

Załącznik nr 1 do Zarządzenia Nr 188/2019  
z dnia 10 grudnia 2019 roku  
Regulamin Rekrutacji Uczestników  
Edukacyjnego Klubu Seniora w Kowarach

## **Regulamin Rekrutacji Uczestników Edukacyjnego Klubu Seniora w Kowarach**

### **§ 1**

#### **Postanowienia ogólne**

1. Niniejszy regulamin określa zasady rekrutacji uczestników Edukacyjnego Klubu Seniora w Kowarach zwanego „Klubem”, który funkcjonuje zgodnie z postanowieniami Programu Wieloletniego „Senior+” na lata 2015-2020, stanowiącego załącznik do Uchwały Nr 34 Rady Ministrów z dnia 17 marca 2015 r. w sprawie ustanowienia programu wieloletniego „Senior+” na lata 2015-2020 (t.j. M.P. z 2018 r. poz. 228).
2. Rekrutacja do „Klubu” odbywa się na zasadach określonych w projekcie, pt.: „Dobra pora na aktywne i edukacyjne życie Seniora w Gminie Kowary” dofinansowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
3. Realizatorem Projektu jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Kowarach przy ul. Zamkowej 5, 58-530 Kowary.
4. Biuro „Klubu” mieści się w budynku Zespołu Szkół Ogólnokształcących przy ul. Szkolnej 1, 58-530 Kowary.
5. Projekt realizowany jest w okresie od 01.12.2019 r. do 31.12.2022r.
6. Celem głównym projektu jest zwiększenie dostępności usług społecznych dla 20 osób (16K, 4M) zagrożonych ubóstwem i/lub wykluczeniem społecznym, potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, zamieszkujących Gminę Kowary (woj. dolnośląskie) poprzez utworzenie i funkcjonowanie Edukacyjnego Klubu Seniora w Kowarach w okresie od 1 grudnia 2019 r. do 31 grudnia 2022 r.
7. W ramach projektu wsparciem zostanie objętych min. 20 osób zamieszkujących teren Gminy Kowary w wieku 60 lat i więcej, w tym: 16 kobiet i 4 mężczyzn.

### **§ 2**

#### **Rekrutacja do projektu**

1. Rekrutacja do projektu odbywać się będzie z zachowaniem zasad równego dostępu i równego traktowania wszystkich osób zainteresowanych udziałem w projekcie.
2. Rekrutacja i formy wsparcia realizowane będą zgodnie z zasadą niedyskryminacji ze względu na płeć, rasę lub pochodzenie etniczne, narodowość, obywatelstwo, religię (wyznanie) lub światopogląd, niepełnosprawność, wiek, orientację seksualną, przynależność do grup społecznozawodowych, sytuację materialną i prawną, wykształcenie, zawód, pochodzenie społeczne.

3. Rekrutacja będzie otwarta, prowadzona na terenie gminy Kowary w trybie ciągłym ze szczególnym nasileniem w okresie 11.12.2019 r. do 18.12.2019 r. do momentu zebrania min. 20 osobowej grupy.

4. Warunkiem przystąpienia do projektu jest wypełnienie Formularza rekrutacyjnego do projektu na wzorze, stanowiącym załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i dostarczenie go wraz z pozostałymi dokumentami rekrutacyjnymi w wyznaczonym terminie do biura projektu:

- osobiście w Biurze Obsługi Klienta w budynku Urzędu Miejskiego w Kowarach, ul. 1 Maja 1a, 58-530 Kowary, pokój nr 1 - w dni robocze w godzinach pracy Urzędu Miejskiego w Kowarach,
- przekazać dokumenty podczas spotkania z kadrą projektu.

5. Złożone dokumenty rekrutacyjne nie podlegają zwrotowi.

6. Dokumenty rekrutacyjne do udziału w projekcie dostępne są na stronie internetowej Urzędu Miejskiego w Kowarach [www.kowary.pl](http://www.kowary.pl) oraz w Biurze Obsługi Klienta w budynku Urzędu Miejskiego w Kowarach, ul. 1 Maja 1a, 58-530 Kowary, pokój nr 1.

7. Zgłoszenia, które nie są kompletne i/lub nie zawierają danych umożliwiających kontakt z Kandydatem/Kandydatką nie będą rozpatrywane.

