**Aktualizacja z dnia 30.09.2026 r.**

**Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Utworzenie Dziennego Dom Pomocy w Sokołowsku" z dnia 15.10.2024r.**

## §1 Definicje

1. Beneficjent – Sanatoria Dolnośląskie sp. z o.o. z siedzibą w 58-351 Sokołowsku, ul. Parkowa 3
2. DDP – Dzienny Dom Pomocy – jedna z form deinstytucjonalizacji opieki nad osobami niesamodzielnymi. DDP jest wyodrębnioną strukturalnie częścią spółki. W Dziennym Domu Pomocy zapewnia się opiekę w warunkach zbliżonych do domowych;
3. Dzienny Dom Pomocy w Sokołowsku jest prowadzony w ramach projektu „Utworzenie Dziennego Dom Pomocy w Sokołowsku" –w ramach naboru FEDS.07.07-IP.02-046/23 w ramach programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027. Projekt nr FEDS.07.07-IP.02-0053/23.
4. Organizator – podmiot udzielający świadczenia w ramach Dziennego Domu Pomocy tj. Sanatoria Dolnośląskie sp. z o.o.;
5. Osoba korzystająca ze wsparcia (uczestnik projektu) – osoba bezpośrednio korzystająca ze świadczeń opiekuńczych oraz innych usług (wyżywienie, transport) w ramach dziennego domu pomocy; uczestnik projektu zakwalifikowany do projektu według zasad określonych w Regulaminie;
6. Opiekun pacjenta – osoba spokrewniona lub niespokrewniona pozostająca w faktycznym związku, wspólnie zamieszkująca i gospodarująca lub wskazana przez osobę korzystającą ze wsparcia Dziennego Domu Pomocy.

## §2 Postanowienia ogólne

1. Niniejszy regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie (Regulamin) określa zasady rekrutacji Uczestników projektu i uczestnictwa w projekcie „Utworzenie Dziennego Dom Pomocy w Sokołowsku";
2. Głównym celem projektu jest zwiększenie dostępności wysokiej jakości usług społecznych poprzez wsparcie 20 miejsc deinstytucjonalnej opieki nad 200 os. zależnymi i rozwój systemu opieki społecznej dla osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu w latach 2024-2027. Zaplanowane działanie ma na celu poprawę jakości funkcjonowania systemu opieki nad osobami niesamodzielnymi, w szczególności osobami starszymi, poprzez przygotowanie i wdrożenie rozwiązań organizacyjnych umożliwiających rozwój form świadczeń opiekuńczych;
3. Celem kwalifikowania uczestników projektu do DDP jest poprawa samodzielności życiowej osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, w szczególności osób wykluczonych społecznie, samotnych, często z niepełnosprawnościami, które nie wymagają całodobowej opieki.
1. W ramach projektu realizowane są świadczenia opiekuńcze oraz połączone z kontynuacją terapii i procesem usprawniania, w tym terapii:

a) Pielęgniarskiej – poprawa stanu ogólnego uczestników projektu oraz podnoszenie świadomości zdrowotnej pacjenta i opiekunów,

b) Rehabilitacyjnej i fizjoterapeutycznej – podniesienie sprawności ruchowej i aktywności pacjenta, łagodzenie dolegliwości bólowych,
c) Psychologicznej – poprawa stanu psychicznego pacjenta,
e) Zajęciowej – usprawnienie manualne, pobudzenie kreatywności, poprawa pamięci i samopoczucia,

5. Pacjenci przebywający w Dziennym Domu Pomocy mają zapewnione odpowiednio do stanu zdrowia wyżywienie (śniadanie, obiad dwudaniowy oraz napoje).
6. W przypadku osób samotnych bez możliwości pomocy ze strony opiekunów lub w przypadku znacznej niepełnosprawności Organizator dopuszcza możliwość zapewnienia transportu zwykłego z miejsca zamieszkania do DDP-u i powrotu do miejsca zamieszkania.
7. Osoba korzystająca ze wsparcia ma prawo do korzystania ze wszystkich wymienionych świadczeń zgodnie z planem terapii, ustalonym na podstawie przeprowadzonych konsultacji.
8. Osobami korzystającymi ze wsparcia w Dziennym Domu Pomocy mogą być uczestnicy projektu zakwalifikowani w procesie rekrutacji.

**§3 Uczestnicy projektu**

1. Uczestnikami projektu mogą być osoby, które spełniają wymagania, którzy złożą wymagane dokumentu określone w par. 3 pkt 3, zostaną zakwalifikowani do udziału w projekcie oraz podpiszą umowę wsparcia;
2. Wzory wymaganych dokumentów są dostępne na stronie internetowej Beneficjenta oraz w Sanatoria Dolnośląskie sp. z o.o., ul. Parkowa 3, 58-351 Sokołowsko, www.sanatoria-dolnoslaskie.pl (biuro projektu);
3. Wykaz wymaganych dokumentów:

a) Załącznik 1 - Formularz zgłoszeniowy wraz z wymaganymi oświadczeniami oraz zaświadczeniami,
b) Załącznik 2 - Oświadczenie o zamieszkaniu
c) Załącznik 3 - Formularz rekrutacyjny wraz z wymaganymi oświadczeniami oraz zaświadczeniami
d) Załącznik nr 4 - Oświadczenie uczestnika projektu
e) Załącznik nr 5 – Oświadczenie
f) Załącznik nr 6 - Oświadczenie o doświadczaniu wielokrotnego wykluczenia społecznego
g) Załącznik nr 7 - Zgoda lub zobowiązanie rodziny/opiekunów do współpracy w przygotowaniu pacjenta do transportu (jeśli dotyczy);
h) Załącznik nr 8 – Przykładowe zaświadczenie od lekarskie
i) Załącznik nr 9 – Informacja o zameldowaniu na pobyt stały lub czasowy, wydana przez właściwy organ gminy lub pobrana w formie elektronicznej z rejestru PESEL za pośrednictwem serwisu gov.pl

4. Do projektu zostanie zakwalifikowanych łącznie 200 Uczestników projektu przez okres 28 miesięcy;
5. Równocześnie ze wsparcia w ramach projektu może korzystać maksymalnie 20 osób.

**§4 Zasady rekrutacji**

1. Rekrutacja do projektu prowadzona jest w naborze ciągłym;

2. Rekrutacja do projektu prowadzona jest przez Organizatora tj. Sanatoria Dolnośląskie sp. z o.o., Dokumenty rekrutacyjne, o których mowa w par. 3 pkt. 3 należy składać w wersji papierowej w biurze projektu pod adresem Sanatoria Dolnośląskie sp. z o.o., ul. Parkowa 3, 58-351 Sokołowsko w celu zarejestrowania w kolejce oczekujących.
3. Istnieje również możliwość przesłania dokumentów drogą pocztową z dopiskiem „Rekrutacja Dzienny Dom Pomocy") oraz drogą mailową na adres ddp@sanatoria-dolnoslaskie.pl
4. Terminem złożenia dokumentów i ich rejestracji w kolejce oczekujących jest data ich wpływu;
5. Kryteriami decydującymi o zakwalifikowaniu Uczestnika do projektu są:

– osoba, która doświadczyła wielokrotnego wykluczenia na podstawie oświadczenia: 2 lub więcej wkluczeń – 1 pkt.
– osoba z niepełnosprawnościami (orzeczenie o niepełnosprawności, zaświadczenie lekarskie)- 1 pkt;
- osoba z niepełnosprawnościami w stopniu umiarkowanym i znacznym (orzeczenie o niepełnosprawności, zaświadczenie lekarskie) – 1 pkt;
– osoba z niepełnosprawnością sprzężoną (orzeczenie o niepełnosprawności, zaświadczenie lekarskie) - 1 pkt;
- osoba z chorobami psychicznymi (zaświadczenie lekarskie) – 1 pkt.
– osoba z niepełnosprawnością intelektualną (orzeczenie o niepełnosprawności, zaświadczenie lekarskie) - 1 pkt;
- osoba z całościowymi zaburzeniami rozwojowe (w rozumieniu zgodnym z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10) (orzeczenie o niepełnosprawności, zaświadczenie lekarskie) - 1 pkt;
- osoba korzystająca z programu Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową 2021-2027 (zaświadczenie z Ośrodka Pomocy Społecznej)- 1 pkt;
– osoba zamieszkująca samotnie (oświadczenie)- 1 pkt;
- osoba niesamodzielna (zaświadczenie lekarskie) - 1 pkt;
- osoba powyżej 75 roku życia – 1 pkt

6. Nadprogramowi pacjenci, którzy zostaną umieszczenie na liście rezerwowej będą mieli pierwszeństwo przyjęcia do DDP o ile w dalszym ciągu spełniać będą kryteria dostępu.
7. Lekarz Dziennego Domu Pomocy ma prawo wezwać pacjenta na wizytę kwalifikacyjną celem weryfikacji słuszności skierowania pacjenta do pobytu w DDP;
8. Rekrutacja odbywa się z uwzględnieniem zasady równości szans i niedyskryminacji;
9. O przyjęciu do projektu Uczestnicy projektu zostaną poinformowani drogą telefoniczną/mailową/pocztą tradycyjną na numer telefonu/mail/adres wskazany w formularzu zgłoszeniowym;
10. Uczestnik projektu, który został zakwalifikowany do udziału w projekcie zobowiązany jest do podpisania umowy wsparcia, zapoznania się i akceptację regulaminu DDP (nie później niż 1-ego dnia pobytu, przed rozpoczęciem wsparcia);
11. Uczestnicy projektu, którzy z powodu braku miejsc nie zostali przyjęci do pobytu w Dziennym Domu Pomocy zostaną umieszczeni na liście rezerwowej;

**§5 Zasady uczestnictwa**

1. Za korzystanie ze świadczeń Dziennego Domu Pomocy Uczestnik projektu nie ponosi żadnych kosztów. Projekt współfinansowany jest ze środków programu Fundusze dla Dolnego Śląska 2021-2027;

2. Czas trwania pobytu w Dziennym Domu Pomocy będzie ustalany indywidualnie przez zespół terapeutyczny i nie może być krótszy niż 30 dni kalendarzowych
3. W celu uczestnictwa w projekcie wymagane jest podpisanie umowy stanowiącej Załącznik nr 9 do regulaminu.
4. Pobyt może zostać skrócony z założonych 30 dni w przypadku dobrowolnej rezygnacji pacjenta oraz w przypadku pogorszenia się stanu zdrowia wymagającego realizacji świadczeń zdrowotnych w warunkach stacjonarnych (leczenie szpitalne, stacjonarne, całodobowe świadczenia zdrowotne inne niż szpitalne);
5. Wielodyscyplinarny zespół terapeutyczny dokonuje oceny sprawności funkcjonalnej. Na podstawie przeprowadzonej całościowej oceny zespół terapeutyczny przygotowuje indywidualny plan terapii określający m.in. liczbę i rodzaj planowanych świadczeń oraz czas trwania terapii.
6. Uczestnicy projektu przebywać będą w dziennym domu pomocy przez 5 dni w tygodniu w godzinach 8.00 – 16.00;
7. Uczestnik Projektu może skorzystać ze świadczeń w okresie trwania projektu tj. 01.11.2024 do 28.02.2027 r.
8. Uczestnik projektu zobowiązany jest do korzystania ze świadczeń w ramach projektu w sposób ciągły pod rygorem skreślenia z listy uczestników. Codzienna obecność pacjenta w Dziennym Domu Pomocy potwierdzana jest poprzez podpis pacjenta na liście obecności;
9. W przypadku zakończenia przez Uczestnika projektu udziału w projekcie lub przerwania pobytu z powodu dobrowolnej rezygnacji, pogorszenia się stanu zdrowia, w wyniku którego konieczna jest np. hospitalizacja bądź rozwiązania umowy wsparcia z winy Uczestnika projektu (złożenie fałszywych oświadczeń wykryte po podpisaniu umowy; nieusprawiedliwiona nieobecność, przybycie do DDP pod wpływem alkoholu; agresywne zachowanie wobec innych UP/personelu nie wynikające z jednostki chorobowej), do Dziennego Domu Pomocy trafią kolejne osoby z aktualnej listy rezerwowej (po podpisaniu umowy);

**§5 Postanowienia końcowe**

1. Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie wchodzi w życie z dniem 15.10.2024r;
2. Sprawy nieuregulowane w Regulaminie rozstrzyga Prezes Zarządu Sanatoria Dolnośląskie sp. z o.o.

**§6 Załączniki do Regulaminu**

1. Załącznik nr 1 – Formularz zgłoszeniowy,
2. Załącznik nr 2 – Oświadczenie o zamieszkaniu
3. Załącznik nr 3 – Formularz rekrutacyjny
4. Załącznik nr 4 – Oświadczenie uczestnika projektu
5. Załącznik nr 5 – Oświadczenie
6. Załącznik nr 6 – Oświadczenie o doświadczaniu wielokrotnego wykluczenia społecznego
7. Załącznik nr 7 – Oświadczenie i zobowiązanie Rodziny/Opiekunów/Uczestnika projektu do współpracy w przygotowaniu Pacjenta do transportu.
8. Załącznik nr 8 – Zaświadczenie lekarskie
9. Załącznik nr 9 – Umowa

*Załącznik 1*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**Projekt: „Utworzenie Dziennego Domu Pomocy w Sokołowsku”**

| | | |
|---|---|---|
| **Dane osobowe** | | |
| Imię i nazwisko | | |
| Data urodzenia | | |
| Pesel | | |
| Obywatelstwo | | |
| Płeć | KOBIETA/MĘŻCZYZNA | |
| Wiek | | |
| **Wykształcenie** | | |
| Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0-2) | Policealne (ISCED 4) | |
| Ponadgimnazjalne (ISCED 3) | Wyższe (ISCED 5-8) | |
| **Adres zamieszkania** | | |
| **Oświadczenie** | TAK | NIE |
| Kraj | | |
| Województwo | | |
| Powiat | | |
| Gmina | | |
| Miejscowość | | |
| Ulica, nr domu | | |
| Kod pocztowy | | |
| Czy jest Pani/Pan osobą niesamodzielną | | |
| **Zaświadczenia lekarskie** | TAK | NIE |
| z powodu wieku | TAK | NIE |
| z powodu choroby | TAK | NIE |
| inne | TAK | NIE |
| Ubóstwo lub zagrożenie wykluczeniem społecznym **Zaświadczenie z Ośrodka Pomocy Społecznej** | TAK | NIE |
| **Dane kontaktowe podopiecznego** | | |
| Nr telefonu | | |
| e-mail | | |
| **Dane kontaktowe bliskiej osoby lub opiekuna** | | |
| Imię i nazwisko | | |
| Nr telefonu, e-mail | | |

DATA

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

*Załącznik 2*

**OŚWIADCZENIE O ZAMIESZKANIU**

Ja, niżej podpisany …….. oświadczam, iż mieszkam na terenie powiatu wałbrzyskiego / miasta na prawach powiatu Wałbrzych.

Mój adres zamieszkania: ……

……..

DATA

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

*Załącznik 3*

# FORMULARZ REKRUTACYJNY

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Imię i Nazwisko** | | | |
| **PESEL** | | | |
| Doświadczyła/em wielokrotnego wykluczenia (2 lub więcej) | | TAK | NIE |
| Stopień niepełnosprawności | | TAK | NIE |
| | LEKKI | TAK | NIE |
| | UMIARKOWANY | TAK | NIE |
| | ZNACZNY | TAK | NIE |
| Niepełnosprawność sprzężona (osoba, u której stwierdzono występowanie dwóch lub więcej niepełnosprawności) | | TAK | NIE |
| Choroby psychiczne | | TAK | NIE |
| Niepełnosprawność intelektualna | | TAK | NIE |
| Całościowe zaburzenia rozwojowe (w rozumieniu zgodnym z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10); | | TAK | NIE |
| Czy Pani/Pan korzysta z programu Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową 2021-2027 | | TAK | NIE |
| Czy jest Pan/Pani osobą zamieszkującą samotnie | | TAK | NIE |
| Czy obecnie Pani/Pan bierze udział w innym projekcie, jeśli tak proszę podać: | | TAK | NIE |
| | | datę rozpoczęcia | datę zakończenia |
| | | | |

**STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU***

- osoba pracująca
- osoba bierna zawodowo
- osoba bezrobotna

**OSOBA OBCEGO POCHODZENIA***

- Tak
- Nie

**OSOBA PAŃSTWA TRZECIEGO***

- Tak
- Nie

**OSOBA NALEŻĄCA DO MNIEJSZOŚCI NARODOWEJ LUB ETNICZNEJ, (W TYM SPOŁECZNOŚCI MARGINALIZOWANE)***

- Tak
- Nie
- Odmowa podania informacji

**OSOBA BEZDOMNA LUB DOTKNIĘTA WYKLUCZENIEM Z DOSTĘPU DO MIESZKAŃ***

- Tak
- Nie

**OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI***

- Tak
- Nie
- Odmowa podania informacji

*proszę o zakreślenie właściwej odpowiedzi

**<u>ZAŁĄCZNIKI DO FORMULARZA REKRUTACYJNEGO:</u>**

**OBOWIĄZKOWE ZAŁĄCZNIKI DO FORMULARZA REKRUTACYJNEGO**

| Lp. | Nazwa załącznika | Dołączono | Nie dołączono |
|---|---|---|---|
| 1 | Formularz zgłoszeniowy ( załącznik nr 1 do regulaminu) | TAK | NIE |
| 2 | Oświadczenie o zamieszkaniu ( załącznik nr 2 do regulaminu) | TAK | NIE |
| 3 | Oświadczenie uczestnika projektu (załącznik nr 4 do regulaminu) | TAK | NIE |
| 4 | Oświadczenie (załącznik nr 5 do regulaminu) | TAK | NIE |
| 5 | Oświadczenie o doświadczaniu wielokrotnego wykluczenia społecznego (załącznik nr 6 do regulaminu) | TAK | NIE |
| 6 | Informacja o zameldowaniu na pobyt stały lub czasowy, wydana przez właściwy organ gminy lub pobrana w formie elektronicznej z rejestru PESEL za pośrednictwem serwisu gov.pl | TAK | NIE |

**DODATKOWE ZAŁĄCZNIKI DO FORMULARZA REKRUTACYJNEGO**

| Lp. | Nazwa załącznika | Dołączono | Nie dołączono |
|---|---|---|---|
| 1 | Oświadczenie i zobowiązanie rodziny/opiekunów/uczestnika projektu do współpracy w przygotowaniu pacjenta do transportu ( załącznik nr 7 do regulaminu) | TAK | NIE |
| 2 | Zaświadczenie lekarskie (załącznik nr 8 do regulaminu) | TAK | NIE |
| 3 | Kopia orzeczenia o niepełnosprawności | TAK | NIE |
| 4 | Zaświadczenie z Ośrodka Pomocy Społecznej o korzystaniu z programu Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową 2021-2027 | TAK | NIE |

DATA

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

*Załącznik 4*

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. ***„Utworzenie Dziennego Domu Pomocy w Sokołowsku”.*** przyjmuję do wiadomości, iż:

W celu wykonania obowiązku nałożonego art. 13 i 14 RODO[1], w związku z art. 88 ustawy o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027[2], informujemy o zasadach przetwarzania Państwa danych osobowych:

**I. Administrator**

Odrębnym administratorem Państwa danych jest:

1. Marszałek Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Wybrzeże J. Słowackiego 12-14, 50-411 Wrocław.

**II. Cel przetwarzania danych**

Dane osobowe będą przetwarzane w związku z realizacją FEDS 2021-2027, w szczególności w celu monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów oraz do celów określania kwalifikowalności uczestników.

Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji wyżej wymienionego celu. Odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości podjęcia stosownych działań.

**III. Podstawa przetwarzania**

Państwa dane osobowe będą przetwarzane w związku z tym, że:

1. Przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze ( art. 6 ust. 1 lit. c, a w przypadku danych szczególnej kategorii art. 9 ust. 2 lit. g RODO), który określa:
   - rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej,
   - rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013 (Dz. Urz. UE L 231 z 30.06.2021, str. 21, z późn. zm.)
   - ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027, w szczególności art. 87-93,
   - ustawa z 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego,
   - ustawa z 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.
2. Przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy (art. 6 lit 1 ust. b RODO).

[1] Rozporządzenie 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 (Dz. Urz. UE. L 119 z 4 maja 2016 r., s.1-88).

[2] Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz.U. 2022 poz. 1079), zwana dalej „ustawą wdrożeniową”.

3. Przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi (art. 6 ust. 1 lit. e RODO).

**IV. Zakres przetwarzanych danych.**

Zakres danych, które możemy przetwarzać został określony w art. 87 ust.2 ustawy wdrożeniowej.

**V. Sposób pozyskiwania danych**

Dane pozyskujemy bezpośrednio od osób, których one dotyczą, z systemu teleinformatycznego, lub z rejestrów publicznych, o których mowa w art. 92 ust. 2 ustawy wdrożeniowej.

**VI. Dostęp do danych osobowych**

Dostęp do Państwa danych osobowych mają pracownicy i współpracownicy administratora. Ponadto Państwa dane osobowe mogą być powierzane lub udostępniane:

1. podmiotom, którym zleciliśmy wykonywanie zadań w FEDS 2021-2027,
2. organom Komisji Europejskiej, ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego, ministrowi właściwemu do spraw finansów publicznych, prezesowi zakładu ubezpieczeń społecznych,
3. podmiotom, które wykonują dla nas usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych, a także zapewnieniem łączności, np. dostawcom rozwiązań IT i operatorom telekomunikacyjnym.

**VII. Okres przechowywania danych**

Dane osobowe są przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w punkcie II.

**VIII. Prawa osób, których dane dotyczą**

Przysługują Państwu następujące prawa:

1. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii (art. 15 RODO),
2. prawo do sprostowania swoich danych (art. 16 RODO),
3. prawo do usunięcia swoich danych (art. 17 RODO) - jeśli nie zaistniały okoliczności, o których mowa w art. 17 ust. 3 RODO,
4. prawo do żądania od administratora ograniczenia przetwarzania swoich danych (art. 18 RODO),
5. prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych (art. 21 RODO) – wobec przetwarzania dotyczących jej danych osobowych opartego na art. 6 ust. 1 lit. e RODO – jeśli nie zaistniały okoliczności, o których mowa w art. 21 ust. 1 RODO,
6. prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (art. 77 RODO) - w przypadku, gdy osoba uzna, iż przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO lub inne krajowe przepisy regulujące kwestię ochrony danych osobowych, obowiązujące w Polsce.

**IX. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji**

Dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

**X. Przekazywanie danych do państwa trzeciego**

Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.

**XI. Kontakt z administratorem danych i Inspektorem Ochrony Danych**

Jeśli mają Państwo pytania dotyczące przetwarzania przez Marszałka Województwa Dolnośląskiego danych osobowych, prosimy kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych (IOD) w następujący sposób:

- pocztą tradycyjną (ul. Wybrzeże J. Słowackiego 12-14, 50-411 Wrocław),
- elektronicznie (adres e-mail: inspektor@umwd.pl).

DATA

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

*Załącznik 5*

**OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisana/y ....., uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że mieszkam/ nie mieszkam samodzielnie w gospodarstwie domowym*.

DATA

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

* niepotrzebne skreśl

*Załącznik 6*

**OŚWIADCZENIE O DOŚWIADCZANIU WIELOKROTNEGO WYKLUCZENIA SPOŁECZNEGO**

Uprzedzony/a o odpowiedzialności Cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że jestem osobą doświadczającą wielokrotnego wykluczenia społecznego czyli wykluczenia z powodu więcej niż jeden z przesłanek, o których mowa w definicji osób lub rodzin zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym z powodu (zaznaczyć właściwe):

| LP. | OSOBA DOŚWIADCZAJĄCĄ WIELOKROTNEGO WYKLUCZENIA SPOŁECZNEGO | Zaznacz jeżeli dotyczy | Zaznacz jeżeli dotyczy |
|---|---|---|---|
| 1. | Osoba korzystająca ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (powód udzielenia pomocy: ubóstwo; sieroctwo; bezdomność; bezrobocie; niepełnosprawność; długotrwała lub ciężka choroba; przemoc domowa; potrzeba ochrony macierzyństwa lub wielodzietności, bezradność gospodarstwa w sprawach domowych, opiekuńczo-wychowawczych zwłaszcza w rodzinach i prowadzenia niepełnych lub wielodzietnych, trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego; alkoholizm lub narkomania; zdarzenia losowe i sytuacja kryzysowa; klęska żywiołowa lub ekologiczna) | TAK | NIE |
| 2. | Osoba o której mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym (dotyczy osób: bezdomnych realizujących indywidualny program z bezdomności, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej, uzależnionych od alkoholu, uzależnionych od narkotyków lub innych środków odurzających, osób z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego, długotrwale bezrobotnych w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, zwalnianych z zakładów karnych, mających trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej, osób niepełnosprawnych, w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych) | TAK | NIE |
| 3. | Osoba pełnoletnia przebywająca w pieczy zastępczej lub opuszczająca pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej | TAK | NIE |
| 4. | Osoba z niepełnosprawnością | TAK | NIE |
| 5. | Osoba członek gospodarstw domowych sprawujący opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z nich nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością | TAK | NIE |
| 6. | Osoba potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu | TAK | NIE |
| 7. | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych dotyczących realizacji projektów z udziałem środków EFS+ w regionalnych programach na lata 2021-2027 | TAK | NIE |
| 8. | Osoba korzystająca z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2021-2027 | TAK | NIE |

DATA

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

*Załącznik 7*

**OŚWIADCZENIE I ZOBOWIĄZANIE RODZINY/OPIEKUNÓW/UCZESTNIKA PROJEKTU DO WSPÓŁPRACY W PRZYGOTOWANIU PACJENTA DO TRANSPORTU**

Ja (imię i nazwisko)…….. jako rodzina/opiekun/pacjent osoby…… (imię i nazwisko pacjenta) ubiegającej się o przyjęcie do Dziennego Domu Pomocy w Sokołowsku wyrażam zgodę i składam zobowiązanie do współpracy z Organizatorem DDP w przygotowaniu pacjenta do transportu z miejsca zamieszkania do DDP i z powrotem do miejsca zamieszkania. Transport pacjenta jest realizowany przez Organizatora DDP w razie potrzeby tj. w przypadku osób samotnych bez możliwości pomocy ze strony opiekunów lub w przypadku znacznej niepełnosprawności.

DATA

CZYTELNY PODPIS CZŁONKA RODZINY/OPIEKUNA/UCZESTNIKA PROJEKTU

*Załącznik 8*

**Zaświadczenie lekarskie**

| |
|---|
| |
| Imię i nazwisko uczestnika projektu |
| |
| Adres zamieszkania uczestnika projektu y |
| |
| Numer PESEL |

Zaświadczam, że wyżej wymieniona osoba

| | | |
|---|---|---|
| Posiada stopień niepełnosprawności* | TAK | NIE |
| Lekki | TAK | NIE |
| umiarkowany | TAK | NIE |
| znaczny | TAK | NIE |
| Niepełnosprawność sprzężona (osoba, u której stwierdzono występowanie dwóch lub więcej niepełnosprawności) * | TAK | NIE |
| Choroby psychiczne* | TAK | NIE |
| Niepełnosprawność intelektualna* | TAK | NIE |
| Całościowe zaburzenia rozwojowe (w rozumieniu zgodnym z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10) * | TAK | NIE |
| Jest osobą niesamodzielną | TAK | NIE |
| z powodu wieku | TAK | NIE |
| z powodu choroby | TAK | NIE |
| inne | TAK | NIE |
| Inne (opisz jakie): | | |

*** zaznacz TAK jeżeli dotyczy NIE jeżeli nie dotyczy**

DATA

PODPIS LEKARZA

*Załącznik 9*

**U M O W A**
**określająca warunki pobytu**
**w Dziennym Domu Pomocy w Sokołowsku**
**prowadzonym w ramach Spółki Sanatoria Dolnośląskie sp. z o.o.**

zwarta w dniu …… roku w Sokołowsku pomiędzy:

**Sanatoria Dolnośląskie sp. z o.o.** z siedzibą w Sokołowsku przy ul. Parkowej 3, kod 58-351 Sokołowsko wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia Fabrycznej we Wrocławiu, IX Wydział Gospodarczy KRS pod numerem KRS 0000128228; posiadającą NIP 886-10-10-961 oraz REGON 890314440 , w imieniu której działa **Prezes Zarządu ……** zwany w dalszej części umowy „**Spółką**”
a
Nazwisko i imię :
zam.
PESEL :
zwanym „**Uczestnikiem projektu**”

**§ 1.**
**Przedmiot umowy**

1. Uczestnik projektu to osoba korzystająca ze wsparcia w ramach DDP–tj. osoba niesamodzielna w szczególności która nie wymaga całodobowego nadzoru lekarskiego i pielęgniarskiego realizowanego w trybie stacjonarnym.
2. Uczestnik projektu to osoba przebywająca w Dziennym Domu Pomocy w Sokołowsku.
3. Przedmiotem umowy jest udzielanie Uczestnikowi projektu świadczeń w ramach Dziennego Domu Pomocy w Sokołowsku przez Spółkę na warunkach określonych niniejszą umową.
4. W ramach umowy Uczestnik projektu otrzymuje w szczególności:
    a) Pobyt w Dziennym Domu Pomocy w godzinach 8.00 – 16.00 w dni robocze tj. poniedziałek - piątek
    b) Wyżywienie (dwa posiłki – śniadanie i obiad wraz z napojami)
    c) Opiekę pielęgniarską
    d) Opiekę wykwalifikowanych opiekunów
    e) Rehabilitację usprawniającą w ramach usług specjalistycznych
    f) Zajęcia terapeutyczne
    g) Opiekę psychologa
    h) Konsultacje z lekarzami.
    i) Możliwość korzystania ze sprzętu rehabilitacyjnego w ramach funkcjonującej wypożyczalni.

**§ 2.**
**Obowiązki Uczestnika projektu**

1. Przyjęcie Uczestnik projektu do Dziennego Domu Pomocy następuje na podstawie dokumentów wskazanych w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie. Uczestnik oświadcza, że zapoznał się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.
2. Uczestnik projektu zobowiązuje się stosować do Regulaminu Organizacyjnego Dziennego Domu

Pomocy w Sokołowsku określającego jego prawa i obowiązki.

3. Uczestnik projektu ponosi odpowiedzialność za wszelkie szkody powstałe wskutek działania lub zaniechania w związku z pobytem w Dziennego Domu Pomocy w Sokołowsku.

**§ 3.**

**Postanowienia szczegółowe**

1. Strony zgodnie ustalają, że niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony tj. powyżej 30 kalendarzowych z uwzględnieniem zapisów **§ 4.**
2. Dzień rozpoczęcia obowiązywania umowy jest dniem przyjęcia Uczestnika projektu do Dziennego Domu Pomocy w Sokołowsku tj. od dnia **……..**.
3. Z tytułu uczestnictwa w projekcie pacjent nie ponosi żadnych kosztów (udział w projekcie jest bezpłatny).

**§ 4**

**Okres obowiązywania i ustanie umowy**

1. Czas trwania pobytu Uczestnika projektu w Dziennym Domu Pomocy w Sokołowsku ustalany jest indywidualnie przez Zespół Terapeutyczny, przy czym nie może być krótszy niż 30 dni kalendarzowych.
2. Pobyt pacjenta może zostać skrócony z założonych 30 dni w przypadku dobrowolnej rezygnacji pacjenta oraz w przypadku pogorszenia się stanu zdrowia, wymagającego realizacji świadczeń zdrowotnych w warunkach stacjonarnych (leczenie szpitalne, stacjonarne, całodobowe świadczenia zdrowotne inne niż szpitalne).
3. Uczestnicy projektu przebywać będą w domu pomocy przez 5 dni w tygodniu (dni robocze) w godzinach 8.00 – 16.00.Spółka może odstąpić od niniejszej umowy w trybie natychmiastowym w sytuacji:wystąpieniem u Uczestnika projektu objawów zachowań agresywnych bądź zagrażających w jakikolwiek sposób funkcjonowaniu DDP ze względu na dobro oraz bezpieczeństwo innych Uczestników projektu oraz personelu Dziennego Domu Pomocy w Sokołowsku.
    b) pogorszenia się stanu zdrowia Uczestnika projektu w takim stopniu, że ze względu na jego stan będą istniały przeciwwskazania do dalszego przebywania Dziennym Domu Pomocy w Sokołowsku.
    c) Uczestnik projektu naruszać będzie w jakikolwiek sposób postanowienia Regulaminu Organizacyjnego DDP.
5. Odstąpienie od umowy wymaga formy pisemnej z podaniem okoliczności uzasadniających odstąpienie od umowy.

**§ 5**

**RODO**

1. Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U z 2014 poz. 1182, Spółka informuje, iż:
    a) administratorem danych osobowych Uczestnika projektu są Sanatoria Dolnośląskie sp. z o. o. z siedzibą w Sokołowsku 58-351 Sokołowsko, ul. Parkowa 3,
    b) dane osobowe Uczestnika projektu przetwarzane będą w celu realizacji niniejszej umowy i nie będą udostępniane innym podmiotom,
    c) Uczestnik projektu posiada prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

2. Zgodnie art. 23 ust. 1 pkt 1ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. z 2014 r. poz. 1182 ze zm.), wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów marketingowych przez Sanatoria Dolnośląskie sp. z o. o. z siedzibą w Sokołowsku 58-351 ul. Parkowa 3.
3. W celu wykonania obowiązku nałożonego art. 13 i 14 RODO[3], w związku z art. 88 ustawy o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027, informujemy o zasadach przetwarzania Państwa danych osobowych zgodnie z załączoną do umowy Klauzulą informacyjną WUP we Wrocławiu - Instytucji Pośredniczącej Funduszami Europejskimi dla Dolnego Śląska 2021-2027: (EFS+).
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
5. Zakres danych osobowych przetwarzanych przez Spółkę w ramach projektu określono w załączniku nr 1 do umowy.

**§ 6**

1. Uczestnik projektu udziela/nie udziela Spółce oraz osobom fizycznym lub prawnym, z którymi jest lub będzie Spółka związana umową lub innego rodzaju stosunkiem prawnym mającym za przedmiot dysponowanie fotografiami autorstwa Spółki, nieograniczonego dozwolonym prawem i nieodwołalnego prawa do wykorzystania zdjęć z wizerunkiem Uczestnika projektu w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 4 lutego 1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (teks jednolity: Dz. U. z 2018 pozycja 1191 z póź. zm.).
2. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie i powielanie i inne przetwarzanie zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium w dowolnym celu, zgodnym z obowiązującym prawem, włączając w to w szczególności publikację w gazetach, czasopismach okresowych, czasopismach okazjonalnych, folderach, publikacjach elektronicznych, stronach www, wystawach, konkursach etc.
3. Równocześnie Uczestnik projektu zrzeka się wszelkich praw i roszczeń związanych z kontrolą i zatwierdzeniem każdorazowego wykorzystania zdjęć z jego wizerunkiem, także w przypadku wykorzystywania ich w celu łączenia z innymi obrazami za pośrednictwem technik cyfrowych.

…… ……

Spółka Uczestnik projektu

Załączniki:

1.Zakres danych przetwarzanych w ramach projektu.

2. Klauzula informacyjna WUP we Wrocławiu - Instytucji Pośredniczącej Funduszami Europejskimi dla Dolnego Śląska 2021-2027: (EFS+)

[3] Rozporządzenie 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 (Dz. Urz. UE. L 119 z 4 maja 2016 r., s.1-88).

Załącznik nr 1 do umowy - Zakres danych przetwarzanych w ramach projektu.

**Formularz Uczestnika projektu**

Proszę o czytelne wypełnienie formularza

| | |
|---|---|
| **Dane osobowe** | |
| Imię i nazwisko | |
| Data urodzenia | |
| Pesel | |
| Obywatelstwo | |
| Płeć | KOBIETA/MĘŻCZYZNA |
| Wiek | |
| **Wykształcenie** | |
| Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0-2) | Policealne (ISCED 4) |
| Ponadgimnazjalne (ISCED 3) | Wyższe (ISCED 5-8) |
| **Adres zamieszkania** | |
| Kraj | |
| Województwo | |
| Powiat | |
| Gmina | |
| Miejscowość | |
| Ulica, nr domu | |
| Kod pocztowy | |
| **Dane kontaktowe podopiecznego** | |
| Nr telefonu | |
| e-mail | |
| **Dane kontaktowe bliskiej osoby lub opiekuna** | |
| Imię i nazwisko | |
| Nr telefonu | |
| e-mail | |

**STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU***

- osoba pracująca
- osoba bierna zawodowo
- osoba bezrobotna

**OSOBA OBCEGO POCHODZENIA***

- Tak
- Nie

**OSOBA PAŃSTWA TRZECIEGO***

- Tak
- Nie

**OSOBA NALEŻĄCA DO MNIEJSZOŚCI NARODOWEJ LUB ETNICZNEJ, (W TYM SPOŁECZNOŚCI MARGINALIZOWANE)***

- Tak
- Nie
- Odmowa podania informacji

**OSOBA BEZDOMNA LUB DOTKNIĘTA WYKLUCZENIEM Z DOSTĘPU DO MIESZKAŃ***

- Tak
- Nie

**OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI***

- Tak
- Nie
- Odmowa podania informacji

*proszę o zakreślenie właściwej odpowiedzi

## Załącznik nr 2 do umowy

**Klauzula informacyjna WUP we Wrocławiu - Instytucji Pośredniczącej Funduszami Europejskimi dla Dolnego Śląska 2021-2027: (EFS+)**

*Uwaga: niniejsza klauzula informacyjna dotyczy wykonywania obowiązku informacyjnego w imieniu Instytucji Pośredniczącej WUP we Wrocławiu. Beneficjent jako Administrator danych osobowych jest zobowiązany do wykonywania i udokumentowania, również we własnym imieniu obowiązku informacyjnego wobec osób, których dane pozyskuje.*

W celu wykonania obowiązku nałożonego art. 13 i 14 RODO[4], w związku z art. 88 ustawy o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027[5], informujemy o zasadach przetwarzania Państwa danych osobowych:

**I. Administrator**

Odrębnym administratorem Państwa danych jest:

1. Dyrektor Wojewódzkiego Urzędu Pracy we Wrocławiu, ul. Eugeniusza Kwiatkowskiego 4, 52-407 Wrocław.

**II. Cel przetwarzania danych**

Dane osobowe będą przetwarzane w związku z realizacją FEDS 2021-2027, w szczególności w celu monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów oraz do celów określania kwalifikowalności uczestników.

Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji wyżej wymienionego celu. Odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości podjęcia stosownych działań.

**III. Podstawa przetwarzania**

Państwa dane osobowe będą przetwarzane w związku z tym, że:

1. Przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze ( art. 6 ust. 1 lit. c, a w przypadku danych szczególnej kategorii art. 9 ust. 2 lit. g RODO), który określa:
   - rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej,
   - rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013 (Dz. Urz. UE L 231 z 30.06.2021, str. 21, z późn. zm.)
   - ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027, w szczególności art. 87-93,
   - ustawa z 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego,
   - ustawa z 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.
2. Przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy (art. 6 lit 1 ust. b RODO).
3. Przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi (art. 6 ust. 1 lit. e RODO).

**IV. Zakres przetwarzanych danych.**

Zakres danych, które możemy przetwarzać został określony w art. 87 ust.2 i 3 ustawy wdrożeniowej.

**V. Sposób pozyskiwania danych**

Dane pozyskujemy bezpośrednio od osób, których one dotyczą, z systemu teleinformatycznego, lub z rejestrów publicznych, o których mowa w art. 92 ust. 2 ustawy wdrożeniowej, w tym w szczególności od wnioskodawców, beneficjentów, partnerów.

**VI. Dostęp do danych osobowych**

Dostęp do Państwa danych osobowych mają pracownicy i współpracownicy administratora. Ponadto Państwa dane osobowe mogą być powierzane lub udostępniane:

1. podmiotom, którym zleciliśmy wykonywanie zadań w FEDS 2021-2027,
2. odrębnym administratorom, o których mowa w art. 87 ust. 1 ustawy wdrożeniowej, w tym organom Komisji Europejskiej, ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego, ministrowi właściwemu do spraw finansów publicznych, Instytucji Zarządzającej FEDS 2021-2027,
3. prezesowi zakładu ubezpieczeń społecznych,
4. innym podmiotom upoważnionym do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa,
5. podmiotom, które wykonują dla nas usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych, a także zapewnieniem łączności, np. dostawcom rozwiązań IT i operatorom telekomunikacyjnym

**VII. Okres przechowywania danych**

Dane osobowe są przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w punkcie II.

**VIII. Prawa osób, których dane dotyczą**

Przysługują Państwu następujące prawa:

1. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii (art. 15 RODO),
2. prawo do sprostowania swoich danych (art. 16 RODO),
3. prawo do usunięcia swoich danych (art. 17 RODO) - jeśli nie zaistniały okoliczności, o których mowa w art. 17 ust. 3 RODO,
4. prawo do żądania od administratora ograniczenia przetwarzania swoich danych (art. 18 RODO),
5. prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych (art. 21 RODO) – wobec przetwarzania dotyczących jej danych osobowych opartego na art. 6 ust. 1 lit. e RODO – jeśli nie zaistniały okoliczności, o których mowa w art. 21 ust. 1 RODO,
6. prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (art. 77 RODO) - w przypadku, gdy osoba uzna, iż przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO lub inne krajowe przepisy regulujące kwestię ochrony danych osobowych, obowiązujące w Polsce.

**IX. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji**

Dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

**X. Przekazywanie danych do państwa trzeciego**

Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.

**XI. Kontakt z administratorem danych i Inspektorem Ochrony Danych**

Jeśli mają Państwo pytania dotyczące przetwarzania przez Dyrektora Wojewódzkiego Urzędu Pracy we Wrocławiu danych osobowych, prosimy kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych (IOD) w następujący sposób:

- pocztą tradycyjną (ul. Eugeniusza Kwiatkowskiego 4, 52-407 Wrocław),
- elektronicznie (adres e-mail: iod@dwup.pl).

[4] Rozporządzenie 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 (Dz. Urz. UE. L 119 z 4 maja 2016 r., s.1-88).

[5] Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz.U. 2022 poz. 1079), zwana dalej „ustawą wdrożeniową".