



Załącznik nr 3
do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie
„Kluby Seniora Jako Ośrodki Wsparcia Dziennego
w Mieście i Gminie Suchedniów”

.....
data złożenia deklaracji

DEKLARACJA UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU (WZÓR)

I. JA NIŻEJ PODPISANY/-NA

.....
(imię i nazwisko)

wyrażam wolę uczestnictwa w projekcie pt.: „Kluby Seniora Jako Ośrodki Wsparcia Dziennego w Mieście i Gminie Suchedniów”, współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej 9. Włączenie społeczne i walka z ubóstwem, Działanie 9.2. Ułatwienie dostępu do wysokiej jakości usług społecznych i zdrowotnych, Poddziałanie 9.2.1. Rozwój wysokiej jakości usług społecznych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020.

II. INDYWIDUALNY PLAN WSPARCIA

1. Deklaruję uczestnictwo w Klubie Seniora w Suchedniowie/ w Michniowie w okresie oddo
należy wskazać odpowiedni Klub
2. Zobowiązuję się do:
 - 1) regularnego i aktywnego udziału w działaniach i inicjatywach realizowanych przez Klub,
 - 2) podpisywania list obecności, kart usług oraz innych dokumentów potwierdzających realizowanie na moją rzecz wsparcia w projekcie,
 - 3) udzielania niezbędnych informacji o osiągniętych rezultatach na każdym etapie realizacji projektu oraz po jego zakończeniu.
3. Wyrażam wolę realizacji **indywidualnego planu wsparcia, obejmującego następujące formy zajęć**

należy podkreślić wybrane formy

LP	FORMA WSPARCIA	WYBRANE FORMY	UWAGI
I	Formy zajęć wybrane z programu		
1	Zajęcia rozwijające umiejętności i indywidualne zainteresowania		
	a) zajęcia szachowe i majsterkowanie,		
	b) zajęcia artystyczno-rękodzielnicze,		
	c) zajęcia florystyczne,		
2	Zajęcia prozdrowotne		
	a) edukacja zdrowotna: spotkania ze specjalistami m.in.;		
	b) lekarzem, fizjoterapeutą i in.,		
	c) zajęcia kulinarne z dietetykiem,		
	d) warsztaty psychoedukacyjne z elementami terapii		
3	Zajęcia edukacyjne:		
	a) nauka obsługi komputera, korzystania z Internetu,		
	b) zajęcia języka angielskiego <i>(wyłącznie w Klubie Seniora w Suchedniowie)</i>		
4	Zajęcia z zakresu kultury fizycznej: gimnastyka, nordic walking, basen aqua aerobik itp		
5	Poradnictwo indywidualne:		
	prawne,		
	psychologiczne,		
	inne – jakie		
6	Działalność kulturalna		
	a) wyjazdy do teatru, operetki – całodniowe wycieczki kulturalno-krajoznawcze		
	b) udział w wydarzeniach kulturalnych w Suchedniowie np. kino, koncerty,		
7	Zajęcia integracyjno-aktywizujące – spotkania i wydarzenia okolicznościowe (raz w miesiącu)		
II	Pozostałe formy wsparcia	Wybrane formy	Uwagi
	dowóz na zajęcia w Klubach Seniora oraz inne przejazdy wynikające z programu		
	poczęstunek podczas codziennych zajęć oraz podczas spotkań okolicznościowych		
III	Inne usługi adekwatne do indywidualnych potrzeb	Wybrane formy	Uwagi



	tłumacz języka migowego		
	asystent		
	inne		
IV	Uwagi		

.....
Data, czytelny podpis uczestnika projektu

.....
Data, czytelny podpis kierownika OWD

III. OŚWIADCZAM, ŻE:

- 1) nie korzystam z tego samego typu wsparcia w innych projektach współfinansowanych przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,
- 2) zapoznałam/em się z Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Kluby Seniora Jako Ośrodki Wsparcia Dziennego w Mieście i Gminie Suchedniów” i zobowiązuję się do jego przestrzegania,
- 3) jestem świadoma/y, że naruszenie przeze mnie postanowień Regulaminu może spowodować skreślenie mnie z listy uczestników,
- 4) nie mam przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w Klubie Seniora oraz że biorę na siebie pełną odpowiedzialność za ewentualne negatywne skutki dla mojego zdrowia wynikłe podczas udziału w zajęciach w ramach Klubu Seniora.

.....

Data, czytelny podpis uczestnika projektu

IV. OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Kluby Seniora jako Ośrodki Wsparcia Dziennego w Mieście i Gminie Suchedniów”, oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Świętokrzyskiego dla zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 pełniący rolę Instytucji Zarządzającej dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, mający siedzibę przy Al. IX Wieków Kielce 3, 25-516 Kielce;
- 2) administratorem moich danych osobowych jest Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego dla zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, z siedzibą w Warszawie, przy Pl. Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa.
- 3) Moje dane osobowe będą przetwarzane w celu obsługi ww. projektu, dofinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020 (RPOWŚ), w szczególności:
 - a) udzielenia wsparcia,
 - b) potwierdzenia kwalifikowalności wydatków,
 - c) monitoringu,
 - d) ewaluacji,
 - e) kontroli,
 - f) audytu prowadzonego przez upoważnione instytucje,
 - g) sprawozdawczości,
 - h) rozliczenia projektu,
 - i) zachowania trwałości projektu,
 - j) archiwizacji.
- 4) Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – dalej RODO – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020 (RPOWŚ 2014-2020)
- 5) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej, beneficjentowi realizującemu projekt -
Gminie Suchedniów, ul. Fabryczna 5, 26-130 Suchedniów
Miejsko-Gminnemu Ośrodkowi Pomocy Społecznej w Suchedniowie, ul, Fabryczna 5, 26-130 Suchedniów oraz podmiotowi, który na zlecenie beneficjenta uczestniczy w realizacji projektu:
InicjatywaLokalna.pl sp. z o.o., ul. Targowa 18/610, 25–520 Kielce, NIP 9592001439, KRS 0000715456,

Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie IZ kontrole w ramach RPOWŚ 2014 - 2020;

- 6) Moje dane osobowe mogą być ujawnione osobom fizycznym lub prawnym, upoważnionym przez administratora lub Beneficjenta, w związku z realizacją celów, o których mowa w pkt. 2, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych.
- 7) Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
- 8) Przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 9) Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia projektu „Kluby Seniora jako Ośrodki Wsparcia Dziennego w Mieście i Gminie Suchedniów” oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
- 10) Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis uczestnika projektu