REGULAMIN REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
„NGO – równorzędny partner w procesie stanowienia prawa"
Nr projektu: POWR.02.16.00-00-0152/21

§ 1. Postanowienia ogólne

1. Warmińsko-Mazurski Sejmik Osób Niepełnosprawnych jako Beneficjent realizuje projekt: **„NGO – równorzędny partner w procesie stanowienia prawa",** numer projektu POWR.02.16.00-00-0152/21, współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Oś priorytetowa: II. Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy gospodarki i edukacji, Działanie: 2.16 Usprawnienie procesu stanowienia prawa.
2. Celem głównym projektu jest nabycie kompetencji eksperckich w zakresie procesu legislacji i stanowienia prawa przez 135 (81 kobiet, 54 mężczyzn) przedstawicieli 80 organizacji pozarządowych działających na terenie Polski. Cel zostanie osiągnięty poprzez realizację specjalistycznych szkoleń, indywidualne doradztwo oraz wparcie w postaci bazy wiedzy.
3. Okres realizacji projektu: od 01.02.2022 r. do 31.01.2023 r.
4. Grupą docelową są organizacje pozarządowe w rozumieniu art. 3 ust. 2 ustawy z dnia 24.02.2003 r. o działalności pożytku publicznego działające na terenie Polski. W ramach projektu z oferowanego wsparcia skorzysta 150 (90 kobiet, 60 mężczyzn) przedstawicieli organizacji pozarządowych, tj. osób zatrudnionych w organizacji na umowę o pracę, na podstawie umów cywilno-prawnych, wolontariuszy oraz ich członków.
5. Niniejszy regulamin określa kryteria uczestnictwa i rekrutacji Uczestników/Uczestniczek projektu.

§ 2. Dokumenty rekrutacyjne

1. Kandydaci zobowiązani są do dostarczenia kompletu dokumentów poprawnie i czytelnie wypełnionych.
2. Dokumenty rekrutacyjne, to:

a) formularz zgłoszeniowy wypełniony w formie elektronicznej lub pismem odręcznym, wydrukowany i podpisany przez kandydata do projektu i osobę reprezentującą organizację pozarządową stanowiący **Załącznik nr 1** do Regulaminu;
b) klauzula informacyjna stanowiąca **Załącznik nr 3** do Regulaminu;
c) w przypadku osoby niepełnosprawnej - kopia dokumentu potwierdzającego fakt bycia osobą niepełnosprawną.

§ 3. Procedura naboru dokumentów rekrutacyjnych

1. Rekrutacja do projektu prowadzona będzie przez Komisję rekrutacyjną powołaną przez Beneficjenta, w sposób bezstronny zgodnie z warunkami jawnymi i jednakowymi dla wszystkich, z zachowaniem równych szans i niedyskryminacji, w tym dostępności osób niepełnosprawnych.
2. Proces rekrutacji prowadzony w sposób ciągły, otwarty, trwający do momentu zrekrutowania wszystkich uczestników. Łącznie zrekrutowanych będzie 15 grup szkoleniowych, liczących po 10 osób.

3. Beneficjent zastrzega sobie możliwość ogłoszenia daty zakończenia naboru w momencie wpłynięcia dostatecznej liczby formularzy zgłoszeniowych.
4. Dokumenty rekrutacyjne należy złożyć w formie papierowej w biurze projektu: al. Marszałka J. Piłsudskiego 7/9, lok. 14, 10-575 Olsztyn.
5. Przystąpienie do procesu rekrutacji oznacza akceptację niniejszego Regulaminu.

§ 4. Kryteria oceny

1. Warunki zakwalifikowania do udziału w projekcie:
   a) zapoznanie i zaakceptowanie Regulaminu rekrutacji i złożenie kompletu w formie papierowej w siedzibie biura projektu w Olsztynie;
   b) spełnienie wymogów formalnych: przedstawiciel organizacji pozarządowej działającej na terenie Polski;
   c) spełnienie kryteriów merytorycznych: minimum roczne doświadczenie w zaangażowaniu w konsultacje publiczne oraz debatę publiczną dotyczącą powszechnie obowiązujących aktów prawa na podstawie oświadczenia oraz opisu doświadczenia w formularzu zgłoszeniowym.

