

## REGULAMIN PROJEKTU „Skoordynowane Usługi w Subregionie Centralnym”

współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego, działania 9.2 Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne  
9.2.1 Rozwój usług społecznych i zdrowotnych - ZIT

### ROZDZIAŁ I

#### POSTANOWIENIA OGÓLNE

##### § 1

Ilekoć w Regulaminie Projektu „Skoordynowane Usługi w Subregionie Centralnym” jest mowa o:

- 1) **regulaminie** – oznacza to Regulamin Projektu „Skoordynowane Usługi w Subregionie Centralnym”;
- 2) **Projekcie** – oznacza to projekt „Skoordynowane Usługi w Subregionie Centralnym”;
- 3) **organizatorze Projektu** – oznacza to parterów Projektu wskazanych w §3,
- 4) **koordynatorze lub koordynatorze realizacji usług medycznych** – oznacza lekarza neurologa odpowiedzialnego za diagnozę potrzeb medycznych uczestnika projektu
1. **Subregionie Centralnym** – oznacza to gminy wchodzące skład subregionu centralnego województwa śląskiego, wykaz gmina dostępny na stronie internetowej: <http://rops-katowice.pl/dopobrania/2015.11.10-3ke.pdf>
- 5) **osobie niesamodzielnej** - oznacza to osobę, która ze względu na podeszły wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonania podstawowych czynności dnia codziennego;
- 6) **opiekunie faktycznym** – oznacza to osobę pełnoletnią opiekującą się osobą chorą na SM, niebędącą opiekunem zawodowym i niepobierającą wynagrodzenia z tytułu opieki nad osobą niesamodzielną, najczęściej będącą członkiem rodziny;
- 7) **osobie lub rodzinie zagrożonej ubóstwem lub wykluczeniem społecznym** - oznacza to:
  - a) osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej ( Dz.U.2017.1769 t.j. z dnia 2017.09.22 ) lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej;
  - b) osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym (Dz.U.2016.1828 t.j. z dnia 2016.11.10 );
  - c) osoby przebywające w pieczy zastępczej lub opuszczające pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz.U.2017.697 t.j. z dnia 2017.03.31 );
  - d) osoby nieletnie, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich (Dz.U.2016.1654 t.j. z dnia 2016.10.10 );
  - e) osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty ((Dz. U. z 2017 r. poz. 2198, z późn. zm.);
  - f) osoby z niepełnosprawnością – osoby z niepełnosprawnością w rozumieniu wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014 – 2020 lub uczniowie/dzieci z niepełnosprawnościami w

- rozumieniu wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze edukacji na lata 2014-2020;
- g) członkowie gospodarstw domowych sprawujących opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z nich nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością;
  - h) osoby odbywające kary pozbawienia wolności;
  - i) osoby niesamodzielne;
  - j) osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych Ministra Infrastruktury i Rozwoju w zakresie monitorowania postępu rzeczowego i realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020;
  - k) osoby korzystające z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa;
- 8) **otoczeniu osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym** – oznacza to osoby spokrewnione lub niespokrewnione z osobami zagrożonymi ubóstwem lub wykluczeniem społecznym wspólnie zamieszkujące i gospodarujące, a także inne osoby z najbliższego środowiska osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym. Za otoczenie osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym można uznać wszystkie osoby, których udział w Projekcie jest niezbędny dla skutecznego wsparcia osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym. Do otoczenia osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym należą także osoby sprawujące rodzinną pieczę zastępczą lub kandydaci do sprawowania rodzinnej pieczy zastępczej, osoby prowadzące rodzinne domy dziecka i dyrektorzy placówek opiekuńczo-wychowawczych typu rodzinnego;
- 9) **uczestniku Projektu** - oznacza to osobę zakwalifikowaną do udziału w Projekcie;
- 10) **DMP** – dzienne miejsca pobytu dla osób niesamodzielnych z chorobami neurologicznymi z uszkodzeniem ośrodkowego układu nerwowego na tle demielinizacji zapalnej
- 11) **komitecie sterującym** – oznacza zespół nadzorujący projekt utworzony z Zarządu partnerów;
- 12) **skali Barthel** - oznacza to skalę poziomu samodzielności w rozumieniu Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej ( Dz.U.2015.1658 t.j. z dnia 2015.10.21 )

## §2

2. Regulamin określa zasady uczestnictwa w Projekcie realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego, działania 9.2 Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne, 9.2.1 Rozwój usług społecznych i zdrowotnych - ZIT.
3. Projekt skierowany jest do osób z chorobami neurologicznymi z uszkodzeniem ośrodkowego układu nerwowego na tle demielinizacji zapalnej, zamieszkujących na terenie Subregionu Centralnego.
4. Projekt realizowany jest w okresie od 01.05.2020 do 30.04.2022.
5. Udział w Projekcie jest bezpłatny. Wyjątek stanowi odpłatność opisana w §14 pkt 5.

