania):

Ulica

Nr domu nr mieszkania kod pocztowy

Miejscowość

Powiat

Województwo

„Bez przemocy- program przeciwdziałania przemocy w rodzinie w mieście Świętochłowice”



7. Dane kontaktowe:

Telefon Adres e-mail

8. Ubezważnowolnienie:

tak nie częściowe całkowite

9. Przynależność do grupy docelowej projektu:

- osoba zagrożona przemocą w rodzinie oraz doznająca przemocy w rodzinie, objęta procedurą „Niebieskiej Karty”
- dziecko zagrożone przemocą w rodzinie oraz doznające przemocy w rodzinie, objęte procedurą „Niebieskiej Karty”
- młodzież zagrożona przemocą w rodzinie oraz doznająca przemocy w rodzinie, objęta procedurą „Niebieskiej Karty”

10. Czy deklaruje Pani/Pan chęć współpracy w ramach projektu:

tak nie

11. Oczekiwania kandydata/cki dotyczące uczestnictwa w projekcie:

.....
.....

.....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....

CZYTELNY PODPIS *

*W przypadku wypełnienia formularza zgłoszeniowego przez osobę ubezwłasnowolnioną sądowo, oświadczenie powinno zostać podpisane zarówno przez daną osobę jak również przez jej prawnego opiekuna.

„Bez przemocy- program przeciwdziałania przemocy w rodzinie w mieście Świętochłowice”

Projekt realizowany w ramach Programu Ostonowego „Wspieranie Jednostek Samorządu Terytorialnego w tworzeniu systemu przeciwdziałania przemocy w rodzinie”
współfinansowany ze środków Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej



OŚWIADCZENIA

Ja niżej podpisana/ny,

1. Oświadczam, że jestem / nie jestem* zdolny/a do czynności cywilnoprawnych.

Jeśli nie – konieczne dane do opiekuna prawnego:

Imię i nazwisko

Dane kontaktowe

2. Oświadczam, że informacje podane przeze mnie w niniejszym formularzu, są zgodne z prawdą.
3. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa i rekrutacji w projekcie „Bez przemocy- program przeciwdziałania przemocy w rodzinie w mieście Świętochłowice” i spełniam warunki uczestnictwa.
4. Oświadczam także, iż zostałem/am poinformowany/a, że projekt: „Bez przemocy- program przeciwdziałania przemocy w rodzinie w mieście Świętochłowice” jest współfinansowany ze środków Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS *

* W przypadku wypełnienia formularza zgłoszeniowego przez osobę niepełnoletnią lub ubezwłasnowolnioną sądownie, oświadczenie powinno zostać podpisane zarówno przez daną osobę jak również przez jej prawnego opiekuna

„Bez przemocy- program przeciwdziałania przemocy w rodzinie w mieście Świętochłowice”

Projekt realizowany w ramach Programu Ostonowego „Wspieranie Jednostek Samorządu Terytorialnego w tworzeniu systemu przeciwdziałania przemocy w rodzinie”
współfinansowany ze środków Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej



Na podstawie analizy sytuacji osoby postanowiono:

Zakwalifikować Pana/iądo uczestnictwa w projekcie w ramach następujących form wsparcia (zaznaczyć właściwe):

szkolenie dla członków Zespołu Interdyscyplinarnego oraz członków Grup diagnostyczno-pomocowych

indywidualne konsultacje psychoterapeutyczne dla dorosłych;

indywidualne konsultacje psychoterapeutyczne dla dzieci i młodzieży ;

indywidualna psychoterapia dla dorosłych;

indywidualna psychoterapia dla dzieci i młodzieży;

konsultacje psychologiczne dla dorosłych;

konsultacje dla dzieci i młodzieży.

Zakwalifikować Pana/iąna listę osób rezerwowych do uczestnictwa w projekcie

Odrzucić kandydaturę Pana/ido udziału w projekcie z uwagi na:

.....
.....
.....

Zespół kwalifikacyjny:

.....
.....
.....
.....
.....

„Bez przemocy- program przeciwdziałania przemocy w rodzinie w mieście Świętochłowice”

Projekt realizowany w ramach Programu Ostonowego „Wspieranie Jednostek Samorządu Terytorialnego w tworzeniu systemu przeciwdziałania przemocy w rodzinie”
współfinansowany ze środków Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej



Załącznik nr 2a do Regulaminu uczestnictwa i rekrutacji w projekcie pt. „Bez przemocy- program przeciwdziałania przemocy w rodzinie w mieście Świętochłowice”

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU

„Bez przemocy- program przeciwdziałania przemocy w rodzinie w mieście Świętochłowice”

Proszę wypełnić poniższy formularz. Proszę nie opuścić żadnego punktu.

W przypadku kategorii do wyboru proszę wstawić w odpowiednim miejscu znak X.

1. Imię i nazwisko

.....

2. Płeć kobieta mężczyzna

3. Data urodzenia Miejsce urodzenia

4. Dane kontaktowe:

Telefon Adres e-mail

5. Przynależność do grupy docelowej projektu:

członek Zespołu Interdyscyplinarnego/Grupy diagnostyczno-pomocowej

6. Czy deklaruje Pani/Pan chęć współpracy w ramach projektu:

tak nie

7. Oczekiwania kandydata/cki dotyczące uczestnictwa w projekcie:

.....
.....

