



## „Klub grupy wsparcia Dyna Lingua 2.0”

Nr projektu: FEDS.07.05-IP.02-0003/24

# Regulamin rekrutacji do projektu

## § 1

### Informacje ogólne

1. Regulamin niniejszy określa zasady rekrutacji uczestników do projektu „Klub grupy wsparcia Dyna Lingua 2.0.” nr FEDS.07.05-IP.02-0003/24.
2. Projekt współfinansowany jest przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (Fundusze Europejskie dla Województwa Dolnośląskiego na lata 2021-2027).
3. Realizatorem projektu jest Stowarzyszenie Twórców i Zwolenników Psychostymulacji pl. św. Macieja 5, lok. II P., 50-244 Wrocław.
4. Projekt realizowany jest w partnerstwie z Dobre Kadry. Centrum badawczo-szkoleniowe Sp. z o.o., ul. Jęczmienna 10/1, 53-507 Wrocław.

## § 2

### Cele i zakres wsparcia

1. Głównym celem projektu jest skuteczne wsparcie w aktywizacji społecznej i zawodowej min. 30 osób dorosłych w wieku powyżej 18 lat, z niepełnosprawnością intelektualną, zamieszkujących obszar województwa dolnośląskiego.
2. Celem uczestnictwa w projekcie jest podniesienie efektywności społecznej i zawodowej osób z niepełnosprawnością.
3. Projekt przewiduje realizację nieodpłatnych form wsparcia zwiększających kompetencje uczestników projektu - osób z niepełnosprawnością intelektualną, takich jak:
  - diagnoza potrzeb uczestników projektu na wejściu w obszarze kompetencji niezbędnych dla skutecznej integracji społecznej, analiza SWOT, ocena predyspozycji zawodowych,
  - opracowanie dla każdego uczestnika indywidualnego programu rozwojowego,
  - aktywności rozwijające kompetencje społeczne, wspierające samodzielność i niezależność, kształtujące umiejętności rozwiązywania problemów, zwiększające poczucie wartości i pewności siebie, kształtujące nawyki celowej aktywności, w tym:
    - treningi zgodne z metodyką Dyna Lingua,
    - zajęcia indywidualne rozwijające mowę i myślenie,
    - zajęcia grupowe w ramach integracji społecznej,
    - wyjazdy kształtujące kompetencje społeczne w zakresie integracji, usamodzielniania, spędzania wolnego czasu,
    - wyjazdy podnoszące kompetencje społeczne, zawodowe i motywację do pracy,
    - specjalistyczne poradnictwo psychologiczne,
  - aktywności umożliwiające nabycie lub podniesienie kompetencji zawodowych:
    - szkolenia zawodowe - proponowane 4 zawody (ostateczna decyzja po ocenie predyspozycji): kelnerstwo, kucharstwo, barista, pracownik w obszarze sprzątnania,
    - udział w 3-miesięcznych stażach zawodowych (po pozytywnej akceptacji).
4. Każda z osób z niepełnosprawnością jest zobowiązana do udziału w zajęciach rozwijających kompetencje społeczne zgodnie z przygotowanym indywidualnym programem działania.

5. Każda z osób z niepełnosprawnością jest zobowiązana do korzystania z indywidualnego, specjalistycznego poradnictwa psychologicznego (jeśli dotyczy) zgodnie z przygotowanym indywidualnym programem działania.

