Regulamin rekrutacji i udziału w projekcie pn. „Jesteśmy do usług - wsparcie zdrowotne dla osób potrzebujących wsparcia z Gminy Wierzbica”

Nr projektu: **FELU.08.06-IZ.00-0012/25**

§1.Informacje ogólne

1. Regulamin rekrutacji określa zasady rekrutacji kandydatów do projektu „Jesteśmy do usług - wsparcie zdrowotne dla osób potrzebujących wsparcia z Gminy Wierzbica ” (zwanego dalej Projektem) oraz prawa i obowiązki Uczestników Projektu.
2. Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027, w ramach Priorytetu VIII Zwiększanie spójności społecznej programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego, Działania FELU.08.06 Usługi zdrowotne (typ projektu 2f).
3. Projekt jest realizowany przez Gminę Wierzbica która do realizacji projektu wyznaczyła Ośrodek Pomocy Społecznej w Wierzbicy. Partnerem w Projekcie jest Fundacja Wiosna Jesień.
4. Biuro Projektu znajduje się: 22-150 Wierzbica-Osiedle, ul. Włodawska 5;
5. Okres realizacji projektu: od 01.10.2025 roku do 31.07.2027 roku.
6. Regulamin rekrutacji dostępny jest na stronie internetowej projektu https://wiosnajesien.pl/jestesmy-do-uslug-wsparcie-zdrowotne-dla-osob-potrzebujacych-wsparcia-z-gminy-wierzbica/ oraz w siedzibie Biura Projektu.
7. Celem projektu jest zwiększenie dostępności usług zdrowotnych na obszarze gminy Wierzbica poprzez realizację programu opieki długoterminowej uzupełnionego o teleopiekę wśród 20 osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu ze względu na wiek/stan zdrowia/niepełnosprawność oraz udzielenie wsparcia psychologicznego dla 7 opiekunów faktycznych, w okresie X.25-VII.27.
8. Projekt realizowany będzie poprzez następujące działania:
   8.1. Indywidualne Plany Opieki (przygotowanie i nadzór na całością procesu leczenia);
   8.2. Program opieki długoterminowej;
   8.3. Wsparcie psychologiczne dla opiekunów faktycznych;
   8.4. Wsparcie towarzyszące- teleopieka.

§2. Definicje użyte w dokumencie pojęcia oznaczają:

1. **Projekt** – „Jesteśmy do usług - wsparcie zdrowotne dla osób potrzebujących wsparcia z Gminy Wierzbica ”;
2. **Realizator Projektu (lub Wnioskodawca realizowanego wsparcia)-** Gmina Wierzbica/ Ośrodek Pomocy Społecznej w Wierzbicy;
3. **Partner Projektu –** Fundacja Wiosna Jesień;

4. **Biuro Projektu**- 22-150 Wierzbica-Osiedle, ul. Włodawska 5;
5. **EFS +** – Europejski Fundusz Społeczny Plus;
6. **FELU 2021-2027** – program regionalny Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027;
7. **Instytucja Zarządzająca** – Instytucja Zarządzająca programem Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 tj. Zarząd Województwa Lubelskiego (Urząd Marszałkowski Województwa Lubelskiego);
8. **Formularz zgłoszeniowy** – formularz składany podczas procesu rekrutacji przez Kandydatów/tki do projektu, zwany dalej formularzem;
9. **Kandydat/Kandydatka** – osoba, która zgłosiła chęć udziału w Projekcie i złożyła wszystkie wymagane dokumenty;
10. **Uczestnik/Uczestniczka** - uczestnik w rozumieniu Wytycznych dotyczących monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów na lata 2021-2027;
11. **Osoba z niepełnosprawnością:**
    11.1. w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób z niepełnosprawnością (Dz. U. z 2024 r. poz. 44 z późn. zm.) lub uczeń albo dziecko w wieku przedszkolnym posiadający orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na dany rodzaj niepełnosprawności lub dzieci i młodzież posiadające orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydawane ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim. Orzeczenia uczniów, dzieci lub młodzieży są wydawane przez zespół orzekający działający w publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym poradni specjalistycznej;
    11.2. osoba z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2024 r. poz. 917);
12. **Osoba potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu** osoba, która ze względu na wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w codziennym funkcjonowaniu;
13. **Opiekun faktyczny (nieformalny)** – osoba opiekująca się osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, niebędąca opiekunem formalnym (zawodowym) i niepobierająca wynagrodzenia z tytułu sprawowania takiej opieki, najczęściej członek rodziny, osoba bliska, wolontariusz;
14. **Osoba o niskich kwalifikacjach** – osoba posiadająca wykształcenie na poziomie do ISCED 3 włącznie (Międzynarodowa Standardowa Klasyfikacja Kształcenia). Wykształcenie podstawowe – ISCED 1, wykształcenie gimnazjalne – ISCED 2, wykształcenie ponadgimnazjalne – ISCED 3;
15. **Migranci**- osoby przybyłe z zagranicy do kraju w celu osiedlenia się (zamieszkania na stałe) lub na pobyt czasowy;
16. **Skala Barthel** - skala od 0 do 100 pkt, stosowana w ocenie sprawności chorego i jego zapotrzebowania na opiekę:
    16.1. od 0 do 20 pkt- całkowita niesamodzielność,

