



Fundusze Europejskie
dla Podkarpacia



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



PODKARPACKIE
przestrzeń otwarta

*Załącznik nr 1 do Regulamin Rekrutacji
i Udziału W Projekcie
„Usługi społeczne w Mieście Jaśle”
w zakresie wsparcia usługami świadczonymi
w Dziennym Domu Pomocy dla Osób Starszych*

.....
miejsowość i data

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

Wzór*

Imię i nazwisko

PESEL

Niniejszym zaświadczam, że ww. jest osobą potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, która ze względu na wiek, stan zdrowia/niepełnosprawność** wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożliwością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego.

.....
podpis i pieczęć lekarza

* dopuszcza się złożenie zaświadczenia na innym druku pod warunkiem zachowania tożsamy zapisów.

** niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 2 do „Regulaminu rekrutacji i udziału w Projekcie „Usługi społeczne w Mieście Jaśle” w zakresie wsparcia usługami świadczonymi w Dziennym Domu Pomocy dla Osób Starszych

ANKIETA REKRUTACYJNA

Szanowni Państwo,

W związku z ubieganiem się o objęcie usługami świadczonymi stacjonarnie w Dziennym Domu Pomocy dla Osób Starszych w Jaśle w ramach projektu „Usługi społeczne w Mieście Jaśle”, który jest realizowany przez Gminę Miasto Jaśło/Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Jaśle, w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027, Priorytet 7 FEPK.07 Kapitał ludzki gotowy do zmian, Działanie 07.18 Usługi społeczne i zdrowotne świadczone w społeczności lokalnej, prosimy o wypełnienie poniższej ankiety.

Informacje wypełniane przez Beneficjenta:	
Data i godzina przyjęcia ankiety:	
Numer ankiety:/..... Numer kolejny/rok/
Podpis koordynatora/asystenta koordynatora projektu	

Dane podstawowe:	<i>Imię i nazwisko osoby ubiegającej się o uczestnictwo w projekcie „Usługi społeczne w Mieście Jaśle”:</i>
	<i>PESEL:</i>
Dane teleadresowe/ miejsce zamieszkania:	<i>Ulica:</i>
	<i>Nr domu/lokalu:</i>
	<i>Kod pocztowy, miejscowość:</i>
	<i>Województwo:</i>
	<i>Telefon kontaktowy:</i>
	<i>Adres poczty elektronicznej:</i>

Informacje o Kandydacie/ Kandydatce	<p>Obecnie korzystam z innych projektów współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej:</p> <p><input type="checkbox"/> tak (proszę podać jakich i kto jest ich realizatorem.....)</p> <p>.....)</p> <p><input type="checkbox"/> nie</p>
	<p>Jestem osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu:</p> <p><input type="checkbox"/> TAK</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p>
	<p>Korzystam z Programu Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową:</p> <p><input type="checkbox"/> TAK</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p>
	<p>Posiadam orzeczenie o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności lub równoważne:</p> <p><input type="checkbox"/> TAK</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p>
	<p>Jestem osobą samotnie zamieszkującą:</p> <p><input type="checkbox"/> TAK</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p>
	<p>Jestem osobą z niepełnosprawnością sprzężoną¹:</p> <p><input type="checkbox"/> TAK</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p>
	<p>Jestem osobą z chorobami psychicznymi:</p> <p><input type="checkbox"/> TAK</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p>
	<p>Jestem osobą z niepełnosprawnością intelektualną:</p> <p><input type="checkbox"/> TAK</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p>
	<p>Jestem osobą z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi:</p> <p><input type="checkbox"/> TAK</p>

¹ Osoba z niepełnosprawnością sprzężoną to osoba, u której stwierdzono występowanie dwóch lub więcej rodzajów niepełnosprawności

		<input type="checkbox"/> NIE
		<p>Czy ma Pan/Pani specjalne potrzeby związane z uczestnictwem w projekcie wynikające z Pana/Pani stanu zdrowia/niepełnosprawności ?:</p> <input type="checkbox"/> NIE
		<input type="checkbox"/> TAK (proszę skazać <i>jakie?</i>)

- W przypadku zakwalifikowania mnie do uczestnictwa w projekcie „Usługi społeczne w Mieście Jaśle” zobowiązuję się do przekazania (w terminie do 4 tygodni od zakończenia udziału) Miejskiemu Ośrodkowi Pomocy Społecznej w Jaśle informacji dotyczących mojej sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie (zgodnie z zakresem wskazanym przez Beneficjenta).