8. Proces rekrutacji do projektu odbywać się będzie w dwóch etapach:

I. ETAP ocena formalna prowadzona na zasadzie: TAK - spełnia, NIE - nie spełnia, w oparciu o Kartę oceny formalnej. W przypadku nie spełniania wskazanych poniżej obu kryteriów uprawniających do uczestnictwa w projekcie, kandydatura zostanie odrzucona. Na tym etapie Komisja Rekrutacyjna zweryfikuje czy złożone przez potencjalnego Uczestnika/Uczestniczkę dokumenty rekrutacyjne są kompletne oraz czy zostały poprawnie wypełnione.

II. ETAP ocena merytoryczna, punktowa (ocena mająca na celu wsparcie w pierwszej kolejności grup najbardziej defaworyzowanych) zgodnie z kartą oceny merytorycznej.

9. UWAGA! Osoby zaliczające się do kilku grup uzyskiwać będą punkty za każdą z grup.

10. Sporządzony zostanie protokół z rekrutacji wraz z listami osób zakwalifikowanych do projektu: lista podstawowa i lista rezerwowa. Listy dostępne będą w biurze projektu. Osoby zakwalifikowane zostaną powiadomione telefonicznie.

11. W przypadku rezygnacji z udziału w projekcie poprzez złożenie oświadczenia o rezygnacji lub braku min. 80% obecności na każdych zajęciach Uczestnik/Uczestniczka zostanie wykreślony/a z listy Uczestników/Uczestniczek Projektu (wyjątek stanowiąc będą godziny usprawiedliwione z przyczyn niezależnych od Uczestnika/czki). W przypadku rezygnacji lub wykreślenia Uczestnika/Uczestniczki, będą rekrutowane osoby z listy rezerwowej wg kolejności na tej liście.

12. Kwalifikacja Uczestników/Uczestniczek dokonywana będzie przez Komisję Rekrutacyjną. W sytuacjach spornych (przy spełnianiu powyższych kryteriów i tej samej ilości punktów) decydować będzie kolejność zgłoszeń.

13. Kandydaci/Kandydatki na Uczestników /Uczestniczki Projektu będą zobowiązani do przekazania Realizatorowi Projektu informacji o sytuacji Uczestnika/Uczestniczki Projektu po opuszczeniu projektu, zgodnie ze złożonym oświadczeniem.

### § 3

#### **Wsparcie przewidziane w ramach projektu**

1. Każdy z Uczestników/Uczestniczek Projektu zostanie objęty kompleksowym wsparciem i będzie zobowiązany do uczestnictwa w zajęciach.
2. W ramach projektu będą prowadzone zajęcia zgodnie z opracowanym harmonogramem realizacji zajęć.
3. Projekt przewiduje następujące formy wsparcia :
  - a) Zajęcia ruchowe z fizjoterapeutą. Zajęcia będą odbywały się w 2 gr. x 4h/msc;
  - b) Zajęcia kulinarne. Zajęcia będą odbywały się w 2 gr. x 2h/msc;
  - c) Zajęcia z psychologiem. Zajęcia będą odbywały się 2 gr. x 2h/msc;
  - d) Zajęcia manualne. Zajęcia będą odbywały się 2 gr. x 4h/msc;
  - e) Zajęcia ogrodniczo-florystyczne. Zajęcia będą odbywały się 2 gr. x 2h/msc;
  - f) Warsztaty muzyczne. Zajęcia będą odbywały się 2 gr. x 2h/msc;
  - g) Spotkania ze specjalistami (np. diabetolog, dietetyk). Zajęcia będą odbywały się 2h/msc.

### § 4

#### **Organizacja przewidzianych w projekcie form wsparcia**

1. Zajęcia projektowe odbywały się będą w budynku przy Zespole Szkół Ogólnokształcących przy ul. Szkolnej 1, 58-530 Kowary, w pomieszczeniach zaadaptowanych na „Klub”, w oparciu o przygotowany co miesięczny harmonogram realizacji zajęć określający dni i godziny zajęć.
2. Zajęcia realizowane będą w grupach 10 i 20 osobowych.
3. Zajęcia będą odbywały się zgodnie z harmonogramem realizacji zajęć w uzgodnieniu z uczestnikami i kadrami projektu.
4. Realizator Projektu zastrzega sobie prawo do dokonywania zmian w harmonogramie zajęć. Uczestnicy o zmianach będą informowani na bieżąco.
5. Każdy Uczestnik/Uczestniczka Projektu własnoręcznym podpisem potwierdza obecność na poszczególnych zajęciach.
6. Uczestnictwo w projekcie jest bezpłatne. Uczestnicy/Uczestniczki nie ponoszą żadnych kosztów związanych z udziałem w projekcie. W ramach poszczególnych zajęć Uczestnicy/Uczestniczki otrzymują bezpłatnie materiały i pomoce dydaktyczne niezbędne do prawidłowej realizacji zadań.
7. Wszystkie formy wsparcia realizowane w ramach Projektu dofinansowane są z Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