16.2. od 25 do 85 pkt - kandydat może funkcjonować samodzielnie w określonym stopniu,
16.3. od 86 do 100 pkt - kandydat funkcjonuje samodzielnie ewentualnie z niewielką pomocą z zewnątrz;

§3. Definicje usług społecznych, świadczonych w Projekcie

Użyte w dokumencie pojęcia specjalistyczne oznaczają:

1. **Indywidualne Plany Opieki –** przygotowanie i realizację indywidualnego planu opieki. Wsparcie będzie dostosowane do indywidualnych potrzeb, potencjału i osobistych preferencji odbiorców usług. Oznacza to stworzenie dla każdego uczestnika, odbiorcy usługi zdrowotnej, planu opieki dla pacjenta. Przygotowanie planu wsparcia musi zostać poprzedzone przeprowadzeniem indywidualnej diagnozy sytuacji rodzinnej, problemowej lub zagrożenia sytuacją problemową, zasobów oraz potencjału, predyspozycji i potrzeb. Wyżej wymienione wsparcie realizowane będzie w ramach wizyt organizowanych w miejscu zamieszkania danego Uczestnika, w godzinach i terminach dostosowanych do potrzeb/potencjału/preferencji Uczestnika (możliwość organizacji wizyt w godzinach popołudniowych/wieczornych oraz w soboty i niedziele).
2. **Program opieki długoterminowej –** zakres usług udzielanych osobom potrzebującym wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, w tym przewlekle chorym, które przez dłuższy czas potrzebują pomocy w podstawowych aktywnościach życia codziennego, a które nie wymagają hospitalizacji w warunkach oddziału szpitalnego. Opiekę tę stanowią usługi zdrowotne lub społeczne polegające na świadczeniu w szczególności:
   2.1. długotrwałej opieki pielęgniarskiej;
   2.2. rehabilitacji;
   2.3. usług pielęgnacyjnych, opiekuńczych oraz innych usług wspierających osoby.

Wyżej wymienione wsparcie realizowane będzie w ramach wizyt organizowanych w miejscu zamieszkania danego Uczestnika, w godzinach i terminach dostosowanych do potrzeb/potencjału/preferencji Uczestnika (możliwość organizacji wizyt w godzinach popołudniowych/wieczornych oraz w soboty i niedziele).

3. **Wsparcie psychologiczne dla opiekunów faktycznych -** wsparcie psychologiczne dla opiekunów faktycznych osób potrzebujących wsparcia, obejmujące tematykę: radzenie sobie z trudnymi sytuacjami, komunikacji z osobą niesamodzielną, radzenie sobie ze stresem oraz radzenie sobie z traumą. Zakres wsparcia będzie dostosowany do indywidualnych potrzeb i preferencji opiekuna faktycznego. Wsparcie będzie realizowane w formie wizyt:
   3.1. stacjonarnych – w siedzibie OPS w Wierzbicy (ul. Włodawska 5, 22-150 Wierzbica-Osiedle);
   3.2. w miejscu zamieszkania opiekuna faktycznego – jeśli wyrazi na to chęć i zgodę;

3.3. zdalnych – za pośrednictwem aplikacji online, bądź rozmowę telefoniczną.

Terminy i godziny wizyt będą dostosowane indywidualnie do preferencji opiekuna faktycznego, z możliwością organizacji spotkań również w godzinach popołudniowych, wieczornych, a także w weekendy.