- Zostałem/am poinformowany/a o współfinansowania projektu „Usługi społeczne w Mieście Jaśle” ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

Jasło, dnia

.....

/Czytelny podpis/

Uprowadzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, oświadczam, że wyżej wymienione dane są zgodne z prawdą.

Jasło, dnia

.....

/Czytelny podpis/

Załącznik nr 3 do Regulamin Rekrutacji
i Udziału W Projekcie
„Usługi społeczne w Mieście Jaśle”
w zakresie wsparcia usługami świadczonymi
w Dziennym Domu Pomocy dla Osób Starszych

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany/a (imię i nazwisko), zamieszkały/a
.....PESEL:.....
oświadczam, że zapoznałem/am się z *Regulaminem Rekrutacji i Udziału W Projekcie „Usługi społeczne w Mieście Jaśle”* w zakresie wsparcia usługami świadczonymi w Dziennym Domu Pomocy dla Osób Starszych i akceptuję określone w ww. regulaminie warunki uczestnictwa.

.....
(data)

.....
(podpis)

Załącznik nr 4 do Regulamin Rekrutacji
i Udziału W Projekcie
„Usługi społeczne w Mieście Jaśle”
w zakresie wsparcia usługami świadczonymi
w Dziennym Domu Pomocy dla Osób Starszych

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany/a (imię i nazwisko), zamieszkały/a
.....PESEL:.....
oświadczam, że zamieszkuję na terenie miasta Jasła w województwie podkarpackim.*

.....
(data)

.....
(podpis)

*Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą na podstawie art. 233 KK

Projekt „Usługi społeczne w Mieście Jaśle” realizowany w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027, Priorytet 7 FEPK.07 Kapitał ludzki gotowy do zmian
Działanie 07.18 Usługi społeczne i zdrowotne świadczone w społeczności lokalnej

*Załącznik nr 5 do Regulamin Rekrutacji
i Udziału W Projekcie
„Usługi społeczne w Mieście Jaśle”
w zakresie wsparcia usługami świadczonymi
w Dziennym Domu Pomocy dla Osób Starszych*

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany/a (imię i nazwisko), zamieszkały/a
.....PESEL:.....
oświadczam, że ukończyłem/am 60 rok życia.*

.....
(data)

.....
(podpis)

*Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą na podstawie art. 233 KK

Projekt „Usługi społeczne w Mieście Jaśle” realizowany w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027, Priorytet 7 FEPK.07 Kapitał ludzki gotowy do zmian
Działanie 07.18 Usługi społeczne i zdrowotne świadczone w społeczności lokalnej

Załącznik nr 6 do Regulamin Rekrutacji
i Udziału W Projekcie
„Usługi społeczne w Mieście Jaśle”
w zakresie wsparcia usługami świadczonymi
w Dziennym Domu Pomocy dla Osób Starszych

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany/a (imię i nazwisko), zamieszkały/a
.....PESEL:.....
oświadczam, że jestem/nie jestem* osobą samotnie zamieszkującą**

.....
(data)

.....
(podpis)

*niewłaściwe skreślić

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą na podstawie art. 233 KK

Projekt „Usługi społeczne w Mieście Jaśle” realizowany w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027, Priorytet 7 FEPK.07 Kapitał ludzki gotowy do zmian
Działanie 07.18 Usługi społeczne i zdrowotne świadczone w społeczności lokalnej

Załącznik nr 8 do Regulamin Rekrutacji
i Udziału W Projekcie
„Usługi społeczne w Mieście Jaśle”
w zakresie wsparcia usługami świadczonymi
w Dziennym Domu Pomocy dla Osób Starszych