### § 3

#### Zasady rekrutacji i kwalifikacji uczestników

1. Do udziału w projekcie uprawnieni są osoby pełnoletnie, z orzeczonym stopniem niepełnosprawności intelektualnej, zamieszkujące na terenie województwa dolnośląskiego
2. Weryfikacja formalna kwalifikowalności uczestników będzie się odbywać na podstawie kwestionariusza rekrutacyjnego oraz orzeczenia o niepełnosprawności lub innego dokumentu poświadczającego stan zdrowia.
3. Rekrutacja do projektu prowadzona jest w sposób ciągły przez cały okres realizacji projektu:
  - pierwszy nabór zasadniczy od 25 listopada 2024 r. do 9 grudnia 2024 r.
  - bieżący nabór uzupełniający – zależnie od aktywności dotychczasowych uczestników oraz ich postępów w aktywizacji społecznej i zawodowej.
4. Niezależnie od rodzaju wsparcia przystąpienie do projektu wymaga wypełnienia i złożenia następujących dokumentów:
  - Deklaracji przystąpienia do projektu (Załącznik 1)
  - Oświadczenie uczestnika projektu (Załącznik 2)
  - Kwestionariusza wywiadu rekrutacyjnego do projektu (Załącznik 3)
  - orzeczenia o niepełnosprawności lub innego dokumentu poświadczającego stan zdrowia
  - zaświadczenia z ZUS lub potwierdzenia wygenerowane z Platformy Usług Elektronicznych ZUS i/lub zaświadczenia z PUP potwierdzającego status osoby na rynku pracy
5. Po spełnieniu kryteriów formalnych wybór uczestników będzie się odbywał przy zachowaniu pierwszeństwa dla osób (każda cecha mierzona jako 1 punkt):
  - posiadających status osoby biernej zawodowo z powodu niepełnosprawności
  - doświadczających wielokrotnego wykluczenia społecznego, spełniających więcej niż jedną przesłankę określoną w art. 7 ustawy z 12.03.2004 r. o pomocy społ.
  - z niepełnosprawnością sprzężoną
  - o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności
  - z chorobami psychicznymi
  - z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi
  - korzystających z programu Funduszy Europejskich dla Pomocy Żywnościowej 2021-2027
  - opuszczających placówki opieki instytucjonalnej
  - wykluczonych komunikacyjnie
  - które opuściły jednostki penitencjarne w ostatnich 12 m-cach.
6. W przypadku osób korzystających z Funduszy Europejskich dla Pomocy Żywnościowej 2021-2027 zakres wsparcia dla nich nie będzie powielał działań, które otrzymują z FEPŻ w ramach działań towarzyszących.
7. Rezerwową listę kandydatów na uczestników projektu tworzy się w przypadku większej liczby zainteresowanych kwalifikujących się do udziału w projekcie w stosunku do liczby dostępnych miejsc.



Fundusze Europejskie  
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**DOLNY  
ŚLĄSK**

**„Klub grupy wsparcia Dyna Lingua 2.0”**

Nr projektu: FEDS.07.05-IP.02-0003/24

Załącznik 1

**DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU**

**Proszę wypełnić tylko białe pola**

<b>Dane uczestnika projektu, który otrzymuje wsparcie w ramach EFS+</b>			
<b>Informacje o projekcie</b>			
Nazwa beneficjenta	Stowarzyszenie Twórców i Zwolenników Psychostymulacji		
Numer umowy o dofinansowanie			
Tytuł projektu	Klub grupy wsparcia Dyna Lingua 2.0		
<b>Dane uczestnika</b>			
Rodzaj uczestnika	Indywidualny		
Imię			
Nazwisko			
PESEL			
Płeć	<input type="checkbox"/> Mężczyzna	<input type="checkbox"/> Kobieta	
Wiek w chwili przystąpienia do projektu			
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe	<input type="checkbox"/> Podstawowe	<input type="checkbox"/> Gimnazjalne
	<input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne	<input type="checkbox"/> Policealne	<input type="checkbox"/> Wyższe
<b>Dane kontaktowe</b>			
Województwo			
Powiat			
Gmina			
Miejscowość			
Ulica			
Nr budynku			
Nr lokalu			
Kod pocztowy			
Telefon kontaktowy			
Adres poczty elektronicznej (e-mail)			
<b>Szczegóły wsparcia</b>			
Data rozpoczęcia udziału w projekcie		Data zakończenia udziału w projekcie	

Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu		
<b>Osoba pracująca</b> w tym: osoba pracująca w administracji rządowej osoba pracująca w organizacji pozarządowej osoba pracująca w administracji samorządowej osoba pracująca w MMS osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie osoba prowadząca działalność na własny rachunek inne	<input type="checkbox"/> Tak  <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie  <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie
Wykonywany zawód		
Osoba zatrudniona w		
<b>Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy</b> w tym: osoba długotrwale bezrobotna inne	<input type="checkbox"/> Tak  <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie  <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie
<b>Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy</b> w tym: osoba długotrwale bezrobotna inne	<input type="checkbox"/> Tak  <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie  <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie
<b>Osoba bierna zawodowo</b> w tym: osoba ucząca się* osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu inne	<input type="checkbox"/> Tak  <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie  <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie
* Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej		
Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu		
Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Osoba z krajów trzecich	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Osoba należąca do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Osoba korzystająca z Funduszy Europejskich na Pomoc Żywnościową 2021–2027	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie

- Wyrażam wolę uczestnictwa w projekcie.
- Oświadczam, iż podane wyżej dane są zgodne z prawdą.
- Oświadczam, że spełniam niżej wymienione kryteria kwalifikowalności, uprawniające mnie do udziału w projekcie, tj.:
  - posiadam orzeczenie o niepełnosprawności intelektualnej;
  - jestem mieszkańcem województwa dolnośląskiego.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wyłącznie dla monitoringu i ewaluacji Funduszy Europejskich dla Dolnego Śląska 2021-2027.
- Wyrażam zgodę na badanie ewaluacyjne, którego celem jest udoskonalenie oferowanej dotychczas pomocy i lepsze dostosowanie jej do potrzeb przyszłych uczestników.
- Oświadczam, że zostałem poinformowany o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

**Pouczenie:** uczestnik/opiekun prawny ponosi odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, co wynika z ogólnych przepisów Kodeksu Cywilnego.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(czytelny podpis uczestnika projektu/opiekuna prawnego)



## „Klub grupy wsparcia Dyna Lingua 2.0”

Nr projektu: FEDS.07.05-IP.02-0003/24

Załącznik 2

### OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

Zgodnie z zapisami art. 13 i 14 RODO<sup>1</sup>, w związku z art. 88 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027, informujemy o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych:

#### 1. Administrator danych osobowych

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest odpowiednio:

- **Beneficjent** – Stowarzyszenie Twórców i Zwolenników Psychostymulacji, pl. Św. Macieja 5 lok. II P., 50-244 Wrocław
- **Partner** – Dobre Kadry. Centrum badawczo-szkoleniowe Sp. z o.o., ul. Marchewkowa 15, 52-311 Wrocław
- **Instytucja Pośrednicząca** – Województwo Dolnośląskie – Dolnośląski Wojewódzki Urząd Pracy z siedzibą przy ulicy Ogrodowej 5B, 58-306 Wałbrzych;
- **Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego wykonujący zadania państwa członkowskiego** – Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą przy ulicy Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.

#### 2. Inspektor ochrony danych

- Beneficjent wyznaczył Inspektora Ochrony Danych (IOD), z którym można kontaktować się za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: [logopedia1952@wp.pl](mailto:logopedia1952@wp.pl);
- Partner wyznaczył Inspektora Ochrony Danych (IOD), z którym można kontaktować się za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: [info@dobrekadry.pl](mailto:info@dobrekadry.pl);
- Instytucja Pośrednicząca wyznaczyła Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: [iod@dwup.pl](mailto:iod@dwup.pl);
- Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: [iod@mfi.gov.pl](mailto:iod@mfi.gov.pl).

#### 3. Cele i podstawy przetwarzania

Będziemy przetwarzać Pani/Pana dane osobowe w celu realizacji projektu pn. „Klub grupy wsparcia Dyna Lingua 2.0” nr FEDS.07.05-IP.02-0003/24 oraz potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027 (FEDS).

Do przetwarzania Pani/Pana danych osobowych zobowiązuje nas prawo – art. 6 ust. 1 lit c oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO – na podstawie:

- Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z dnia 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 (Dz. Urz. UE L z 2021 r. Nr 231/159 z dnia 30.06.2022, ze zm.),

<sup>1</sup> Rozporządzenie 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 z 4 maja 2016 r. L 119/1)

- Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 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 z 2021 r. Nr 231/21 z dnia 30.06.2021 ze zm.),
- Ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz. U. z 2022 r. poz. 1079).

#### **4. Zakres przetwarzania danych**

Zakres przetwarzanych Pani/Pana danych osobowych to:

- 1) dane identyfikujące osoby fizyczne, takie jak imię i nazwisko, adres, adres poczty elektronicznej, numer telefonu, numer Powszechnego Elektronicznego Systemu Ewidencji Ludności (PESEL), płeć, wiek, wykształcenie;
- 2) dane związane z zakresem uczestnictwa osób fizycznych w projekcie, niewymienione w pkt 1, takie jak zawód, obywatelstwo, status mieszkaniowy, korzystanie z pomocy FE PŻ, status na rynku pracy, planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej;
- 3) dane dotyczące pochodzenia rasowego lub etnicznego lub zdrowia, o których mowa w art. 9 RODO.