## § 5

### **Prawa i obowiązki Uczestników Projektu**

1. Uczestnicy/Uczestniczki Projektu zobowiązani są do:
  - a) regularnego, punktualnego i aktywnego uczestnictwa we wszystkich zadeklarowanych formach wsparcia w ramach projektu,
  - b) potwierdzania obecności każdorazowo na liście obecności.
2. Uczestnik/Uczestniczka Projektu zobowiązany/a jest do bieżącego informowania Realizatora Projektu o wszystkich zdarzeniach mogących zakłócić lub uniemożliwić dalszy udział w projekcie.
3. Uczestnik/Uczestniczka Projektu zobowiązuje się do uczestnictwa w minimum 80% zajęć projektowych realizowanych indywidualnie lub grupowo pod rygorem skreślenia z listy uczestników.
4. W terminie 4 tygodni od dnia zakończenia udziału w projekcie Uczestnik/Uczestniczka Projektu zobowiązany/a jest do przekazania Realizatorowi Projektu stosownego oświadczenia dotyczącego statusu Uczestnika/Uczestniczki na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskaniu kwalifikacji lub nabyciu kompetencji.
5. Każdy z Uczestników/Uczestniczek Projektu ma prawo do rezygnacji z udziału w projekcie na zasadach określonych w § 6.

## § 6

### **Rezygnacja z udziału w projekcie**

1. W przypadku rezygnacji z udziału w projekcie Uczestnik/Uczestniczka Projektu zobowiązuje się niezwłocznie dostarczyć do Realizatora Projektu pisemne oświadczenie o tym fakcie (osobiście, e-mailem, bądź za pośrednictwem poczty).
2. Rezygnacja z udziału w projekcie możliwa jest tylko w uzasadnionych przypadkach i następuje poprzez złożenie pisemnego oświadczenia wraz z podaniem przyczyny.
3. Uzasadnione przypadki mogą wynikać z przyczyn natury zdrowotnej, działania siły wyższej i nie mogły być znane Uczestnikowi/Uczestniczce w momencie przystąpienia do Projektu.
4. Realizator Projektu zastrzega sobie prawo do wykreślenia Uczestnika/Uczestniczki Projektu z listy Uczestników/Uczestniczek Projektu w przypadku naruszenia przez niego niniejszego regulaminu.
5. W przypadku rezygnacji lub skreślenia Uczestnika/Uczestniczki Projektu z listy uczestników projektu jego miejsce zajmuje pierwsza osoba z listy rezerwowej.

## § 7

### **Postanowienia końcowe**

1. Uczestnik/Uczestniczka Projektu jest zobowiązany/a do respektowania zasad niniejszego Regulaminu.
2. Sprawy nieuregulowane niniejszym Regulaminem rozstrzygane są przez Realizatora Projektu.

3. Regulamin dostępny jest w biurze projektu i na stronie internetowej.
4. Niniejszy Regulamin wchodzi w życie z dniem podpisania Zarządzenia. Realizator Projektu zastrzega sobie możliwość wniesienia zmian do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.

Aktualizacja będzie zamieszczana na stronie internetowej oraz dostępna w biurze projektu.

