



**Regulamin rekrutacji uzupełniającej i uczestnictwa w projekcie
„ZE ŚMIESZKIEM PRZEZ ŚWIAT!”
Realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego
Województwa Warmińsko – Mazurskiego na lata 2014-2020**

INFORMACJE DOTYCZĄCE PROJEKTU

§ 1

1. Projekt „ZE ŚMIESZKIEM PRZEZ ŚWIAT !” nr: RPWM.10.04.00-28-0022/18 jest realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 z działania 10.04 – Pomoc w powrocie lub wejściu na rynek pracy osobom sprawującym opiekę nad dziećmi do lat 3.
2. Projekt „ZE ŚMIESZKIEM PRZEZ ŚWIAT!” realizowany jest w Żłobku Niepublicznym „Mini Śmieszek” Justyna Marta Kajdzik, ul. Murzynowskiego 20, 10-684 Olsztyn przez Przedszkole Niepubliczne „Śmieszek” Justyna Marta Kajdzik, ul. Leyka 7, 10-690 Olsztyn.
3. Okres realizacji projektu 01.04.2019 r. – 31.03.2021 r.
4. Celem głównym Projektu jest podjęcie lub powrót do aktywności zawodowej 14 osób (13 K i 1M) opiekujących się dziećmi do lat 3, które zamieszkują powiaty olsztyński i miasto Olsztyn w województwie warmińsko-mazurskim dzięki utworzeniu nowych miejsc opieki nad 17-stoma dziećmi do lat 3 w formie żłobka.

5. Grupa docelowa to:

- a) Osoby bezrobotne lub bierne zawodowo pozostające poza rynkiem pracy ze względu na obowiązek opieki nad dziećmi w wieku do lat 3, w tym osoby, które przerwały karierę zawodową ze względu na urodzenie dziecka lub przebywające na urlopie wychowawczym¹ w rozumieniu ust. Kodeksu pracy (**4 osoby**),
- b) Osoby pracujące, sprawujące opiekę nad dziećmi do lat 3, w tym osoby przebywające na urlopie macierzyńskim lub rodzicielskim (**10 osób**)².

¹ Osoby przebywające na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego) są uznawane za „osoby bierne zawodowo”, chyba, że są zarejestrowane już jako „osoby bezrobotne” (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo).

² W sytuacji gdy osoby przebywają na urlopie rodzicielskim lub wychowawczym i jednocześnie pracują w niepełnym wymiarze czasu, uznawane są również za osoby pracujące.



DEFINICJE

§ 2

Użyte w regulaminie określenia oznaczają:

1. **Projekt** – przedsięwzięcie pt. „ZE ŚMIESZKIEM PRZEZ ŚWIAT !” mające na celu umożliwienie powrotu na rynek pracy osobom sprawującym opiekę nad dziećmi do lat 3.
2. **Projektodawca** – Przedszkole Niepubliczne „Śmieszek” Justyna Marta Kajdzik, ul. Leyka 7, 10-690 Olsztyn
3. **Żłobek** - zgodnie z ustawą o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3, miejsce opieki nad dziećmi w wieku od ukończenia 20 tygodnia życia do ukończenia roku szkolnego, w którym dziecko ukończy 3 rok życia (wyjątkowo, w przypadkach wskazanych w ustawie – do 4 lat), która świadczona jest przez wykwalifikowany personel, w pomieszczeniach specjalnie do tego celu przystosowanych. W projekcie żłobek to miejsce realizacji projektu - Żłobek Niepubliczny „Mini Śmieszek” Justyna Marta Kajdzik, ul. Murzynowskiego 20, 10-684 Olsztyn,
4. **Osoba bezrobotna** - osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Niezależnie od powyższych przesłanek, zarejestrowani bezrobotni są zaliczani do osób bezrobotnych. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), są również osobami bezrobotnymi³.
5. **Osoba bierna zawodowo** - (osoby nieaktywna zawodowo) - osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Osoby będące na urlopie wychowawczym są uznawane za bierne zawodowo, chyba, że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo).⁴
6. **Opiekunowie dzieci do lat 3** – zgodnie z ustawą o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 – rodzice, opiekunowie prawni oraz inne osoby, którym sąd powierzył sprawowanie opieki nad dzieckiem.
7. **Uczestnik projektu** – osoba, z którą podpisano umowę uczestnictwa w projekcie
8. **Biuro projektu** – Biuro w siedzibie Żłobka Niepublicznego „Mini Śmieszek” ul. Murzynowskiego 20, 10-684 Olsztyn, gdzie przechowywana jest pełna dokumentacja związana z realizacją projektu.
9. **Strona internetowa** – strona www.smieszek.olsztyn.pl → zakładka Żłobek → zakładka Projekt „ZE ŚMIESZKIEM PRZEZ ŚWIAT!”
10. **Dokumenty rekrutacyjne** – dokumenty składane przez kandydatów do projektu, poświadczające spełnienie kryteriów naboru i kwalifikacji do projektu, w tym zaświadczenia i oświadczenia potwierdzające status uczestnika
11. **Oświadczenie uczestnika projektu** – deklaracje regulujące udział uczestników w projekcie

³Taka sytuacja ma miejsce w momencie, gdy np. osoba bezrobotna urodziła dziecko, niemniej w związku z tym, iż jest niezatrudniona nie pobiera od pracodawcy świadczeń z tytułu urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego. W związku z tym należy ją traktować jako osobę bezrobotną.

⁴ Taka sytuacja ma miejsce w momencie, gdy np. osoba bierna zawodowo urodziła dziecko, niemniej w związku z tym, że jest niezatrudniona nie pobiera od pracodawcy świadczeń z tytułu urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego.

W związku z tym, należy ją traktować jako osobę bierną zawodowo, chyba, że jest zarejestrowana jako bezrobotna, wówczas zgodnie z definicją należy wykazać ją jako osobę bezrobotną.



składane w trakcie rekrutacji oraz na każdym etapie realizacji projektu.

12. **System SL2014** – centralny system teleinformatyczny wykorzystywany w procesie rozliczania projektu oraz komunikowania z Instytucją Pośredniczącą.

PROCEDURA REKRUTACJI DO PROJEKTU

§ 3

1. Za dokonanie naboru uczestników odpowiedzialny jest projektodawca.
2. Rekrutacja odbędzie się w dniach 04-15.02.2019 r.
 - a) Rekrutacja uzupełniająca odbędzie się w dniach 20-24.07.2020 r. Jeśli nie uzbiera się wystarczająca liczba chętnych spełniających wymogi, zostanie ona przedłużona do odwołania. Wnioski wraz z załącznikami należy wysłać pocztą na adres:
**„Żłobek Niepubliczny „Mini Śmieszek”
ZE ŚMIESZKIEM PRZEZ ŚWIAT !
ul. Murzynowskiego 20
10-684 Olsztyn ,**
lub wrzucić w zamkniętej kopercie **bezpośrednio do skrzynki pocztowej wiszącej przy wejściu** do budynku żłobka, pod takim samym adresem jak wyżej.
3. Kwalifikacji osób do projektu dokona specjalista ds. rekrutacji wraz z Dyrektorem Żłobka.
4. Nabór uczestników będzie przebiegał jednoetapowo poprzez wypełnienie dokumentów rekrutacyjnych: formularza rekrutacyjnego i załączonych do niego oświadczeń wraz z dokumentami weryfikacyjnymi, uszczegółowionymi w kryteriach wyboru uczestników, i złożenie ich w biurze projektowym osobiście (do skrzynki pocztowej) lub pocztą. Liczy się data wpłynięcia dokumentów do biura projektowego, a nie data ich nadania. Osoby niepełnosprawne mogą przesłać dokumenty rekrutacyjne również drogą elektroniczną.
5. Dokonana zostanie ocena formalna złożonych dokumentów, na podstawie której powstaną dwie listy przyjętych, osobno dla osób pracujących i niepracujących, wraz z listami rezerwowymi do każdej z w.w. grup.
6. Formularze rekrutacyjne dostępne są na stronie internetowej.
7. Wnioski niekompletne lub z uchybieniami nie będą rozpatrywane.
8. Kandydaci zostaną poinformowani telefonicznie o zakwalifikowaniu się do projektu w ciągu 5 dni roboczych od dnia zakończenia rekrutacji.
9. W przypadku równej ilości punktów o miejscu na liście rankingowej/rezerwowej o zakwalifikowaniu do udziału w projekcie zdecyduje kryterium dochodowe o którym mowa w § 4 pkt.2. Jeśli rozstrzygnięcie na tej podstawie nadal nie będzie możliwe, o przyjęciu do projektu decydować będzie opinia doradcy zawodowego, który przeprowadzi rozmowy z kandydatami.
10. W przypadku zwolnienia się miejsca do projektu będą przyjmowane kolejne osoby z list rezerwowych. Jeśli takowych nie będzie, lub kontakt z nimi będzie niemożliwy, lub nie będą one już spełniać obligatoryjnych kryteriów dostępu, przeprowadzona zostanie rekrutacja uzupełniająca.