### §3

1. Projekt jest realizowany w partnerstwie:
  - a) Śląskie Stowarzyszenie Chorych na SM SEZAM, z siedzibą w Gliwicach (44 – 141 Gliwice) przy ul. Parkowej 5, KRS: 0000269884, NIP: 6312557282, REGON: 240560003,
  - b) „EPM-OSADA” Sp z o.o. z siedzibą w Tarnowskich Górach (42-606 Tarnowskie Góry) przy ul. Słoneczników 44, KRS:0000322105, NIP: 6452476371
2. Biuro Projektu mieści się w Gliwicach ( 44-102 Gliwice ) przy ul. Jana Śliwki 12.
3. Biuro Projektu jest dostępne dla kandydatów i uczestników od poniedziałku do piątku w godz. od 8.00 do 16.00. Godziny i dni dostępności Biura mogą ulec zmianie w trakcie realizacji Projektu. Zmiany podawane są do wiadomości publicznej poprzez zamieszczenie komunikatu na stronie <http://www.sezamsm.pl/>.

## ROZDZIAŁ II POSTĘPOWANIE REKRUTACYJNE

### §4

1. Rekrutacja prowadzona jest na terenie subregionu centralnego województwa śląskiego, w sposób ciągły w trakcie realizacji projektu. W przypadku dużej liczby zgłoszeń możliwe jest wcześniejsze zakończenie rekrutacji ogłoszone na stronie <http://www.sezamsm.pl/>.
2. Rekrutacja prowadzona jest zgodnie z zasadą równości szans płci i niedyskryminacji. Z punktu widzenia Projektu nie ma znaczenia status zawodowy i wykształcenie kandydata.
3. Rekrutacja prowadzona jest zgodnie z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych.

### §5

1. Udział w Projekcie mogą wziąć osoby, które łącznie:
  - a) mają miejsce zamieszkania na terenie Subregionu Centralnego,
  - b) zdiagnozowano u nich chorobę neurologiczną z uszkodzeniem ośrodkowego układu nerwowego na tle demielinizacji zapalnej,
  - c) posiadają orzeczenie o niepełnosprawności,
  - d) złożyły komplet wymaganych dokumentów zgodnie z §6,
  - e) zostały zakwalifikowane do udziału w Projekcie,
  - f) złożyły oświadczenie Uczestnika Projektu i deklarację uczestnictwa w Projekcie,

- g) oświadczyła, że nie korzysta z takiego samego wsparcia w innych projektach finansowanych ze środków UE,
  - h) dostarczyły inne dokumenty wskazane przez komisję rekrutacyjną potwierdzające status osoby zagrożonej ubóstwem lub wykluczeniem społecznym.
2. W przypadku gdy liczba zgłoszeń przewyższa ilość dostępnych usług pierwszeństwo mają:
- a) Osoby o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności
  - b) Doświadczają wielokrotnego wykluczenia społecznego
  - c) korzystający z POPŻ (warunek: zakres wsparcia nie powiela działań otrzymanych z PO PŻ)

#### §6

1. Osoba ubiegająca się o zakwalifikowanie do Projektu jest obowiązana:
  - a. wypełnić i podpisać formularz deklaracji zgłoszeniowej do Projektu,
  - b. przedłożyć diagnozę lub inne dokumenty potwierdzające chorobę neurologiczną
  - c. przedłożyć orzeczenie o niepełnosprawności
2. Złożenie kompletu wymaganych dokumentów nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do Projektu.

#### §7

1. Wzór formularza deklaracji zgłoszeniowej, o którym mowa §6 dostępny jest w wersji elektronicznej na stronie internetowej <http://www.sezamsm.pl/>
2. Dokumenty rekrutacyjne można:
  - a. złożyć w Biurze Projektu,
  - b. wysłać przesyłką pocztową na adres Biura Projektu, 44-100 Gliwice ul Jana Śliwki 12,
  - c. wysłać drogą elektroniczną na adres: [biuro@sezamsm.pl](mailto:biuro@sezamsm.pl),
  - d. złożyć na spotkaniach informacyjnych.