### **Załączniki do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie:**

Dokumenty dla uczestnika:

1. Załącznik nr 1 - Oświadczenie Uczestnika/Uczestniczki Projektu o zapoznaniu się z Regulaminem Rekrutacji Uczestników Edukacyjnego Klubu Seniora.
2. Załącznik nr 2 - Formularz Zgłoszeniowy do projektu.
3. Załącznik nr 3 - Deklaracja uczestnictwa w projekcie.
4. Załącznik nr 4 - Zaświadczenie lekarskie.
5. Załącznik nr 5 - Oświadczenie Uczestnika/Uczestniczki Projektu o wyrażaniu zgody na przetwarzanie danych osobowych.
6. Załącznik nr 6 - Oświadczenie Uczestnika/Uczestniczki Projektu o zapoznaniu się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych.
7. Załącznik nr 7 - Oświadczenie Uczestnika/Uczestniczki Projektu o wyrażaniu zgody na wykorzystanie wizerunku.
8. Załącznik nr 8 - Oświadczenie Uczestnika/Uczestniczki Projektu o zapoznaniu się z informacją dot. wykorzystania wizerunku.

Dokumenty ogólne:

9. Załącznik nr 9 do regulaminu - Karta oceny formalnej.
10. Załącznik nr 10 do regulaminu - Karta oceny merytorycznej.

Załącznik nr 1 do Regulaminu Rekrutacji Uczestników Edukacyjnego Klubu Seniora w Kowarach

---

## Oświadczenie o zapoznaniu się z Regulaminem Rekrutacji Uczestników Edukacyjnego Klubu Seniora w Kowarach

Ja,                   niżej                   podpisana/y                   *(imię                   i                   nazwisko)*

.....,                   zamieszkała/y                   w                   Kowarach,

ul. ....,

oświadczam, że zapoznałam/lem się z *Regulaminem rekrutacji uczestników Edukacyjnego Klubu Seniora w Kowarach* i zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień.

Jestem świadoma/y, że naruszenie przeze mnie postanowień *Regulaminu*, w tym szczególnie zawartych w § 5, może spowodować zakończenie mojego uczestnictwa w Klubie.

.....  
(data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

.....  
(data i czytelny podpis osoby przyjmującej oświadczenie)

Załącznik nr 2 do Regulaminu Rekrutacji Uczestników Edukacyjnego Klubu Seniora w Kowarach

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Wnioskuje o zakwalifikowanie mnie do udziału w projekcie pt. „Dobra pora na aktywne i edukacyjne życie Seniora w Gminie Kowary” dofinansowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

**IMIĘ I NAZWISKO**.....

**DATA URODZENIA**.....

**PESEL**.....

**ADRES ZAMIESZKANIA**.....

**NR TELEFONU KONTAKTOWEGO**.....

### DODATKOWE INFORMACJE:

**Jestem:\***

- osobą zagrożoną ubóstwem i/lub wykluczeniem społecznym
- osobą niesamodzielną / potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu
- osobą/rodziną korzystającą z pomocy POPŻ
- osobą nieaktywną zawodowo
- osobą zamieszkującą samotnie
- osobą z niepełnosprawnościami i/lub osobą niesamodzielną, której dochód nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego (na osobę samotnie gospodarującą lub na osobę w rodzinie), o którym mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej
- osobą o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności (należy dostarczyć kserokopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności)
- osobą z niepełnosprawnością sprzężoną / osobą z zaburzeniami psychicznymi/ osobą z niepełnosprawnością intelektualną / osobą z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi (należy dostarczyć kserokopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności)

\*właściwe zaznaczyć krzyżykiem „X”

data złożenia dokumentów  
w Edukacyjnym Klubie Seniora w  
Kowarach

.....  
(wypełnia kadra Klubu)

### Deklaracja uczestnictwa w Edukacyjnym Klubie Seniora w Kowarach

Ja, niżej podpisa/a/y (*imię i nazwisko*) .....  
deklaruję uczestnictwo w Edukacyjnym Klubie Seniora w Kowarach działającym w ramach  
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kowarach.

Kowary, dnia .....

.....  
(czytelny podpis osoby składającej deklarację)

### Dane Uczestnika / Uczestniczki Edukacyjnego Klubu Seniora w Kowarach:

<b>1. Imię i nazwisko:</b>	<b>2. Płeć:</b>
<b>3. Data urodzenia:</b>	<b>4. PESEL:</b>
<b>5. Adres zamieszkania:</b> Kowary, ulica .....	
<b>6. Nr telefonu kontaktowego:</b>	<b>7. Adres poczty elektronicznej:</b>
<b>8. Wykształcenie (<i>właściwie podkreślić</i>):</b> - podstawowe/gimnazjalne      - zawodowe      - średnie/policealne      - wyższe	
<b>9. Niepełnosprawność (<i>właściwie podkreślić</i>):</b> - TAK      - NIE	
<b>10. Podstawowe źródło utrzymania (<i>właściwie podkreślić</i>):</b> - emerytura/renta      - świadczenia pomocy społecznej      - inne      - brak	

Dane wymienione w punktach od 1 do 5 weryfikowane są w trakcie przyjmowania niniejszej Deklaracji na podstawie dokumentu tożsamości osoby składającej Deklarację.

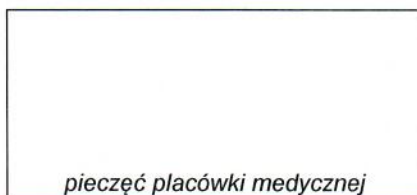
W sytuacji udziału w zajęciach ruchowych i sportowo – rekreacyjnych zobowiązuję się przedłożyć **zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do uczestnictwa w tych zajęciach.**

.....  
(data i czytelny podpis osoby składającej deklarację)



Załącznik nr 4 do Regulaminu Rekrutacji Uczestników Edukacyjnego Klubu Seniora w Kowarach

---



### Zaświadczenie lekarskie\*

Zaświadcza się o braku przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa

Pana / Pani .....

zamieszkałego / zamieszkałej:

Kowary, ul. ....

w zajęciach ruchowych (kinezyterapii) i sportowo – rekreacyjnych prowadzonych  
w Edukacyjnym Klubie Seniora w Kowarach.

Kowary, dnia .....  
(podpis i pieczęć lekarza)

\* Wymóg przedłożenia niniejszego zaświadczenia w Edukacyjnym Klubie Seniora w Kowarach wynika z przepisów *Programu Wieloletniego „Senior+” na lata 2015-2020*, stanowiącego załącznik do Uchwały Nr 34 Rady Ministrów z dnia 17 marca 2015 r. w sprawie ustanowienia programu wieloletniego „Senior+” na lata 2015-2020 (M.P. z 2018 r. poz. 228).

### Zgoda na przetwarzanie danych osobowych\*

Ja, niżej podpisa/a/y (*imię i nazwisko*)

.....,

zamieszka/a/y w Kowarach, ul. ...., wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie wymienionym w *Deklaracji uczestnictwa w Edukacyjnym Klubie Seniora w Kowarach*, uzyskanych przez Administratora danych osobowych, tj. Gmina Miejska Kowary, 58-530 Kowary, ul. 1 Maja 1 A oraz Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Kowarach, 58-530 Kowary, ul. Zamkowa 5 w celu:

- rekrutacji uczestników Edukacyjnego Klubu Seniora w Kowarach,
- organizacji wsparcia dla uczestników Edukacyjnego Klubu Seniora w Kowarach.

Jestem świadoma/my, że:

- mam prawo wycofać zgodę w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
- brak zgody na przetwarzanie danych osobowych wyklucza moje uczestnictwo w Edukacyjnym Klubie Seniora.

.....  
(data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

.....  
(data i czytelny podpis osoby przyjmującej oświadczenie)

#### \* podstawa prawna:

- art. 6, ust. 1, lit. a rozporządzenia 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 osobowych) - Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r., określane terminem **RODO**
- ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000)

Załącznik nr 6 do Regulaminu Rekrutacji Uczestników Edukacyjnego Klubu Seniora w Kowarach

### Informacja o przetwarzaniu danych osobowych uczestnika / uczestniczki Edukacyjnego Klubu Seniora w Kowarach

Ja, niżej podpisana/ly (*imię i nazwisko*)