KRYTERIA WYBORU UCZESTNIKÓW PROJEKTU

§ 4

1. Obligatoryjne kryteria dostępu:

- a) Kandydat do udziału w projekcie posiada miejsce zamieszkania⁵ na terenie powiatu olsztyńskiego lub miasta Olsztyn.
- b) bycie osobą bezrobotną lub bierną zawodowo, pozostającą poza rynkiem pracy ze względu na obowiązek opieki nad dzieckiem w wieku do lat 3, w tym osobą która przerwała karierę zawodową ze względu na urodzenie dziecka, lub przebywającą na urlopie wychowawczym w rozumieniu ustawy Kodeks Pracy (dokumenty weryfikacyjne: zaświadczenie z MUP/PUP o statusie osoby bezrobotnej, lub w przypadku osoby bezrobotnej niezarejestrowanej w urzędzie pracy czy biernej zawodowo – oświadczenie, w przypadku przebywania na urlopie wychowawczym- zaświadczenie z zakładu pracy)
- c) bycie osobą pozostającą w stosunku pracy, sprawującą opiekę nad dzieckiem do lat 3, w tym przebywającą na urlopie macierzyńskim lub rodzicielskim (dokumenty weryfikacyjne: zaświadczenie z zakładu pracy z zaznaczoną datą planowanego zakończenia urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, zaświadczenie o zatrudnieniu)

2. Kryteria premiujące:

- osoby legitymujące się niskim dochodem na jednego członka rodziny (dochód netto poniżej 754 zł na członka rodziny lub 844 zł w przypadku dziecka niepełnosprawnego) badane na podstawie oświadczenia kandydata - 2 pkt. (dokumenty weryfikacyjne: oświadczenie, zaświadczenie od pracodawcy o dochodach netto z ostatnich 3 miesięcy, zaświadczenia z ośrodka pomocy społecznej o wysokości przyznanych świadczeń / zaświadczenie z ośrodka pomocy społecznej o niepobieraniu żadnych świadczeń, zaświadczenia z urzędu skarbowego w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej lub inne równoważne dokumenty),
- osoba długotrwale bezrobotna⁶ – 1 pkt (dokumenty weryfikacyjne: zaświadczenie z MUP/PUP o statusie osoby bezrobotnej, lub w przypadku osoby bezrobotnej niezarejestrowanej w urzędzie pracy czy biernej zawodowo – oświadczenie),
- wiek rodzica poniżej 30 roku życia – 1 pkt. (dokumenty weryfikacyjne: dowód osobisty, akt urodzenia lub inne równoważne dokumenty),
- miejsce zamieszkania w powiecie olsztyńskim poza obszarem powiatu miasto Olsztyn – 1 pkt. (dokumenty weryfikacyjne: formularz zgłoszeniowy),
- niepełnosprawność rodzica – 1 pkt (dokumenty weryfikacyjne: kopia orzeczenia o

⁵ *Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. Można mieć tylko jedno miejsce zamieszkania. Kwalifikowalność badana na podstawie formularza zgłoszeniowego*

⁶ *osoba bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy;*



- niepełnosprawności),
- niepełnosprawność obu rodziców – 2 pkt (dokumenty weryfikacyjne: kopia orzeczenia o niepełnosprawności),
 - wielodzietność (rodzina wychowująca troje i więcej dzieci)- 2 pkt (dokumenty weryfikacyjne: oświadczenie o wielkości rodziny zawierające dane osobowe wszystkich dzieci),
 - samotne wychowywanie dziecka do lat 3 – 2 pkt (dokumenty weryfikacyjne: zaświadczenie z sądu o przyznaniu opieki nad dzieckiem, separacji, przyznaniu alimentów itp., akt zgonu jednego z rodziców, oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka lub inne równoważne dokumenty),
 - objęcie dziecka w wieku do lat 3 pieczę zastępczą – 1 pkt (dokumenty weryfikacyjne: zaświadczenie z sądu lub inny równoważny dokument),
 - kobiety ze względu na ich trudniejszą sytuację na rynku pracy – 1 pkt (dokumenty weryfikacyjne: formularz zgłoszeniowy).

3. Specjalista ds. rekrutacji wraz z Dyrektorem Żłobka mogą zażądać okazania oryginałów dokumentów, zaś w trakcie dokonywania weryfikacji, mogą zażądać okazania dodatkowych dokumentów, w szczególności potwierdzających sytuację materialną jak i osobistą kandydata na uczestnika projektu.