4. **Teleopieka** – usługa świadczona jako całodobowe wsparcie towarzyszące, w formie zdalnego monitorowania, realizowana przez zdalną asystę za pośrednictwem Telecentrum i niezależnego urządzenia zwanego Teleopaską, mająca na celu zwiększenie bezpieczeństwa i mobilności Uczestnika/czki. Opaska będzie prosta i intuicyjna w obsłudze, zawierać będzie tolerancję na błąd, komunikować się będzie z jej Użytkownikiem za pomocą wibracji, sygnałów dźwiękowych oraz wizualnych. Dodatkowo zapewnione zostanie szkolenie wprowadzające oraz doraźne doradztwo, prowadzone przez osobę doświadczoną we współpracy z osobami potrzebującymi wsparcia.

§4. Warunki przystąpienia do Projektu

1. Projekt przewiduje udział 20 osób (w tym 5 osób z niepełnosprawnością) potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu ze względu na wiek/stan zdrowie/niepełnosprawność.
2. Projekt przewiduje wsparcie dla 7 osób będących Opiekunami Faktycznymi osób wymagających wsparcia w codziennym funkcjonowaniu objętych wsparciem w ramach projektu – w formie wsparcia psychologicznego.
3. Projekt zakłada wsparcie towarzyszące którym jest teleopieka- dla wszystkich 20 Uczestników w przypadku braku przeciwskazań zdrowotnych.
4. Kryteria formalne warunkujące udział osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu w projekcie:
   4.1. status osoby potrzebującej wsparcia w codziennym funkcjonowaniu ze względu na wiek, stan zdrowia, niepełnosprawność (ocena na bazie skali Barthel równej lub niższej 40 punktów);
   4.2. zamieszkanie/praca/nauka na obszarze województwa lubelskiego (weryfikacja na podstawie oświadczenie lub zaświadczenie dotyczącego nauki/pracy/zamieszkania na terenie województwa lubelskiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego);
   4.3. nie korzystają obecnie z innego Projektu oferującego tożsame usługi finansowane ze środków EFS+ (oświadczenie).
5. Kryteria formalne warunkujące udział opiekunów faktycznych osób wymagających wsparcia w codziennym funkcjonowaniu:
   5.1. zamieszkanie/praca/nauka na obszarze województwa lubelskiego (weryfikacja na podstawie oświadczenie lub zaświadczenie dotyczącego nauki/pracy/zamieszkania na terenie województwa lubelskiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego);

5.2. pełni funkcję opiekuna faktycznego osoby zakwalifikowanej do projektu (oświadczenie i wywiad środowiskowy).

6. Kryteria premiujące udział osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu:
   6.1. wiek 60+ (weryfikacja na podstawie PESEL) +10 pkt;
   6.2. niepełnosprawność (weryfikacja na podstawie orzeczenia o niepełnosprawności/orzeczeniu o stopniu niepełnosprawności/orzeczenia ZUS/zaświadczenia lekarskiego bądź dokumentu tożsamego) +10 pkt;
   6.3. niskie kwalifikacje max. ISCED3 (weryfikacja na podstawie zaświadczenia/oświadczenia) +10 pkt;
   6.4. migranci (weryfikacja na podstawie tymczasowych zaświadczeń tożsamości/karty pobytu/innego dokumentu potwierdzającego status migranta+10 pkt;
   6.5. płeć kobieta (weryfikacja na podstawie PESEL) +5 pkt.
7. W przypadku spełniania więcej niż jednego ze wskazanych wyżej kryteriów, punktacja podlega sumowaniu. Maksymalna liczba punktów premiujących do uzyskania wynosi 45 punktów.
8. Dokumenty zgłoszeniowe osoby wymagającej wsparcia w codziennym funkcjonowaniu:
   8.1. formularz zgłoszeniowy wypełniony czytelnie w języku polskim;
   8.2. ocena funkcjonowania codziennego wg. skali Barthel, przeprowadzona przez diagnostę w przychodni POZ lub inną osobę upoważnioną do wystawienia dokumentu;
   8.3. klauzula informacyjna;
   8.4. deklaracja uczestnictwa;
   8.5. dokument potwierdzający naukę/pracę/zamieszkanie na terenie województwa lubelskiego (np. umowa najmu, akt notarialny, rachunek za media na którym wyraźnie widnieją dane kandydata, umowa o pracę, zaświadczenie o kontynuowaniu nauki itd.).
9. Dokumenty uzupełniające:
   9.1. zaświadczenie lekarskie o leczeniu i stanie zdrowia (jeśli dotyczy);
   9.2. orzeczenie o niepełnosprawności lub orzeczenie o stopniu niepełnosprawności wydane przez organ do tego uprawniony;
   9.3. pełnomocnictwo (jeśli posiada);
   9.4. dokument potwierdzający status migranta (jeśli dotyczy).
10. Dokumenty zgłoszeniowe opiekuna faktycznego:
    10.1. formularz zgłoszeniowy wypełniony czytelnie w języku polskim;
    10.2. klauzula informacyjna;
    10.3. deklaracja uczestnictwa;
    10.4. oświadczenie o statusie opiekuna faktycznego.