#### §8

1. Decyzję w sprawie zakwalifikowania kandydata do uczestnictwa w Programie podejmuje Biuro Projektu.
2. Kandydat informowany jest o decyzji Biura Projektu przez personel projektu z zachowaniem ochrony danych osobowych a dokumenty rekrutacyjne udostępnione są do wglądu w Biurze Projektu.

### §9

1. Kandydat, który nie został zakwalifikowany do uczestnictwa w Projekcie ma prawo wniesienia odwołania do Komitetu Sterującego.
2. Odwołanie wnosi się w terminie 14 dni roboczych od dnia otrzymania informacji o decyzji komisji rekrutacyjnej. Dla oceny zachowania terminu do wniesienia odwołania rozstrzygająca jest data wpływu odwołania do Biura Projektu.
3. Odwołanie wymaga uzasadnienia. Dopuszcza się wniesienie odwołania za pośrednictwem poczty elektronicznej.
4. Komitet Sterujący rozpoznaje odwołanie w terminie do 14 dni roboczych od dnia jego wpływu do Biura Projektu.
5. Uwzględnienie odwołania przez Komitet Sterujący oznacza skierowanie sprawy do ponownego rozpoznania przez komisję rekrutacyjną, następującego przy udziale przedstawiciela Komitetu Sterującego.

### §10

1. Kandydat po zakwalifikowaniu do Programu na udostępnionym mu wzorze składa oświadczenie uczestnika Projektu .
2. Uczestnictwo w Projekcie oznacza wyrażenie zgody na utrwalenie wizerunku Uczestnika w postaci dokumentacji fotograficznej realizowanej w ramach Projektu i umieszczenie fotografii na stronie internetowej oraz portalach społecznościowych Partnerów projektu.

## ROZDZIAŁ III

### ZAKRES USŁUG

### §11

1. W ramach Projektu dostępne są następujące usługi:
  - 1) cykliczne konsultacje medyczne z koordynatorem realizacji usług medycznych,
  - 2) specjalistyczne konsultacje lekarskie zgodnie z zaleceniami koordynatora,
  - 3) specjalistyczne konsultacje i terapia w zakresie: logopedii, psychologii i dietetyki,
  - 4) specjalistyczne badania diagnostyczne zgodnie z zaleceniami koordynatora i lekarzy specjalistów,
  - 5) rehabilitacja w tym rehabilitacja domowa,
  - 6) 5 miejsc pobytowych w DMP.

2. Zakres usług dla każdego uczestnika będzie modyfikowany przez koordynatora w trakcie cyklicznych konsultacji.
3. Pacjent, który w ocenie sprawności wg skali Barthel, uzyska wynik niższy niż 40pkt może zostać zakwalifikowanym do programu rehabilitacji domowej. O kwalifikacji decydować będzie fizjoterapeuta na podstawie badania oraz oceny funkcjonalnej pacjenta.

## §12

1. Dostępność i liczba usług świadczonych na rzecz poszczególnych Uczestników Projektu jak i zakres usług wyznaczają ramy rzeczowo – finansowe Projektu oraz zasada równego dostępu do usług.
2. Dojazd na formy wsparcia w ramach usług zdrowotnych pozostaje we własnym zakresie uczestników. Transport w ramach projektu może być przyznany - z wyłączeniem dowozu do punktu poboru materiału do badań laboratoryjnych - na podstawie indywidualnych potrzeb zgłoszonych w Biurze Projektu,
3. Dojazd uczestników do DMP może być zapewniony w ramach projektu, o ile uczestnik nie jest w stanie dotrzeć we własnym zakresie lub z pomocą osób najbliższych.

## ROZDZIAŁ V ORGANIZACJA OPIEKI W DMP

### §14

1. Miejsca pobytowe w ramach DMP mieszczą się w budynku przy ulicy Jana Śliwki 12 w Gliwicach.
2. Organizator projektu dysponuje 5 dodatkowymi, koedukacyjnymi dziennymi miejscami pobytu.
3. Miejsca pobytowe są dostępne od poniedziałku do piątku w godzinach od 7<sup>00</sup> do 19<sup>00</sup>, za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy.
4. Korzystać z dziennych miejsc pobytowych może uczestnik/a, który osiągnął minimum 40 pkt wg skali Barthel. Pierwszeństwo mają osoby o niższej punktacji oraz powyżej 60 roku życia żyjących w jednoosobowych gospodarstwach domowych.
5. Pobyt jest częściowo odpłatny. Wysokość odpłatności dziennej ustalono na 20,00 zł. Osoby których dochód nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego mogą korzystać z pobytu bezpłatnie.
6. Uczestnicy są przyjmowani w godzinach od 7<sup>00</sup> do 9<sup>00</sup>. Minimalny czas pobytu Uczestnika w ciągu jednego dnia wynosi 5 godzin.