....., zamieszkała/ly w Kowarach,

ul. ...., oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Gmina Miejska Kowary reprezentowana przez Burmistrza Miasta z siedzibą Urzędu przy ul. 1 Maja 1 A, 58-530 Kowary, tel. 75 64 39 222, adres e-mail: [bok@kowary.pl](mailto:bok@kowary.pl) oraz Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Kowarach reprezentowany przez Dyrektora z siedzibą przy ul. Zamkowej 5, 58-530 Kowary, tel. 75 718 21 13, adres e-mail: [sekretariat@mopskowary.pl](mailto:sekretariat@mopskowary.pl).
2. W sprawach dotyczących danych osobowych mogę kontaktować się z inspektorem ochrony danych Urzędu Miejskiego w Kowarach: 58-530 Kowary, ul. 1 Maja 1 A, tel. 75 64 39 222, adres e-mail: [iod@miir.gov.pl](mailto:iod@miir.gov.pl) lub na adres e-mail: [patryk.walczak@elitpartner.pl](mailto:patryk.walczak@elitpartner.pl) oraz z inspektorem ochrony danych w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Kowarach: 58-530 Kowary, ul. Zamkowa 5, tel. 601 554 412, adres e-mail: [adam@szumowski.com.pl](mailto:adam@szumowski.com.pl)
3. Przetwarzanie moich danych osobowych odbywa się w celu rekrutacji uczestników Edukacyjnego Klubu Seniora w Kowarach oraz w celu organizacji wsparcia dla uczestników Edukacyjnego Klubu Seniora w Kowarach.
4. Moje dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celów, z uwzględnieniem obowiązku przechowywania danych zgodnie z przepisami prawa obowiązującymi Administratora.
5. Moje dane osobowe są przetwarzane na podstawie wyrażonej przeze mnie dobrowolnie zgody w oparciu przepisy art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 9 ust.2 lit. a RODO.  
Jestem świadomy/ma, że:
  - mam prawo wycofać zgodę w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
  - brak zgody na przetwarzanie danych osobowych wyklucza moje uczestnictwo w Edukacyjnym Klubie Seniora.
6. Odbiorcami moich danych osobowych będą podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora.
7. Moje dane osobowe nie będą przekazywane przez Administratora do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
8. W związku z przetwarzaniem moich danych osobowych nie podlegam decyzjom, które opierają się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 RODO.

.....  
(data i czytelny podpis osoby przyjmującej informację)

.....  
(data i czytelny podpis osoby przyjmującej oświadczenie)

\* podstawa prawna:

- 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 osobowych) - Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r., określane terminem **RODO**
- ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000)

## ZEZWOLENIE NA ROZPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU

Ja ....., niżej podpisany / podpisana  
(imię i nazwisko)

### wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*

na rozpowszechnianie mojego wizerunku we wszystkich materiałach promocyjnych i informacyjnych powstałych w trakcie działalności Edukacyjnego Klubu Seniora w Kowarach, zamieszczanych przez Gminę Miejską Kowary i Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Kowarach:

- w serwisie internetowym Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kowarach ([www.mopskowary.pl](http://www.mopskowary.pl))
- w serwisie internetowym Urzędu Miasta w Kowarach ([www.kowary.pl](http://www.kowary.pl))
- w wydawnictwach i w prezentacjach multimedialnych Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kowarach dotyczących działalności na rzecz seniorów
- na wystawach fotograficznych prezentujących działalność uczestników Klubu
- w publikacjach i serwisach osób trzecich – wyłącznie w celu ilustrowania informacji o działalności Edukacyjnego Klubu Seniora w Kowarach, a wykorzystywanie ich w innym kontekście jest niezgodne z prawem.

Niniejsze zezwolenie obejmuje wykorzystanie mojego wizerunku w dowolnym utworze oraz w innych materiałach nie noszących cech utworu w rozumieniu prawa autorskiego, na dowolnym polu eksploatacji i nie jest ograniczone czasowo ani terytorialnie. Dopuszczam możliwość przetwarzania mojego wizerunku poprzez kadrowanie, kompozycję, obróbkę cyfrową itp. bez obowiązku akceptacji produktu końcowego.

W związku z rozpowszechnieniem mojego wizerunku w materiałach promocyjnych i informacyjnych nie przysługują mi jakiegokolwiek roszczenia, w tym szczególności prawo do wynagrodzenia.

Kowary, dnia .....

.....  
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

.....  
(data i czytelny podpis osoby przyjmującej oświadczenie)

### PODSTAWA PRAWNA:

art. 81 ust. 1 ustawy z 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1191).