§5.Zasady i przebieg rekrutacji

1. Rekrutacja odbywa się z uwzględnieniem zasad: bezstronności, przejrzystości oraz równości szans (w tym płci), zgodnie z regulaminem projektu. Kandydaci/tki będą kwalifikowani także niezależnie od rasy, koloru skóry, pochodzenia etnicznego lub społecznego, cech genetycznych, języka, religii lub przekonań, poglądów pol. lub wszelkich innych poglądów, przynależności do mniejszości narodowej, majątku, urodzenia, niepełnosprawności, wieku lub orientacji seksualnej. Realizacja i zakres projektu będą zgodne z Kartą Praw Podstawowych UE z dn. 16.10.2012 r., Konwencją o Prawach ON, równością szans i dostępnością oraz zasadą zrównoważonego rozwoju.
2. Rekrutacja będzie otwarta, zapewniony zostanie równy dostęp do informacji.
3. Rekrutacja będzie prowadzona w Biurze projektu pod adresem 22-150 Wierzbica-Osiedle, ul. Włodawska 5 (budynek OPS w Wierzbicy).
4. Rekrutacja prowadzona będzie w terminie od 01.10.2025 r. do 30.11.2025 r.
5. Rekrutacja uzupełniająca będzie prowadzona na bieżąco do wyczerpania miejsc na liście podstawowej.
6. Rekrutacja będzie składała się z następujących etapów:
   6.1. ETAP I – złożenie dokumentów w Biurze Projektu osobiście lub przez pełnomocnika lub na adres e-mail: **ops_wierzbica@opswierzbica.pl**;
   6.2. ETAP II – weryfikacja dokumentów pod kątem spełniania kryteriów warunkujących udział w Projekcie oraz kryteriów premiujących.
   6.3. ETAP III – ocena i utworzenie listy rankingowej oraz listy rezerwowej.
   6.4. ETAP IV - podpisanie umów uczestnictwa.
7. Dokumenty przesłane pierwotnie drogą elektroniczną powinny zostać wydrukowane, czytelnie uzupełnione, podpisane oraz złożone w Biurze Projektu przed podpisaniem umowy uczestnictwa.
8. Złożenie dokumentów rekrutacyjnych nie jest równoznaczne z przyjęciem do udziału w projekcie. O zakwalifikowaniu Kandydata/tki do udziału w Projekcie decyduje spełnienie wymaganych kryteriów uczestnictwa, liczba przyznanych punktów oraz kolejność zgłoszeń.
9. Złożone dokumenty nie podlegają zwrotowi i stanowią dokumentację projektową.
10. Dopuszcza się złożenie dokumentów rekrutacyjnych przez opiekuna faktycznego osoby potrzebującej wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, jeżeli stan zdrowia tej osoby nie pozwala na świadome podpisanie dokumentów, a nie ma ona opiekuna prawnego. Opiekun faktyczny musi w tym celu przedłożyć pełnomocnictwo do reprezentowania Kandydata/tki stanowiące załącznik nr 5 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie.
11. W sytuacji, gdy Kandydaci/ki otrzymają taka samą liczbę punktów, o ostatecznym zakwalifikowaniu do udziału we wsparciu decyduje data złożenia formularza zgłoszeniowego wraz z załącznikami.
12. Realizator zapewni jawność procesu rekrutacji, informacje związane z procesem rekrutacji będą dostępne w Biurze Projektu, jak również na stronie internetowej

https://wiosnajesien.pl/jestesmy-do-uslug-wsparcie-zdrowotne-dla-osob-potrzebujacych-wsparcia-z-gminy-wierzbica/.

13. Kandydaci/ki, którzy pozytywnie przeszli proces rekrutacji, ale nie zakwalifikowali się do otrzymania wsparcia w ramach Projektu, zostaną umieszczeni na liście rezerwowej.
14. W przypadku rezygnacji, zgonu bądź utraty statusu osoby wymagającej wsparcia przez Kandydata/tkę, który się zakwalifikował do udziału w Projekcie w jego miejsce przyjmowany będzie Kandydat/tka z listy rezerwowej.
15. Kandydatom/tkom nie przysługuje odwołanie od decyzji Realizatora Projektu na żadnym etapie rekrutacji.

§6.Podpisanie umowy uczestnictwa

1. Kandydaci zakwalifikowani do udziału we wsparciu są zobowiązani do podpisania umowy uczestnictwa oraz dostarczenia we wskazanym przez Realizatora Projektu terminie wszystkich niezbędnych załączników i dokumentów do podpisania umowy.
2. Umowa powinna zostać podpisana przez Uczestnika/kę w ciągu dwóch tygodni po ogłoszeniu list rankingowych. W sytuacji wystąpienia sytuacji losowych uniemożliwiających stawienia się na podpisaniu umowy w ustalonym terminie Uczestnik/czka ma obowiązek poinformowania o tym fakcie Partnera Projektu. Przypadki takie będą rozpatrywane indywidualnie.
3. W przypadku braku możliwości samodzielnego (własnoręcznego) podpisania umowy przez Uczestnika/czkę Projektu należy dołączyć Pełnomocnictwo osoby wskazanej przez Uczestnika/czkę, stanowiące załącznik nr 5, na etapie składania formularza zgłoszeniowego, które stanowi załącznik do dokumentacji, bądź pełnomocnictwo notarialne.

1 §7. Prawa i obowiązki Uczestników Projektu.

1. **Uczestnik/Uczestniczka ma prawo do:**
   1.1. uczestnictwa we wszystkich formach wsparcia, do których został zakwalifikowany;
   1.2. zgłaszania uwag i oceny realizowanych form wsparcia;
   1.3. rezygnacji z udziału w Projekcie z ważnych powodów, potwierdzonych okolicznościami uzasadniającymi niemożność udziału w Projekcie;
2. **Uczestnik/a Projektu zobowiązany/a jest do**:
   2.1. potwierdzenia zapoznania się z informacjami wynikającymi z art. 13 i art. 14 RODO. W przypadku uczestnika projektu nieposiadającego zdolności do czynności prawnych, fakt zapoznania się z powyższymi informacjami potwierdza jego opiekun prawny;
   2.2. udostępnienia danych osobowych oraz informacji niezbędnych do pełnej realizacji Projektu;

2.3. zachowania poufności i ochrony danych osobowych innych użytkowników;
2.4. systematycznego i aktywnego uczestnictwa w formach wsparcia, do których został zakwalifikowany;
2.5. niezwłocznego informowania koordynatora projektu lub opiekuna o przeszkodach uniemożliwiających udział we wsparciu oraz o rezygnacji z udziału w Projekcie (w formie pisemnego oświadczenia);
2.6. natychmiastowego informowania o zmianie jakichkolwiek danych przekazanych podczas procesu rekrutacji Kandydatów/ek do udziału w projekcie, a zwłaszcza danych osobowych i kontaktowych wpisanych do formularza rekrutacyjnego stanowiącego zał. 1 poprzez złożenie zaktualizowanych dokumentów w formie papierowej w Biurze Projektu. Poprzez złożenie rozumie się dostarczenie dokumentów osobiste/przez osobę trzecią/ pocztą/ kurierem.
2.7. zgłoszenia wszystkich nieobecności np. wyjazd, choroba;
2.8. przekazywania informacji dotyczących sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie (do 4 tygodni od zakończenia udziału) zgodnie z zakresem danych określonych w Wytycznych dotyczących monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów na lata 2021-2027;
2.9. udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Realizatora Projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Zarządzającej;
2.10. poddania się czynnościom kontrolnym przez uprawnione podmioty w zakresie i miejscu obejmującym korzystanie z form wsparcia realizowanych w ramach Projektu;
2.11. przestrzegania zasad niniejszego Regulaminu.

§8. Zasady uczestnictwa w Projekcie.

1. Udział w Projekcie jest nieodpłatny.
2. Uczestnicy/czki deklarują współpracę z personelem projektu mającą za zadanie osiągnięcie założonych w Projekcie celów.
3. Uczestnicy/czki zobowiązują się do udziału we wszystkich formach wsparcia niezbędnych do osiągnięcia celów Projektu.
4. Uczestnicy/czki nie mogą korzystać z tego samego typu wsparcia w innych działaniach i Priorytetach w ramach funduszy unijnych.
5. Za dzień rozpoczęcia udziału w Projekcie przyjmuje się datę podpisania umowy wsparcia przez Uczestnika/czkę
6. Zakończenie udziału w Projekcie oznacza: zakończenie przez Uczestnika/czkę udziału w formach wsparcia przewidzianych w projekcie.
7. Zasady rezygnacji lub wykluczenia z uczestnictwa w Projekcie reguluje § 9 niniejszego Regulaminu.

§9. Zasady rezygnacji lub wykluczenia z uczestnictwa w Projekcie.

1. W przypadku podjęcia przez osobę zakwalifikowaną do udziału w Projekcie decyzji o rezygnacji z uczestnictwa przed przystąpieniem do pierwszej formy

wsparcia, zobowiązana jest ona do niezwłocznego poinformowania na piśmie koordynatora projektu.

2. Rezygnacja z udziału w Projekcie musi mieć formę pisemnego oświadczenia i zawierać powód rezygnacji. Oświadczenie należy dostarczyć w ciągu 7 dni do Biura Projektu.
3. Uczestnik Projektu zostaje wykluczony z udziału w Projekcie w przypadku:
   3.1. naruszenia postanowień niniejszego Regulaminu;
   3.2. naruszenia regulaminów innych podmiotów oraz zasad współżycia społecznego obowiązujących w miejscu realizacji wsparcia;
   3.3. nieprzestrzegania zasad uczestnictwa oraz zapisów zawartych umów;
   3.4. podania w dokumentach rekrutacyjnych nieprawdziwych danych i informacji.
4. W przypadku wykluczenia uczestnika z Projektu Realizator niezwłocznie poinformuje go o tym fakcie w formie pisemnej lub elektronicznej. Decyzja o wykluczeniu wchodzi w życie z chwilą jej przekazania uczestnikowi, bez konieczności składania dodatkowych oświadczeń ani podpisów ze strony uczestnika.

§11. Postanowienia końcowe

1. Ostateczna interpretacja niniejszego Regulaminu należy do Realizatora Projektu i jest wiążąca dla Kandydatów/ek i Uczestników/czek.
2. Realizator Projektu zastrzega sobie prawo do zmian w Regulaminie, o czym zobowiązany jest poinformować za pośrednictwem strony internetowej Projektu wskazanej w § 1 niniejszego Regulaminu.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszym Regulaminem wszelkie decyzje podejmuje Realizator Projektu.

Załączniki:

Załącznik nr 1 – formularz zgłoszeniowy osoby wymagającej wsparcia w codziennym funkcjonowaniu;

Załącznik nr 1a – formularz zgłoszeniowy opiekuna faktycznego;

Załącznik nr 2 – wzór karty oceny stanu pacjenta wg skali Barthel;

Załącznik nr 3a – obowiązek informacyjny w związku z przetwarzaniem danych osób biorących udział w projekcie dla osoby samemu zgłosiła chęć wzięcia udziału w projekcie;

Załącznik nr 3b – obowiązek informacyjny w związku z przetwarzaniem danych osób biorących udział w projekcie dla pełnomocnika;

Załącznik nr 3c – obowiązek informacyjny w związku z przetwarzaniem danych osób biorących udział w projekcie dla osoby zgłoszonej przez pełnomocnika do udziału w projekcie;

Załącznik nr 4 – deklaracja uczestnictwa w projekcie;

Załącznik nr 5 – pełnomocnictwo;

Załącznik nr 6 – oświadczenie o statusie opiekuna faktycznego.

Załącznik nr 7 – formularz zgłoszeniowy do usługi teleopieki

Załącznik nr 8 – klauzule RODO do usługi teleopieki