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS

„Bez przemocy- program przeciwdziałania przemocy w rodzinie w mieście Świętochłowice”



OŚWIADCZENIA

Ja niżej podpisana/ny,

1. Oświadczam, że informacje podane przeze mnie w niniejszym formularzu, są zgodne z prawdą.
2. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa i rekrutacji w projekcie „Bez przemocy- program przeciwdziałania przemocy w rodzinie w mieście Świętochłowice” i spełniam warunki uczestnictwa.
3. Oświadczam także, iż zostałem/am poinformowany/a, że projekt: „Bez przemocy- program przeciwdziałania przemocy w rodzinie w mieście Świętochłowice” jest współfinansowany ze środków Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS

Na podstawie analizy sytuacji osoby postanowiono:

Zakwalifikować Pana/iądo
uczestnictwa w projekcie w ramach następujących form wsparcia (zaznaczyć właściwe):

szkolenie dla członków Zespołu Interdyscyplinarnego oraz członków Grup diagnostyczno-pomocowych

Zespół kwalifikacyjny:

.....
.....
.....
.....
.....

„Bez przemocy- program przeciwdziałania przemocy w rodzinie w mieście Świętochłowice”

Projekt realizowany w ramach Programu Ostonowego „Wspieranie Jednostek Samorządu Terytorialnego
w tworzeniu systemu przeciwdziałania przemocy w rodzinie”
współfinansowany ze środków Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej



Załącznik nr 3 do Regulaminu uczestnictwa i rekrutacji w projekcie pt. „Bez przemocy- program przeciwdziałania przemocy w rodzinie w mieście Świętochłowice”

OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z UDZIAŁU W PROJEKCIE

Oświadczam, że rezygnuję z uczestnictwa w projekcie „Bez przemocy- program przeciwdziałania przemocy w rodzinie w mieście Świętochłowice” z powodu:

.....
.....
.....
.....
.....

.....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*

.....

(data i podpis osoby przyjmującej)

* W przypadku wypełnienia oświadczenia przez osobę niepełnoletnią lub ubezwłasnowolnioną sądownie, oświadczenie powinno zostać podpisane zarówno przez daną osobę jak również przez jej prawnego opiekuna

„Bez przemocy- program przeciwdziałania przemocy w rodzinie w mieście Świętochłowice”

Projekt realizowany w ramach Programu Ostonowego „Wspieranie Jednostek Samorządu Terytorialnego w tworzeniu systemu przeciwdziałania przemocy w rodzinie”
Dofinansowany ze środków Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej

Klauzula informacyjna dot. Przetwarzania danych osobowych w związku z realizacją projektu w ramach Programu Ośłonowego „Wspieranie Jednostek Samorządu Terytorialnego w Tworzeniu Systemu Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie” - edycja 2023 (dane zebrane od osoby, której dotyczą). Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 poniżej przekazuję następujące informacje:

TOŻSAMOŚĆ ADMINISTRATORA	Administratorem danych osobowych jest (należy wpisać nazwę administratora i jego siedzibę).
DANE KONTAKTOWE ADMINISTRATORA	Z administratorem danych można się skontaktować poprzez adres mailowy: (należy podać adres mailowy administratora), lub pisemnie na adres siedziby administratora.
DANE KONTAKTOWE INSPEKTORA OCHRONY DANYCH	Z Inspektorem Ochrony Danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych w szczególności w zakresie korzystania z praw związanych z ich przetwarzaniem poprzez adres mailowy: (należy podać adres mailowy IODO) lub pisemnie na adres siedziby administratora.
CELE PRZETWARZANIA I PODSTAWA PRAWNA	Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu realizacji projektu w ramach Programu Ośłonowego „Wspieranie Jednostek Samorządu Terytorialnego w Tworzeniu Systemu Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie” - edycja 2023, przeprowadzenia czynności sprawozdawczych lub kontrolnych w ramach realizowanego projektu. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. e RODO.
ODBIORCY DANYCH	Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępnione Ministerstwu Rodziny i Polityki Społecznej i innym instytucjom kontrolnym w celu przeprowadzenia czynności sprawozdawczych lub kontrolnych.
OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH	Pani/Pana dane będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji projektu, przeprowadzenia czynności sprawozdawczych lub kontrolnych w ramach realizowanego projektu, tj. przez 5 lat, licząc od początku roku następującego po roku, w którym Zleceniobiorca realizował zadanie publiczne, a następnie przez okres przewidziany dla archiwizacji dokumentów wchodzących do narodowego zasobu archiwalnego.
PRAWA PODMIOTÓW DANYCH	Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych oraz prawo żądania ich sprostowania, sprzeciwu, ich usunięcia po upływie wskazanych okresów lub ograniczenia ich przetwarzania.
ZAUTOMATYZOWANE PODEJMOWANIE DECYZJI, W TYM PROFILOWANIE	Pani/Pana dane nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu
PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO	Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych w państwie członkowskim Pani / Pana zwykłego pobytu, miejsca pracy lub miejsca popełnienia domniemanego naruszenia. Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO) <u>Adres:</u> Stawki 2, 00-193 Warszawa <u>Telefon:</u> 22 531 03 00
INFORMACJA O DOWOLNOŚCI LUB OBOWIĄZKU PODANIA DANYCH	Podanie danych osobowych jest dobrowolne.