#### **5. Odbiorcy danych**

Pani/Pana dane mogą być udostępnione następującym odbiorcom bądź kategoriom odbiorców: podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu, organom władzy publicznej oraz podmiotom wykonującym zadania publiczne lub działającym na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów prawa.

#### **6. Przekazywanie danych do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych**

Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.

#### **7. Sposób podejmowania decyzji**

W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO.

#### **8. Okres przechowywania danych**

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane do czasu osiągnięcia celu, w jakim je pozyskano, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa, tzn. dane osobowe będą przetwarzane w zbiorach: program Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska oraz centralnym systemie teleinformatycznym wspierającym realizację programów operacyjnych na lata 2021 – 2027.

#### **9. Przysługuje Pani/Panu**

- prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, jeżeli spełnione są przesłanki określone w art. 16 i 18 RODO.

#### **10. Informacja o wymogu podania danych**

Podanie danych przez Panią/Pana jest warunkiem koniecznym do otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu FEDS.

.....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU



**„Klub grupy wsparcia Dyna Lingua 2.0”**

Nr projektu: FEDS.07.05-IP.02-0003/24

Załącznik 3

**KWESTIONARIUSZ WYWIADU REKRUTACYJNEGO DO PROJEKTU**

<b>1. Imię (imiona) i nazwisko:</b>
<b>2. Adres zamieszkania:</b>
<b>3. Wiek:</b>
<b>4. Dane do kontaktu (prosimy wypełnić przynajmniej jedno pole):</b>  telefon (SMS): .....
adres poczty elektronicznej (e-mail): .....
INNY komunikator (np. Skype, ooVoo, GG) .....(drukowane litery)
<b>5. Ostatnia ukończona szkoła/ uczelnia:</b>  nazwa szkoły/ uczelni: .....
zawód wyuczony: .....
<b>6. Niepełnosprawność intelektualna:</b>  <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<b>7. Stopień niepełnosprawności:</b>  <input type="checkbox"/> lekki <input type="checkbox"/> umiarkowany <input type="checkbox"/> znaczny
<b>8. Stwierdzona niepełnosprawność:</b>  <input type="checkbox"/> upośledzenie umysłowe i zespół Downa <input type="checkbox"/> upośledzenie sfery mentalnej i zespół Aspergera <input type="checkbox"/> upośledzenie umysłowe oraz zaburzenia emocjonalne <input type="checkbox"/> afazje i dysartrie z umiarkowanymi i znacznymi zaburzeniami mowy czynnej i biernej <input type="checkbox"/> inne, jakie .....

**9. Inne:**

- osoba z chorobą psychiczną
- osoba korzystająca z Funduszy Europejskich na Pomoc Żywnościową 2021-2027
- osoba opuszczająca placówkę opieki instytucjonalnej
- osoba wykluczona komunikacyjnie
- osoba, która opuściła jednostki penitencjarne w terminie ostatnich 12 miesięcy

**10. Samodzielność życiowa:**

- osoba mieszkająca sama i w pełni samodzielna
- osoba mieszkająca sama, ale tylko częściowo samodzielna
- osoba nie mieszkająca sama, ale samodzielnie poruszająca się
- osoba nie mieszkająca sama i nie poruszająca się samodzielnie

**11. Komunikacja językowa:**

- osoba sprawnie posługująca się językiem ze zrozumieniem
- osoba średnio posługująca się językiem ze zrozumieniem
- osoba słabo posługująca się językiem ze zrozumieniem
- osoba słabo posługująca się językiem i słabo rozumiejąca
- osoba słabo posługująca się językiem i bardzo słabo rozumiejąca

**12. Wykluczenie społeczne:**

- tak  
jeżeli tak, to jakie .....
- nie

**13. Doświadczenie zawodowe:**

Staż pracy ogółem w latach: .....

Staż pracy w obecnym miejscu pracy w latach: .....

Zawód wykonywany: .....

**14. Dlaczego chce Pan/ Pani przystąpić do projektu?**

1. ....
2. ....
3. ....

**15. Czego oczekuje Pan/ Pani od udziału w projekcie?**



1. ....

2. ....

3. ....

**16. Dodatkowe, ważne zdaniem Pana/ Pani informacje.**

Miejscowość i data:

Czytelny podpis

.....

.....