



Załącznik nr 1

do uchwały nr

Zarządu Powiatu Lęborskiego

REGULAMIN REKRUTACJI

I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „DROGA DO SAMODZIELNOŚCI”

PRACOWNIKÓW INSTYTUCJI INTEGRACJI SPOŁECZNEJ

§ 1. Definicje stosowane w Regulaminie.

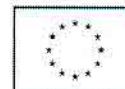
1. **Kandydat do uczestnictwa w Projekcie „Droga do samodzielności”** – Pracownik Instytucji Integracji Społecznej z terenu powiatu lęborskiego (Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Lęborku, Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Lęborku i Lebie, Ośrodka Pomocy Społecznej w Wicku i Cewicach, Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Nowej Wisi Lęborskiej), który jest zainteresowany udziałem w ww. projekcie i/lub bezpośrednio zaangażowany w pracę z osobami usamodzielnianymi/usamodzielnionymi, a jego pracodawca złoży w Biurze Mentoringu Skierowanie wraz z Kartą Zgłoszenia Pracownika.

2. **Uczestnik (Beneficjent Ostateczny)** - Pracownik Instytucji Integracji Społecznej, który:

- jest zatrudniony na umowę o pracę w Instytucji Integracji Społecznej (Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Lęborku, Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Lęborku i Lebie, Ośrodku Pomocy Społecznej w Wicku i Cewicach, Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Nowej Wisi Lęborskiej) przez co najmniej na okres fazy testowania produktu w ramach Projektu „Droga do samodzielności” (14 m-cy),
- jest pracownikiem Instytucji Integracji Społecznej zaangażowanym w realizację zadań związanych z usamodzielnianiem osób opuszczających opiekę zastępczą;
- zamieszkuje województwo pomorskie;
- został zakwalifikowany do uczestnictwa w Projekcie przez Komisję Rekrutacyjną,
- podpisał Deklarację Uczestnictwa w Projekcie i zobowiązał się do podnoszenia swoich kwalifikacji zawodowych poprzez udział w szkoleniu z zakresu innowacyjnych metod pracy.

3. **Biuro Mentoringu** – miejsce kompleksowego wsparcia osób odbiorców - usamodzielnianych, rekrutacji Uczestników (osób usamodzielnianych i pracowników Instytucji Integracji Społecznej) oraz realizacji zadań z zakresu mentoringu i doradztwa społeczno-zawodowego, zapewniające trwałe wsparcie osobom usamodzielnianym, m.in. przez poradnictwo indywidualne, aktywizację zawodową, wymianę informacji o możliwości zatrudnienia i pozyskiwania środków finansowych oraz poprzez pomoc w przełamywaniu izolacji i samotności, utworzone w ramach realizacji Projektu współfinansowanego z Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki pn. „Droga do samodzielności”, zlokalizowane w Lęborku, przy ul. Czołgistów 5.

4. **Kompleksowy program nowych metod i form pracy oraz działania z osobami opuszczającymi opiekę zastępczą (usamodzielnianymi/usamodzielnionymi)** – innowacyjny instrument służący zwiększaniu



Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

skuteczności działań prowadzących do zatrudnienia osób usamodzielnianych, opracowany w ramach Projektu „Droga do samodzielności” – produkt wytworzony w ramach ww. projektu.

5. **Projekt** – projekt „Droga do samodzielności” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

§ 2. Informacje o Biurze Mentoringu

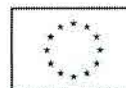
1. Celem działalności Biura Mentoringu, utworzonego w ramach Projektu innowacyjnego testującego pn. „Droga do samodzielności”, jest zwiększenie aktywności społecznej i zawodowej grupy osób usamodzielnianych z terenu powiatu łębskiego na rynku pracy poprzez kompleksowe działania aktywizacyjne oraz szkoleniowo-doradcze, a także przygotowanie pracowników Instytucji Integracji Społecznej do pracy z osobami usamodzielnianymi.
2. Udział w Projekcie „Droga do samodzielności” (wsparcie w formie szkoleń z zakresu kompleksowego programu nowych metod i form pracy oraz działania z osobami opuszczającymi opiekę zastępczą jest bezpłatny.

§ 3. Przepisy ogólne.

1. Niniejszy Regulamin określa zasady przeprowadzania rekrutacji i udziału Uczestników w Projekcie pn. „Droga do samodzielności”.
2. Rozpoczęcie udziału w Projekcie „Droga do samodzielności” następuje po podpisaniu przez Uczestnika Deklaracji Uczestnictwa w Projekcie.
3. Wsparcie udzielane Uczestnikom w ramach Projektu obejmuje ich bezpłatne szkolenie z zakresu kompleksowego, innowacyjnego programu nowych metod i form pracy oraz działania z osobami opuszczającymi opiekę zastępczą, w tym: przedstawienie sytuacji osób usamodzielnianych, poznanie nowoczesnych metod pracy z osobami usamodzielnianymi w wymiarze 80 godzin, którego ukończenie poświadczone zostanie odpowiednim Zaświadczeniem.

§ 4. Promocja rekrutacji.

1. Pierwszy etap rekrutacji zakłada przeprowadzenie kampanii informacyjno – promocyjnej, która odbywać się będzie poprzez:
 - a) informacje na stronie www,
 - b) spotkania informacyjne z pracownikami socjalnymi i kierownictwem instytucji integracji społecznej,
 - c) informacje rozesłane pocztą tradycyjną i elektroniczną do instytucji integracji społecznej z terenu powiatu łębskiego.
2. Osoby zainteresowane udziałem mogą składać Skierowanie oraz Kartę Zgłoszenia Pracownika osobiście lub za pośrednictwem poczty w Biurze Mentoringu w Łęborku, ul. Czołgistów 5.



Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Godziny otwarcia Biura Mentoringu:

poniedziałek godz.8.00-16.00, wtorek – piątek godz. 07.30-15.30

3. Promocja rekrutacji realizowana jest przez Specjalistę ds. testowania opracowanego produktu i monitoringu Beneficjentów Ostatecznych Projektu „Droga do samodzielności”.

§ 5. Proces rekrutacji.

1. Drugi etap rekrutacji obejmuje składanie dokumentów oraz Wybór uczestników.

2. Proces rekrutacji jest zamknięty i przebiegać będzie w ramach szczegółowych kryteriów rekrutacji, określonych w § 6. Pkt.1 niniejszego Regulaminu. Liczba miejsc dla Uczestników określona jest we wniosku o dofinansowanie Projektu „Droga do samodzielności” i wynosi 20 miejsc na liście podstawowej.

3. Warunkiem przystąpienia do procesu rekrutacji jest dokonanie zgłoszenia Kandydata na Uczestnika Projektu poprzez złożenie przez pracodawcę poprawnie wypełnionego Skierowania Pracowników oraz Kart Zgłoszenia Pracowników, według wzoru, który stanowi Załącznik nr 1 i 2 do niniejszego dokumentu. Wzór Skierowania oraz Karty Zgłoszenia Pracownika dostępny będzie również na stronie internetowej oraz w siedzibie Biura Mentoringu.

4. Za składanie dokumentów rekrutacyjnych: Skierowań Pracowników oraz Kart Zgłoszenia Pracowników odpowiedzialne są właściwe Instytucje Integracji Społecznej. Przedstawiciel Instytucji (pracodawca) może złożyć komplety dokumentów osobiście w siedzibie Biura Mentoringu lub za pośrednictwem przesyłki pocztowej wysłanej na adres Biura Mentoringu (za datę złożenia dokumentów uznaje się datę i godzinę ich wpływu do Biura Mentoringu). Dokumenty rekrutacyjne przyjmowane będą w terminie 10-14 czerwca 2013 r.

5. Zgłoszenia Kandydatów na Uczestników, złożone i zarejestrowane w Biurze Mentoringu, zostają przekazane przez pracownika Biura Mentoringu Komisji Rekrutacyjnej. Komisja Rekrutacyjna dokonuje ich oceny na najbliższym posiedzeniu Komisji Rekrutacyjnej.

6. Rekrutacji Uczestników Projektu dokonuje Komisja Rekrutacyjna poprzez weryfikację Skierowań oraz Kart Zgłoszeń Pracowników pod względem formalnym.

7. Ilość miejsc na szkolenie przypadające na wybraną instytucję będzie ustalona na podstawie poniższej tabeli proporcjonalnie do liczby pracowników socjalnych oraz osób usamodzielnianych objętych pomocą/wsparciem danej instytucji w poprzednim roku.

Instytucja	Ilość pracowników socjalnych	Ilość osób usamodzielnianych objętych pomocą	Suma	Udział procentowy	Liczba miejsc na szkolenie
Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Lęborku					
Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Lęborku					



Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Lebie					
Ośrodek Pomocy Społecznej w Wicku					
Ośrodek Pomocy Społecznej w Cewicach					
Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Nowej Wisi Lęborskiej					
Razem				100%	20

8. Ocena dokumentów dokonana przez Komisję Rekrutacyjną polegać będzie na sprawdzeniu dokumentów pod względem formalnym.

9. Na listę podstawową wpisane zostaną osoby mające pod opieką największą liczbę osób usamodzielnianych (w ilości obliczonej na podstawie §5 pkt. 6). Na listę rezerwową wpisane zostaną osoby, które otrzymają od pracodawcy propozycje udziału w projekcie w przypadku rezygnacji osób z listy podstawowej – aby w przypadkach losowych wszystkie miejsca były wykorzystane. Lista rezerwowa będzie uszeregowana wg kolejności wpływu skierowań.

10. Po zakończeniu oceny formalnej zgłoszeń, Komisja Rekrutacyjna przygotuje listę podstawową osób zakwalifikowanych do udziału w Projekcie: 20 osób zakwalifikuje się na listę podstawową, pozostałe osoby utworzą listę rezerwową.

11. O pozytywnym przejściu rekrutacji Kandydaci zostaną powiadomieni przez Specjalistę ds. testowania opracowanego produktu i monitoringu Beneficjentów Ostatecznych projektu „Droga do samodzielności” za pośrednictwem poczty e-mail lub telefonicznie.

12. Zasady funkcjonowania Komisji Rekrutacyjnej:

a) Komisję powołuje Starosta Powiatu Lęborskiego.

b) W skład Komisji wchodzi 4 osoby: Przewodniczący Komisji (kierownik Referatu Programów Pomocowych), Zastępca Przewodniczącego Komisji (Specjalista ds. testowania opracowanego produktu i monitoringu Beneficjentów Ostatecznych Projektu „Droga do samodzielności”) i 2 członków (koordynator projektu „Droga do samodzielności” oraz jeden z mentorów).

c) Osoby pracujące w Komisji powinny posiadać kwalifikacje umożliwiające właściwą ocenę złożonej przez Kandydatów dokumentacji.

d) Przewodniczący Komisji, a podczas jego nieobecności jego Zastępca, jest odpowiedzialny za zapewnienie bezstronności i przejrzystości prac Komisji.

e) Członkowie Komisji są zobowiązani przed każdym posiedzeniem Komisji Rekrutacyjnej do podpisania deklaracji bezstronności i poufności oraz oświadczenia o zachowaniu tajemnicy, które stanowi załącznik nr 6 do niniejszego Regulaminu.



Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

f) Posiedzenia Komisji uznaje się za ważne, gdy uczestniczą w nich 3 osoby, w tym Przewodniczący Komisji lub jego Zastępca.

g) Posiedzenia Komisji odbywają się w Biurze Mentoringu.

h) Do zadań Komisji należy:

- ocena formalna Kart Zgłoszenia Pracownika oraz Skierowań Pracowników, przygotowana w formie Karty oceny formalnej zgłoszenia Pracownika do Projektu (załącznik nr 3), zgodnie z określonymi w § 6 niniejszego Regulaminu kryteriami,

- kwalifikowanie Kandydatów, którzy pozytywnie przeszli ocenę formalną do uczestnictwa w Projekcie „Droga do samodzielności” i tworzenie listy rezerwowej,

- rozstrzyganie spornych spraw w zakresie rekrutacji,

- sporządzanie z przeprowadzonych czynności Komisji Rekrutacyjnej protokołu (wzór stanowi załącznik nr 4).

13. Od decyzji Komisji Rekrutacyjnej nie służy odwołanie lub zażalenie ani też innego rodzaju środek odwoławczy.

§ 6. Kryteria rekrutacji.

1. Kandydatami na Uczestników w Projekcie „Droga do samodzielności” mogą być osoby, które w dniu złożenia Karty Zgłoszenia spełniają łącznie następujące warunki:

- a) są pracownikami Instytucji Integracji Społecznej zaangażowanymi w realizację zadań związanych z usamodzielnianiem osób opuszczających opiekę zastępczą;

- b) są zatrudnione w instytucji integracji społecznej (Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Lęborku, Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Lęborku i Lebie, Ośrodku Pomocy Społecznej w Wicku i Cewicach, Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Nowej Wisi Lęborskiej) minimum na okres fazy testowania produktu Projektu „Droga do samodzielności” (14 m-cy);

- c) zamieszkują województwo pomorskie.

2. Rekrutacja przeprowadzana jest do wyczerpania limitu miejsc dla Uczestników (20 osób, w tym 19 kobiet, 1 mężczyzna).

§7. Zasady udziału Uczestników w Projekcie „Droga do samodzielności”.

1. Uczestnik Projektu zobowiązany jest do:

- a) podpisania Deklaracji Uczestnictwa w Projekcie (wzór Deklaracji stanowi załącznik nr 7 do niniejszego Regulaminu) wraz z oświadczeniem o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych (niewyrażenie tej zgody skutkuje niemożnością udzielenia wsparcia w ramach Projektu „Droga do samodzielności”),

- b) aktywnego uczestnictwa w szkoleniu z zakresu innowacyjnych form i metod pracy oraz działania z osobami usamodzielnianymi, przewidzianymi w Projekcie „Droga do samodzielności”,



Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- c) podpisania po zakończeniu fazy testowania produktu projektu „Droga do samodzielności” oświadczenia o chęci stosowania w swojej pracy poznanych w trakcie szkolenia opisanego w §7 pkt. b, innowacyjnych form i metod pracy oraz działania z osobami usamodzielnianymi,
- c) każdorazowego potwierdzania swojego uczestnictwa w szkoleniu na liście obecności,
- d) wypełniania ankiet ewaluacyjnych i monitoringowych,
- e) bieżącego informowania o wszystkich zdarzeniach mogących zakłócić dalszy udział w Projekcie,
- f) natychmiastowego informowania o zmianie jakichkolwiek danych osobowych zawartych w Karcie Zgłoszenia Pracownika i Skierowaniu Pracownika.

2. Kandydat na Uczestnika Projektu, może zrezygnować z udziału w ciągu 3 dni od daty otrzymania informacji o zakwalifikowaniu na listę podstawową/rezerwową. O rezygnacji musi natychmiast powiadomić Biuro Mentoringu na piśmie lub drogą elektroniczną. Nieusprawiedliwione niestawienie się Kandydata na Uczestnika w celu podpisania Deklaracji Uczestnictwa w Projekcie w wyznaczonym czasie, oznacza rezygnację Kandydata z uczestnictwa. W przypadku rezygnacji z uczestnictwa osób zakwalifikowanych w ich miejsce zostaną zaproszone osoby z listy rezerwowej, tak aby wszystkie miejsca na liście podstawowej były wykorzystane.

3. Nieusprawiedliwiona nieobecność w działaniach przewidzianych dla Uczestnika Projektu powyżej 20% absencji skutkuje skreśleniem danej osoby z listy uczestników oraz nałożą na nią obowiązek zwrotu 100% otrzymanych materiałów dydaktycznych.

4. Rezygnacja z uczestnictwa może nastąpić tylko w uzasadnionych przypadkach losowych, na pisemny wniosek Uczestnika.

§ 8. Postanowienia końcowe.

1. Zastrzega się prawo wprowadzenia zmian w niniejszym Regulaminie w przypadku, gdyby było to konieczne z uwagi na zmianę warunków realizacji Projektu „Droga do samodzielności”.
2. Zastrzega się prawo przerywania szkolenia, o którym mowa w §7 pkt. b niniejszego Regulaminu, w razie braku środków umożliwiających jego dalszą realizację.
3. O wszelkich zmianach dotyczących zasad i warunków wsparcia udzielanego w ramach Projektu „Droga do samodzielności”, Specjalista ds. testowania opracowanego produktu i monitoringu Beneficjentów Ostatecznych poinformuje indywidualnie Uczestników za pośrednictwem poczty elektronicznej oraz zamieści odpowiednie informacje na stronie internetowej.
4. W przypadkach, o których mowa w ust. 1-3 powyżej Uczestnikowi nie przysługują żadne roszczenia odszkodowawcze.
5. Obowiązujące wzory dokumentów i załączników opublikowane będą na stronie internetowej.



Załącznik nr 1

KARTA ZGŁOSZENIA PRACOWNIKA

do Projektu innowacyjnego testującego pn. „Droga do samodzielności”

Nr ewidencyjny:

...../U/2013

Zgłaszam chęć udziału w szkoleniu dla pracowników Instytucji Integracji Społecznej z zakresu nowoczesnych i skutecznych metod pracy, efektywnie zwiększających aktywność zawodową i społeczną grupy osób usamodzielnianych	
Imię i nazwisko	Miejsce pracy
Telefon kontaktowy	E-mail
Adres zamieszkania	PESEL
	Wykształcenie
OŚWIADCZENIA O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW FORMALNYCH	
Świadomy odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oraz treści art. 25 KC* oświadczam, iż: 1. jestem zatrudniony w następującej Instytucji Integracji Społecznej: ☐ Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Lęborku, ☐ Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Lęborku ☐ Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Lebie, ☐ Ośrodku Pomocy Społecznej w Wicku , ☐ Ośrodku Pomocy Społecznej w Cewicach, ☐ Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Nowej Wisi Lęborskiej (Proszę zaznaczyć odpowiednią odpowiedź krzyżykiem) minimum na okres fazy testowania w ramach projektu „Droga do samodzielności” (14 m-cy). 2. zamieszkuję/nie zamieszkuję** na terenie województwa pomorskiego pod adresem: *art. 25 KC „Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu” ** Niepotrzebne skreślić	

Verte!



Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Oświadczam, że:

- Chcę uczestniczyć w szkoleniu z zakresu innowacyjnych form i metod pracy oraz działania z osobami usamodzielnianymi, organizowanego w ramach projektu „Droga do samodzielności”.
- Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które będą przeprowadzane w ramach projektu.
- Wyrażam dobrowolną zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, z późn. zm.), do celów niezbędnych do realizacji projektu, związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, szkolenia, monitoringu, promocji i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta projektu z obowiązków sprawozdawczych wobec Instytucji Pośredniczącej. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości, pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania. Jednocześnie oświadczam, iż zostałem(am) poinformowany(a) o celu zbierania danych, prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania, przetwarzanych przez Beneficjenta projektu oraz Instytucję Pośredniczącą.
- Wyrażam zgodę na umieszczenie mojego imienia i nazwiska na stronie internetowej www.powiat-lebork.com.
- Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku przez Powiat Łęborski i Urząd Marszałkowski Województwa Pomorskiego (w całości i we fragmentach) dla potrzeb monitoringu, ewaluacji i promocji projektu zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 04.02.1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2006 r., Nr 90, poz. 631 z późn. zm.). Jednocześnie oświadczam, iż zostałem(am) poinformowany(a) o celu wykorzystania mojego wizerunku.
- Podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą, co zaświadczam swoim podpisem.
- Zostałem pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
- Zapoznałem/am się z „Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Droga do samodzielności” pracowników instytucji integracji społecznej” oraz jestem przedstawicielem grupy docelowej wymienionej § 6 niniejszego regulaminu.
- W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w Projekcie „Droga do samodzielności” nie będę wnosil/a żadnych zastrzeżeń ani roszczeń.
- W przypadku zakwalifikowania do Projektu „Droga do samodzielności” zobowiązuje się do podpisania Deklaracji Uczestnictwa w Projekcie.

Data i podpis



Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 2

Skierowanie Pracowników

**do udziału w szkoleniu z zakresu innowacyjnych kompleksowych form i metod pracy oraz
działania z osobami usamodzielnianymi
realizowanego w ramach projektu „Droga do samodzielności”**

Instytucja Integracji Społecznej:

- ☐ Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Lęborku
- ☐ Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Lęborku
- ☐ Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Łebie
- ☐ Ośrodek Pomocy Społecznej w Wicku
- ☐ Ośrodek Pomocy Społecznej w Cewicach
- ☐ Gminnym Ośrodek Pomocy Społecznej w Nowej Wisi Lęborskiej

**Lista podstawowa osób (zatrudnionych we wskazanej powyżej instytucji), które mają pod opieką
największą liczbę osób usamodzielnianych**

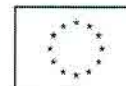
Lp.	Imię i nazwisko	Stanowisko	Liczba osób usamodzielnianych
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

**Lista rezerwowa osób (zatrudnionych we wskazanej powyżej instytucji), które otrzymają propozycje
udziału w projekcie w przypadku rezygnacji osób z listy podstawowej**

Lp.	Imię i nazwisko	Stanowisko
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis kierującego oraz pieczęć instytucji



Załącznik nr 3

Karta Oceny Pracownika

Zgłaszającego chęć udziału w szkoleniu z zakresu innowacyjnych kompleksowych form i metod pracy realizowanego w ramach projektu „Droga do samodzielności”

Nr ewidencyjny:/P/2013

Imię i nazwisko osoby ocenianej:

Kryteria oceny	Tak	Nie
1. Osoba składająca Kartę Zgłoszenia wyraziła zgodę na przetwarzanie danych osobowych		
2. Karta Zgłoszenia jest podpisana przez kandydata		
3. Wszystkie rubryki Karty Zgłoszenia są wypełnione		
4. Osoba składająca Kartę Zgłoszenia wykazana jest jako pracownik na skierowaniu otrzymanym z jednej z poniższych instytucji: ☐ Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Łęborku ☐ Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Łęborku ☐ Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Łebie ☐ Ośrodek Pomocy Społecznej w Wicku ☐ Ośrodek Pomocy Społecznej w Cewicach ☐ Gminnym Ośrodek Pomocy Społecznej w Nowej Wisi Łęborskiej		
5. Osoba składająca Kartę Zgłoszenia jest mieszkańcem województwa pomorskiego		

Wyłącznie wszystkie odpowiedzi „TAK” kwalifikują kandydata do przejścia do dalszej oceny.

Ocena zakwalifikowania pracownika na listę podstawową/rezerwową na podstawie *Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Droga do samodzielności” pracowników instytucji integracji społecznej:*

- ☐ decyzja pozytywna – wpisanie uczestnika na listę podstawową
- ☐ decyzja negatywna – wpisanie uczestnika na listę rezerwową

..... dnia

Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej:

- a) Przewodniczący Komisji.....
- b) Zastępca przewodniczącego Komisji
- c) Członek Komisji
- d) Członek Komisji



Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 4

**Protokół nr z dnia
z posiedzenia Komisji Rekrutacyjnej oceniającej zgłoszenia Pracowników Instytucji Integracji Społecznej do udziału w szkoleniu z zakresu innowacyjnych kompleksowych form i metod pracy realizowanego w ramach projektu „Droga do samodzielności”**

W dniu, o godz. odbyło się posiedzenie Komisji Rekrutacyjnej, w którym uczestniczyli:

- a) Przewodniczący Komisji -
- b) Zastępca przewodniczącego Komisji -
- c) Członek Komisji -
- d) Członek Komisji -

Pod obrady Komisji Wpłynęły dokumenty:

Instytucja	Ilość skierowań	Ilość Kart Zgłoszeń	Limit miejsc na szkolenie
Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Lęborku			
Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Lęborku			
Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Lebie			
Ośrodek Pomocy Społecznej w Wicku			
Ośrodek Pomocy Społecznej w Cewicach			
Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Nowej Wisi Lęborskiej			
Razem			20

Na posiedzeniu Komisji poddano weryfikacji ww. dokumenty dotyczące następujących osób:

Lp.	Imię i nazwisko Kandydata	Nr ewidencyjny	Karta Zgłoszenia spełnia kryteria formalne (TAK/NIE)	Skierowanie Pracownika na listę podstawową (TAK/NIE)
1.				
2.				
3.				

Na podstawie powyższej oceny Komisja Rekrutacyjna stworzyła listę podstawową oraz listę rezerwową pracowników Instytucji Integracji Społecznej, którzy zgłosili chęć udziału w szkoleniu z zakresu innowacyjnych kompleksowych form i metod pracy realizowanego w ramach projektu „Droga do samodzielności”.

Na tym protokół zakończono.

....., dnia r.

Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej:

- a) Przewodniczący Komisji
- b) Zastępca przewodniczącego



Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- c) Członek Komisji
d) Członek Komisji

Załącznik nr 5

Lista rankingowa Pracowników Instytucji Integracji Społecznej do udziału w szkoleniu z zakresu innowacyjnych kompleksowych form i metod pracy realizowanego w ramach projektu „Droga do samodzielności”

Na podstawie kryteriów zawartych w *Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Droga do samodzielności” pracowników instytucji integracji społecznej* do udziału w powyższym szkoleniu zostali zakwalifikowani następujący kandydaci/teki:

Lista podstawowa		
Lp.	Imię i nazwisko Kandydata	Nr ewidencyjny
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		

Na podstawie kryteriów zawartych w *Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Droga do samodzielności” pracowników instytucji integracji społecznej* na listę rezerwową zostali zakwalifikowani następujący kandydaci/teki:

Lista rezerwowa			
Lp.	Imię i nazwisko Kandydata	Nr ewidencyjny	Data wpływu skierowania
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			



Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

....., dnia r.

Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej:

- a) Przewodniczący Komisji -
- b) Zastępca przewodniczącego Komisji -
- c) Członek Komisji -
- d) Członek Komisji -

**Zatwierdzam listę
rankingową**

(Pieczęć i podpis Starosty Lęborskiego)



Załącznik nr 6

Deklaracja bezstronności i poufności członka Komisji Rekrutacyjnej

Ja niżej podpisany/podpisana, niniejszym deklaruje, że zgadzam się brać udział w procedurze oceny *Kart Zgłoszenia oraz Skierowań Pracowników* Kandydatów na Uczestników Projektu „Droga do samodzielności”.

Poprzez złożenie niniejszej deklaracji, potwierdzam, że zapoznałam/zapoznałem się z dostępnymi do dnia dzisiejszego informacjami dotyczącymi oceny *Kart Zgłoszenia* przygotowanej w formie *Kart oceny formalnej Kart Zgłoszenia oraz Skierowań do udziału w Projekcie* oraz *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Droga do samodzielności” pracowników Instytucji Integracji Społecznej*, zgodnie z określonymi tam kryteriami.

Deklaruję, że będę bezstronnie i uczciwie wykonywać swoje obowiązki.

Jeżeli okaże się, że w trakcie trwania procesu oceny *Kart Zgłoszenia oraz Skierowań Pracowników* do udziału w Projekcie zaistnieją jakiegokolwiek okoliczności mogące budzić wątpliwości, co do bezstronnej oceny wybranych *Kart Zgłoszenia oraz Skierowań Pracowników* do udziału w Projekcie z mojej strony, bezzwłocznie wstrzymam się z wyrażaniem opinii i dokonaniem oceny tych zgłoszeń. Fakt taki zgłoszę Przewodniczącemu Komisji Rekrutacyjnej Projektu „Droga do samodzielności” przed rozpoczęciem procesu oceny *Kart Zgłoszenia oraz Skierowań Pracowników* do udziału w Projekcie.

Zobowiązuję się utrzymywać w tajemnicy i poufności wszelkie informacje i dokumenty, które zostały mi ujawnione, przygotowane przeze mnie w trakcie procedury oceny *Kart Zgłoszenia oraz Skierowań* do udziału w Projekcie lub wynikające z procesu oceny podczas rozmów z Kandydatami na Uczestników Projektu „Droga do samodzielności”.

Oświadczam, że:

nie pozostaję w związku małżeńskim albo stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, oraz nie jestem związany/a z tytułu przysposobienia opieki lub kurateli z Kandydatami na Uczestników Projektu „Droga do samodzielności” oraz z ich opiekunami prawnymi; Przed upływem trzech lat do daty wszczęcia procesu rekrutacji nie pozostawałem/am z Kandydatami na Uczestników Projektu „Droga do samodzielności” w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności.

.....dnia.....

.....

Podpis



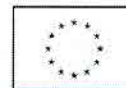
Załącznik nr 7

**DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE
INNOWACYJNYM TESTUJĄCYM PN. „DROGA DO SAMODZIELNOŚCI”
Pracowników Instytucji Integracji Społecznej**

Zaplanowana forma wsparcia w ramach projektu	Szkolenie dla pracowników Instytucji Integracji Społecznej z zakresu nowoczesnych i skutecznych metod pracy, efektywnie zwiększających aktywność zawodową i społeczną grupy osób usamodzielnianych
Imię i nazwisko	

Oświadczam, że:

- podpisując niniejszą deklarację wyrażam wolę uczestniczenia w projekcie z własnej inicjatywy i zobowiązuję się do uczestniczenia w całej przewidzianej ścieżce uczestnictwa w projekcie, w przewidzianym wymiarze czasowym
- zostałem/am poinformowany/a i jestem świadomy/a, iż grupę docelową w projekcie stanowią osoby:
 - zatrudnione na umowę o pracę w Instytucji Integracji Społecznej (Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Łęborku, Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Łęborku i Łebie, Ośrodku Pomocy Społecznej w Wicku i Cewicach, Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Nowej Wisi Łęborskiej) przez co najmniej na okres fazy testowania produktu w ramach Projektu „Droga do samodzielności” (14 m-cy),
 - zaangażowane w realizację zadań związanych z usamodzielnianiem osób opuszczających opiekę zastępczą;
 - posiadające miejsce zamieszkania na terenie województwa pomorskiego
- zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w projekcie, jestem reprezentantem tak opisanej grupy docelowej (spełniam ww. kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie)
- zostałem/am poinformowany/a, iż projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
- wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które będą przeprowadzane w trakcie trwania projektu i po jego zakończeniu
- wyrażam dobrowolną zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w kwestionariuszu (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych t.j. Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, z późn. zm.) do celów niezbędnych do realizacji projektu, związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, udzieleniem wsparcia, monitoringu, kontroli, promocji i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta projektu z obowiązków sprawozdawczych wobec Instytucji Pośredniczącej. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości, pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania. Jednocześnie oświadczam, iż zostałem(am) poinformowany(a) o celu zbierania danych, prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania, przetwarzanych przez Beneficjenta projektu oraz Instytucję Pośredniczącą
- zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Droga do samodzielności” pracowników Instytucji Integracji Społecznej i akceptuję warunki w nim zawarte
- wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku przez Powiat Łęborski i Urząd Marszałkowski Województwa Pomorskiego (w całości i we fragmentach) dla potrzeb monitoringu, ewaluacji i promocji projektu zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 04.02.1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U. z 2006 r., Nr 90, poz. 631 z późn. zm.). Jednocześnie oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a o celu wykorzystania mojego wizerunku
- zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą
- zobowiązuję się do podpisania (po zakończeniu fazy testowania produktu w ramach Projektu „Droga do samodzielności”) oświadczenia dotyczącego chęci wdrażania i stosowania w mojej pracy innowacyjnego kompleksowego programu form i metod pracy oraz działania z osobami usamodzielnianymi
- wszystkie moje dane osobowe dostarczone do Starostwa Powiatowego w Łęborku zawarte w dokumentach rekrutacyjnych oraz innych dokumentach przedłożonych przeze mnie do dnia rozpoczęcia udziału w projekcie są prawdziwe i nadal aktualne, co zaświadczam swoim własnoręcznym podpisem



Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Data i podpis uczestnika (czytelny)

Załącznik nr 8

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY
NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH¹**

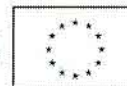
W związku z przystąpieniem do projektu innowacyjnego testującego pn. „Droga do samodzielności” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Minister Rozwoju Regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa;
- 2) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Droga do samodzielności”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 3) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Droga do samodzielności”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 4) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- 5) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU^{*}



Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

¹ Wzór może być modyfikowany przez Instytucję Wdrażającą (IP2) poprzez dodanie elementów określonych dla deklaracji uczestnictwa w projekcie, przy czym wymagane jest aby uczestnik złożył odrębne podpisy na deklaracji i zgodzie na przetwarzanie danych osobowych.

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

Załącznik nr 9

KWESTIONARIUSZ Pracownika Instytucji Integracji Społecznej uczestniczącego w projekcie pn. „Droga do samodzielności”

Upraszamy prosimy Państwa o wypełnienie kwestionariusza osobowego poprzez wypełnienie pustych pól lub wstawienie znaku **×** w odpowiednie miejsce. Informujemy, iż dane osobowe uczestników projektu zostaną wprowadzone do Podsystemu Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego. Jest to system przeznaczony do monitorowania efektów realizacji projektów dofinansowanych z EFS poprzez zbieranie danych od osób oraz instytucji bezpośrednio objętych wsparciem w ramach PO KL. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.

UWAGA! Każde pole musi zostać uzupełnione.

Imię i nazwisko	
------------------------	--

MIEJSCE PRACY	
Nazwa zakładu pracy.....	
Adres:	
Telefon	E-mail

MIEJSCE ZAMIESZKANIA (ADRES)	
.....	

Dane uczestnika	1	Imię (imiona)	
	2	Nazwisko	
	3	PESEL	
	4	Wykształcenie	☐ brak
			☐ podstawowe
			☐ gimnazjalne
☐ ponadgimnazjalne <i>wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe</i>			
		☐ pomaturalne <i>ukończona szkoła policealna</i>	
		☐ wyższe <i>uzyskany tytuł licencjata lub inżyniera lub magistra lub doktora</i>	



Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

	5	Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną <i>Pod tym pojęciem rozumie się fakt posiadania przez uczestnika projektu pod opieką dziecka do lat 7 lub osoby zależnej - czyli wymagającej ze względu na stan zdrowia lub wiek stałej opieki, połączonej więzami rodzinnymi lub powinowactwem z osobą objętą usługami lub instrumentami rynku pracy lub pozostającej z nią we wspólnym gospodarstwie domowym.</i>	☐ Tak
			☐ Nie
Dane kontaktowe	6	Ulica	
	7	Nr domu	
	8	Nr lokalu	
	9	Miejscowość	
	10	Kod pocztowy	
	11	Województwo	
	12	Powiat	
	13	Telefon stacjonarny	
	14	Telefon komórkowy	
	15	Adres poczty elektronicznej (e-mail)	
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	16	Zatrudniony <i>Oznacza osobę zatrudnioną w rozumieniu Kodeksu pracy, w szczególności pozostającą w stosunku pracy na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania oraz spółdzielczej umowy o pracę oraz Kodeksu Cywilnego, w szczególności w zakresie umów cywilno-prawnych (umowy zlecenia, umowy o dzieło).</i>	☐ Nie
			☐ Tak
		w tym:	☐ rolnik ☐ samozatrudniony (oznacza osobę fizyczną prowadzącą działalność gosp., nie zatrudniającą pracowników) ☐ zatrudniony w mikroprzedsiębiorstwie (od 2 do 9 pracowników włącznie, którego roczny obrót i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów EUR) ☐ zatrudniony w małym przedsiębiorstwie (od 10 do 49 pracowników włącznie, którego roczny obrót i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów EUR) ☐ zatrudniony w średnim przedsiębiorstwie (od 49 do 249 pracowników włącznie, którego roczny obrót



Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

		nie przekracza 50 milionów EUR a/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów EUR) ☐ zatrudniony w dużym przedsiębiorstwie (osoby pracujące w przedsiębiorstwie, które nie kwalifikuje się do żadnej w ww. kategorii przedsiębiorstw) ☐ zatrudniony w administracji publicznej (administracji rządowej i samorządowej oraz w ich jednostkach organizacyjnych) ☐ zatrudniony w org. pozarządowej
Data i podpis uczestnika (czytelny)		



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



Załącznik nr 1

do uchwały nr

Zarządu Powiatu Lęborskiego

REGULAMIN REKRUTACJI

I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „DROGA DO SAMODZIELNOŚCI”

PRACOWNIKÓW INSTYTUCJI INTEGRACJI SPOŁECZNEJ

§ 1. Definicje stosowane w Regulaminie.

1. **Kandydat do uczestnictwa w Projekcie** „Droga do samodzielności” – Pracownik Instytucji Integracji Społecznej z terenu powiatu lęborskiego (Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Lęborku, Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Lęborku i Lebie, Ośrodka Pomocy Społecznej w Wicku i Cewicach, Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Nowej Wisi Lęborskiej), który jest zainteresowany udziałem w ww. projekcie i/lub bezpośrednio zaangażowany w pracę z osobami usamodzielnianymi/usamodzielnionymi, a jego pracodawca złoży w Biurze Mentoringu Skierowanie wraz z Kartą Zgłoszenia Pracownika.

2. **Uczestnik** (Beneficjent Ostateczny) - Pracownik Instytucji Integracji Społecznej, który:

- jest zatrudniony na umowę o pracę w Instytucji Integracji Społecznej (Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Lęborku, Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Lęborku i Lebie, Ośrodku Pomocy Społecznej w Wicku i Cewicach, Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Nowej Wisi Lęborskiej) przez co najmniej na okres fazy testowania produktu w ramach Projektu „Droga do samodzielności” (14 m-cy),

- jest pracownikiem Instytucji Integracji Społecznej zaangażowanym w realizację zadań związanych z usamodzielnianiem osób opuszczających opiekę zastępczą;

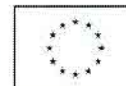
- zamieszkuje województwo pomorskie;

- został zakwalifikowany do uczestnictwa w Projekcie przez Komisję Rekrutacyjną,

- podpisał Deklarację Uczestnictwa w Projekcie i zobowiązał się do podnoszenia swoich kwalifikacji zawodowych poprzez udział w szkoleniu z zakresu innowacyjnych metod pracy.

3. **Biuro Mentoringu** – miejsce kompleksowego wsparcia osób odbiorców - usamodzielnianych, rekrutacji Uczestników (osób usamodzielnianych i pracowników Instytucji Integracji Społecznej) oraz realizacji zadań z zakresu mentoringu i doradztwa społeczno-zawodowego, zapewniające trwałe wsparcie osobom usamodzielnianym, m.in. przez poradnictwo indywidualne, aktywizację zawodową, wymianę informacji o możliwości zatrudnienia i pozyskiwania środków finansowych oraz poprzez pomoc w przełamywaniu izolacji i samotności, utworzone w ramach realizacji Projektu współfinansowanego z Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki pn. „Droga do samodzielności”, zlokalizowane w Lęborku, przy ul. Czołgistów 5.

4. **Kompleksowy program nowych metod i form pracy oraz działania z osobami opuszczającymi opiekę zastępczą (usamodzielnianymi/usamodzielnionymi)** – innowacyjny instrument służący zwiększaniu



Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

skuteczności działań prowadzących do zatrudnienia osób usamodzielnianych, opracowany w ramach Projektu „Droga do samodzielności” – produkt wytworzony w ramach ww. projektu.

5. **Projekt** – projekt „Droga do samodzielności” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

§ 2. Informacje o Biurze Mentoringu

1. Celem działalności Biura Mentoringu, utworzonego w ramach Projektu innowacyjnego testującego pn. „Droga do samodzielności”, jest zwiększenie aktywności społecznej i zawodowej grupy osób usamodzielnianych z terenu powiatu łębskiego na rynku pracy poprzez kompleksowe działania aktywizacyjne oraz szkoleniowo-doradcze, a także przygotowanie pracowników Instytucji Integracji Społecznej do pracy z osobami usamodzielnianymi.

2. Udział w Projekcie „Droga do samodzielności” (wsparcie w formie szkoleń z zakresu kompleksowego programu nowych metod i form pracy oraz działania z osobami opuszczającymi opiekę zastępczą jest bezpłatny.

§ 3. Przepisy ogólne.

1. Niniejszy Regulamin określa zasady przeprowadzania rekrutacji i udziału Uczestników w Projekcie pn. „Droga do samodzielności”.

2. Rozpoczęcie udziału w Projekcie „Droga do samodzielności” następuje po podpisaniu przez Uczestnika Deklaracji Uczestnictwa w Projekcie.

3. Wsparcie udzielane Uczestnikom w ramach Projektu obejmuje ich bezpłatne szkolenie z zakresu kompleksowego, innowacyjnego programu nowych metod i form pracy oraz działania z osobami opuszczającymi opiekę zastępczą, w tym: przedstawienie sytuacji osób usamodzielnianych, poznanie nowoczesnych metod pracy z osobami usamodzielnianymi w wymiarze 80 godzin, którego ukończenie poświadczone zostanie odpowiednim Zaświadczeniem.

§ 4. Promocja rekrutacji.

1. Pierwszy etap rekrutacji zakłada przeprowadzenie kampanii informacyjno – promocyjnej, która odbywać się będzie poprzez:

a) informacje na stronie www,

b) spotkania informacyjne z pracownikami socjalnymi i kierownictwem instytucji integracji społecznej,

c) informacje rozesłane pocztą tradycyjną i elektroniczną do instytucji integracji społecznej z terenu powiatu łębskiego.

2. Osoby zainteresowane udziałem mogą składać Skierowanie oraz Kartę Zgłoszenia Pracownika osobiście lub za pośrednictwem poczty w Biurze Mentoringu w Łęborku, ul. Czołgistów 5.



Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Godziny otwarcia Biura Mentoringu:

poniedziałek godz.8.00-16.00, wtorek – piątek godz. 07.30-15.30

3. Promocja rekrutacji realizowana jest przez Specjalistę ds. testowania opracowanego produktu i monitoringu Beneficjentów Ostatecznych Projektu „Droga do samodzielności”.

§ 5. Proces rekrutacji.

1. Drugi etap rekrutacji obejmuje składanie dokumentów oraz Wybór uczestników.

2. Proces rekrutacji jest zamknięty i przebiegać będzie w ramach szczegółowych kryteriów rekrutacji, określonych w § 6. Pkt.1 niniejszego Regulaminu. Liczba miejsc dla Uczestników określona jest we wniosku o dofinansowanie Projektu „Droga do samodzielności” i wynosi 20 miejsc na liście podstawowej.

3. Warunkiem przystąpienia do procesu rekrutacji jest dokonanie zgłoszenia Kandydata na Uczestnika Projektu poprzez złożenie przez pracodawcę poprawnie wypełnionego Skierowania Pracowników oraz Kart Zgłoszenia Pracowników, według wzoru, który stanowi Załącznik nr 1 i 2 do niniejszego dokumentu. Wzór Skierowania oraz Karty Zgłoszenia Pracownika dostępny będzie również na stronie internetowej oraz w siedzibie Biura Mentoringu.

4. Za składanie dokumentów rekrutacyjnych: Skierowań Pracowników oraz Kart Zgłoszenia Pracowników odpowiedzialne są właściwe Instytucje Integracji Społecznej. Przedstawiciel Instytucji (pracodawca) może złożyć komplety dokumentów osobiście w siedzibie Biura Mentoringu lub za pośrednictwem przesyłki pocztowej wysłanej na adres Biura Mentoringu (za datę złożenia dokumentów uznaje się datę i godzinę ich wpływu do Biura Mentoringu). Dokumenty rekrutacyjne przyjmowane będą w terminie 10-14 czerwca 2013 r.

5. Zgłoszenia Kandydatów na Uczestników, złożone i zarejestrowane w Biurze Mentoringu, zostają przekazane przez pracownika Biura Mentoringu Komisji Rekrutacyjnej. Komisja Rekrutacyjna dokonuje ich oceny na najbliższym posiedzeniu Komisji Rekrutacyjnej.

6. Rekrutacji Uczestników Projektu dokonuje Komisja Rekrutacyjna poprzez weryfikację Skierowań oraz Kart Zgłoszeń Pracowników pod względem formalnym.

7. Ilość miejsc na szkolenie przypadające na wybraną instytucję będzie ustalona na podstawie poniższej tabeli proporcjonalnie do liczby pracowników socjalnych oraz osób usamodzielnianych objętych pomocą/wsparciem danej instytucji w poprzednim roku.

Instytucja	Ilość pracowników socjalnych	Ilość osób usamodzielnianych objętych pomocą	Suma	Udział procentowy	Liczba miejsc na szkolenie
Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Łęborku					
Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Łęborku					



Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Łebie					
Ośrodek Pomocy Społecznej w Wicku					
Ośrodek Pomocy Społecznej w Cewicach					
Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Nowej Wisi Lęborskiej					
Razem				100%	20

8. Ocena dokumentów dokonana przez Komisję Rekrutacyjną polegać będzie na sprawdzeniu dokumentów pod względem formalnym.

9. Na listę podstawową wpisane zostaną osoby mające pod opieką największą liczbę osób usamodzielnianych (w ilości obliczonej na podstawie §5 pkt. 6). Na listę rezerwową wpisane zostaną osoby, które otrzymają od pracodawcy propozycje udziału w projekcie w przypadku rezygnacji osób z listy podstawowej – aby w przypadkach losowych wszystkie miejsca były wykorzystane. Lista rezerwowa będzie uszeregowana wg kolejności wpływu skierowań.

10. Po zakończeniu oceny formalnej zgłoszeń, Komisja Rekrutacyjna przygotuje listę podstawową osób zakwalifikowanych do udziału w Projekcie: 20 osób zakwalifikuje się na listę podstawową, pozostałe osoby utworzą listę rezerwową.

11. O pozytywnym przejściu rekrutacji Kandydaci zostaną powiadomieni przez Specjalistę ds. testowania opracowanego produktu i monitoringu Beneficjentów Ostatecznych projektu „Droga do samodzielności” za pośrednictwem poczty e-mail lub telefonicznie.

12. Zasady funkcjonowania Komisji Rekrutacyjnej:

a) Komisję powołuje Starosta Powiatu Lęborskiego.

b) W skład Komisji wchodzi 4 osoby: Przewodniczący Komisji (kierownik Referatu Programów Pomocowych), Zastępca Przewodniczącego Komisji (Specjalista ds. testowania opracowanego produktu i monitoringu Beneficjentów Ostatecznych Projektu „Droga do samodzielności”) i 2 członków (koordynator projektu „Droga do samodzielności” oraz jeden z mentorów).

c) Osoby pracujące w Komisji powinny posiadać kwalifikacje umożliwiające właściwą ocenę złożonej przez Kandydatów dokumentacji.

d) Przewodniczący Komisji, a podczas jego nieobecności jego Zastępca, jest odpowiedzialny za zapewnienie bezstronności i przejrzystości prac Komisji.

e) Członkowie Komisji są zobowiązani przed każdym posiedzeniem Komisji Rekrutacyjnej do podpisania deklaracji bezstronności i poufności oraz oświadczenia o zachowaniu tajemnicy, które stanowi załącznik nr 6 do niniejszego Regulaminu.



Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

f) Posiedzenia Komisji uznaje się za ważne, gdy uczestniczą w nich 3 osoby, w tym Przewodniczący Komisji lub jego Zastępca.

g) Posiedzenia Komisji odbywają się w Biurze Mentoringu.

h) Do zadań Komisji należy:

- ocena formalna Kart Zgłoszenia Pracownika oraz Skierowań Pracowników, przygotowana w formie Karty oceny formalnej zgłoszenia Pracownika do Projektu (załącznik nr 3), zgodnie z określonymi w § 6 niniejszego Regulaminu kryteriami,

- kwalifikowanie Kandydatów, którzy pozytywnie przeszli ocenę formalną do uczestnictwa w Projekcie „Droga do samodzielności” i tworzenie listy rezerwowej,

- rozstrzyganie spornych spraw w zakresie rekrutacji,

- sporządzanie z przeprowadzonych czynności Komisji Rekrutacyjnej protokołu (wzór stanowi załącznik nr 4).

13. Od decyzji Komisji Rekrutacyjnej nie służy odwołanie lub zażalenie ani też innego rodzaju środek odwoławczy.

§ 6. Kryteria rekrutacji.

1. Kandydatami na Uczestników w Projekcie „Droga do samodzielności” mogą być osoby, które w dniu złożenia Karty Zgłoszenia spełniają łącznie następujące warunki:

- a) są pracownikami Instytucji Integracji Społecznej zaangażowanymi w realizację zadań związanych z usamodzielnianiem osób opuszczających opiekę zastępczą;

- b) są zatrudnione w instytucji integracji społecznej (Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Lęborku, Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Lęborku i Lebie, Ośrodku Pomocy Społecznej w Wicku i Cewicach, Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Nowej Wisi Lęborskiej) minimum na okres fazy testowania produktu Projektu „Droga do samodzielności” (14 m-cy);

- c) zamieszkują województwo pomorskie.

2. Rekrutacja przeprowadzana jest do wyczerpania limitu miejsc dla Uczestników (20 osób, w tym 19 kobiet, 1 mężczyzna).

§7. Zasady udziału Uczestników w Projekcie „Droga do samodzielności”.

1. Uczestnik Projektu zobowiązany jest do:

- a) podpisania Deklaracji Uczestnictwa w Projekcie (wzór Deklaracji stanowi załącznik nr 7 do niniejszego Regulaminu) wraz z oświadczeniem o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych (niewyrażenie tej zgody skutkuje niemożnością udzielenia wsparcia w ramach Projektu „Droga do samodzielności”),

- b) aktywnego uczestnictwa w szkoleniu z zakresu innowacyjnych form i metod pracy oraz działania z osobami usamodzielnianymi, przewidzianymi w Projekcie „Droga do samodzielności”,



Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- c) podpisania po zakończeniu fazy testowania produktu projektu „Droga do samodzielności” oświadczenia o chęci stosowania w swojej pracy poznanych w trakcie szkolenia opisanego w §7 pkt. b, innowacyjnych form i metod pracy oraz działania z osobami usamodzielnianymi,
- c) każdorazowego potwierdzania swojego uczestnictwa w szkoleniu na liście obecności,
- d) wypełniania ankiet ewaluacyjnych i monitoringowych,
- e) bieżącego informowania o wszystkich zdarzeniach mogących zakłócić dalszy udział w Projekcie,
- f) natychmiastowego informowania o zmianie jakichkolwiek danych osobowych zawartych w Karcie Zgłoszenia Pracownika i Skierowaniu Pracownika.

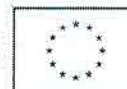
2. Kandydat na Uczestnika Projektu, może zrezygnować z udziału w ciągu 3 dni od daty otrzymania informacji o zakwalifikowaniu na listę podstawową/rezerwową. O rezygnacji musi natychmiast powiadomić Biuro Mentoringu na piśmie lub drogą elektroniczną. Nieusprawiedliwione niestawienie się Kandydata na Uczestnika w celu podpisania Deklaracji Uczestnictwa w Projekcie w wyznaczonym czasie, oznacza rezygnację Kandydata z uczestnictwa. W przypadku rezygnacji z uczestnictwa osób zakwalifikowanych w ich miejsce zostaną zaproszone osoby z listy rezerwowej, tak aby wszystkie miejsca na liście podstawowej były wykorzystane.

3. Nieusprawiedliwiona nieobecność w działaniach przewidzianych dla Uczestnika Projektu powyżej 20% absencji skutkuje skreśleniem danej osoby z listy uczestników oraz nałożą na nią obowiązek zwrotu 100% otrzymanych materiałów dydaktycznych.

4. Rezygnacja z uczestnictwa może nastąpić tylko w uzasadnionych przypadkach losowych, na pisemny wniosek Uczestnika.

§ 8. Postanowienia końcowe.

- 1. Zastrzega się prawo wprowadzenia zmian w niniejszym Regulaminie w przypadku, gdyby było to konieczne z uwagi na zmianę warunków realizacji Projektu „Droga do samodzielności”.
- 2. Zastrzega się prawo przerywania szkolenia, o którym mowa w §7 pkt. b niniejszego Regulaminu, w razie braku środków umożliwiających jego dalszą realizację.
- 3. O wszelkich zmianach dotyczących zasad i warunków wsparcia udzielanego w ramach Projektu „Droga do samodzielności”, Specjalista ds. testowania opracowanego produktu i monitoringu Beneficjentów Ostatecznych poinformuje indywidualnie Uczestników za pośrednictwem poczty elektronicznej oraz zamieści odpowiednie informacje na stronie internetowej.
- 4. W przypadkach, o których mowa w ust. 1-3 powyżej Uczestnikowi nie przysługują żadne roszczenia odszkodowawcze.
- 5. Obowiązujące wzory dokumentów i załączników opublikowane będą na stronie internetowej.



Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 1

KARTA ZGŁOSZENIA PRACOWNIKA

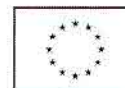
do Projektu innowacyjnego testującego pn. „Droga do samodzielności”

Nr ewidencyjny:

...../U/2013

Zgłaszam chęć udziału w szkoleniu dla pracowników Instytucji Integracji Społecznej z zakresu nowoczesnych i skutecznych metod pracy, efektywnie zwiększających aktywność zawodową i społeczną grupy osób usamodzielnianych	
Imię i nazwisko	Miejsce pracy
Telefon kontaktowy	E-mail
Adres zamieszkania	PESEL
	Wykształcenie
OŚWIADCZENIA O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW FORMALNYCH	
Świadomy odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oraz treści art. 25 KC* oświadczam, iż:	
1. jestem zatrudniony w następującej Instytucji Integracji Społecznej:	
☐ Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Lęborku,	
☐ Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Lęborku	
☐ Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Lebie,	
☐ Ośrodku Pomocy Społecznej w Wicku ,	
☐ Ośrodku Pomocy Społecznej w Cewicach,	
☐ Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Nowej Wisi Lęborskiej	
(Proszę zaznaczyć odpowiednią odpowiedź krzyżykiem)	
minimum na okres fazy testowania w ramach projektu „Droga do samodzielności” (14 m-cy).	
2. zamieszkuję/nie zamieszkuję** na terenie województwa pomorskiego pod adresem:	
.....	
*art. 25 KC „Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu”	
** Niepotrzebne skreślić	

Verte!



Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Oświadczam, że:

- Chcę uczestniczyć w szkoleniu z zakresu innowacyjnych form i metod pracy oraz działania z osobami usamodzielnianymi, organizowanego w ramach projektu „Droga do samodzielności”.
- Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które będą przeprowadzane w ramach projektu.
- Wyrażam dobrowolną zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, z późn. zm.), do celów niezbędnych do realizacji projektu, związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, szkolenia, monitoringu, promocji i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta projektu z obowiązków sprawozdawczych wobec Instytucji Pośredniczącej. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości, pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania. Jednocześnie oświadczam, iż zostałem(am) poinformowany(a) o celu zbierania danych, prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania, przetwarzanych przez Beneficjenta projektu oraz Instytucję Pośredniczącą.
- Wyrażam zgodę na umieszczenie mojego imienia i nazwiska na stronie internetowej www.powiat-lebork.com.
- Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku przez Powiat Łęborski i Urząd Marszałkowski Województwa Pomorskiego (w całości i we fragmentach) dla potrzeb monitoringu, ewaluacji i promocji projektu zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 04.02.1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2006 r., Nr 90, poz. 631 z późn. zm.). Jednocześnie oświadczam, iż zostałem(am) poinformowany(a) o celu wykorzystania mojego wizerunku.
- Podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą, co zaświadczam swoim podpisem.
- Zostałem pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
- Zapoznałem/am się z „Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Droga do samodzielności” pracowników instytucji integracji społecznej” oraz jestem przedstawicielem grupy docelowej wymienionej § 6 niniejszego regulaminu.
- W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w Projekcie „Droga do samodzielności” nie będę wnosił/a żadnych zastrzeżeń ani roszczeń.
- W przypadku zakwalifikowania do Projektu „Droga do samodzielności” zobowiązuje się do podpisania Deklaracji Uczestnictwa w Projekcie.

Data i podpis



Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 2

Skierowanie Pracowników

do udziału w szkoleniu z zakresu innowacyjnych kompleksowych form i metod pracy oraz
działania z osobami usamodzielnianymi
realizowanego w ramach projektu „Droga do samodzielności”

Instytucja Integracji Społecznej:

- ☐ Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Lęborku
- ☐ Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Lęborku
- ☐ Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Łebie
- ☐ Ośrodek Pomocy Społecznej w Wicku
- ☐ Ośrodek Pomocy Społecznej w Cewicach
- ☐ Gminnym Ośrodek Pomocy Społecznej w Nowej Wisi Lęborskiej

Lista podstawowa osób (zatrudnionych we wskazanej powyżej instytucji), które mają pod opieką
największą liczbę osób usamodzielnianych

Lp.	Imię i nazwisko	Stanowisko	Liczba osób usamodzielnianych
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Lista rezerwowa osób (zatrudnionych we wskazanej powyżej instytucji), które otrzymają propozycje
udziału w projekcie w przypadku rezygnacji osób z listy podstawowej

Lp.	Imię i nazwisko	Stanowisko
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis kierującego oraz pieczęć instytucji



Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 3

Karta Oceny Pracownika

Zgłaszającego chęć udziału w szkoleniu z zakresu innowacyjnych kompleksowych form i metod pracy realizowanego w ramach projektu „Droga do samodzielności”

Nr ewidencyjny:/P/2013

Imię i nazwisko osoby ocenianej:

Kryteria oceny	Tak	Nie
1. Osoba składająca Kartę Zgłoszenia wyraziła zgodę na przetwarzanie danych osobowych		
2. Karta Zgłoszenia jest podpisana przez kandydata		
3. Wszystkie rubryki Karty Zgłoszenia są wypełnione		
4. Osoba składająca Kartę Zgłoszenia wykazana jest jako pracownik na skierowaniu otrzymanym z jednej z poniższych instytucji: ☐ Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Łęborku ☐ Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Łęborku ☐ Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Łebie ☐ Ośrodek Pomocy Społecznej w Wicku ☐ Ośrodek Pomocy Społecznej w Cewicach ☐ Gminnym Ośrodek Pomocy Społecznej w Nowej Wisi Łęborskiej		
5. Osoba składająca Kartę Zgłoszenia jest mieszkańcem województwa pomorskiego		

Wyłącznie wszystkie odpowiedzi „TAK” kwalifikują kandydata do przejścia do dalszej oceny.

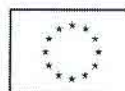
Ocena zakwalifikowania pracownika na listę podstawową/rezerwową na podstawie *Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Droga do samodzielności” pracowników instytucji integracji społecznej:*

- ☐ decyzja pozytywna – wpisanie uczestnika na listę podstawową
- ☐ decyzja negatywna – wpisanie uczestnika na listę rezerwową

..... dnia

Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej:

- a) Przewodniczący Komisji.....
- b) Zastępca przewodniczącego Komisji
- c) Członek Komisji
- d) Członek Komisji



Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 4

**Protokół nr z dnia
z posiedzenia Komisji Rekrutacyjnej oceniającej zgłoszenia Pracowników Instytucji Integracji Społecznej do udziału w szkoleniu z zakresu innowacyjnych kompleksowych form i metod pracy realizowanego w ramach projektu „Droga do samodzielności”**

W dniu, o godz. odbyło się posiedzenie Komisji Rekrutacyjnej, w którym uczestniczyli:

- a) Przewodniczący Komisji -
- b) Zastępca przewodniczącego Komisji -
- c) Członek Komisji -
- d) Członek Komisji -

Pod obrady Komisji Wpłynęły dokumenty:

Instytucja	Ilość skierowań	Ilość Kart Zgłoszeń	Limit miejsc na szkolenie
Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Łęborku			
Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Łęborku			
Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Łebie			
Ośrodek Pomocy Społecznej w Wicku			
Ośrodek Pomocy Społecznej w Cewicach			
Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Nowej Wisi Łęborskiej			
Razem			20

Na posiedzeniu Komisji poddano weryfikacji ww. dokumenty dotyczące następujących osób:

Lp.	Imię i nazwisko Kandydata	Nr ewidencyjny	Karta Zgłoszenia spełnia kryteria formalne (TAK/NIE)	Skierowanie Pracownika na listę podstawową (TAK/NIE)
1.				
2.				
3.				

Na podstawie powyższej oceny Komisja Rekrutacyjna stworzyła listę podstawową oraz listę rezerwową pracowników Instytucji Integracji Społecznej, którzy zgłosili chęć udziału w szkoleniu z zakresu innowacyjnych kompleksowych form i metod pracy realizowanego w ramach projektu „Droga do samodzielności”.

Na tym protokół zakończono.

....., dnia r.

Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej:

- a) Przewodniczący Komisji
- b) Zastępca przewodniczącego



Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- c) Członek Komisji
d) Członek Komisji

Załącznik nr 5

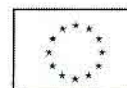
Lista rankingowa Pracowników Instytucji Integracji Społecznej do udziału w szkoleniu z zakresu innowacyjnych kompleksowych form i metod pracy realizowanego w ramach projektu „Droga do samodzielności”

Na podstawie kryteriów zawartych w *Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Droga do samodzielności” pracowników instytucji integracji społecznej* do udziału w powyższym szkoleniu zostali zakwalifikowani następujący kandydaci/teki:

Lista podstawowa		
Lp.	Imię i nazwisko Kandydata	Nr ewidencyjny
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		

Na podstawie kryteriów zawartych w *Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Droga do samodzielności” pracowników instytucji integracji społecznej* na listę rezerwową zostali zakwalifikowani następujący kandydaci/teki:

Lista rezerwowa			
Lp.	Imię i nazwisko Kandydata	Nr ewidencyjny	Data wpływu skierowania
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			



Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

....., dnia r.

Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej:

- a) Przewodniczący Komisji -
b) Zastępca przewodniczącego Komisji -
c) Członek Komisji -
d) Członek Komisji -

Zatwierdzam listę rankingową

(Pieczęć i podpis Starosty Lęborskiego)



Załącznik nr 6

Deklaracja bezstronności i poufności członka Komisji Rekrutacyjnej

Ja niżej podpisany/podpisana, niniejszym deklaruje, że zgadzam się brać udział w procedurze oceny *Kart Zgłoszenia oraz Skierowań Pracowników* Kandydatów na Uczestników Projektu „Droga do samodzielności”.

Poprzez złożenie niniejszej deklaracji, potwierdzam, że zapoznałam/zapoznałem się z dostępnymi do dnia dzisiejszego informacjami dotyczącymi oceny *Kart Zgłoszenia* przygotowanej w formie *Kart oceny formalnej Kart Zgłoszenia oraz Skierowań do udziału w Projekcie* oraz *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Droga do samodzielności” pracowników Instytucji Integracji Społecznej*, zgodnie z określonymi tam kryteriami.

Deklaruję, że będę bezstronnie i uczciwie wykonywać swoje obowiązki.

Jeżeli okaże się, że w trakcie trwania procesu oceny *Kart Zgłoszenia oraz Skierowań Pracowników* do udziału w Projekcie zaistnieją jakiegokolwiek okoliczności mogące budzić wątpliwości, co do bezstronnej oceny wybranych *Kart Zgłoszenia oraz Skierowań Pracowników* do udziału w Projekcie z mojej strony, bezzwłocznie wstrzymam się z wyrażaniem opinii i dokonaniem oceny tych zgłoszeń. Fakt taki zgłoszę Przewodniczącemu Komisji Rekrutacyjnej Projektu „Droga do samodzielności” przed rozpoczęciem procesu oceny *Kart Zgłoszenia oraz Skierowań Pracowników* do udziału w Projekcie.

Zobowiązuję się utrzymywać w tajemnicy i poufności wszelkie informacje i dokumenty, które zostały mi ujawnione, przygotowane przeze mnie w trakcie procedury oceny *Kart Zgłoszenia oraz Skierowań* do udziału w Projekcie lub wynikające z procesu oceny podczas rozmów z Kandydatami na Uczestników Projektu „Droga do samodzielności”.

Oświadczam, że:

nie pozostaję w związku małżeńskim albo stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, oraz nie jestem związany/a z tytułu przysposobienia opieki lub kurateli z Kandydatami na Uczestników Projektu „Droga do samodzielności” oraz z ich opiekunami prawnymi; Przed upływem trzech lat do daty wszczęcia procesu rekrutacji nie pozostawałem/am z Kandydatami na Uczestników Projektu „Droga do samodzielności” w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności.

.....dnia.....

.....

Podpis



Załącznik nr 7

**DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE
INNOWACYJNYM TESTUJĄCYM PN. „DROGA DO SAMODZIELNOŚCI”
Pracowników Instytucji Integracji Społecznej**

Zaplanowana forma wsparcia w ramach projektu	Szkolenie dla pracowników Instytucji Integracji Społecznej z zakresu nowoczesnych i skutecznych metod pracy, efektywnie zwiększających aktywność zawodową i społeczną grupy osób usamodzielnianych
Imię i nazwisko	

Oświadczam, że:

- podpisując niniejszą deklarację wyrażam wolę uczestniczenia w projekcie z własnej inicjatywy i zobowiązuję się do uczestniczenia w całej przewidzianej ścieżce uczestnictwa w projekcie, w przewidzianym wymiarze czasowym
- zostałem/am poinformowany/a i jestem świadomy/a, iż grupę docelową w projekcie stanowią osoby:
 - zatrudnione na umowę o pracę w Instytucji Integracji Społecznej (Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Lęborku, Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Lęborku i Lebie, Ośrodku Pomocy Społecznej w Wicku i Cewicach, Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Nowej Wisi Lęborskiej) przez co najmniej na okres fazy testowania produktu w ramach Projektu „Droga do samodzielności” (14 m-cy),
 - zaangażowane w realizację zadań związanych z usamodzielnianiem osób opuszczających opiekę zastępczą;
 - posiadające miejsce zamieszkania na terenie województwa pomorskiego
- zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w projekcie, jestem reprezentantem tak opisanej grupy docelowej (spełniam ww. kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie)
- zostałem/am poinformowany/a, iż projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
- wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które będą przeprowadzane w trakcie trwania projektu i po jego zakończeniu
- wyrażam dobrowolną zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w kwestionariuszu (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych t.j. Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, z późn. zm.) do celów niezbędnych do realizacji projektu, związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, udzieleniem wsparcia, monitoringu, kontroli, promocji i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta projektu z obowiązków sprawozdawczych wobec Instytucji Pośredniczącej. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości, pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania. Jednocześnie oświadczam, iż zostałem(am) poinformowany(a) o celu zbierania danych, prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania, przetwarzanych przez Beneficjenta projektu oraz Instytucję Pośredniczącą
- zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Droga do samodzielności” pracowników Instytucji Integracji Społecznej i akceptuję warunki w nim zawarte
- wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku przez Powiat Lęborski i Urząd Marszałkowski Województwa Pomorskiego (w całości i we fragmentach) dla potrzeb monitoringu, ewaluacji i promocji projektu zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 04.02.1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U. z 2006 r., Nr 90, poz. 631 z późn. zm.). Jednocześnie oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a o celu wykorzystania mojego wizerunku
- zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą
- zobowiązuję się do podpisania (po zakończeniu fazy testowania produktu w ramach Projektu „Droga do samodzielności”) oświadczenia dotyczącego chęci wdrażania i stosowania w mojej pracy innowacyjnego kompleksowego programu form i metod pracy oraz działania z osobami usamodzielnianymi
- wszystkie moje dane osobowe dostarczone do Starostwa Powiatowego w Lęborku zawarte w dokumentach rekrutacyjnych oraz innych dokumentach przedłożonych przeze mnie do dnia rozpoczęcia udziału w projekcie są prawdziwe i nadal aktualne, co zaświadczam swoim własnoręcznym podpisem



Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Data i podpis uczestnika (czytelny)

Załącznik nr 8

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY
NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH¹**

W związku z przystąpieniem do projektu innowacyjnego testującego pn. „*Droga do samodzielności*” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Minister Rozwoju Regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa;
- 2) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „*Droga do samodzielności*”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 3) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „*Droga do samodzielności*”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 4) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- 5) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU *



Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

¹Wzór może być modyfikowany przez Instytucję Wdrażającą (IP2) poprzez dodanie elementów określonych dla deklaracji uczestnictwa w projekcie, przy czym wymagane jest aby uczestnik złożył odrębne podpisy na deklaracji i zgodzie na przetwarzanie danych osobowych.

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

Załącznik nr 9

KWESTIONARIUSZ Pracownika Instytucji Integracji Społecznej uczestniczącego w projekcie pn. „Droga do samodzielności”

Uprzejmie prosimy Państwa o wypełnienie kwestionariusza osobowego poprzez wypełnienie pustych pól lub wstawienie znaku **×** w odpowiednie miejsce. Informujemy, iż dane osobowe uczestników projektu zostaną wprowadzone do Podsystemu Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego. Jest to system przeznaczony do monitorowania efektów realizacji projektów dofinansowanych z EFS poprzez zbieranie danych od osób oraz instytucji bezpośrednio objętych wsparciem w ramach PO KL. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.

UWAGA! Każde pole musi zostać uzupełnione.

Imię i nazwisko	
------------------------	--

MIEJSCE PRACY

Nazwa zakładu pracy.....

Adres:

Telefon E-mail

MIEJSCE ZAMIESZKANIA (ADRES)

Dane uczestnika	1	Imię (imiona)	
	2	Nazwisko	
	3	PESEL	
	4	Wykształcenie	☐ brak
			☐ podstawowe
			☐ gimnazjalne
☐ ponadgimnazjalne <i>wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe</i>			
		☐ pomaturalne <i>ukończona szkoła policealna</i>	
		☐ wyższe <i>uzyskany tytuł licencjata lub inżyniera lub magistra lub doktora</i>	

Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

	5	Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną <i>Pod tym pojęciem rozumie się fakt posiadania przez uczestnika projektu pod opieką dziecka do lat 7 lub osoby zależnej - czyli wymagającej ze względu na stan zdrowia lub wiek stałej opieki, połączonej więzami rodzinnymi lub powinowactwem z osobą objętą usługami lub instrumentami rynku pracy lub pozostającej z nią we wspólnym gospodarstwie domowym.</i>	☐ Tak ☐ Nie
Dane kontaktowe	6	Ulica	
	7	Nr domu	
	8	Nr lokalu	
	9	Miejscowość	
	10	Kod pocztowy	
	11	Województwo	
	12	Powiat	
	13	Telefon stacjonarny	
	14	Telefon komórkowy	
	15	Adres poczty elektronicznej (e-mail)	
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	16	Zatrudniony <i>Oznacza osobę zatrudnioną w rozumieniu Kodeksu pracy, w szczególności pozostającą w stosunku pracy na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania oraz spółdzielczej umowy o pracę oraz Kodeksu Cywilnego, w szczególności w zakresie umów cywilno-prawnych (umowy zlecenia, umowy o dzieło).</i>	☐ Nie ☐ Tak
		w tym:	☐ rolnik ☐ samozatrudniony (oznacza osobę fizyczną prowadzącą działalność gosp., nie zatrudniającą pracowników) ☐ zatrudniony w mikroprzedsiębiorstwie (od 2 do 9 pracowników włącznie, którego roczny obrót i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów EUR) ☐ zatrudniony w małym przedsiębiorstwie (od 10 do 49 pracowników włącznie, którego roczny obrót i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów EUR) ☐ zatrudniony w średnim przedsiębiorstwie (od 49 do 249 pracowników włącznie, którego roczny obrót



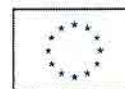
Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

		<i>nie przekracza 50 milionów EUR a/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów EUR)</i> ☐ zatrudniony w dużym przedsiębiorstwie (osoby pracujące w przedsiębiorstwie, które nie kwalifikuje się do żadnej w ww. kategorii przedsiębiorstw) ☐ zatrudniony w administracji publicznej (administracji rządowej i samorządowej oraz w ich jednostkach organizacyjnych) ☐ zatrudniony w org. pozarządowej
Data i podpis uczestnika (czytelny)		



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