WARUNKI UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

§ 5

1. W projekcie mogą wziąć udział jedynie osoby, które wyraziły chęć udziału w Projekcie, złożyły wymagane dokumenty rekrutacyjne i spełniły warunki określone w procedurze rekrutacyjnej.
2. Warunkiem udziału w projekcie jest wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych i danych wymaganych w systemie SL2014
3. Warunkiem uczestnictwa jest przedkładanie w biurze projektowym, na wezwanie lub w terminach określonych w umowie, dokumentów informujących o sytuacji zawodowej uczestnika projektu, w tym do złożenia w ciągu 4 tygodni od zakończenia projektu deklaracji powrotu do pracy, bądź podjęcia pracy i, w przypadku jej znalezienia, przedstawienia zawarcia stosunku pracy (umowa o pracę, o dzieło, zlecenia, wpis do CEIDG).
4. Uczestnik zobowiązany jest do wypełniania wymaganych do monitoringu Projektu wszelkich ankiet ewaluacyjnych i monitoringowych dotyczących Projektu, jego przebiegu i rezultatów, w tym dotyczących statusu na rynku pracy drugiego rodzica (jeśli dotyczy)
5. Uczestnik zobowiązany jest do przestrzegania niniejszego Regulaminu, oraz Regulaminu Organizacyjnego i Statutu Żłobka Niepublicznego „Mini Śmieszek”.
6. W przypadku naruszenia postanowień niniejszego regulaminu rekrutacji i umowy uczestnictwa w Projekcie, uczestnik może zostać skreślony z listy uczestników Projektu.
7. Na podstawie zweryfikowanych informacji potwierdzających faktyczne złamanie przez



daną osobę postanowień niniejszego regulaminu i umowy uczestnictwa w Projekcie, decyzję o wykreśleniu uczestnika z listy uczestników Projektu podejmuje Dyrektor Żłobka Niepublicznego „Mini Śmieszek” Justyna Marta Kajdzik.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

§ 6

1. Do spraw nieuregulowanych w niniejszym regulaminie stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. Projektodawca ma prawo zmiany niniejszego regulaminu.
3. Projektodawca nie ponosi odpowiedzialności za zmiany w dokumentach programowych i wytycznych do RPO WM na lata 2014-2020.
4. Złożenie dokumentów rekrutacyjnych jest jednoznaczne z potwierdzeniem zapoznania się z regulaminem rekrutacji.
5. Lista załączników do regulaminu:

1. Załącznik Nr 1 Formularz zgłoszeniowy
2. Załącznik Nr 2 Oświadczenie- zgoda na przetwarzanie danych osobowych
3. Załącznik Nr 3 Oświadczenie o gotowości podjęcia pracy / powrotu do pracy / aktywnym poszukiwaniu pracy i zobowiązanie dostarczenia odpowiednich dokumentów
4. Załącznik Nr 4 Zobowiązanie do udzielania informacji o sytuacji na rynku pracy
5. Załącznik Nr 5 Oświadczenie o wysokości dochodu netto uzyskanego przez członków rodziny z 3 ostatnich miesięcy poprzedzających złożenie formularza. Jeżeli zatrudnienie podjęto dopiero w miesiącu złożenia formularza – oświadczenie z bieżącego miesiąca
6. Załącznik Nr 6 Oświadczenie o statusie samotnego rodzica
7. Załącznik Nr 7 Oświadczenie o wielodzietności rodziny
8. Załącznik Nr 8 Oświadczenie osoby bezrobotnej
9. Załącznik Nr 9 Oświadczenie osoby biernej zawodowo



Załącznik nr 1 do Regulaminu Rekrutacji

Formularz zgłoszeniowy

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Projekt "Ze Śmieszkiem przez świat" realizowany w Żłobku Niepublicznym „Mini Śmieszek” Justyna Marta Kajdzik, ul. Murzynowskiego 20, 10-684 Olsztyn, przez Przedszkole Niepubliczne „Śmieszek” Justyna Marta Kajdzik ul. Leyka 7, 10-690 Olsztyn z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020.

Prosimy o czytelne wypełnienie formularza literami drukowanymi. W przypadku odpowiedzi, przy których widnieją kwadraty, należy zaznaczyć jeden z nich.

Dane podstawowe (rodzica/opiekuna prawnego)	
Imię i Nazwisko	
PESEL	
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe (poziom ISCED 0) <input type="checkbox"/> podstawowe (ISCED 1) <input type="checkbox"/> gimnazjalne (ISCED 2) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (ISCED 3) <input type="checkbox"/> policealne (ISCED 4) <input type="checkbox"/> wyższe (ISCED 5-8)
Płeć	
Adres zamieszkania	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Ulica	
Numer budynku	
Numer lokalu	
Kod pocztowy	
Adres e-mail	
Telefon kontaktowy (obowiązkowo)	
Dane podstawowe (dziecka)	
Imię i Nazwisko	
PESEL	
Data urodzenia	



Status na rynku pracy wypełniają osoby bezrobotne i bierne zawodowo	
Czy jest Pan/Pani osobą bezrobotną ?	<input type="checkbox"/> tak / <input type="checkbox"/> nie
W tym osoba długotrwale bezrobotną	<input type="checkbox"/> tak / <input type="checkbox"/> nie
Czy jest Pan/Pani osobą bierną zawodowo ?	<input type="checkbox"/> tak / <input type="checkbox"/> nie

Status na rynku pracy wypełniają osoby pracujące	
Czy jest Pan/Pani w trakcie urlopu macierzyńskiego/rodzicielskiego?	<input type="checkbox"/> tak - data do / <input type="checkbox"/> nie
Oświadczam, że jestem zatrudniony w:.... (zakreślić właściwe)	<input type="checkbox"/> administracji rządowej <input type="checkbox"/> administracja samorządowa <input type="checkbox"/> dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> MMŚP (mikro lub małe lub średnie przedsiębiorstwo) <input type="checkbox"/> organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> prowadzę działalność gospodarczą <input type="checkbox"/> inne
miejsce pracy (nazwa i adres)	
wykonywany zawód	<input type="checkbox"/> instruktor praktycznej nauki zawodu <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia ogólnego <input type="checkbox"/> nauczyciel wychowania przedszkolnego <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia zawodowego <input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia <input type="checkbox"/> kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej <input type="checkbox"/> pracownik instytucji rynku pracy <input type="checkbox"/> pracownik instytucji szkolnictwa wyższego <input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej <input type="checkbox"/> pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej <input type="checkbox"/> pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej <input type="checkbox"/> rolnik <input type="checkbox"/> inny

Status rodzinny	
Czy jest Pan/Pani osobą samotnie wychowującą dziecko?	<input type="checkbox"/> tak / <input type="checkbox"/> nie
Czy sprawowanie opieki nad dzieckiem/dziećmi do lat 3 uniemożliwia Panu/Pani podjęcie pracy?	<input type="checkbox"/> tak / <input type="checkbox"/> nie
Ile dzieci Pan/Pani posiada?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 i więcej



Czy dziecko do lat 3 jest niepełnosprawne z orzeczeniem o stopniu niepełnosprawności?	<input type="checkbox"/> tak / <input type="checkbox"/> nie
Czy jest Pan/Pani osobą niepełnosprawną?	<input type="checkbox"/> tak / <input type="checkbox"/> nie
Czy drugi rodzic/opiekun prawny jest osobą niepełnosprawną?	<input type="checkbox"/> tak / <input type="checkbox"/> nie
Status dochodowy	
Dochód netto na 1 członka rodziny	<input type="checkbox"/> do 754 zł <input type="checkbox"/> do 844 zł <input type="checkbox"/> powyżej

Oświadczam, że jestem:

1. Osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem/tką, osobą obcego pochodzenia?
 - a) tak
 - b) nie
 - c) odmawiam podania informacji
2. Osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań?
 - a) tak
 - b) nie
3. Osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)?
 - a) tak
 - b) nie
 - c) odmawiam podania informacji

Niniejszym oświadczam, że:

1. Wyrażam wolę uczestnictwa w projekcie "ZE ŚMIESZKIEM PRZEZ ŚWIAT" i jednocześnie przyjmuję do wiadomości, iż złożenie dokumentów rekrutacyjnych nie jest jednoznaczne z zakwalifikowaniem do projektu. W razie zakwalifikowania mnie do udziału w projekcie zobowiązuję się do podpisania umowy regulującej szczegółowo zasady udziału w projekcie.
2. Zostałem/zostałam poinformowany/na, iż projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach EFS.
3. Oświadczam, że informacje podane w kwestionariuszu rekrutacyjnym są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.
4. Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie "Ze śmieszkami przez świat".
5. W przypadku zakwalifikowania do projektu deklaruję powrót na rynek pracy i przedstawię w okresie do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie zaświadczenie z zakładu pracy, a w przypadku podjęcia działalności gospodarczej wpis do CEiDG).

