Załącznik Nr 3

do Regulaminu Klubu Samopomocy- Specjalistycznego ul. Naczelna 12 A

**Deklaracja opiekuna faktycznego Uczestnika/Uczestniczki Klubu Samopomocy- Specjalistycznego, ul. Naczelna 12A w Krakowie**

w ramach Projektu pn. „W sile wieku 2” realizowanego przez MOPS w Krakowie w ramach 9 Osi Priorytetowej: Region Spójny Społecznie, Działanie 9.2, Poddziałanie 9.2.2 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.

Część I Uzupełnia opiekun faktyczny:

|  |
| --- |
|  |

**I. Dane opiekuna faktycznego:**

Imię i Nazwisko: ………………………………………………

Pesel:

Adres zamieszkania: ………………………………………………

Gmina: ………………………………………………

Numer kontaktowy: ………………………………………………

Adres e-mail[[1]](#footnote-1): ………………………………………….……

**II. Jestem opiekunem faktycznym[[2]](#footnote-2)**  **Pana/i** ……………………….………………………………….……………………………..

**będącego/będącej Uczestnikiem/Uczestniczką Klubu Samopomocy- Specjalistycznego,
ul. Naczelna 12A w Krakowie**

**III. Dane aplikacyjne opiekuna faktycznego**

*(Należy zaznaczyć X, jedną poprawną odpowiedź)*

**1**. Wykształcenie:

□ Brak□ Podstawowe □ Gimnazjalne

□ Ponadgimnazjalne[[3]](#footnote-3) □ Policealne □ Wyższe

**2.** Zawód wyuczony, specjalność, tytuł zawodowy: ……………………………………………………………………………………………………….

**3.** Status osobowy na rynku pracy, w chwili przystąpienia do projektu:

□ Opcja A - Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji Urzędu Pracy[[4]](#footnote-4)

□ Opcja B - Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji Urzędu Pracy[[5]](#footnote-5) *(należy dołączyć stosowne zaświadczenie z UP)*

□ Opcja C - Osobą bierną zawodowo[[6]](#footnote-6)

□ Opcja D - Osobą pracującą *(należy dołączyć stosowne zaświadczenie potwierdzające zatrudnienie)*

*Pytania szczegółowe do pytania 3 – uzupełnić w zależności od wybranej opcji*

**Opcja A i B** - Osoba bezrobotna nie/zarejestrowana w ewidencji Urzędu Pracy:

□Osoba długotrwale bezrobotna[[7]](#footnote-7) □ Inne

**Opcja C** - Osoba bierna zawodowo:

□ Osoba ucząca się □ Inne

□ Osoba nie uczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu

**Opcja D** - Osoba pracująca:

□ Osoba pracująca w administracji rządowej □ Inne

□ Osoba pracująca w administracji samorządowej □ Osoba pracująca w MMŚP[[8]](#footnote-8)

□ Osoba pracująca w organizacji pozarządowej

□ Osoba prowadząca działalność na własny rachunek

□ Osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie

**Opcja D** – Wykonywany zawód:

□ instruktor praktycznej nauki zawodu □ nauczyciel wychowania zawodowego

□ nauczyciel wychowania przedszkolnego □ pracownik instytucji rynku pracy

□ kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej

□ pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej

□ pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej

□ rolnik □ inny

**Opcja D** – Zatrudniony w: ……………………………………………………………………….....

4. Czy jest Pan/i osobą należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia?
□ tak □ nie □ odmowa podania informacji

5. Czy jest Pan/i osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań?

 □ tak □ nie

1. Czy jest Pan/i osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej?

□ tak □ nie □ odmowa podania informacji

 ………………………. …………………………………..

 (miejscowość, data) podpis opiekuna faktycznego

1. **Ankieta*:* Oczekiwania dotyczące wsparcia w Klubie Samopomocy - Specjalistycznym:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj oczekiwanego wsparcia** *należy zaznaczyć właściwe pola „X”* | □poradnictwo indywidualne□wsparcie psychologiczne □pomoc pracownika socjalnego:Udział w warsztatach tematycznych z zakresu □ wartości ważnych dla pomyślnego starzenia się□ dbałości o zdrowie opiekunów osób starszych□ higieny psychicznej opiekunów osób starszych , □inne………………………………………………………. |

**V. Oświadczenia**

Ja niżej podpisany

Imię i nazwisko: .................................................................................

**Oświadczam, że jestem opiekunem faktycznym osoby wymienionej w pkt. II niniejszego wniosku**

**oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:**

1. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru „Regionalny Program Operacyjny Województwa Małopolskiego 2014-2020” jest Zarząd Województwa Małopolskiego stanowiący Instytucję Zarządzającą dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020, z siedzibą w Krakowie przy ul. Basztowej 22, 31-156 Kraków, adres do korespondencji ul. Racławicka 56, 30-017 Kraków,
2. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest Minister Infrastruktury i Rozwoju z siedzibą w Warszawie przy ul. Wiejskiej 2/4, 00-926 Warszawa,
3. 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 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 na podstawie:
4. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;
5. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
6. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020;
7. rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) Nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiające 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;
8. moje dane osobowe w zakresie wskazanym w pkt. 1 oraz pkt. 2 będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu pn. „W sile wieku 2”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020 (RPO WM);
9. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Małopolskiemu Centrum Przedsiębiorczości ul. Jasnogórska 11, 31-358 Kraków, beneficjentowi realizującemu Projekt – Miejskiemu Ośrodkowi Pomocy Społecznej w Krakowie, 30-529 Kraków ul. Józefińska 14 oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego[[9]](#footnote-9), Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym podmiotom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyty w ramach RPO WM;
10. moje dane osobowe będą przechowywane do momentu zakończenia realizacji i rozliczenia Projektu
i zamknięcie i rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020 oraz zakończenia okresu trwałości dla Projektu i okresu archiwizacyjnego, w zależności od tego, która z tych dat nastąpi później;
11. podanie danych ma charakter dobrowolny, aczkolwiek jest wymogiem ustawowym a konsekwencją odmowy ich podania jest brak możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
12. posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich: sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych zgodnie z art. 15-20 RODO;
13. posiadam prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych w sposób opisany powyżej. Przetwarzanie danych zostanie zaprzestane, chyba że IZ/IP będzie w stanie wykazać, że w stosunku do przetwarzanych danych istnieją prawnie uzasadnione podstawy, które są nadrzędne wobec interesów, praw i wolności lub dane będą nam niezbędne do ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń;
14. mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, iż przetwarzanie jego danych osobowych narusza przepisy RODO;
15. moje dane osobowe mogą zostać ujawnione innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa;
16. moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również profilowane
17. mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, wyznaczonym przez ADO wskazanym w ust. 1, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iodo@umwm.malopolska.pl lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych Osobowych UMWM, Urząd Marszałkowski Województwa Małopolskiego ul. Racławicka 56, 30-017 Kraków;
18. w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji;
19. w ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy;
20. do trzech miesięcy po zakończonym udziale w projekcie dostarczę dokumenty potwierdzające osiągnięcie efektywności zatrudnieniowej (podjęcie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej).

**ponadto:**

1. oświadczam, iż zapoznałam/em się z Regulaminem Klubu Samopomocy - Specjalistycznego i zgadzam się na jego przestrzeganie:
* TAK
* NIE
1. zgodnie z art. 81 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych (j.t. Dz. U. z 2019r., poz. 1231 ze zm.) wyrażam zgodę na wykorzystywanie oraz rozpowszechnianie mojego wizerunku przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Krakowie, w formie zdjęcia lub nagrania filmowego, w związku
z działaniami związanymi z realizacją Projektu[[10]](#footnote-10):
* TAK
* NIE
1. oświadczam, iż zostałam/em pouczona/ny o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych
z prawdą.
2. zostałem/am poinformowany/a, iż Projekt „W sile wieku 2” jest współfinansowany
ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego,
3. w przypadku niezakwalifikowania się do udziału w projekcie nie będę wnosił/-a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Realizatora Projektu.
4. nie korzystam z tego samego typu wsparcia w ramach innych projektów współfinansowanych ze środków funduszy strukturalnych lub Funduszu Spójności lub/oraz dotacji z krajowych środków publicznych.
5. **w ciągu 4 tygodni** po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji;
6. **w ciągu trzech miesięcy** po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy;
7. do trzech miesięcy po zakończonym udziale w projekcie dostarczę dokumenty potwierdzające osiągnięcie efektywności zatrudnieniowej (podjęcie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej).
8. jestem osobą niepełnosprawną, posiadającą aktualne orzeczenie o niepełnosprawności[[11]](#footnote-11)
* TAK
* NIE

……………………………………… …………………………………………………

Kraków, dnia Czytelny podpis opiekuna faktycznego

Część II Uzupełnia pracownik MOPS:

|  |
| --- |
|  |

**I. Potwierdzenie wpływu wniosku:**

…………………………………………. …………………………………………………

Kraków, dnia podpis pracownika MOPS

**II. Numer wniosku POMOST[[12]](#footnote-12):**

**……………………………………………………………………………………………………………………..**

**III. Podjęte działania rekrutacyjne:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Działania | Data | Podpis pracownika |
|  |  |  |
|  |  |  |

**IV. Zatwierdzenie wniosku przez Kierownika Projektu:**

………………………………….. ……………………………………………

Kraków, dnia podpis Kierownika Placówki

1. W przypadku braku e-mail wpisać: Brak. [↑](#footnote-ref-1)
2. **Opiekun faktyczny** – osoba pełnoletnia opiekująca się osobą niesamodzielną, niebędąca opiekunem zawodowym i niepobierająca wynagrodzenia z tytułu opieki nad osobą niesamodzielną, najczęściej członek rodziny. [↑](#footnote-ref-2)
3. **Wykształcenie ponadgimnazjalne** – dot. osób, które ukończyły Liceum ogólnokształcące, Liceum profilowane, Technikum, Uzupełniające liceum ogólnokształcące, Technikum uzupełniające, Zasadniczą szkołę zawodową [↑](#footnote-ref-3)
4. **Osoba bezrobotna niezarejestrowana w urzędzie pracy** – oznacza to osobę pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia, która nie jest zarejestrowana w rejestrze urzędu pracy jako bezrobotna.

Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo, nawet jeśli spełniają kryteria dla bezrobotnych zgodnie z ww. definicją. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), należy wykazywać jako osoby bezrobotne. Status na rynku pracy określany jest w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie. [↑](#footnote-ref-4)
5. **Osoba bezrobotna zarejestrowana w urzędzie pracy** – oznacza to osobę pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia, która jest zarejestrowana w rejestrze urzędu pracy jako bezrobotna, zgodnie z zapisami ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy. Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo, nawet jeśli spełniają kryteria dla bezrobotnych zgodnie z ww. definicją. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), należy wykazywać jako osoby bezrobotne. Status na rynku pracy określany jest w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie. [↑](#footnote-ref-5)
6. **Osoba bierna zawodowo** – osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Studenci studiów stacjonarnych są uznane za bierne zawodowo. Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumiemy jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), są uznawane za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoby prowadzące działalność gospodarczą na własny rachunek (w tym członek rodziny bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność) nie są uznawane za bierne zawodowo. [↑](#footnote-ref-6)
7. **Osoba długotrwale bezrobotna** – Definicja pojęcia „długotrwale bezrobotny" różni się w zależności od wieku:

- Młodzież (<25 lat) – oznacza osobę bezrobotną nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy).

- Dorośli (25 lat lub więcej) – oznacza osobę bezrobotną nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy). [↑](#footnote-ref-7)
8. **Osoba pracująca w MMŚP -** Osoba pracująca w mikro przedsiębiorstwie, małym przedsiębiorstwie lub średnim przedsiębiorstwie. Mikro przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 pracowników a jego roczny obrót nie przekracza 2 milionów euro. Małe przedsiębiorstwo, to przedsiębiorstwo które zatrudnia mniej niż 50 pracowników a jego roczny obrót nie przekracza 10milionów euro. Średnie przedsiębiorstwo, to przedsiębiorstwo które zatrudnia mniej niż 250 pracowników a jego roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro. [↑](#footnote-ref-8)
9. Powierzający oznacza IZ RPO WM 2014 – 2020 lub minister właściwy do spraw rozwoju [↑](#footnote-ref-9)
10. Pole wyboru zaznaczyć „X” [↑](#footnote-ref-10)
11. Pole wyboru zaznaczyć „X” [↑](#footnote-ref-11)
12. Numer wniosku nadawany w systemie POMOST [↑](#footnote-ref-12)