Klauzula Informacyjna

Zgodnie z obowiązkiem nałożonym art. 13 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz.UE.L.119.1), dalej „RODO”

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych, jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Jaśle. Kontakt do Administratora: listownie na adres Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Jaśle ul. Szkolna 25, 38-200 Jasło telefonicznie pod numerem **13 446 43 28**, lub pocztą elektroniczną na adres: mopsjaslo@mopsjaslo.pl.
2. **Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych:** iod@mopsjaslo.pl, z którym można się kontaktować w sprawach dot. danych osobowych oraz realizacji praw.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu pn. „Usługi społeczne w Mieście Jaśle”, w szczególności, w odniesieniu do: potwierdzania kwalifikowalności wydatków, udzielania wsparcia, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych.
4. Podstawą przetwarzania Pana/Pani danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c i e art. 9 ust. 2 lit g oraz art. 10 RODO w związku z realizacją zadań wynikających m.in. z:
 - 1) Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące europejskiego funduszu rozwoju regionalnego, europejskiego funduszu społecznego plus, funduszu spójności, funduszu na rzecz sprawiedliwej transformacji i europejskiego funduszu morskiego, rybackiego i akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby funduszu azylu, migracji i integracji, funduszu bezpieczeństwa wewnętrznego i instrumentu wsparcia finansowego na rzecz zarządzania granicami i polityki wizowej
 - 2) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. Ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013
 - 3) Ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027, w szczególności art. 87-93.
5. W związku z uczestnictwem w projekcie „Usługi społeczne w Mieście Jaśle” Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w ściśle określonym, minimalnym zakresie niezbędnym do osiągnięcia celu, o którym mowa powyżej.
10. Pani/Pana dane osobowe będą gromadzone i przetwarzane w SM EFS, tj. systemie monitorowania, wykorzystywanym w procesie rozliczania projektu.

Projekt „Usługi społeczne w Mieście Jaśle” realizowany w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027, Priorytet 7 FEPK.07 Kapitał ludzki gotowy do zmian
Działanie 07.18 Usługi społeczne i zdrowotne świadczone w społeczności lokalnej



11. Na podstawie art. 89 ust. 1 ustawy o której mowa w pkt 4 ppkt 3 dostęp do danych osobowych i informacji gromadzonych przez administratorów, o których mowa w art. 87 ust. 1, przysługuje ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego wykonującemu zadania państwa członkowskiego, ministrowi właściwemu do spraw finansów publicznych, instytucjom zarządzającym, instytucjom pośredniczącym, instytucjom wdrażającym, instytucji pośredniczącej Interreg, wspólnemu sekretariatowi, koordynatorowi programów Interreg, kontrolerowi krajowemu, instytucji audytowej, a także podmiotom, którym wymienione podmioty powierzają realizację zadań na podstawie odrębnej umowy, w zakresie niezbędnym do realizacji ich zadań wynikających z przepisów ustawy.
12. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres pięciu lat od dnia 31 grudnia roku, w którym Instytucja Pośrednicząca dokonała ostatniej płatności na rzecz Beneficjenta. Okres, o którym mowa w zdaniu pierwszym, zostaje wstrzymywany w przypadku wszczęcia postępowania prawnego albo na wniosek Komisji.
13. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia danych, jeśli zachodzą umożliwiające to okoliczności, ograniczenia przetwarzania danych, a także prawo do przenoszenia danych lub wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
14. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, 00-193 Warszawa, ul. Stawki 2, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.
15. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do udzielenia wsparcia w ramach projektu „Usługi społeczne w Mieście Jaśle” ze względu na wymogi prawne nałożone na administratora danych, w tym m.in. konieczność prowadzenia dokumentacji projektowej. Odmowa podania danych będzie podstawą do odmowy udziału w projekcie.
16. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
17. Pani/Pana dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.

.....
Miejscowość i data

.....
czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki Projektu

Jaśło, dn.

.....
/imię i nazwisko/

.....
/adres zamieszkania/

Do Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Jaśle

Proszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego fakt korzystania / nie korzystania* przeze mnie z Programu Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową.

.....
/podpis/

**niepotrzebne skreślić*