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis zgłaszającej się osoby



Załącznik nr 2 do Regulaminu Rekrutacji

OŚWIADCZENIE BENEFICJENTA/PARTNERA BENEFICJENTA/CZŁONKA PERSONELU PROJEKTU/ UCZESTNIKA PROJEKTU dotyczące przetwarzania danych osobowych

W związku z przystąpieniem przeze mnie do Projektu pn. **ZE ŚMIESZKIEM PRZEZ ŚWIAT !** oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru pn. „Regionalny Program Operacyjny Województwa Warmińsko-Mazurskiego 2014-2020” jest Województwo Warmińsko-Mazurskie reprezentowane przez Zarząd Województwa Warmińsko-Mazurskiego z siedzibą w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie przy ul. Emilii Plater 1, 10-562 Olsztyn, będący Instytucją Zarządzającą Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 (dalej: Instytucja Zarządzająca).
2. Administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru pn. „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego.
3. Na podstawie *Porozumienia nr RPO/IP/2/2015 z dnia 24 sierpnia 2015 r. (zmienionego Anekssem nr 1 z dnia 25 stycznia 2018 r. i Anekssem nr 2 z dnia 28 maja 2018 r.) w sprawie powierzenia przetwarzania danych osobowych oraz Porozumienia nr RPO/IP/3/2015 z dnia 22 października 2015 r. (zmienionego Anekssem nr 1 z dnia 6 lipca 2016 r. i Anekssem nr 2 z dnia 28 maja 2018 r.) w sprawie dalszego powierzenia przetwarzania danych osobowych w ramach Centralnego systemu teleinformatycznego wspierającego realizację programów operacyjnych w związku z realizacją RPO WiM na lata 2014-2020*, Zarząd Województwa Warmińsko-Mazurskiego powierzył przetwarzanie moich danych Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy, z siedzibą przy ul. Głowackiego 28, 10-448 Olsztyn, pełniącemu funkcję Instytucji Pośredniczącej Programu;
4. Instytucja Zarządzająca powołała Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy pod adresem email: iod@warmia.mazury.pl.

Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy pod adresem email: iod@miir.gov.pl

Instytucja Pośrednicząca powołała Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy pod adresem email: ochronadanych@up.gov.pl.

5. Moje dane osobowe przetwarzane są na podstawie 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 2016r. 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). Oznacza to, że moje dane osobowe są niezbędne do wypełnienia przez Instytucję Pośredniczącą obowiązków prawnych ciążyących na niej w związku z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata



2014-2020 (dalej: RPO WiM 2014-2020). Wspomniane obowiązki prawne ciążące na Instytucji Pośredniczącej w związku z realizacją RPO WiM 2014-2020 określone zostały przepisami m.in. niżej wymienionych aktach prawnych:

- w odniesieniu do zbioru pn. „Regionalny Program Operacyjny Województwa Warmińsko-Mazurskiego 2014-2020”:

- 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,
- 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,
- c) Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020,

- w odniesieniu do zbioru pn. „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”:

- 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,
- 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,
- c) Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020,
- 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.

6. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu wykonania przez Instytucję Pośredniczącą określonych prawem obowiązków w związku z realizacją Projektu pn. **ZE ŚMIESZKIEM PRZEZ ŚWIAT!**, w szczególności w celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, zarządzania, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WiM 2014-2020.
7. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu Projekt – Przedszkole Niepubliczne „Śmieszek” Justyna Marta Kajdzik, ul. Leyka 7, 10-690 Olsztyn (nazwa i adres Beneficjenta) oraz podmiotom (o ile dotyczy), które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu – Żłobek Niepubliczny „Mini Śmieszek” Justyna Marta Kajdzik, ul. Murzynowskiego 20, 10-684 Olsztyn (nazwa i adres ww. podmiotów)**.
8. Moje dane osobowe, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, są udostępniane uprawnionym podmiotom i instytucjom, w tym Ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego.
9. Moje dane osobowe mogą zostać powierzone lub udostępnione także specjalistycznym podmiotom realizującym badania ewaluacyjne, kontrole i audyt w ramach RPO WiM 2014-2020, w szczególności na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta**.
10. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu akceptacji sprawozdania końcowego z realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 przez Komisję Europejską.
11. W każdym czasie przysługuje mi prawo dostępu do moich danych osobowych, jak również prawo żądania ich sprostowania. Natomiast prawo do usunięcia danych, prawo do ograniczenia przetwarzania danych, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do sprzeciwu, przysługuje mi w przypadkach i na zasadach określonych odpowiednio w art. 17-22 RODO.
12. Jeżeli uznam, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, mam prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
13. Podanie przeze mnie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania będzie równoznaczna z brakiem możliwości realizacji Projektu./ Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu./ Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w realizacji Projektu***.
14. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie prześlę Beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji****.



