

# Regulamin Rekrutacji Centrum Aktywności Seniora w Miłoradzu

## Uczestnicy projektu

### 1. Uczestnicy są osobami niesamodzielnymi, które ze względu na:

a. wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność wymagają opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego;

b. w wieku powyżej 60 r.ż. które zakończyły swoją aktywność zawodową, zamieszkujące na terenie gminy Miłoradz;

### 2. Uczestnikami preferowanymi do wsparcia są:

a. Osoby z niepełnosprawnością (weryfikowane na podstawie aktualnego orzeczenia) i osoby niesamodzielne

b. osoby zdrowe .

### 3. Liczba miejsc dla uczestników spełniających powyższe kryteria w Centrum Aktywności Seniora w Gminie Miłoradz wynosi 40.

### 4. Centrum Aktywności Seniora mieści się w miejscowości Matowy Wielkie w gminie Miłoradz.

## Proces rekrutacji

1. Za nadzór nad rekrutacją odpowiada Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Miłoradzu, za jej organizację i przeprowadzenie Komisja rekrutacyjna składająca się z trzech osób: Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej, przedstawiciela partnera projektu, pracownika socjalnego Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Miłoradzu.

### 2. Częstotliwość prowadzenia rekrutacji:

Rekrutacja główna prowadzona jest 1 raz:

a. dopuszcza się możliwość prowadzenia rekrutacji uzupełniającej, bądź zakwalifikowania osób z listy rezerwowej. Sytuacja ta dotyczy przypadku rezygnacji z udziału.

b. rekrutacja uzupełniająca prowadzona jest do momentu wykorzystania limitu miejsc.

### 3. Dokumentacja zgłoszeniowa

Formularz rekrutacji stanowiący załącznik do niniejszego regulaminu dostępny będzie w siedzibie i na stronie internetowej Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Miłoradzu oraz Urzędu Gminy w Miłoradzu z chwilą rozpoczęcia procesu rekrutacji.

### 4. Przebieg procesu rekrutacji:

a. osoba zainteresowana zobowiązana jest do złożenia formularza rekrutacji osobiście lub za pośrednictwem poczty czy innych osób w siedzibie Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Miłoradzu ul. Żuławska 9, do dnia 31 grudnia 2020 r.

b. dokumentację zgłoszeniową stanowi: formularz rekrutacyjny.

c. komisja rekrutacyjna w procesie rekrutacji potwierdza dane zawarte w formularzu rekrutacyjnym. Źródłem weryfikacji danych tych ze stanem faktycznym są załączone dokumenty np.: zaświadczenia, oświadczenia, orzeczenia oraz dokumenty potwierdzające stan zdrowia.

**5. Potencjalny uczestnik, który spełnił kryterium grupy docelowej , ale ze względu na wyczerpanie limitu miejsc nie został przyjęty zostanie wpisany na listę rezerwową:**

a. z list rezerwowej, w pierwszej kolejności przyjmowane będą osoby preferowane do objęcia wsparciem bez względu na datę złożenia dokumentacji zgłoszeniowej:

6. Za datę rozpoczęcia udziału w projekcie uznaje się dzień, w którym uczestnik podpisał deklarację uczestnictwa.

7. Dokumentacja zgłoszeniowa nie podlega zwrotowi i będzie przechowywana w GOPS w Miłoradzu, zgodnie z obowiązującą Instrukcją Kancelaryjną i jednolitym rzeczowym wykazem akt.



Rzeczpospolita  
Polska



URZĄD MARSZAŁKOWSKI  
WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



## Formularz zgłoszeniowy

### dotyczący zakwalifikowania do udziału w zajęciach Centrum Aktywności Seniora w Miłoradzu

Wnioskuje o zakwalifikowanie mnie do udziału w zajęciach, które będą realizowane w Centrum Aktywności Seniora w miejscowości Mątowy Wielkie w Gminie Miłoradz

<b>Imię i nazwisko</b>	
<b>Data urodzenia</b>	
<b>Adres</b>	
<b>Numer telefonu</b>	

Oświadczenie:

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych. (Dz.U. 2018 poz. 1000) oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnie rozporządzenie o ochronie danych osobowych, zwane „RODO”);

dla potrzeb niezbędnych do zakwalifikowania do uczestnictwa w zajęciach prowadzonych przez Centrum Aktywności Seniora w Miłoradzu.

Oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszym formularzu zgłoszeniowym informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis)