

DEKLARACJA UCZESTNICTWA

Ja niżej podpisana/y

(imię i nazwisko)

dobrowolnie deklaruję swój udział w zadaniu publicznym Województwa Lubelskiego z zakresu rehabilitacji zawodowej i społecznej osób z niepełnosprawnością w 2024 roku, mającym na celu wyrównywanie szans oraz tworzenie warunków do rozwoju i dostępu do pełnego uczestnictwa osób z niepełnosprawnościami w życiu społecznym i zawodowym

„Organizowanie i prowadzenie szkoleń, kursów i warsztatów dla członków rodzin osób niepełnosprawnych, opiekunów, kadry i wolontariuszy bezpośrednio zaangażowanych w proces rehabilitacji zawodowej lub społecznej osób niepełnosprawnych, ze szczególnym uwzględnieniem zagadnień dotyczących procesu integracji osób niepełnosprawnych w najbliższym środowisku i społeczności lokalnej, zwiększania ich aktywności życiowej i zaradności osobistej oraz niezależności ekonomicznej, podnoszenia umiejętności pracy z osobami niepełnosprawnymi, w tym sprawowania nad nimi opieki i udzielenia pomocy w procesie ich rehabilitacji”

realizowanym przez Fundację Centrum Niepełnosprawnych Przedsiębiorców oraz Fundację Tutorium w ramach realizacji umowy nr DZR.MF.4071.31.PFRON.2024.

Świadoma/y odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 Kodeksu Karnego (tj. Dz. U. 2017, poz. 2204 ze zm.) oświadczam, że dane zawarte w niniejszej Deklaracji uczestnictwa oraz innych wymaganych załącznikach są zgodne z prawdą.

Jako Uczestnik, zobowiązuję się do:

- wypełnienia dokumentacji związanej z uczestnictwem w zadaniu,
- aktualizacji swoich danych, jeśli zajdą w nich zmiany.

Zadanie publiczne jest finansowane ze środków PFRON przyznanych przez Samorząd Województwa Lubelskiego

Oświadczam, iż zapoznałam/-em się z Regulaminem Uczestnictwa, stanowiącym załącznik nr 3 do niniejszej deklaracji.

Miejscowość, data

Czytelny podpis

Załączniki:

- 1) Karta Uczestnika
- 2) Oświadczenie Uczestnika
- 3) Regulamin Uczestnictwa

Zadanie publiczne jest finansowane ze środków PFRON przyznanych przez Samorząd Województwa Lubelskiego

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 9 ust. 2 lit. a ogólnego rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych wrażliwych, w związku z udziałem w zadaniu publicznym Województwa Lubelskiego z zakresu rehabilitacji zawodowej i społecznej osób z niepełnosprawnością w 2024 roku, mającym na celu wyrównywanie szans oraz tworzenie warunków do rozwoju i dostępu do pełnego uczestnictwa osób z niepełnosprawnościami w życiu społecznym i zawodowym, realizowanym przez Fundację Centrum Niepełnosprawnych Przedsiębiorców oraz Fundację Tutorium.

Jednocześnie oświadczam, że udzielam zgody dobrowolnie oraz że zostałam/em poinformowana/y o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, jak również wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie.

Miejscowość, data

Czytelny podpis

ZGODA NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU W MEDIACH

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wizerunkowych związanych z udziałem w zadaniu publicznym Województwa Lubelskiego z zakresu rehabilitacji zawodowej i społecznej osób z niepełnosprawnością w 2024 roku, mającym na celu wyrównywanie szans oraz tworzenie warunków do rozwoju i dostępu do pełnego uczestnictwa osób z niepełnosprawnościami w życiu społecznym i zawodowym, realizowanym przez Fundację Centrum Niepełnosprawnych Przedsiębiorców oraz Fundację Tutorium, w przestrzeni publicznej i w mediach do celów promocyjno-informacyjnych, bez roszczenia jakiegokolwiek wynagrodzenia z tego tytułu.

Jednocześnie oświadczam, że udzielam zgody dobrowolnie oraz że zostałam/em poinformowana/y o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, jak również wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie.

Miejscowość, data

Czytelny podpis

KARTA UCZESTNIKA

I. Dane osobowe i adresowe Uczestnika:

Imię nazwisko _____

PESEL _____

Ulica, nr domu, nr lokalu _____

Kod pocztowy _____

Miejscowość _____

Gmina _____

Powiat _____

Województwo _____

Nr telefonu/adres e-mail _____

II. Status Uczestnika:

Osoba niepełnosprawna:¹ Tak Nie

Jeśli zaznaczono odpowiedź „Tak”, należy wskazać stopień niepełnosprawności:

Umiarkowany Znaczny Lekki

Osoba pracująca: Tak Nie

Przynależność do kategorii: Członek rodziny osoby z niepełnosprawnością

Opiekun osoby niepełnosprawnej

Członek kadry, bezpośrednio zaangażowany w proces rehabilitacji zawodowej lub społecznej ON

Wolontariusz, bezpośrednio zaangażowany w proces rehabilitacji zawodowej lub społecznej ON

¹ W wypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej, Uczestnik zobowiązany jest do dostarczenia kopii orzeczenia o niepełnosprawności (lub innego dokumentu równoważnego), w celu weryfikacji spełnienia kryterium

Zadanie publiczne jest finansowane ze środków PFRON przyznanych przez Samorząd Województwa Lubelskiego

III. Ankieta potrzeb/usprawnień Uczestnika:

Proszę określić **potrzeby/specjalne wymagania** związane z udziałem w zadaniu:

- w zakresie materiałów szkoleniowych, jakie?
- w zakresie sali szkoleniowej, jakie?
- inne, jakie?

Miejscowość, data

Czytelny podpis

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA

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

W związku z przystąpieniem do zadania publicznego Województwa Lubelskiego z zakresu rehabilitacji zawodowej i społecznej osób z niepełnosprawnością w 2024 roku, mającego na celu wyrównywanie szans oraz tworzenie warunków do rozwoju i dostępu do pełnego uczestnictwa osób z niepełnosprawnościami w życiu społecznym i zawodowym, realizowanego przez Fundację Centrum Niepełnosprawnych Przedsiębiorców oraz Fundację Tutorium w ramach umowy nr DZR.MF.4071.31.PFRON.2024, oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych są:

- Fundacja Centrum Niepełnosprawnych Przedsiębiorców, ul. Łukasińskiego 10, 22-300 Krasnystaw, NIP 5641795384, KRS 0000803836, tel. 81 381 11 19, e-mail: kontakt@pelnosprawni.org
- Fundacja Tutorium, ul. Aleja Kraśnicka 127, 20-718 Lublin, NIP 9462726960, KRS 0001028015, tel. 666 335 920, e-mail: biuro@fundacja-tutorium.pl.

2. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 04.05.2016, str. 1, z późn.zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji zadania publicznego, a w szczególności do potwierdzenia kwalifikowalności uczestnictwa, monitoringu, promocji i sprawozdawczości.

3. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotowi finansującemu zadanie publiczne – Województwa Lubelskiego.

4. Podanie danych jest warunkiem koniecznym udziału w poszczególnych działaniach, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w ramach zadania.

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

Zadanie publiczne jest finansowane ze środków PFRON przyznanych przez Samorząd Województwa Lubelskiego

6. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji w sprawie indywidualnej.
7. Moje dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat, licząc od początku roku następującego po roku, w którym realizowano zadanie publiczne.
9. Masz prawo kontaktować się z realizatorem działań pod wskazanym powyżej adresem.
10. Mam prawo żądać dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz usunięcia a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Miejscowość, data

Czytelny podpis

REGULAMIN UCZESTNICTWA

w zadaniu publicznym Województwa Lubelskiego z zakresu rehabilitacji zawodowej i społecznej osób z niepełnosprawnością w 2024 roku, mającym na celu wyrównywanie szans oraz tworzenie warunków do rozwoju i dostępu do pełnego uczestnictwa osób z niepełnosprawnościami w życiu społecznym i zawodowym

§ 1

INFORMACJE OGÓLNE

1. Niniejszy regulamin określa zasady rekrutacji i uczestnictwa w zadaniu realizowanym przez Fundację Centrum Niepełnosprawnych Przedsiębiorców oraz Fundację Tutorium pn. „Organizowanie i prowadzenie szkoleń, kursów i warsztatów dla członków rodzin osób niepełnosprawnych, opiekunów, kadry i wolontariuszy bezpośrednio zaangażowanych w proces rehabilitacji zawodowej lub społecznej osób niepełnosprawnych, ze szczególnym uwzględnieniem zagadnień dotyczących procesu integracji osób niepełnosprawnych w najbliższym środowisku i społeczności lokalnej, zwiększania ich aktywności życiowej i zaradności osobistej oraz niezależności ekonomicznej, podnoszenia umiejętności pracy z osobami niepełnosprawnymi, w tym sprawowania nad nimi opieki i udzielenia pomocy w procesie ich rehabilitacji”, zwanych dalej Realizatorami.
2. Zadanie realizowane jest w ramach powierzenia realizacji zadania publicznego Województwa Lubelskiego z zakresu rehabilitacji zawodowej i społecznej osób z niepełnosprawnością w 2024 roku w ramach umowy nr DZR.MF.4071.31.PFRON.2024, mającego na celu wyrównywanie szans oraz tworzenie warunków do rozwoju i dostępu do pełnego uczestnictwa osób z niepełnosprawnościami w życiu społecznym i zawodowym.
3. Celem zadania jest wsparcie osób, które odczuwają deficyt wiedzy z zakresu zagadnień dotyczących procesu integracji osób niepełnosprawnych w najbliższym środowisku i społeczności lokalnej, zwiększania ich aktywności życiowej i zaradności osobistej oraz niezależności ekonomicznej, podnoszenia umiejętności pracy z osobami

Zadanie publiczne jest finansowane ze środków PFRON przyznanych przez Samorząd Województwa Lubelskiego

niepełnosprawnymi, w tym sprawowania nad nimi opieki i udzielania pomocy w procesie ich rehabilitacji.

4. Zadanie obejmuje swoim zasięgiem powiaty: lubelski oraz krasnostawski.
5. Okres realizacji: od 01.07.2024 r. do 30.11.2024 r.
6. Biura rekrutacyjne znajdują się w Lublinie (Fundacja Tutorium, Aleja Kraśnicka 127, Lublin) oraz Krasnymstawie (Fundacja Centrum Niepełnosprawnych Przedsiębiorców, ul. Łukasińskiego 10, Krasnystaw).
7. Informacje dotyczące realizacji zadania oraz niniejszy regulamin będą dostępne na stronach internetowych Realizatorów.

§ 2

OPIS ZADANIA

1. W ramach realizacji zadania, zaplanowano realizację warsztatów rozwijających umiejętności z zakresu wspierania aktywności i niezależności OzN (50h).
2. Działania w ramach zadania skierowane są do członków rodzin osób niepełnosprawnych, opiekunów, kadry i wolontariuszy bezpośrednio zaangażowanych w proces rehabilitacji zawodowej lub społecznej osób niepełnosprawnych, zamieszkujących tereny powiatów krasnostawskiego lub lubelskiego.
3. Udział uczestników w zadaniu jest bezpłatny.

§ 3

ZASADY REKRUTACJI

1. Rekrutacja ma charakter otwarty i odbywać się będzie z uwzględnieniem zasady równych szans. Realizatorzy zakładają równy dostęp do zadań, zarówno kobiet, jak i mężczyzn, znajdujących się w grupie potencjalnych uczestników.
2. Kandydaci, przed złożeniem deklaracji uczestnictwa wraz z załącznikami, mają obowiązek zapoznać się z niniejszym regulaminem.
3. Rekrutacja prowadzona będzie od 1 lipca 2024 r. w sposób ciągły, do momentu zrekrutowania wszystkich uczestników.

Zadanie publiczne jest finansowane ze środków PFRON przyznanych przez Samorząd Województwa Lubelskiego

4. Proces rekrutacji poprzedzony zostanie zamieszczeniem ogłoszeń na stronie internetowej Realizatorów oraz poinformowaniem lokalnych ośrodków wspierających osoby z niepełnosprawnościami oraz ich otoczenie.
5. Uczestnicy wyrażający chęć uczestnictwa w zadaniu, zobowiązani będą do wypełnienia, podpisania i przedłożenia następujących dokumentów:
 - Deklaracja uczestnictwa;
 - Karta Uczestnika
 - Oświadczenie Uczestnika
 - Regulamin Uczestnictwa
 - Orzeczenie o niepełnosprawności (lub inny równoważny dokument) – jeśli dotyczy.
6. Dokumenty zgłoszeniowe osoby zainteresowane będą mogły składać w biurach rekrutacyjnych oraz przysyłać pocztą tradycyjną lub elektroniczną. Dokumenty muszą być wypełnione czytelnie, podpisane w odpowiednich miejscach, opatrzone datą i podpisem kandydata.
7. Złożone dokumenty będą weryfikowane pod względem formalnym (kandydaci będą niezwłocznie informowani o ewentualnej konieczności poprawienia lub uzupełnienia dokumentów).
8. Realizatorzy będą przetwarzali i wykorzystywali zebrane dane wyłącznie w związku z realizacją zadania, w tym w szczególności do celów monitoringu, sprawozdawczości i ewaluacji.
9. Uczestnik przekazuje dane osobowe dobrowolnie, aczkolwiek odmowa podania danych osobowych uniemożliwia udział uczestnika w zadaniu.
10. Jeśli liczba osób kwalifikujących się do zadań będzie większa od liczby przewidzianych miejsc, zostanie utworzona lista rezerwowa.
11. Osoby ostatecznie zakwalifikowane do udziału w zadaniu zostaną niezwłocznie o tym poinformowane przez przedstawiciela Realizatorów.

§ 4

PRAWA I OBOWIĄZKI UCZESTNIKA

1. Każdy Uczestnik ma prawo do:
 - nieodpłatnego udziału w zadaniu;
 - zgłaszania uwag i oceny działań, na które został zakwalifikowany;
 - rezygnacji z udziału w zadaniu w formie pisemnego oświadczenia, nie później niż na 5 dni przed rozpoczęciem wsparcia, na które został zakwalifikowany.
2. W przypadku rezygnacji uczestnika z wybranej formy wsparcia, Realizatorzy kwalifikują do zadania osobę z listy rezerwowej.
3. Do obowiązków uczestnika należy:
 - wypełnienie i złożenie dokumentacji zgłoszeniowej;
 - udzielenie niezbędnych danych osobowych zbieranych na potrzeby realizacji zadań;
 - obecność na zajęciach w zaplanowanym wymiarze godzin;
 - podpisywanie list obecności, odbioru materiałów szkoleniowych (jeśli dotyczy);
 - wypełnienie ankiet ewaluacyjnych oraz testów końcowych;
 - regularne, aktywne, punktualne uczestnictwo w wybranych formach wsparcia;
 - wykonywanie zadań powierzonych przez trenerów/specjalistów;

§ 5

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Realizatorzy zastrzegają sobie prawo wprowadzenia zmian w niniejszym regulaminie.
2. Powyższy Regulamin uczestnictwa obowiązuje w okresie realizacji zadań.
3. Data sporządzenia niniejszego regulaminu: 10.06.2024 r.