7. Rezerwacji pobytu dokonuje się nie później niż na 3 dni robocze przed planowanym pobytem. Rezerwować pobyt można jednorazowo na okres 6 tygodni.
  - a) dwukrotna rezygnacja z zarezerwowanego pobytu bez uzasadnienia skutkuje anulowaniem aktualnych rezerwacji uczestnika
8. W razie choroby lub poważnego pogorszenia stanu zdrowia uniemożliwiającego skorzystanie z miejsca pobytowych, uczestnik lub opiekun informuje o tym Biuro Projektu najszybciej jak to możliwe. Stwierdzenie powyższego stanu przez pielęgniarkę daje prawo odmowy przyjęcia ze względu na dobro pozostałych osób.
9. Organizator zastrzega sobie prawo odmowy przyjęcia lub skrócenia czasu pobytu Uczestnika ze względu na dobro pozostałych osób.
10. Uczestnik może zostać zobowiązany do przedłożenia aktualnego zaświadczenia lekarskiego o stanie swojego zdrowia i wskazaniach do opieki.
11. Organizator zapewnia Uczestnikom obiad w godzinach od 13<sup>00</sup> do 15<sup>00</sup>.
12. Uczestnicy mają dostęp do opiekuna dziennych miejsc pobytowych, opieki pielęgniarskiej oraz w razie potrzeby z pomocy asystenta osoby niepełnosprawnej.
13. Uczestnicy w trakcie pobytu mogą korzystać ze sprzętów będących na wyposażeniu pomieszczeń, w których przebywają.
14. Uczestnik projektu potwierdza pobyt własnoręcznym podpisem lub podpisem opiekuna faktycznego.
15. Uczestnicy mogą w czasie pobytu wychodzić poza teren miejsca pobytu po uprzednim zgłoszeniu tego faktu opiekunowi.
16. Pracownicy nie ponoszą odpowiedzialności za przedmioty wartościowe Uczestników.
17. Na terenie miejsca pobytu obowiązuje całkowity zakaz palenia tytoniu.

## **ROZDZIAŁ VI**

### **OBOWIĄZKI UCZESTNIKA**

#### **§15**

Uczestnik samodzielnie kontroluje realizację zaleceń Koordynatora i jest odpowiedzialny za wykonanie zleconych badań diagnostycznych przed wizytą kontrolną u zlecającego specjalisty. Biuro Projektu wskazuje punkty poboru materiału oraz laboratoria w których można wykonać badania.

Uczestnik projektu jest zobowiązany do:

- 1) przestrzegania Regulaminu,
- 2) punktualnego stawienia się na uzgodnione terminy form wsparcia wyszczególnione w §11 pkt 1 lub w miejsce podjęcia przez transport organizowany w ramach Projektu,
- 3) dwukrotna rezygnacja ze wsparcia w dniu ustalonego terminu będzie skutkować jego zawieszeniem, kontynuacja będzie możliwa po uzyskaniu zgody Biura Projektu na wniosek uczestnika,
- 4) potwierdzania korzystania z form wsparcia w sposób ustalony przez Biuro Projektu,
- 5) pozostawania w gotowości do uczestniczenia we wszystkich formach wsparcia wskazanych przez koordynatora usług zdrowotnych, pod warunkiem braku przeciwwskazań zdrowotnych,
- 6) udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Organizatora Projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Zarządzającej,
- 7) terminowego i rzetelnego wypełniania wszelkich dokumentów monitoringowych i ewaluacyjnych dostarczonych przez Organizatora Projektu,
- 8) bieżącego informowania o wszystkich zdarzeniach mogących zakłócić lub uniemożliwić dalszy udział w projekcie, a także o zmianach danych osobowych, zwłaszcza zmianie nazwiska, miejsca zamieszkania, telefonu kontaktowego,
- 9) dbania o mienie Organizatora Projektu znajdujące się w udostępnionych pomieszczeniach i korzystanie z niego zgodnie z jego przeznaczeniami,

## **ROZDZIAŁ VII**

### **SKREŚLENIE Z LISTY UCZESTNIKÓW PROJEKTU**

#### **§16**

1. Organizator Projektu zastrzega sobie prawo do skreślenia Uczestnika Projektu z listy Uczestników Projektu w przypadku naruszenia przez Uczestnika Regulaminu lub zasad współżycia społecznego, a w szczególności w razie:
  - 1) naruszenia nietykalności cielesnej innego Uczestnika Projektu lub innej osoby z personelu,
  - 2) dopuszczenia się aktu kradzieży lub wandalizmu,
  - 3) uczestniczenia w formach wsparcia pod wpływem alkoholu,



2. W przypadku rezygnacji lub skreślenia Uczestnika Projektu z listy Uczestników Projektu, jego miejsce zajmuje osoba z listy rezerwowej.

## ROZDZIAŁ VIII POSTANOWIENIA KOŃCOWE

### §17

1. Regulamin dostępny jest w wersji elektronicznej na stronie internetowej <http://www.sezamsm.pl/>
2. Organizator zastrzega sobie prawo dokonywania wiążącej wykładni postanowień Regulaminu oraz prawo dokonywania zmian Regulaminu.
3. Dokonując zmiany Regulaminu Organizator udostępnia zmienioną treść Regulaminu na stronie <http://www.sezamsm.pl.>
4. Regulamin wchodzi w życie z dniem 01.06.2020 roku.

#### Historia zmian:

01.06.2020 publikacja pierwszej wersji

17.06.2020 publikacja drugiej wersji

#### Załączniki:

1. Deklaracja uczestnictwa w projekcie
2. Oświadczenie uczestnika projektu

Śląskie Stowarzyszenie  
Chorych na SM "SezaM"

*Karolina Kropornicka*  
Prezes

ŚLĄSKIE STOWARZYSZENIE  
CHORYCH NA SM **SezaM**  
**SKARBNIK**

*Natalia Sitek*

## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU: SKOORDYNOWANE USŁUGI W SUBREGIONIE CENTRALNYM

W związku z przystąpieniem do projektu pn. Skoordynowane Usługi w Subregionie Centralnym przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) Administratorem moich danych osobowych jest *Zarząd Województwa Śląskiego*, z siedzibą przy ul. Ligonja 46, 40-037 Katowice, adres email: [kancelaria@slaskie.pl](mailto:kancelaria@slaskie.pl), strona internetowa: [bip.slaskie.pl](http://bip.slaskie.pl).
- 2) Została wyznaczona osoba do kontaktu w sprawie przetwarzania danych osobowych (inspektor ochrony danych), adres email: [daneosobowe@slaskie.pl](mailto:daneosobowe@slaskie.pl).
- 3) Moje dane osobowe będą przetwarzane przez administratora w celu obsługi ww. projektu, dofinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (RPO WSL), w szczególności:
  - udzielenia wsparcia
  - potwierdzenia kwalifikowalności wydatków
  - monitoringu
  - ewaluacji
  - kontroli
  - audytu prowadzonego przez upoważnione instytucje
  - sprawozdawczości
  - rozliczenia projektu
  - odzyskiwania wypłaconych beneficjentowi środków dofinansowania
  - zachowania trwałości projektu
  - archiwizacji
  - badań i analiz.
- 4) Podstawą prawną przetwarzania moich danych osobowych jest obowiązek prawny ciążyący na administratorze (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 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 – dalej: RODO), wynikający z:
  - a) art. 125 i 126 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 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 – dalej: Rozporządzenie ogólne;
  - b) art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020.

- 5) Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt - Śląskie Stowarzyszenie Chorych na SM SEZAM 44-141 Gliwice ul Parkowa 5 (nazwa i adres Beneficjenta).
- 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. 3, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, podmiotom realizującym badania ewaluacyjne lub inne działania związane z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 - 2020 na zlecenie Instytucji Koordynującej, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta, ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego, dostawcom systemów informatycznych i usług IT, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych.
- 7) Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu zamknięcia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (art. 140 i 141 Rozporządzenia ogólnego), bez uszczerbku dla zasad regulujących pomoc publiczną oraz krajowych przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów.
- 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) Administrator danych osobowych, na mocy art. 17 ust. 3 lit. b RODO, ma prawo odmówić usunięcia moich danych osobowych.
- 10) Podanie przeze mnie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie.
- 11) Moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

Ponadto, w związku z uczestnictwem w projekcie:

- 1) 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, potwierdzone stosownym dokumentem\*.
- 2) W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy, potwierdzone stosownym dokumentem\*.
- 3) Udostępnię informację o swojej sytuacji na rynku pracy firmom badawczym realizującym ewaluację/analizy/ekspertyzy na zlecenie Instytucji Koordynującej, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta.

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS  
UCZESTNIKA PROJEKTU\*\*

\*Niepotrzebne skreślić (wykreśla Beneficjent w zależności od ogłoszonego konkursu).

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