2. W procesie rekrutacji Beneficjent zastosuje dodatkowe kryteria merytoryczne:
   a) większe doświadczenie w zaangażowaniu w konsultacje publiczne oraz debatę publiczną dotyczącą powszechnie obowiązujących aktów prawa:
      - 1 pkt. (1 rok), tj. powyżej 1 roku ale poniżej 2 lat
      - 2 pkt. (2-4 lata), tj. powyżej 2 lat ale poniżej 4 lat
      - 3 pkt. (4-6 lata), tj. powyżej 4 lat ale poniżej 6 lat
      - 4 pkt. (pow. 6 lat), tj. powyżej 6 lat;
   b) organizacja pozarządowa z terenu wiejskiego: 2 pkt. – teren wiejski definiowany zgodnie z GUS, na podstawie podziału terytorialnego kraju przy użyciu identyfikatorów TERYT (teren pozostający poza granicami administracyjnymi miast, tj. gminy wiejskie oraz tereny wiejskie gmin miejsko-wiejskich);
   c) osoba niepełnosprawna: 1 pkt – w świetle przepisów ustawy z dnia 27.08.1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tj. Dz.U. 2021 poz. 573 z późń. zm.) oraz ustawy z dnia 19.08.1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (tj. Dz.U. 2020 poz. 685 z późń. zm.), tj. osoba z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.

3. Do projektu zakwalifikowane zostaną osoby z największą liczbą punktów a w przypadku równej liczby punktów osoby niepełnosprawne traktowane będą priorytetowo.
4. Po dokonaniu oceny dokumentów, w oparciu o kryteria wymienione w niniejszym regulaminie w § 4 ust.1 i 2, Komisja rekrutacyjna sporządzi listy osób zakwalifikowanych do projektu.
5. Dodatkowo sporządzona zostanie lista rezerwowa uczestników/uczestniczek projektu.
6. W przypadku rezygnacji z udziału osoby zakwalifikowanej do projektu, udział w projekcie zostanie zaproponowany osobie z listy rezerwowej.

7. Rekrutacja prowadzona na każdą z grup szkoleniowych (łącznie 15), zakończona zostanie każdorazowo pisemnym protokołem. Decyzja o zakwalifikowaniu do udziału w projekcie przekazana zostanie Uczestnikom/ Uczestniczkom telefonicznie lub e-mailowo.
8. Uczestnik/Uczestniczka zakwalifikowany/a do udziału w projekcie podpisuje zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz oświadczenie potwierdzające spełnienie kryteriów grupy docelowej w momencie przystąpienia do projektu.

§ 5. Komisja rekrutacyjna

1. Proces rekrutacji Uczestników/Uczestniczek prowadzi Komisja rekrutacyjna składająca się z: kierownika projektu oraz koordynatora szkoleń.
2. Z posiedzeń Komisji sporządzane będą pisemne raporty.
3. Decyzje Komisji rekrutacyjnej będą ostateczne i nie podlegają odwołaniu.

§ 6. Zasady uczestnictwa w projekcie i realizacji wsparcia

1. Udział Uczestnika/Uczestniczki w projekcie jest całkowicie bezpłatny.
2. W ramach projektu Beneficjent przewiduje wsparcie w postaci:

a) szkolenia specjalistycznego w zakresie stanowienia prawa w wymiarze 32 h dydaktycznych,
b) doradztwa indywidualnego w wymiarze 3 h zegarowych dla każdego z Uczestników/Uczestniczek,
c) materiałów szkoleniowych
d) dostępu do bazy wiedzy
e) zapewnienia wyżywienia i noclegów *(jeśli dotyczy)* na szkoleniach
f) zwrotu kosztów dojazdu *(jeśli dotyczy)*
g) usług asystenckich w postaci wsparcia asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej, tłumacza języka migowego, etc. *(jeśli dotyczy).*

3. Uczestnik/Uczestniczka projektu jest zobowiązany/-a do uczestniczenia w pełnym wymiarze w przewidzianych formach wsparcia w ramach projektu.
4. Uczestnik/Uczestniczka projektu jest zobowiązany/-a do udziału w badaniach ewaluacyjnych realizowanych w ramach projektu.
5. Uczestnik/Uczestniczka projektu potwierdza swoją obecność w formach wsparcia, odbiór materiałów szkoleniowych, odbiór poczęstunku poprzez złożenie podpisu na odpowiednich listach.
6. Uczestnik/Uczestniczka projektu zobowiązuje się każdorazowo sporządzać i dostarczać Beneficjentowi prawidłowo wypełnione i podpisane dokumenty wymagane przez Beneficjenta, potrzebne do prawidłowej realizacji i rozliczenia projektu. Dokumenty będą dostarczane przez Uczestnika/Uczestniczkę projektu w terminie i miejscu wskazanym przez Beneficjenta.
7. W przypadku nieobecności podczas szkolenia danego dnia, Uczestnik/Uczestniczka projektu zobowiązany/a jest poinformować Beneficjenta o przyczynie nieobecności.
8. Wymagana obecność na wszystkich formach wsparcia to minimum 80%.
9. Uczestnikowi/Uczestniczce szkoleń realizowanych przez Warmińsko-Mazurski Sejmik Osób Niepełnosprawnych przysługuje zwrot kosztów dojazdów na szkolenia na zasadach określonych w **Załączniku nr 2** do niniejszego Regulaminu.

10. Przekroczenie dozwolonej liczby nieobecności oraz nie przedstawienie usprawiedliwień powstałych nieobecności będzie wiązało się ze skreśleniem Uczestnika/Uczestniczki w projekcie z winy Uczestnika/Uczestniczki projektu.
11. Uczestnik/Uczestniczka projektu posiadający/a orzeczenie o niepełnosprawności zobowiązany jest dostarczyć dokument potwierdzający ten fakt.
12. Skorzystanie z noclegów podczas szkoleń dotyczy Uczestników/Uczestniczek zamieszkujących w miejscowości innej niż miejsce w której odbywa się szkolenie, gdy szkolenie dla tej samej grupy będzie trwało co najmniej kolejne 2 dni. W przypadku szkolenia trwającego tylko 1 dzień, nocleg zostanie zapewniony dla Uczestnika/Uczestniczki gdy miejsce prowadzenia szkolenia jest oddalone od miejsca zamieszkania osoby w niej uczestniczącej o więcej niż 50 km (drogą publiczną, a nie w linii prostej); oraz pod warunkiem że wsparcie zaczyna się przed godziną 9.00 lub kończy się po godzinie 17.00, chyba że nie ma dostępnego dojazdu publicznymi środkami transportu.
13. Zapewnienie usług asystenckich, w postaci wsparcia asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej, tłumacza języka migowego będzie przysługiwało osobie niepełnosprawnej (definiowanej zgodnie z zapisami § 4, ust. 2, pkt. c niniejszego Regulaminu), po wcześniejszym zgłoszeniu Beneficjentowi takiej potrzeby (w Formularzu zgłoszeniowym).

§ 7. Zasady rezygnacji z uczestnictwa w projekcie

1. Rezygnacja z udziału w projekcie możliwa jest tylko w uzasadnionych przypadkach i następuje poprzez złożenie pisemnego oświadczenia.
2. Uzasadnione przypadki mogą wynikać z przyczyn natury zdrowotnej, działania siły wyższej i nie mogły być znane Uczestnikowi/Uczestniczce w momencie przystąpienia do Projektu.

§ 8. Postanowienia końcowe

1. Regulamin obowiązuje przez okres realizacji projektu.
2. Ostateczna interpretacja zapisów Regulaminu należy do Kierownika projektu działającego z upoważnienia i w porozumieniu z Beneficjentem.
3. Zmianie mogą ulec te zapisy Regulaminu, które są regulowane postanowieniami prawa w przypadku jego modyfikacji lub zmiany interpretacji.
4. Kwestie sporne nieuregulowane w Regulaminie rozstrzygane będą przez Kierownika projektu.
5. W sprawach nieuregulowanych niniejszym Regulaminem zastosowanie będą miały przepisy Kodeksu Cywilnego.

Załącznik nr 1 do Regulaminu - Formularz zgłoszeniowy

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

Zgłaszam chęć udziału w szkoleniu w ramach projektu „NGO - równorzędny partner w procesie stanowienia prawa".

Data rozpoczęcia szkolenia	Miejsce szkolenia

FORMULARZ PROSZĘ WYPEŁNIĆ CZYTELNIE, DRUKOWANYMI LITERAMI!

DANE ORGANIZACJI PRZYSTĘPUJĄCEJ DO PROJEKTU	
Nazwa organizacji	
NIP	
Typ instytucji	☐ organizacja pozarządowa ☐ inny typ instytucji
DANE TELEADRESOWE	
Ulica/nr budynku/nr lokalu	
Kod pocztowy/Miejscowość	
Gmina	
Powiat	
Województwo	
Obszar	☐ miejski ☐ wiejski
Numer telefonu kontaktowego	
Adres e-mail	
DANE OSOBY PRZYSTĘPUJĄCEJ DO PROJEKTU	
Imię/Imiona	
Nazwisko	
PESEL	
Wykształcenie	☐ niższe niż podstawowe (ISCED 0) ☐ podstawowe (ISCED 1)

	☐ gimnazjalne (ISCED 2) ☐ ponadgimnazjalne (ISCED 3) ☐ policealne (ISCED 4) ☐ wyższe (ISCED 5-8)
Status Pana/Pani na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	☐ osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy ☐ osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy ☐ osoba bierna zawodowo ☐ osoba pracująca, w tym: ☐ osoba pracująca w administracji rządowej ☐ osoba pracująca w administracji samorządowej ☐ osoba pracująca w MMŚP (mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw) ☐ osoba pracująca w organizacji pozarządowej ☐ osoba prowadząca działalność na własny rachunek ☐ osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie
Wykonywany zawód	☐ rolnik ☐ pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej ☐ pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej ☐ pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej ☐ pracownik instytucji szkolnictwa wyższego ☐ pracownik instytucji rynku pracy ☐ kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej ☐ pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia ☐ nauczyciel kształcenia zawodowego ☐ nauczyciel wychowania przedszkolnego ☐ nauczyciel kształcenia ogólnego ☐ instruktor praktycznej nauki zawodu ☐ inny
Miejsce zatrudnienia (nazwa)	

Czy należy Pan/Pani do mniejszości narodowej lub etnicznej, jest Pan/Pani migrantem lub osobą obcego pochodzenia?	☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji
Czy jest Pan/Pani jest osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań?	☐ Tak ☐ Nie
Czy Pan/Pani jest osoba z niepełnosprawnościami?	☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji
Czy Pan/Pani jest w innej niekorzystnej sytuacji społecznej?	☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji

DANE KONTAKTOWE	
Ulica/nr budynku/nr lokalu	
Kod pocztowy/Miejscowość	
Gmina	
Powiat	
Województwo	
Obszar	☐ miejski ☐ wiejski
Numer telefonu kontaktowego	
Adres e-mail	
DODATKOWE INFORMACJE	
Jestem osobą niepełnosprawną *	* w świetle przepisów ustawy z dnia 27.08.1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tj. Dz.U. 2021 poz. 573 z późń. zm.) oraz ustawy z dnia 19.08.1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (tj. Dz.U. 2020 poz. 685 z późń. zm.), tj. osoba z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia **(jeśli tak, do formularza należy dołączyć kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności potwierdzoną za zgodność z oryginałem)** ☐ tak ☐ nie
Doświadczenie w zaangażowaniu w konsultacje publiczne oraz debatę publiczną dotyczącą powszechnie obowiązujących aktów prawa	☐ do roku ☐ powyżej 1 roku ale poniżej 2 lat ☐ powyżej 2 lat ale poniżej 4 lat ☐ powyżej 4 lat ale poniżej 6 lat ☐ powyżej 6 lat
Opis doświadczenia w zaangażowaniu w konsultacje publiczne oraz debatę publiczną dotyczącą powszechnie obowiązujących aktów prawa	
Potrzebuję wsparcia w postaci:	☐ tłumacza języka migowego ☐ asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej ☐ dieta bezglutenowa ☐ dieta bezmięsna

	☐ inne, jakie?.....
Czy Pan/Pani będzie wnioskować o zwrot kosztów dojazdu na zajęcia?	☐ tak * ☐ nie * zwrot kosztów dojazdu przysługuje w momencie, gdy zajęcia odbywają się poza miejscowością zamieszkania
Czy Pan/Pani będzie wnioskować o zapewnienie noclegu?	☐ tak * ☐ nie * dotyczy Uczestników/Uczestniczek zamieszkujących w miejscowości innej niż miejsce w której odbywa się szkolenie, gdy szkolenie dla tej samej grupy będzie trwało co najmniej kolejne 2 dni

Pouczony/ pouczona o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą

☐ Oświadczam, iż zostałem/-am uprzedzony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszej Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.

☐ Zobowiązuję się do przedłożenia wszelkich informacji, dokumentów oraz oświadczeń niezbędnych do prawidłowej realizacji projektu. O wszelkich zaistniałych zmianach po złożeniu formularza zgłoszeniowego zobowiązuję się poinformować niezwłocznie realizatora projektu.

☐ Oświadczam, że samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie „NGO – równorzędny partner w procesie stanowienia prawa" realizowanym przez Warmińsko-Mazurski Sejmik Osób Niepełnosprawnych.

☐ Oświadczam, że spełniam kryteria grupy docelowej określone w projekcie „NGO – równorzędny partner w procesie stanowienia prawa".

☐ Oświadczam, że zostałem/am poinformowany, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

☐ Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie „NGO – równorzędny partner w procesie stanowienia prawa", akceptuję zawarte w nim zasady i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

☐ Oświadczam, że jestem świadomy/a, że złożenie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.

_____ _____
Miejscowość, data czytelny podpis reprezentanta organizacji pozarządowej

_____ _____
Miejscowość, data czytelny podpis uczestnika/uczestniczki

Załącznik nr 2 – Zasady rozliczania kosztów dojazdów na szkolenia dla Uczestników /Uczestniczek projektu

1. Zwrot kosztów dojazdu dotyczy tylko uczestników szkoleń, których miejsce zamieszkania jest inne niż miejscowość, w której realizowane jest szkolenie.
2. Zwrot kosztów dojazdu uczestników szkoleń będzie dotyczył przejazdu transportem masowym/publicznym oraz pojazdem prywatnym.
3. Dokumentację zwrotu kosztów przejazdu transportem publicznym stanowić będą:

a) Bilety przejazdu publicznymi lub prywatnymi środkami transportu obsługującymi trasę przejazdu z miejsca zamieszkania do miejscowości, w której odbywa się szkolenie wraz z oświadczeniem o poniesionych kosztach stanowiącym **Załącznik A**. Wymagane będą oryginalne bilety i ich kserokopie (z uwagi na nieczytelność oryginałów z upływem czasu), lub

b) Kopie biletów długoterminowych imiennych (jeśli dotyczy) potwierdzonych za zgodność z oryginałem wraz z oświadczeniem o poniesionych kosztach stanowiącym **Załącznik A**. Koszt biletu rozliczany będzie proporcjonalnie do czasu trwania danej formy wsparcia (koszt biletu miesięcznego / ilość dni kalendarzowych w miesiącu x ilość dni obecności na szkoleniu).

4. Bilety powinny być niezniszczone (czytelne).
5. W przypadku korzystania z pojazdu prywatnego refundacja kosztów przewidziana jest do wysokości ceny biletu za przejazd publicznymi środkami komunikacji na danej trasie lub o tej samej długości, potwierdzonymi cennikami ze stron przewoźników lub innych stron internetowych stanowiących źródło informacji na temat cen biletów, np. ze strony e-podroznik.pl.
6. W przypadkach korzystania z pojazdu prywatnego przez uczestnika na dojazd na miejsce szkolenia, uczestnik zobowiązany jest do złożenia oświadczenia dotyczącego ponoszenia wydatków zgodnie z **Załącznikiem B**.
7. Uczestnik starający się o zwrot kosztów dojazdu dostarcza komplet dokumentów bezpośrednio do biura projektu, w terminie do 14 dni kalendarzowych po zakończonym szkoleniu. Jeżeli Uczestnik do tego czasu nie złoży wymaganych dokumentów jest to jednoznaczne z rezygnacją z ubiegania się o zwrot kosztów dojazdu.
8. Koordynator szkoleń sprawdza zgodność daty biletów z dokumentem potwierdzającym obecność na szkoleniu (lista obecności) oraz dostarcza sprawdzony komplet dokumentów do Kierownika projektu w terminie do 14 dni kalendarzowych od dnia otrzymania dokumentów od uczestnika.
9. Wypłata realizowana będzie w formie przelewu na konto bankowe uczestnika lub osoby przez niego wskazanej.
10. Ze względu na ograniczoną pulę środków przeznaczonych na zwrot kosztów dojazdu na szkolenia, Beneficjent/Partner zastrzega możliwość odmowy refundacji kosztów ze względu na brak środków.
11. Organizator dokona refundacji kosztów dojazdu pod warunkiem dostępności środków na rachunku bankowym projektu.
12. Organizator ma prawo sprawdzić wiarygodność danych podanych przez Uczestnika szkolenia, prosząc o dodatkowe dokumenty.

ZAŁĄCZNIK A

……. ……..……

Imię i Nazwisko Uczestnika *Miejscowość, data*

…….

Adres zamieszkania

…….

Telefon

OŚWIADCZENIE nr ……/NGO/WMSON/2022

Oświadczam, że w ramach projektu „NGO – równorzędny partner w procesie stanowienia prawa" (nr POWR.02.16.00-00-0152/21), realizowanego przez Warmińsko-Mazurski Sejmik Osób Niepełnosprawnych, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, w związku z udziałem w szkoleniu dla przedstawicieli NGO, poniosłem/-am następujące wydatki na przejazd:

Data	Wyjazd Miejscowość	Przyjazd Miejscowość	Środek lokomocji	Koszt przejazdu
RAZEM (zł)				
Słownie:				

Zwrot kosztów dojazdu na podstawie dokumentów (np. biletu kolejowego, autobusowego itp.), poświadczających przejazd do miejsca spotkania i z powrotem. Refundacja kosztów dotyczy osób zamieszkałych poza miejscem realizacji szkolenia.

W przypadku rozliczania dojazdów biletami długoterminowymi (np. miesięcznymi) wymagane jest aby termin ważności biletu odpowiadał terminowi uczestnictwu w szkoleniu; w przypadku biletów okresowych możliwe jest również wyliczenie odpowiedniej wartości zwrotu kosztów przejazdu, jeżeli uczestnictwo w szkoleniu przypada na okres krótszy niż wskazany w bilecie.

Proszę o zwrot poniesionych wydatków na konto bankowe numer:

…….

Data i podpis Uczestnika szkolenia

Potwierdzam obecność uczestnika w szkoleniu na podstawie listy obecności:

…….

Data i podpis Koordynatora szkoleń

Zatwierdzam do wypłaty:

…….

Data i podpis

ZAŁĄCZNIK B

…….

Imię i Nazwisko Uczestnika

…….

Miejscowość, data

…….

Adres zamieszkania

…….

Telefon

…….

Rodzaj pojazdu, pojemność silnika

OŚWIADCZENIE nr ……../NGO/WMSON/2022

Oświadczam, że w ramach projektu „NGO – równorzędny partner w procesie stanowienia prawa" (nr POWR.02.16.00-00-0152/21), realizowanego przez Warmińsko-Mazurski Sejmik Osób Niepełnosprawnych, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, w związku z udziałem w szkoleniu dla przedstawicieli NGO, poniosłem/-am następujące wydatki na przejazd samochodem prywatnym celem uczestniczenia w szkoleniu :

Data przejazdu	Opis trasy przejazdu	Koszt biletu
RAZEM (zł):		
Słownie:		

Przy podróżach własnym środkiem transportu należy podać informację o przebytej trasie. Refundacja kosztów przewidziana jest do wysokości ceny biletu za przejazd publicznymi środkami komunikacji na danej trasie lub o tej samej długości, potwierdzonymi cennikami ze stron przewoźników lub innych stron internetowych stanowiących źródło informacji na temat cen biletów, np. ze strony e-podroznik.pl.

Proszę o zwrot poniesionych wydatków na konto bankowe numer:

…….

Data i podpis Uczestnika szkolenia

Potwierdzam obecność uczestnika w szkoleniu na podstawie listy obecności oraz okazanie przez uczestnika szkolenia dokumentów potwierdzających przejazd samochodem prywatnym:

…….

Data i podpis Koordynatora szkoleń

Zatwierdzam do wypłaty:

…….

Data i podpis

Załącznik nr 3: OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

(uwzględnia obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „NGO – równorzędny partner w procesie stanowienia prawa" przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem moich danych osobowych jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.

2. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie:

a) 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 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),

b) 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 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.),

c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781),

d) 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 (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1).

3. Moje dane osobowe będą przetwarzane w zbiorach: „Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój", „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizacje programów operacyjnych".

4. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „NGO – równorzędny partner w procesie stanowienia prawa" w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.

5. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - Szef Kancelarii Prezesa Rady Ministrów, Al. Ujazdowskie 1/3, 00-583 (nazwa i adres właściwej Instytucji Pośredniczącej), beneficjentowi realizującemu projekt – Warmińsko-Mazurskiemu Sejmikowi Osób Niepełnosprawnych, al. Marszałka J. Piłsudskiego 7/9 lok. 14, 10-576 Olsztyn oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje

dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER. Moje dane osobowe mogą zostać powierzone podmiotom świadczącym na rzecz Instytucji Zarządzającej usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych.

6. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione organom upoważnionym zgodnie z obowiązującym prawem.

7. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.

8. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.

9. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.

10. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

11. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

12. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 -2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.

13. Mogę skontaktować się u beneficjenta z osobą, która odpowiada za ochronę przetwarzania danych osobowych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: p.mis@wmson.pl lub z powołanym przez administratora Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej.

14. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania jeżeli spełnione są przesłanki określone w art. 16 i 18 RODO.

15. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

16. W celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków w projekcie oraz monitoringu moje dane osobowe takie jak imię (imiona), nazwisko, PESEL, nr projektu, data rozpoczęcia udziału w projekcie, data zakończenia udziału w projekcie, kod tytułu ubezpieczenia, wysokość składki z tytułu ubezpieczenia zdrowotnego, wysokość składki z tytułu ubezpieczenia wypadkowego mogą być przetwarzane w zbiorze: „Zbiór danych osobowych z ZUS”. Dla tego zbioru mają zastosowanie informacje jak powyżej.

……	……
MIEJSCOWOŚĆ I DATA	CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU