



Fundusze Europejskie  
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt „Kompetencje plus”  
realizowany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój finansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik do Zarządzenia Nr 26/ 2020  
Dyrektora ROPS w Rzeszowie  
z dnia 10 lipca 2020 r.

## **Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Kompetencje plus” w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, finansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego**

### **§1**

#### **Informacje ogólne**

1. Projekt „Kompetencje plus”, współfinansowany jest przez Unię Europejską w ramach Osi Priorytetowej II Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji Działanie 2.5 Skuteczna pomoc społeczna Programu Operacyjnego Wiedza-Edukacja Rozwój 2014-2020.
2. Projekt realizowany jest w okresie od 01.01.2020 r. – 31.07.2021 r., swoim zasięgiem obejmuje województwa: podkarpackie, świętokrzyskie i lubelskie.
3. Celem projektu jest doskonalenie kompetencji kluczowych pracowników instytucji pomocy i integracji społecznej z zakresu nowych rozwiązań organizacyjno-prawnych w pomocy społecznej oraz zmian wprowadzonych w innych ustawach dotyczących obszaru pomocy i integracji społecznej, mających istotny wpływ na wykonywanie przez nich zadań z makroregionu I, który tworzą województwa: podkarpackie, świętokrzyskie i lubelskie.
4. Projekt realizowany jest w partnerstwie. Liderem Projektu jest Województwo podkarpackie - Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Rzeszowie. Partnerem Projektu jest Województwo świętokrzyskie - Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej Urzędu Marszałkowskiego w Kielcach.
5. Biuro Projektu znajduje się w siedzibie Lidera, tj. w Regionalnym Ośrodku Polityki Społecznej w Rzeszowie, ul. Hetmańska 9, 35-045 Rzeszów.
6. Biuro Regionalne Partnera znajduje się w Kielcach, al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce.
7. Wsparcie w ramach projektu obejmuje:



LIDER PROJEKTU  
Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej  
w Rzeszowie  
ul. Hetmańska 9  
35-045 Rzeszów  
Województwo Podkarpackie



PARTNER PROJEKTU  
Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego  
Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej  
al. IX Wieków Kielc 3  
25-516 Kielce  
Województwo Świętokrzyskie



- a) udział w szkoleniach: 1-dniowych
  - b) udział w szkoleniach: 2-dniowych
8. Informacje dotyczące form wsparcia w ramach Projektu oraz zakresu tematycznego dostępne są na stronie internetowej Lidera i Partnera w zakładkach dotyczących projektu.

## § 2

### Definicje podstawowe

Na potrzeby niniejszego Regulaminu będą używane następujące definicje pojęć:

1. **Projekt** - projekt „Kompetencje plus”.
2. **Lider** - Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Rzeszowie przy ul. Hetmańskiej 9, 35-045 Rzeszów.
3. **Partner** - Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego przy ul. Al. IX wieków Kielc 3, 25-516 Kielce.
4. **Kandydat /Kandydatka do projektu** - kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej zatrudniony na stanowisku: pracownik socjalny, aspirant pracy socjalnej, starszy pracownik socjalny, specjalista i starszy specjalista pracy socjalnej - koordynator, główny specjalista, posiadający I lub II stopień specjalizacji.
5. **Biura Projektu** - Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Rzeszowie, ul. Hetmańska 9, 35-045 Rzeszów i/lub Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego przy ul. Al. IX wieków Kielc 3, 25-516 Kielce.
6. **Uczestnik projektu (UP)** – kandydat, który zostanie zakwalifikowany do udziału w Projekcie, zgodnie z zasadami określonymi w niniejszym Regulaminie i skorzysta ze wsparcia zaproponowanego w Projekcie.
7. **Dokumenty rekrutacyjne** - komplet dokumentów tj. Formularz rekrutacyjny do projektu wraz z załącznikami.





### § 3

#### Warunki uczestnictwa w szkoleniach

1. Beneficjentami projektu są kluczowi pracownicy instytucji pomocy i integracji społecznej, tj. w szczególności osoby zatrudnione na stanowiskach takich jak: pracownik socjalny, aspirant pracy socjalnej, starszy pracownik socjalny, specjalista i starszy specjalista pracy socjalnej, starszy specjalista pracy socjalnej - koordynator, główny specjalista, posiadający I lub II stopień specjalizacji, czyli osoby świadczące usługi aktywizacyjne i inne usługi społeczne bezpośrednio na rzecz osób zagrożonych ubóstwem i wykluczeniem społecznym, z terenu województwa podkarpackiego, województwa świętokrzyskiego i województwa lubelskiego.
2. Warunkiem przystąpienia do projektu i skorzystania ze szkolenia jest:
  - a) posiadanie uprawnienia do wykonywania zawodu pracownika socjalnego uzyskanego na podstawie obowiązujących przepisów ustawy z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej lub
  - b) posiadanie decyzji o uznaniu kwalifikacji w zawodzie regulowanym pracownika socjalnego na podstawie przepisów ustawy z dnia 18 marca 2008 roku o zasadach uznawania kwalifikacji zawodowych nabytych w państwach członkowskich Unii Europejskiej (Dz.U. Nr 63, poz. 394) lub/i
  - c) posiadanie I stopnia specjalizacji w zawodzie pracownik socjalny lub ukończenie:
    - studiów wyższych na kierunku praca socjalna lub
    - studiów wyższych o specjalności praca socjalna na jednym z kierunków, o których mowa w art. 5 ust. 3 ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o zmianie ustawy o pomocy społecznej lub
    - studiów wyższych w wyższej szkole zawodowej o specjalności praca socjalna, o której mowa w art. 5 ust. 1 ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o zmianie ustawy o pomocy społecznej, lub
    - studiów wyższych na jednym z kierunków, o których mowa w art. 116 ust. 1 pkt. 3 ustawy o specjalności przygotowującej do wykonywania zawodu pracownika socjalnego, o której mowa w art. 116 ust. 1 pkt. 3 i ust. 1 a ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o zmianie ustawy o pomocy społecznej





- d) posiadanie wypełnionego oświadczenia pracodawcy zawartego w Formularzu Zgłoszeniowym kandydata o zatrudnieniu w instytucjach pomocy i integracji społecznej z terenu województwa podkarpackiego, województwa świętokrzyskiego lub województwa lubelskiego.
3. Instytucje, w których są zatrudnione wyżej wymienione osoby posiadają swoją siedzibę na terenie województwa podkarpackiego, świętokrzyskiego lub lubelskiego.
4. Uczestnicy Projektu nie mogą pozostawać w okresie wypowiedzenia umowy o pracę/umowy cywilnoprawnej.
5. Osoby spełniające ww. kryteria muszą posiadać zgodę pracodawcy na udział w szkoleniach.
6. Szkolenia są realizowane zgodnie z zasadami polityki równych szans – w projekcie mogą brać udział osoby bez względu na wiek, płeć, stopień niepełnosprawności, poglądy, wyznanie, kolor skóry, miejsce zamieszkania (miasto, wieś), itp.

#### § 4

##### Procedury COVID-19, środki bezpieczeństwa

1. Szkolenia stacjonarne jednodniowe i dwudniowe w okresie obowiązywania obostrzeń Ministra Zdrowia, Głównego Inspektora Sanitarnego na czas ich obowiązywania realizowane będą w reżimie sanitarnym zgodnie z obowiązującym prawem i aktami wykonawczymi, m.in. *Wytycznymi dla organizatorów spotkań biznesowych, szkoleń, konferencji i kongresów w trakcie epidemii SARS-CoV-2* Ministerstwa Rozwoju działającego w porozumieniu z Głównym Inspektorem Sanitarnym.
2. W miejscach realizacji szkoleń stacjonarnych zachowany zostanie limit liczby uczestników na daną powierzchnię w sali szkoleniowej zgodnie z obowiązującymi zaleceniami Ministra Zdrowia oraz *Wytycznymi dla organizatorów spotkań biznesowych, szkoleń, konferencji i kongresów w trakcie epidemii SARS-CoV-2* Ministerstwa Rozwoju działającego w porozumieniu z Głównym Inspektorem Sanitarnym.
3. Sala szkoleniowa będzie wietrzona podczas każdej przerwy pomiędzy zajęciami merytorycznymi szkoleń.
4. Każdego dnia dezynfekowane będą sale szkoleniowe, stoliki, krzesła, zarówno przed jak i po zajęciach.





5. Miejsca realizacji szkoleń wyposażone będą w niezbędne środki czystości, zwiększona została ilość środków higienicznych, w tym płynów antybakteryjnych zmniejszających ryzyko zakażenia COVID-19., Wszystkie powierzchnie w obiektach szkoleniowych takie jak: klamki, stoły, poręcze itp. są dezynfekowane na bieżąco przez zatrudniony w danym obiekcie personel.
6. Uczestnik realizowanego szkolenia stacjonarnego, wyraża zgodę na udział w kursie z własnej, nieprzymuszonej woli oraz jednocześnie akceptuje poniższe warunki:
  - a) przed rozpoczęciem zajęć zostaną zweryfikowane parametry zdrowotne uczestników tj. pomiar temperatury,
  - b) przed zajęciami uczestnik wypełni oraz zaakceptuje ankietę oceniającą ryzyko zakażenia COVID-19,
  - c) w miejscu realizacji szkolenia bezpośrednio po wejściu zdezynfekuje ręce;
  - d) uczestnik szkolenia zobowiązuje się do stosowania zakrywania ust i nosa na terenie obiektu, w którym realizowane jest szkolenie.
7. Wszyscy trenerzy i pracownicy biura zapoznani zostaną z obowiązującymi szczegółowymi *Wytycznymi dla organizatorów spotkań biznesowych, szkoleń, konferencji i kongresów w trakcie epidemii SARS-CoV-2* Ministerstwa Rozwoju działającego w porozumieniu z Głównym Inspektorem Sanitarnym oraz opublikowanymi procedurami postępowania, które zapewniają jak największe bezpieczeństwo prowadzonych szkoleń.
8. Trenerzy delegowani do realizacji szkoleń nie będą w bezpośredniej grupie ryzyka – nie przebywali w ostatnim czasie w krajach wskazanych przez GIS i w ich otoczeniu nie ma osób poddanych kwarantannie oraz takich, które przebywają w szpitalach na obserwacji lub stwierdzono u nich zakażenie. Stan zdrowia trenerów oraz osób związanych z obsługą szkoleń będzie na bieżąco monitorowany.

## § 5

### Szkolenia w trybie zdalnym

1. W sytuacji epidemiologicznej, szczególnej, której Organizator nie mógł wcześniej przewidzieć oraz braku możliwości przeprowadzenia szkoleń stacjonarnych w reżimie sanitarnym dopuszcza się realizację szkoleń zdalnie.
2. Przy zmianie formy szkoleń ze stacjonarnej na zdalną:
  - a) szkolenia w trybie zdalnym będą prowadzone w czasie rzeczywistym, z wykorzystaniem połączeń on-line w formie umożliwiającej przekazanie i utrwalenie treści określonych w programie szkolenia;





- b) liczba uczestników szkolenia będzie umożliwiać wszystkim interaktywną swobodę udziału we wszystkich przewidzianych elementach zajęć (ćwiczenia, rozmowa na żywo, chat, testy, ankiety, współdzielenie ekranu itp.);
- c) materiały dydaktyczne mogą przybrać formę e-podręczników, plików dokumentów przygotowanych w dowolnym formacie, materiałów VOD, itp.; materiały zostaną dostarczone uczestnikom przed rozpoczęciem szkolenia;
- d) Wykonawca/ trener zapewni rozwiązania techniczne pozwalające uczestnikom w pełni zrealizować zakładany program szkolenia;
- e) Wykonawca /trener wskaże:
  - platformę /rodzaj komunikatora, za pośrednictwem którego prowadzone będzie szkolenie,
  - minimalne wymagania sprzętowe, jakie musi spełniać komputer uczestnika,
  - minimalne wymagania dotyczące parametrów łącza sieciowego, jakim musi dysponować uczestnik,
  - niezbędne oprogramowanie umożliwiające uczestnikom dostęp do prezentowanych treści i materiałów,
  - okres ważności linku umożliwiającego uczestnictwo w szkoleniu on-line.
3. Szkolenia będą rejestrowane na potrzeby m.in. monitoringu, kontroli lub audytu. Nagrywany będzie trener, uczestnicy szkolenia nie będą rejestrowani. Od Uczestników projektu zostaną zebrane potwierdzenia uczestnictwa w szkoleniu.
4. Instrukcje dotyczące obsługi platform/y, instalacji oraz zarejestrowania się do platformy zostaną przesłane uczestnikowi szkolenia na jego adres e-mailowy najpóźniej 1 dzień przed terminem szkolenia.
5. Uczestnik jest zobowiązany do zapoznania się z informacjami mailowymi oraz do wykonania wszystkich kroków w dostarczonych instrukcjach najpóźniej 1 dzień przed terminem szkolenia.
6. W trakcie szkolenia są przewidziane przerwy ogłaszane przez trenera.
7. Podmiot realizujący szkolenie może odwołać zajęcia lub odmówić ich przeprowadzenia, w szczególności gdy jest to uzasadnione trudnościami organizacyjnymi, technicznymi lub brakiem wystarczającej liczby chętnych. O fakcie oraz przyczynach odwołania zajęć poinformuje Uczestnika w najkrótszym możliwym terminie.
8. Realizacja formy zdalnej nie zwalnia Wykonawcy/trenera z obowiązków związanych z badaniem efektywności wsparcia, w tym pomiaru kompetencji nabytych na szkoleniu w formie raportów, pre i post testów itp.







9. Uczestnik projektu otrzyma dokumenty potwierdzające zakończenie udziału w szkoleniu w formie papierowej lub elektronicznej. Dopuszcza się przekazanie uczestnikowi szkolenia dokumentu w formie elektronicznej.
10. Zgoda na dokonywanie zmiany formy świadczenia usługi szkoleniowej ze stacjonarnej na zdalną dotyczy wyłącznie okresu obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego, tj. od dnia 14 marca 2020 r. do odwołania oraz okresu obowiązywania stanu epidemii, tj. od dnia 20 marca 2020 r. do odwołania.

## § 6

### Zasady uczestnictwa w szkoleniach

1. Obowiązkiem uczestnika szkolenia jest:
  - a) przestrzeganie niniejszego Regulaminu,
  - b) systematyczny udział w szkoleniach,
  - c) wypełnienie „*DEKLARACJI UCZESTNICTWA*” (która znajduje się na stronie internetowej Lidera i Partnera w zakładce dotyczącej projektu), testu przed szkoleniem (pre-testu), testu po szkoleniu/ egzaminie końcowym (post-testu) oraz ankiety oceniającej szkolenie, a następnie przekazanie ww. dokumentów trenerowi prowadzącemu szkolenie, który przekazuje dokumentację organizatorowi szkolenia,
  - d) każdorazowe potwierdzenie obecności na szkoleniu poprzez złożenie podpisu na liście obecności,
  - e) każdorazowe potwierdzenie korzystania z cateringu poprzez złożenie podpisu na stosownej liście,
  - f) każdorazowe potwierdzenie korzystania z noclegu poprzez złożenie podpisu na stosownej liście, o ile dana forma wsparcia przewiduje korzystanie z noclegu,
  - g) potwierdzenie odbioru zestawów dydaktycznych i zaświadczenia/certyfikatu ukończenia szkolenia (jeśli Uczestnikowi przysługuje).
  - h) poinformowanie o zmianie stosunku zatrudnienia i danych personalnych,
2. Uczestnik nie otrzyma zaświadczenia/certyfikatu ukończenia szkolenia w przypadku:
  - a) nieobecności przekraczającej 20% zajęć
  - b) niezyskaniu min. 90% wyniku z egzaminu końcowego/post-test,
  - c) nieprzystąpienia do pre i post testu.
3. Obowiązkiem organizatora szkolenia jest:





- a) zapewnienie bezpłatnych szkoleń;
- b) zapewnienie miejsca do realizacji szkolenia, wyżywienia w trakcie szkolenia, a w przypadku korzystania z noclegu również pomiędzy dniami szkoleniowymi;
- c) zapewnienie zestawów dydaktycznych;
- d) zapewnienie możliwości zakwaterowania dla uczestników, którzy nie będą mieli możliwości dojazdu na szkolenia w ciągu trzech godzin przed godziną rozpoczęcia zajęć, lub powrotu do miejsca zamieszkania w ciągu trzech godzin po zakończeniu zajęć. Zakwaterowanie nastąpi jedynie w przypadku starannego udokumentowania konieczności skorzystania z noclegu, np.: na podstawie biletu, rozkładu jazdy przewoźników ukazującego, że faktycznie dojazd w określonym czasie nie był możliwy;
- e) zapewnienie ubezpieczenia NNW dla uczestników projektu;
- f) zapewnienie zwrotu kosztów dojazdu z miejsca zamieszkania do miejsca realizacji zajęć i z powrotem dla uczestników szkoleń, którym nie przysługuje zwrot kosztów dojazdu z innych źródeł tj. pracownicy którzy nie mogą zostać delegowani przez pracodawcę. Zwrot kosztów podróży nastąpi wyłącznie, gdy miejsce odbywania szkolenia znajduje się poza miejscem zamieszkania uczestnika. Zwrotowi nie będą podlegać koszty dojazdu w obrębie jednej miejscowości. Zwrot nastąpi do wysokości opłat za środki transportu publicznego szynowego lub kołowego zgodnie z cennikiem biletów II klasy obowiązującym na danym obszarze, także w przypadku korzystania ze środków transportu prywatnego (w szczególności samochodem lub taksówką) jako refundacja wydatku faktycznie poniesionego do ww. wysokości na wniosek o zwrot kosztów dojazdu uczestnika na szkolenia publicznym środkiem transportu-załącznika nr 3, 3a do Regulaminu,
- g) zapewnienie realizacji programu merytorycznego przez kadrę trenerską posiadającą odpowiednie doświadczenie i kwalifikacje,
- h) zapewnienie udogodnień/usprawnień osobom z niepełnosprawnościami, które umożliwiają im udział w szkoleniu, np. tłumacza języka migowego, asystenta, itp.
- i) organizator szkolenia zastrzega sobie prawo do odwołania, zmiany terminu lub miejsca realizacji danej formy wsparcia z przyczyn od niego niezależnych.







## § 7

### Procedury rekrutacyjne na szkolenia

1. Informacja o rozpoczęciu rekrutacji na poszczególne szkolenia będzie umieszczona na stronie internetowej Lidera i Partnera w zakładce dotyczącej projektu, jak również wysyłana do instytucji pomocy i integracji społecznej z województwa podkarpackiego, świętokrzyskiego i lubelskiego pocztą elektroniczną i/lub tradycyjną, bądź poprzez bezpośredni kontakt kandydatami do projektu.
2. Rekrutacja prowadzona będzie w Biurze Projektu i Biurze Regionalnym Projektu.
3. Proces rekrutacji składa się z następujących etapów:
  - a) przyjmowanie zgłoszeń,
    - podstawą rekrutacji jest „Formularz zgłoszeniowy” – załącznik nr 1 do Regulaminu dostarczony w określonym terminie do Biura Projektu/Biura Regionalnego e-mailem zawierającym skan oryginału formularza wraz z innymi dokumentami wymaganymi przez realizatora Projektu, a następnie dostarczenie oryginałów dokumentów drogą pocztową lub osobiście najpóźniej w dniu szkolenia. Dokument winien być podpisany przez osobę zgłaszającą się, obowiązkowa jest też pieczęć i podpis dyrektora/kierownika instytucji, który potwierdza: spełnienie kryteriów rekrutacyjnych kandydata jako kluczowego pracownika instytucji pomocy i integracji społecznej, zatrudnienie zgłaszającej się osoby we wskazanej instytucji jak również wyraża zgodę na uczestnictwo pracownika w danej formie wsparcia. Podpisanie formularza zgłoszeniowego przez kandydata jest potwierdzeniem zapoznania się z niniejszym Regulaminem, który dostępny jest na stronie internetowej Lidera i Partnera w zakładce dotyczącej projektu.
  - b) Ocena formalna, polegająca na sprawdzeniu kompletności i prawidłowego wypełnienia dokumentów oraz weryfikacji kwalifikowalności uczestników.
  - c) Ocena merytoryczna.

W trakcie rekrutacji punkty otrzymają:

    - osoby, które nie brały udziału w Projekcie (2 pkt.)
    - mężczyźni, ze względu na sfeminizowany charakter grupy docelowej (3 pkt.)





Po przejściu oceny formalnej i podsumowaniu pkt zostanie utworzona lista podstawowa z zachowaniem równości płci oraz lista rezerwowa w oparciu o uzyskane punkty.

4. Przy tworzeniu listy uczestników w pierwszej kolejności będą uwzględniane osoby, które prawidłowo wypełniły formularz zgłoszeniowy i uzyskały największą liczbę punktów. Następnie decydować będzie kolejność zgłoszeń.
5. Zgłoszenia będą przyjmowane do dnia ustalonego przez osobę prowadzącą rekrutację. Zgłoszenia, które wpłyną po tym terminie, będą rejestrowane na liście rezerwowej. W przypadku wyczerpania liczby wolnych miejsc przed dniem zakończenia procesu rekrutacji zgłoszenia będą rejestrowane na liście rezerwowej.
6. Osoby zakwalifikowane do udziału w szkoleniach będą informowane o tym fakcie drogą elektroniczną lub telefonicznie. W informacji zawarte zostaną szczegółowe dane na temat miejsca i terminu szkolenia. **Brak informacji jest równoznaczny z tym, że dana osoba nie zakwalifikowała się na szkolenie.** Osoba zakwalifikowana na szkolenie ma możliwość rezygnacji z udziału w danej formie wsparcia. Rezygnacja musi zostać niezwłocznie przesłana za pomocą poczty elektronicznej (na adres wskazany w piśmie) i/lub pocztą tradycyjną – wpływ do Biura Projektu najpóźniej na 3 dni robocze przed rozpoczęciem zajęć. W przypadku rezygnacji osoby z uczestnictwa w szkoleniu zostanie zaproszona osoba z listy rezerwowej. Jeżeli rezygnacja nastąpi w krótszym terminie, pracodawca beneficjenta zobowiązany jest do oddelegowania innego pracownika spełniającego kryteria określone w regulaminie rekrutacji na dane szkolenie zgodnie z kolejnością zgłoszeń

## § 8

### Postanowienia końcowe

1. Organizator zastrzega sobie prawo wniesienia zmian lub wprowadzenie dodatkowych postanowień w Regulaminie.
2. Realizator Projektu nie ponosi odpowiedzialności za zmiany w dokumentach programowych i wytycznych dotyczących realizacji Działania 2.5. Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.





**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt „Kompetencje plus”  
realizowany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój finansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

3. Regulamin może ulec zmianie w sytuacji zmiany Wytycznych, innych dokumentów programowych dotyczących realizacji Projektu lub działania siły wyższej, której Organizator nie mógł wcześniej przewidzieć.
4. Regulamin wchodzi w życie z dniem podpisania i obowiązuje przez cały okres realizacji projektu tj. do 31.07.2021 r.

#### Wykaz załączników:

Załącznik nr 1: Formularz zgłoszeniowy

Załącznik nr 2: Ocena pracownika ROPS przeprowadzającego rekrutację na szkolenie w ramach projektu „Kompetencje plus”

Załącznik nr 3: Wniosek o zwrot kosztów dojazdu uczestnika na szkolenia publicznym środkiem transportu

Załącznik nr 3a: Oświadczenie przewoźnika o cenie biletu

Załącznik nr 4: Ankieta – ocena ryzyka zakażenia koronawirusem



**LIDER PROJEKTU**  
Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej  
w Rzeszowie  
ul. Hetmańska 9  
35-045 Rzeszów  
Województwo Podkarpackie



**PARTNER PROJEKTU**  
Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego  
Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej  
al. IX Wieków Kielc 3  
25-516 Kielce  
Województwo Świętokrzyskie



Załącznik nr 1 do Regulaminu

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

|   |  |
|---|--|
| <b>PROJEKT „Kompetencje plus”</b> współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020. Nr umowy: POWR.02.05.00-00-0361/19-00 |  |
| <b>TEMAT SZKOLENIA</b><br>(proszę wskazać)  |  |
| <b>TERMIN</b> (proszę wskazać)  |  |
| <b>MIEJSCE:</b> (proszę wskazać)  |  |

Formularz zgłoszeniowy czytelnie wypełniony i podpisany należy przesłać e-mailem (zeskanowany) na adres: ..... Prosimy o dostarczenie oryginałów dokumentów najpóźniej w dniu szkolenia.  
W razie pytań prosimy o kontakt pod numerem telefonu: .....

### DANE INSTYTUCJI ZGŁASZAJĄCEJ PRACOWNIKA

|                         |               |
|-------------------------|---------------|
| <b>NAZWA INSTYTUCJI</b> |               |
|                         |               |
| <b>ADRES</b>            |               |
|                         |               |
| <b>TELEFON</b>          | <b>E-MAIL</b> |
|                         |               |

### DANE OSOBY ZGŁOSZONEJ

|  |               |
|--|---------------|
| <b>IMIĘ I NAZWISKO</b>   |               |
|  |               |
| <b>STANOWISKO</b>  |               |
|  |               |
| <b>TELEFON KONTAKTOWY (stacjonarny lub komórkowy)</b>  | <b>E-MAIL</b> |
|  |               |
| <b>SPECJALNE POTRZEBY</b> (proszę w odpowiednim miejscu wpisać jakie, natomiast w przypadku wystąpienia pierwszych 3 specjalnych potrzeb proszę o ich telefoniczne zgłoszenie pracownikowi ROPS prowadzącemu rekrutację min. 3 dni robocze przed szkoleniem) |               |
| <b>Przestrzeń dostosowana do specjalnych potrzeb ruchowych</b>   |               |
| <b>Alternatywne formy materiałów szkoleniowych</b>   |               |
| <b>Zapewnienie systemu wspomagającego słyszenie</b>  |               |





|   |   |
|---|---|
| Specjalne potrzeby żywieniowe   |   |
| Inne  |   |
| Zwrot kosztów dojazdu na szkolenie  | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| Zapewnienie noclegu na szkolenia dwudniowe. W przypadkach określonych w Regulaminie w & 3 pkt. 2b | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |

1. Ja, niżej podpisana/y potwierdzam uczestnictwo w szkoleniach organizowanych w ramach projektu „Kompetencje plus”, współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Osi Priorytetowej II Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji Działanie 2.5 Skuteczna pomoc społeczna Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020.
2. Oświadczam, iż zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Kompetencje plus” w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, finansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
3. Jestem świadoma/y, iż zgłoszenie się do udziału w szkoleniach nie jest równoważne z zakwalifikowaniem.
4. Administratorem Danych Osobowych jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
5. Dane osobowe zawarte w formularzu zgłoszeniowym przetwarzane są w celu przeprowadzenia rekrutacji do ww. projektu zgodnie z art. 6 ust. 1 lit c) oraz art. 9 ust. 2 lit g) Rozporządzeniem 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). Mam prawo do żądania wglądu w swoje dane, do ich poprawienia, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
6. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych administratora wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: [iod@miir.gov.pl](mailto:iod@miir.gov.pl). Ponadto mogę skontaktować się z osobą, która odpowiada za ochronę przetwarzania danych osobowych Partnera projektu: Waldemar Piłat wysyłając wiadomość na adres Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce, w przypadku Lidera: ROPS Rzeszów - wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: [Bartosz Świder b.swider@rops.rzeszow.pl](mailto:Bartosz_Swider@rops.rzeszow.pl) lub adres pocztowy ROPS Rzeszów.
7. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu
8. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione organom upoważnionym zgodnie z obowiązującym prawem.
9. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej. W oparciu o dane Administrator nie będzie podejmował zautomatyzowanych decyzji w tym będących wynikiem profilowania.
10. Dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 -2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji zgodnie z właściwymi przepisami prawa.
11. Oświadczam, iż wszystkie podane w formularzu dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.
12. Oświadczam, że tematyka szkoleń jest adekwatna do zajmowanego stanowiska i wykonywanych obowiązków.
13. Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji drogą telefoniczną lub elektroniczną (e-mail) w ramach organizowania szkoleń.
14. Wyrażam zgodę na zmianę szkoleń z formy stacjonarnej na formę zalaną.
15. W przypadku realizacji szkolenia w formie zdalnej wyrażam zgodę na umożliwienie rejestrowania/ nagrywania szkolenia z moim udziałem do celów projektu, w tym m.in. do monitorowania szkolenia, audytu, kontroli.

.....  
Data

.....  
Podpis kandydata



LIDER PROJEKTU  
Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej  
w Rzeszowie  
ul. Hetmańska 9  
35-045 Rzeszów  
Województwo Podkarpackie



PARTNER PROJEKTU  
Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego  
Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej  
al. IX Wieków Kielc 3  
25-516 Kielce  
Województwo Świętokrzyskie





**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY KANDYDATA O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW REKRUTACYJNYCH W PROJEKCIE „KOMPETENCJE PLUS” I ZATRUDNIENIU W INSTYTUCJI POMOCY I INTEGRACJI SPOŁECZNEJ**

Ja, niżej podpisany/a świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego za nieprawdziwe zeznania lub zatajenie prawdy **oświadczam, że Pan/Pani .....(kandydat na szkolenie) spełnia kryteria rekrutacyjne - warunki przystąpienia do projektu „Kompetencje plus”** współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Osi Priorytetowej II Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji, Działanie 2.5 Skuteczna pomoc społeczna Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020 poprzez (właściwe zaznaczyć):

|   |                                 |
|---|---------------------------------|
| Posiada uprawnienia do wykonywania zawodu pracownika socjalnego, uzyskanego na podstawie obowiązujących przepisów ustawy z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej lub  | TAK<br><input type="checkbox"/> |
| Posiada decyzję o uznaniu kwalifikacji w zawodzie regulowanym pracownika socjalnego na podstawie przepisów ustawy z dnia 18 marca 2008 roku o zasadach uznawania kwalifikacji zawodowych nabytych w państwach członkowskich Unii Europejskiej (Dz.U. Nr 63, poz. 394) lub/i                       | TAK<br><input type="checkbox"/> |
| Posiada specjalizację I stopnia w zawodzie pracownik socjalny lub   | TAK<br><input type="checkbox"/> |
| Ukończył/a studia wyższe na kierunku praca socjalna lub   | TAK<br><input type="checkbox"/> |
| Ukończył/a studia wyższe o specjalności praca socjalna na jednym z kierunków, o których mowa w art. 5 ust. 3 ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o zmianie ustawy o pomocy społecznej, lub  | TAK<br><input type="checkbox"/> |
| Ukończył/a studia wyższe w wyższej szkole zawodowej o specjalności praca socjalna, o której mowa w art. 5 ust. 1 ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o zmianie ustawy o pomocy społecznej, lub  | TAK<br><input type="checkbox"/> |
| Ukończył/a studia wyższe na jednym z kierunków, o których mowa w art. 116 ust. 1 pkt. 3 ustawy o specjalności przygotowującej do wykonywania zawodu pracownika socjalnego, o której mowa w art. 116 ust. 1 pkt. 3 i ust. 1 a ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o zmianie ustawy o pomocy społecznej | TAK<br><input type="checkbox"/> |
| Oświadczam iż w/w osoba jest pracownikiem instytucji pomocy i integracji społecznej z terenu województwa podkarpackiego, świętokrzyskiego, lubelskiego* (*właściwe podkreślić) i wyrażam zgodę na jej udział w szkoleniu.   |                                 |
| Oświadczam, że tematyka szkoleń jest adekwatna do zajmowanego stanowiska i wykonywanych obowiązków.   |                                 |

.....  
Pieczęć instytucji

.....  
Pieczęć imienna i podpis  
kierownika jednostki/pracodawcy



LIDER PROJEKTU  
Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej  
w Rzeszowie  
ul. Hetmańska 9  
35-045 Rzeszów  
Województwo Podkarpackie



PARTNER PROJEKTU  
Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego  
Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej  
al. IX Wieków Kielc 3  
25-516 Kielce  
Województwo Świętokrzyskie



**OCENA PRACOWNIKA ROPS PRZEPROWADZAJĄCEGO REKRUTACJĘ NA SZKOLENIE  
W RAMACH PROJEKTU „KOMPETENCJE PLUS”**

|   |  |  |
|---|--|--|
| Projekt „Kompetencje plus” współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Osi Priorytetowej II Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji Działanie 2.5 Skuteczna pomoc społeczna Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020. |  |  |
| Nazwa szkolenia:.....   |  |  |
| <b>OCENA FORMALNA</b>   |  |  |
| Przynależność do grupy docelowej projektu   | TAK<br><input type="checkbox"/>          | NIE<br><input type="checkbox"/>          |
| Spełnia kryterium formalne  | TAK<br><input type="checkbox"/>          | NIE<br><input type="checkbox"/>          |
| <b>Kryterium pierwszeństwa</b>  |  |  |
| Czy kandydat brał udział w projekcie  | TAK<br><input type="checkbox"/> - 0 pkt. | NIE<br><input type="checkbox"/> - 2 pkt. |
| Czy kandydat jest mężczyzną   | TAK<br><input type="checkbox"/> - 3 pkt. | NIE<br><input type="checkbox"/> - 0 pkt. |
| <b>Punktacja ogółem</b>   | ..... pkt.                               |  |
| <b>Podpis pracownika ROPS</b>   |  |  |





**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt „Kompetencje plus”  
realizowany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój finansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 3 do Regulaminu

## WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU UCZESTNIKA NA SZKOLENIA PUBLICZNYM ŚRODKIEM TRANSPORTU

w ramach projektu  
*„Kompetencje plus”, współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Osi Priorytetowej II Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji Działanie 2.5 Skuteczna pomoc społeczna Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020*

1. Ja niżej podpisana/y ....., legitymująca/y się numerem PESEL ....., zamieszkała/y w ..... wnioskuję o zwrot kosztów za dojazd na szkolenie

pn.: ..... w terminie: .....  
miejsce szkolenia: .....

2. Zwrot kosztów dotyczy przejazdu na trasie:

.....

3. Koszt dojazdu najtańszym publicznym środkiem transportu tj. Bus/PKS/PKP\* na w/w trasie (tam i z powrotem) wynosi ..... zł.\*\*

4. Dane do przelewu:

Imię i nazwisko posiadacza konta

.....

Adres

.....

Numer rachunku bankowego

.....

Powyższe oświadczenie składam świadoma/y iż na podstawie art. 233 § 1 Kodeksu karnego za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy grozi odpowiedzialność karna.

*\*Niepotrzebne skreślić*

*\*\*Do wniosku należy dołączyć bilety, paragon lub oświadczenie przewoźnika o cenie biletu – załącznik 3a do Regulaminu*

.....  
(Data i podpis uczestnika)



**LIDER PROJEKTU**  
Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej  
w Rzeszowie  
ul. Hetmańska 9  
35-045 Rzeszów  
Województwo Podkarpackie



**PARTNER PROJEKTU**  
Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego  
Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej  
al. IX Wieków Kielc 3  
25-516 Kielce  
Województwo Świętokrzyskie



**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt „Kompetencje plus”  
realizowany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój finansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik 3a do Regulaminu

## OŚWIADCZENIE PRZEWOŹNIKA O CENIE BILETU

w ramach projektu  
**„Kompetencje plus”, współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Osi Priorytetowej II Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji Działanie 2.5 Skuteczna pomoc społeczna Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020**

**Nazwa i adres firmy:**

.....  
.....

Zaświadczam, że koszt przejazdu na trasie z.....  
do..... przez .....

w jedną stronę cena biletu (normalnego) wynosi .....zł.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis/pieczęć przewoźnika



**LIDER PROJEKTU**  
Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej  
w Rzeszowie  
ul. Hetmańska 9  
35-045 Rzeszów  
Województwo Podkarpackie



**PARTNER PROJEKTU**  
Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego  
Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej  
al. IX Wieków Kielc 3  
25-516 Kielce  
Województwo Świętokrzyskie



## ANKIETA – OCENA RYZYKA ZAKAŻENIA KORONAWIRUSEM

|  |                                 |                                 |
|--|---------------------------------|---------------------------------|
| <b>Projekt „Kompetencje plus”, współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Osi Priorytetowej II Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji Działanie 2.5 Skuteczna pomoc społeczna Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020</b> |                                 |                                 |
| <b>DANE OSOBOWE UCZESTNIKA SZKOLENIA</b>   |                                 |                                 |
| Imię i nazwisko:   |                                 |                                 |
| Telefon kontaktowy:  |                                 |                                 |
| <b>OCENA RYZYKA ZAKAŻENIA KORONAWIRUSEM</b>  |                                 |                                 |
| 1. Czy miał/a Pan/Pani w okresie ostatnich 14 dni kontakt z osobą, u której potwierdzono zakażenie COVID-19?   | TAK<br><input type="checkbox"/> | NIE<br><input type="checkbox"/> |
| 2. Czy był/a Pan/Pani za granicą w ciągu ostatnich 14 dni?   | TAK<br><input type="checkbox"/> | NIE<br><input type="checkbox"/> |
| Jeśli tak, to gdzie? .....   |                                 |                                 |
| 3. Czy w ciągu ostatnich 14 dni występowały u Pani/Pana następujące objawy: (odpowiednie wskazać)  |                                 |                                 |
| Temperatura powyżej 38 st. C   | TAK<br><input type="checkbox"/> | NIE<br><input type="checkbox"/> |
| Kaszel   | TAK<br><input type="checkbox"/> | NIE<br><input type="checkbox"/> |
|  | od kiedy?.....                  | <input type="checkbox"/>        |
| Duszność   | TAK<br><input type="checkbox"/> | NIE<br><input type="checkbox"/> |
|  | od kiedy?.....                  | <input type="checkbox"/>        |
| 4. Czy ktoś z domowników w ciągu ostatnich 14 dni obserwuje u siebie objawy ostrej infekcji dróg oddechowych - jak gorączka powyżej 38°C, kaszel, duszność, trudności?   | TAK<br><input type="checkbox"/> | NIE<br><input type="checkbox"/> |
| 5. Czy wyraża Pan/Pani zgodę na pomiar temperatury?  | TAK<br><input type="checkbox"/> | NIE<br><input type="checkbox"/> |

Ja, niżej podpisany, wyrażam zgodę na udostępnienie moich danych zawartych w przedmiotowej ankiecie przez Organizatora szkolenia, w celu weryfikacji oceny ryzyka zakażenia COVID-19. Wyrażenie zgody jest niezbędne do prawidłowej organizacji szkolenia. Osobie której dane dotyczą przysługują następujące prawa względem Administratora danych osobowych: prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przeniesienia danych, o ile będzie istniała techniczna możliwość jego realizacji, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych oraz prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy prawa.

.....  
(Data i podpis uczestnika)



**LIDER PROJEKTU**  
Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej  
w Rzeszowie  
ul. Hetmańska 9  
35-045 Rzeszów  
Województwo Podkarpackie



**PARTNER PROJEKTU**  
Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego  
Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej  
al. IX Wieków Kielc 3  
25-516 Kielce  
Województwo Świętokrzyskie