15. W terminie 3 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie przekażę Beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy****.
16. W terminie 12 miesięcy od dnia uzyskania wsparcia finansowego z EFS przekażę Beneficjentowi informacje na temat wszystkich zatrudnionych przeze mnie pracowników oraz dane dot. mojego statusu na rynku pracy (dotyczy uczestników, którzy otrzymali środki na podjęcie działalności gospodarczej)****.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
*CZYTELNY PODPIS BENEFICJENTA/
PARTNERA BENEFICJENTA/ CZŁONKA
PERSONELU PROJEKTU/UCZESTNIKA **

*

* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.

** Należy wykreślić w przypadku sporządzania oświadczenia przez Beneficjenta.

*** Brak oświadczenia Beneficjenta będącego osobą fizyczną powinien skutkować rozwiązaniem Umowy. Beneficjent winien uzyskać oświadczenie członka personelu Projektu dotyczące przetwarzania jego danych osobowych. Niepotrzebne skreślić.

**** Dotyczy oświadczeń uczestników Projektów dla właściwych typów operacji. Należy wykreślić w przypadku sporządzenia Oświadczenia przez Beneficjenta.

Projekt „ZE ŚMIESZKIEM PRZEZ ŚWIAT!” nr RPWM.10.04.00-28-0022/18 jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020



Załącznik nr 3 do Regulaminu Rekrutacji

Oświadczenie o gotowości podjęcia pracy / powrotu do pracy / aktywnym poszukiwaniu pracy i zobowiązanie dostarczenia odpowiednich dokumentów

1. Ja.....(imię i nazwisko), niżej podpisany/a, w związku z uczestnictwem i wsparciem otrzymanym w ramach projektu „ZE ŚMIESZKIEM PRZEZ ŚWIAT!” współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, oświadczam gotowość podjęcia pracy / powrotu do pracy / aktywnego poszukiwania pracy i zobowiązuję się do powrotu na rynek pracy lub do poszukiwania pracy po przerwie związanej z urodzeniem i/lub wychowywaniem dziecka, a także zobowiązuję się do dostarczenia odpowiednich dokumentów na potwierdzenie powyższego faktu każdorazowo w terminie wskazanym przez Organizatora Projektu:

– dokumenty lub kopie dokumentów potwierdzające powrót do pracy po urlopie macierzyńskim, rodzicielskim lub oświadczenie uczestnika potwierdzające powrót do pracy po urlopie macierzyńskim, rodzicielskim lub dokument równoważny – wskaźnik mierzony w trakcie realizacji projektu, niemniej informacje dotyczące statusu zatrudnienia mogą być weryfikowane do 4 tygodni od zakończenia przez Uczestnika udziału w projekcie i/lub

– dokumenty lub kopie dokumentów potwierdzające podjęcie zatrudnienia lub oświadczenie uczestnika potwierdzające jego status jako osoby pracującej lub dokumenty lub kopie dokumentów potwierdzające prowadzenie działalności na własny rachunek lub dokumenty lub kopie dokumentów potwierdzających poszukiwanie pracy lub oświadczenie uczestnika potwierdzające poszukiwanie pracy lub dokument równoważny – wskaźnik mierzony do 4 tygodni od zakończenia przez uczestnika udziału w projekcie.

2. Zobowiązuję się do poinformowania Organizatora Projektu o przerwaniu lub zakończeniu zatrudnienia w ciągu 5 dni od dnia wypowiedzenia /ustania zatrudnienia.

.....
.....
miejsowość, data

czytelny podpis

Załącznik nr 4 do Regulaminu Rekrutacji



ZOBOWIĄZANIE DO UDZIELANIA INFORMACJI O SYTUACJI NA RYNKU PRACY

Ja.....(imię i nazwisko), niżej podpisany/a, w związku z uczestnictwem i wsparciem otrzymanym w ramach projektu „ZE ŚMIESZKIEM PRZEZ ŚWIAT!” współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, zobowiązuję się do bieżącego udzielania informacji o swojej sytuacji na rynku pracy w trakcie realizacji projektu, a także do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie.

.....
.....
miejsowość, data

czytelny podpis



Załącznik nr 5 do Regulaminu Rekrutacji

OŚWIADCZENIE O DOCHODACH

Oświadczenie za 3 ostatnie miesiące poprzedzające złożenie oświadczenia tj..... (należy wpisać okres z użyciem dat)

Ja niżej podpisany/a (imię i nazwisko), zamieszkały/a..... (miejscowość, ulica, nr domu i lokalu) niniejszym oświadczam, iż razem ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym pozostaje (liczba) osób.

L.p.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Wiek	Miejsce pracy/nauki	Czy osoba jest niepełnosprawna (TAK/NIE)	Średni miesięczny dochód
Kandydat do projektu:						
1		-				
Pozostali członkowie gospodarstwa domowego:						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
ŁĄCZNY DOCHÓD NETTO GOSPODARSTWA DOMOWEGO						

Oświadczam, że wysokość średniego miesięcznego dochodu netto w przeliczeniu na jednego członka pozostającego ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym – wyliczony za ostatnie 3 miesiące poprzedzające miesiąc złożenia formularza (wynagrodzenia, emerytury, renty, zasiłki rodzinne, pielęgnacyjne, świadczenia alimentacyjne, dodatki mieszkaniowe, nie jednorazowe świadczenia z pomocy społecznej, stypendia itp.) wynosizł, (słownie złotych.....).

Miesięczny dochód netto został wyliczony poprzez zsumowanie średniomiesięcznych dochodów netto członków gospodarstwa domowego z 3 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku i podzieleniu przez ilość osób w tym gospodarstwie. Na potwierdzenie załączam..... szt. dokumentów. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
.....
miejscowość, data

czytelny podpis



OŚWIADCZENIE O STATUSIE SAMOTNEGO RODZICA

Oświadczam, iż ja niżej podpisany/a.....(imię i nazwisko) jestem matką/ojcem * samotnie wychowującym dziecko/dzieci * (*niepotrzebne skreślić):
.....(imiona i nazwiska dzieci/dziecka), co oznacza wychowywanie dziecka przez pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną). Za rodzica samotnie wychowującego dzieci uważa się również osobę pozostającą w związku małżeńskim, jeżeli jej mąż/zona został pozbawiony praw rodzicielskich lub odbywa karę pozbawienia wolności. Ponadto samotny rodzic nie może prowadzić wspólnie z partnerem gospodarstwa domowego (konkubinat). Oświadczam, że nie wychowuję żadnego dziecka, wspólnie z jego drugim rodzicem. Jestem świadomy/a odpowiedzialności za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
.....
miejsowość, data

czytelny podpis



OŚWIADCZENIE O WIELODZIETNOŚCI RODZINY

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że moje dziecko.....
(imię i nazwisko), ur. (data urodzenia dziecka) wychowywane jest w rodzinie wielodzietnej, co oznacza rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci.

W skład mojej rodziny wchodzi następujące dzieci:

L.p.	Imię i nazwisko dziecka	Data urodzenia dziecka

Jestem świadomy/a odpowiedzialności za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
.....
miejsowość, data

czytelny podpis



Załącznik nr 8 do Regulaminu Rekrutacji

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA - OSOBA BEZROBOTNA NIEZAREJESTROWANA
W EWIDENCJACH URZĘDÓW PRACY**

Ja niżej podpisany/a

PESEL:

zamieszkały/a

Oświadczam, że jestem gotowy/a do podjęcia pracy i aktywnie poszukuję zatrudnienia.

Oświadczam, że nie jestem zarejestrowany w rejestrze urzędów pracy jako osoba bezrobotna.

Oświadczam, że

- Jestem bezrobotny/a nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy tzn. jestem osobą długotrwale bezrobotną*,
- Nie jestem osobą długotrwale bezrobotną*

Zostałem poinformowany o tym, że moje dane zawarte w niniejszym oświadczeniu mogą podlegać weryfikacji w krajowych rejestrach, np. w rejestrze ZUS.

.....

data, podpis

*zaznaczyć właściwe



Załącznik nr 9 do Regulaminu Rekrutacji

Oświadczenie osób biernych zawodowo: (nie dotyczy bezrobotnych) *odpowiednie zaznaczyć:

Ja niżej podpisany/a

PESEL:

zamieszkały/a

1. Jestem gotowa/ y do podjęcia zatrudnienia* TAK NIE

2. Aktywnie poszukuję zatrudnienia* TAK NIE

.....

data, podpis