Załącznik nr 8 do Regulaminu Rekrutacji Uczestników Edukacyjnego Klubu Seniora w Kowarach

### **Wizerunek uczestnika / uczestniczki Edukacyjnego Klubu Seniora w Kowarach**

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Gmina Miejska Kowary i Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Kowarach zastrzega sobie prawo utrwalania wizerunku uczestników i uczestniczek Edukacyjnego Klubu Seniora w Kowarach oraz osób im towarzyszących w działaniach realizowanych w Klubie.
2. Utrwalanie wizerunku następuje w formie zdjęć i zapisów audio-wizualnych w celu dokumentowania działalności Klubu oraz na potrzeby informacji o Klubie i promocji Klubu oraz *Programu Wieloletniego „Senior+” na lata 2015-2020*.
3. Wizerunek uczestników i uczestniczek Klubu oraz osób im towarzyszących może zostać wykorzystany – za zgodą tych osób - w materiałach promocyjnych i informacyjnych powstałych w trakcie działalności Klubu. Materiały te mogą być zamieszczane przez Gminę Miejską Kowary i Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Kowarach:
  - w serwisie internetowym Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kowarach ([www.mopskowary.pl](http://www.mopskowary.pl))
  - w serwisie internetowym Urzędu Miasta Kowary ([www.kowary.pl](http://www.kowary.pl))
  - w wydawnictwach i w prezentacjach multimedialnych Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kowarach dotyczących działalności na rzecz seniorów
  - na wystawach fotograficznych prezentujących działalność uczestników Klubu
  - w publikacjach i serwisach osób trzecich – wyłącznie w celu ilustrowania informacji o działalności Edukacyjnego Klubu Seniora w Kowarach, a wykorzystywanie ich w innym kontekście jest niezgodne z prawem.
4. Zgodnie z umową na realizację zadań w ramach *Programu Wieloletniego „Senior+” na lata 2015-2020* Gmina Miejska Kowary i Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Kowarach może udostępnić wszystkie materiały informacyjno – promocyjne dotyczące działalności Klubu Wojewodzie Dolnośląskiemu.
5. Gmina Miejska Kowary i Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Kowarach nie przekazuje, nie sprzedaje i nie użycza innym osobom lub podmiotom utrwalonego wizerunku uczestników i uczestniczek Klubu oraz osób towarzyszących im w działaniach Klubu.
6. Uczestnikom i uczestniczkom Klubu oraz osobom im towarzyszącym, których wizerunek został utrwalony i rozpowszechniony w trakcie działalności Klubu, nie przysługują jakiegokolwiek roszczenia, w tym szczególności prawo do wynagrodzenia.

Kowary, dnia .....

.....  
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

Załącznik nr 9 do Regulaminu Rekrutacji Uczestników Edukacyjnego Klubu Seniora w Kowarach

## KARTA OCENY FORMALNEJ

Imię i nazwisko Kandydata			
1.	Czy formularz rekrutacyjny oraz deklaracja uczestnictwa wypełnione są poprawnie	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
2.	Czy formularz rekrutacyjny oraz deklaracja uczestnictwa zostały podpisane przez uczestnika	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
3.	Czy załączono oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych oraz oświadczenie o zgodzie na wykorzystanie wizerunku	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
4.	Zamieszkiwanie na terenie Gminy Kowary	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
5.	Osoba w wieku min. 60 lat	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie

.....  
/miejsowość, data/

.....  
/podpis przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej/

Załącznik nr 10 do Regulaminu Rekrutacji Uczestników Edukacyjnego Klubu Seniora w Kowarach

## KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ

Imię i nazwisko Kandydata				Liczba uzyskanych punktów
1.	Osoba zagrożoną ubóstwem i/lub doświadczająca wielokrotnego wykluczenia społecznego	<input type="checkbox"/> tak – 10 pkt	<input type="checkbox"/> nie – 0 pkt	
2.	Osoba/rodzina korzystająca z pomocy POPŻ	<input type="checkbox"/> tak – 10 pkt	<input type="checkbox"/> nie – 0 pkt	
3.	Osoba o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności / osoba z niepełnosprawnością sprzężoną / osoba z zaburzeniami psychicznymi / osoba z niepełnosprawnością intelektualną / osoba z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi – o ile dostarczono dokument potwierdzający posiadany stopień niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> tak – 10 pkt	<input type="checkbox"/> nie – 0 pkt	
4.	Osoba z niepełnosprawnościami i/lub osoba niesamodzielną, której dochód nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego (na osobę samotnie gospodarującą lub na osobę w rodzinie), o którym mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej	<input type="checkbox"/> tak – 10 pkt	<input type="checkbox"/> nie – 0 pkt	
Łączna ilość uzyskanych punktów				

.....  
/miejsowość, data/

.....  
/podpis przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej/