



Fundusze Europejskie
dla Świętokrzyskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Załącznik nr 1a do Regulaminu Projektu

Formularz zgłoszeniowy do projektu **Domowe Hospicjum Świętej Jadwigi Królowej w Kielcach** o numerze **FESW.09.04-IZ.00-0037/24**

Dotyczy Osoby niesamodzielnej

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027; Priorytet 9. Usługi społeczne i zdrowotne; Działanie 09.04 Zwiększenie dostępności usług społecznych i zdrowotnych

Wszystkie dane Uczestnika należy wypełnić WIELKIMI LITERAMI

Dane Uczestnika

Imię:

Nazwisko:

Numer telefonu kontaktowego.....

Adres poczty elektronicznej.....

Adres zamieszkania.....

Kryteria rekrutacyjne do Projektu

Kryteria formalne. Proszę wstawić „X” jeśli dane kryterium jest spełnione oraz dołączyć dokumenty potwierdzające jego spełnienie

- miejsce zamieszkania: Miasto Kielce. -weryfikacja na podstawie Oświadczenia;
- status osoby niesamodzielnej, która ze względu na stan zdrowia lub niepełnosprawność, wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożliwością wykonania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego w zakresie odżywiania, przemieszczania, pielęgnacji ciała, higieny osobistej i otoczenia oraz prowadzenia gospodarstwa domowego. Do projektu mogą być kwalifikowane osoby, które otrzymały od 0 do 80 punktów wg skali Barthel. -weryfikacja na podstawie Zaświadczenia od lekarza wraz z skalami Barthera, Katza i Lawtona.

Kryteria merytoryczne. Proszę wstawić „X” jeśli dane kryterium jest spełnione oraz dołączyć dokumenty potwierdzające jego spełnienie

- Osoba o znacznym lub umiarkowanych stopniu niepełnosprawności lub osoba z niepełnosprawnością sprzężoną, osoba z chorobami psychicznymi, osoba z niepełnosprawnością intelektualną, osoba z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi (w rozum. DEF. ICD10.).-weryfikacja na podstawie orzeczenie o niepełnosprawności lub innego dokument potwierdzających stopień niepełnosprawności;



Fundusze Europejskie
dla Świętokrzyskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

- Osoba zamieszkująca samotnie: -weryfikacja na podstawie Oświadczenia;
- Osoba w niekorzystnej sytuacji w tym osoby doświadczające ubóstwa, wykluczenia społecznego¹. -weryfikacja na podstawie Oświadczenia;
- Osoba o utrudnionym dostępie do usług w obszarze zdrowia. -weryfikacja na podstawie Oświadczenia;
- Osoba zagrożona lub z rodziny osób zagrożonych ubóstwem i wykluczeniem społecznym². -weryfikacja na podstawie Oświadczenia;
- Osoba starsza powyżej 60 roku życia. -weryfikacja na podstawie Oświadczenia;

Zakres oczekiwanego wsparcia:

- pomoc lekarza,
- usługi pielęgniarstwa,

¹ Osoba w niekorzystnej sytuacji- osoba w trudnej sytuacji w tym osoba doświadczająca ubóstwa, wykluczenia społecznego lub dyskryminacji w wielu wymiarach lub zagrożone takimi zjawiskami.

² Osoby wykluczone społecznie: a) osoby lub rodziny korzystające 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; b) osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym; c) osoby przebywające w pieczy zastępczej lub opuszczające 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; d) osoby nieletnie, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich (Dz. U. z 2018 r. poz. 969); e) osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2018 r. poz. 1457, z późn. zm.); f) osoby z niepełnosprawnością – osoby z niepełnosprawnością w rozumieniu wytycznych ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027 lub uczeń albo dziecko lub dzieci i młodzież posiadająca orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydawane ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim, orzeczenia uczniów, dzieci lub młodzieży wydawane są przez zespół orzekający działający w publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym poradni specjalistycznej, g) członkowie 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; h) osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu; i) osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych dotyczących realizacji projektów z udziałem środków EFS+ w regionalnych programach na lata 2021-2027 j) osoby odbywające kary pozbawienia wolności; k) osoby korzystające z PO PŻ.



Fundusze Europejskie
dla Świętokrzyskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

- usługi usprawniająco- rehabilitacyjne,
- opieka psychologiczna,
- usługi opiekuńcze.

Informacja dodatkowa:

Jakie szczególne potrzeby/usługi dostępnościowe musimy zapewnić żeby Pan/Pani czuł/czuła się komfortowo?:

- asystent
- tłumacz polskiego języka migowego
- pętla indukcyjna
- inne:
- nie potrzebuję usług dostępnościowych

Oświadczenie:

1. Ja niżej podpisany/podpisana zgłaszam swoje uczestnictwo w Projekcie pn. **Hospicjum Świętej Jadwigi Królowej w Kielcach** o numerze FESW.09.04-IZ.00-0037/24 współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 .
2. Oświadczam, że zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana o dofinansowaniu realizacji projektu przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Świętokrzyskie dla Województwa Świętokrzyskiego.
3. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem Projektu, akceptuję jego postanowienia oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania.
4. Oświadczam, że spełniam zaznaczone przeze mnie kryteria formalne i merytoryczne uprawniające do udziału w Projekcie i zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Realizatora Projektu jeśli, któreś z nich ulegnie zmianie.
5. Zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy. Niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.
6. **Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody** na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w powyższym formularzu do celów rekrutacji do projektu pn. Hospicjum Świętej Jadwigi Królowej w Kielcach o numerze FESW.09.04-IZ.00-0037/24 realizowanym przez Świętokrzyską Fundację Rozwoju Społecznego, 25-430 Kielce, skwer Świętej Jadwigi Królowej 1 (administratora danych osobowych). Jestem świadomy/a faktu, że:
 - 1) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do udziału w postępowaniu rekrutacyjnym,



Fundusze Europejskie
dla Świętokrzyskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

- 2) odmowa zgoda na przetwarzanie danych osobowych jest równoznaczna z brakiem rozpatrywania zgłoszenia kandydata do projektu,
- 3) dane osobowe będą przetwarzane na podstawie Pani/Pana zgody,
- 4) dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji procesu rekrutacji do projektu,
- 5) dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji procesu rekrutacji do projektu oraz przez okres przechowania tego typu dokumentacji, który wynika z odrębnych przepisów,
- 6) odbiorcami danych mogą być podmioty upoważnione na mocy przepisów prawa
- 7) oraz podmioty, z którymi administrator zawrze stosowne umowy w zakresie realizacji usług zewnętrznych wiążących się z przetwarzaniem danych osobowych,
- 8) posiada Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,
- 9) posiada Pani/Pan prawo do wycofania w dowolnym momencie zgody na przetwarzanie danych osobowych; wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych w oparciu o tę podstawę, które nastąpiło przed jej wycofaniem; wycofanie zgody musi mieć formę pisemną.
- 10) przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,
- 11) w przypadku pytań dotyczących przetwarzania danych osobowych może Pan/Pani skontaktować z Inspektorem Ochrony Danych UJK pisząc na adres e-mail: firrmaslowski@gmail.com.

Kielce, dnia r.

.....

(czytelny podpis Kandydata/ustawowego
przedstawiciela)