



Додаток до Розпорядження № .....

Директора Повітового центру допомоги родині у Грифицях

від «.....» ..... Р.

**Правила відбору й участі кандидатів у проєкті  
Регіональної операційної програми Західнопоморського воєводства  
під назвою «Підтримка для біженців від війни в Україні, які перебувають на території  
Грифицького повіту»**

**§ 1**

**Загальні положення**

1. Проєкт під назвою «Підтримка для біженців від війни в Україні, які перебувають на території Грифицького повіту» реалізується Грифицьким повітом/Повітовим центром допомоги родині у Грифицях і співфінансується з засобів Європейського соціального фонду у рамках Регіональної операційної програми Західнопоморського воєводства 2014-2020 (RPO WZP), Вісь пріоритетів VII Доеднання суспільства, захід 7.6 Підтримка розвитку соціальних послуг, які надаються на загальну користь.
2. Період реалізації проєкту: 01.06.2022 р. – 31.12.2022 р.
3. Територія, на якій реалізується проєкт — Грифицький повіт, Західнопоморське воєводство.
4. Головна мета проєкту полягає на боротьбі з наслідками воєнної травми, підвищенні потенціалу до адаптації й життя у нових умовах шляхом надання захисту і підтримки з застосуванням втручання (з метою корекції) для осіб, що перебувають на території Грифицького повіту, у зв'язку з воєнними діями на території України.
5. У цих правилах викладені критерії відбору учасників і правила їх участі у проєкті.
6. Участь у проєкті є безплатною.

**§ 2**

**Основні терміни**

У Правилах використовуються такі терміни у наступному значенні:

1. **Проєкт** — захід, дофінансований із засобів Європейського Союзу у рамках Європейського соціального фонду (ЄСФ).
2. **Заявник** — Грифицький повіт/Повітовий центр допомоги родині у Грифицях.



3. **Реалізатор проекту** — Повітовий центр допомоги родині у Грифицях, головний офіс якого за адресою: вул. Дворцова, 22, 72-300 Грифиці.
4. **Проектне бюро** — головний офіс Реалізатора: вул. Дворцова, 22, 72-300 Грифиці.
5. **Учасник** — фізична особа, яка була відібрана до участі у Проекті згідно критеріїв, наведених у цьому документі.
6. **Заява (на бланку)** — документ у паперовій версії, заповнення якої надає можливість взяти участь у проекті.
7. **Цільова група** — групи суспільства, представники яких допущені до подання заяв на участь у проекті.
8. **Правила відбору на участь у проекті** — це документ у паперовій й електронній версіях, які є юридичним підґрунтям і регулюють правила подання заяв на участь у проекті.
9. **Співпрацюючі суб'єкти** — гміни, центри соціальної допомоги (ЦСД).

### § 3

#### Умови участі у проекті

1. Цільову групу проекту становлять не менше 50 осіб-біженців від наслідків воєнного конфлікту на території України, які на поточну хвилю перебувають у Західнопоморському воєводстві на території Грифицького повіту і які легально перетнули кордон Польщі з 24 лютого 2022 р. згідно з Законом Польщі від 12 березня 2022 р. «Про допомогу громадянам України у зв'язку з воєнним конфліктом на її території». Зокрема проект орієнтований на осіб, яким загрожує зубожілість і/або соціальне відторгнення з приводу випадкової події та кризової ситуації, у тому, наприклад, матерів із дітьми; молоді; осіб похилого віку; інвалідів; осіб, які потребують підтримки у щоденному житті.
2. Учасниками проекту можуть бути фізичні особи, які подали документу на участь у проекті, визначені у цих правилах, і відповідають обов'язковим критеріям відбору.
3. **Учасниками, які мають право взяти участь у проекті є особи**, які подали заявку на участь у проекті й відповідають наступним критеріям:
  - a. **Формальні критерії відбору:**
    - біженці від війни в Україні, які перебувають на території Грифицького повіту
    - особи, які легально в'їхали на територію Польщі з 24 лютого 2022 р.
  - b. **Додаткові критерії відбору:**
    - біженці від війни в Україні, які знаходяться на території Грифицького повіту і належать до групи осіб, що найбільш потребують підтримки (згідно з п. 7.6 SZO OP — особи, яким загрожує зубожілість і/або соціальне відторгнення).



- c. У першу чергу до участі у проєкті будуть кваліфіковані особи, які відповідають одночасно як формальним критеріям відбору, так і додатковим.
- d. У випадку великої кількості осіб, які відповідають одночасно формальним і додатковим критеріям відбору, вирішальне значення матиме дата подання заяви на участь у проєкті.

#### § 4

### Процедури відбору

1. Відбір до участі в проєкті буде відкритим і загальнодоступним. Кандидат зобов'язаний ознайомитися з цими правилами. Правила і документи для участі у відборі будуть доступні на українській мові.
2. Процес відбору відбуватиметься таким чином, який забезпечуватиме допомогу у заповненні документів, збиранні всього комплекту документів, у тому допомогу перекладача/особи, яка розмовляє українську мову.
3. Відбір проводитиметься залежно від потреб, безперервно, з 1 червня 2022 р. На підставі оцінки заповнених бланків заяв будуть сформовані списки учасників, а також резервний список («лист очікування»). Особи, які будуть відібрані до участі у проєкті, будуть повідомлені про таку участь й будуть ознайомлені з розкладом заходів.
4. Нагляд за відбором виконує координатор проєкту та спеціаліст із маркетингових і рекламних заходів і відбору, натомість його хід залежить від форми підтримки, яку учасник проєкту обере згідно до потреб. Інформація про проєкт і участь у ньому розміщена на сайті Заявника [www.gryfice.pl](http://www.gryfice.pl) і Реалізатора [www.pcpgrgyfice.pl](http://www.pcpgrgyfice.pl) на вкладці Новини й на вкладці проєктів, а також широко рекламується в Інтернеті за допомогою інструментів соціальних мереж.

Зацікавлені участю в Проєкті повинні заявити про своє бажання участі шляхом заповнення й подання у **паперовій версії** повного пакету документів, тобто: заповнених і підписаних документів про участь у Проєкті. Документи для участі у Проєкті можна подати також на неповнолітніх, для чого законні або тимчасові опікуни повинні також заповнити згадані документи.

#### 1. Пакет документів містить:

- a. Заява на бланку (Додаток № 1);
- b. Декларація участі (Додаток № 2);
- c. Заява учасника Проєкту (Додаток № 3).

2. Усі заходи проводитимуться відповідно до принципу рівноправ'я, у тому рівності чоловічої та жіночої статей, доступності для інвалідів і згідно з принципом недискримінації.

#### 3. Правила приймання заяв:



- a. Всі документи з Пакету разом із їх перекладами на українську мову доступні на сайті [www.gryfice.pl](http://www.gryfice.pl) й [www.pcprgryfice.pl](http://www.pcprgryfice.pl), у Проектному бюро і в співпрацюючих суб'єктів. Документи з Пакету слід заповнювати розбірливо, на польській мові, підписати у відповідних полях й особисто передати або надіслати поштою до Проектного бюро.
  - b. Приймаються до Проекту ті учасники, які відповідають критеріям участі, вказаним у § 3.
  - c. Від імені неповнолітніх дітей їхній законний опікун або опікуни розписуються в ознайомленні з Правилами участі у Проекті і відповідають критеріям участі у проекті.
  - d. Умовою прийняття до участі у Проекті є подання повного комплекту правильно заповнених і підписаних документів: заяви й додатків до неї, а саме Декларації участі у Проекті та потрібних заяв учасника Проекту.
  - e. Про те, що Учасник відповідає вимогам Проекту, ой буде повідомлений електронною поштою, телефоном або особисто Реалізатором.
4. Реалізатор Проекту на підставі критеріїв, вказаних у § 3 і § 4, визначає, чи відповідає особа критеріям відбору, й приймає рішення щодо його участі у Проекті.
  5. Відмова заповнити документи на участь у Проекті означає відмову від можливості взяти участь у Проекті.
  6. Подання документів на участь у Проекті не означає, що кандидат автоматично візьме участь у даній формі підтримки.

## § 5

### Форми підтримки й обов'язки Учасників Проекту

1. У рамках участі у Проекті Учасникам Проекту буде надана комплексна підтримка згідно індивідуальних потреб. Форми підтримки, якими можуть скористатися Учасники Проекту:
  - a. психологічна допомога;
  - b. виділення помічника з інтеграції, який розробить індивідуальний шлях соціальної інтеграції та надаватиме підтримку у контактах з органами влади й у поточних побутових питаннях;
  - c. організація опіки над дітьми й молоддю у формі, запланованій Реалізатором Проекту, або фінансування опіки, яку надає дитячий садок/ясла;
  - d. заняття й тренінги з інтеграції;
  - e. предмети й засоби захисту проти COVID-19.
2. Учасники, які беруть участь у Проекті зобов'язані:



- a. співпрацювати з Повітовим центром допомоги родині у Грифицях і виділеними Надавачами послуг;
- b. заповнити всі необхідні документи, необхідні для правильної реалізації Проєкту у період його тривання;
- c. надати необхідні персональні дані, які збираються на потреби реалізації Проєкту разом зі згодою на їх обробку;
- d. розписуватися у списку присутніх, в отриманні матеріалів, користуванні послугам кейтерингу;
- e. регулярно, активно, пунктуально брати участь у вибраних формах співпраці.

## § 6

### Відмова Учасників від участі в Проєкті

1. Учасник має право відмовитися від участі у Проєкті й не несе фінансової відповідальності за умови попередньої письмової відмови.
2. Учасник зобов'язаний надати письмову відмову від участі у строк не пізніше 7 днів з моменту виникнення причин, що тягнуть необхідність відмови, вказавши таку причину.

## § 7

### Заключні положення

1. Правила діють у період реалізації Проєкту.
2. Реалізатор залишає за собою право вносити зміни до Правил. Всі зміни оформлюються у письмовому вигляді.
3. Учасник Проєкту письмово підтверджує, що він ознайомився з Правилами Проєкту.
4. Правила доступні у Проєктному бюро та на сайтах [www.gryfice.pl](http://www.gryfice.pl) і [www.pcprgryfice.pl](http://www.pcprgryfice.pl).
5. Додатки до цих Правил:
  - a. Заява на бланку (Додаток № 1);
  - b. Декларація участі у Проєкті (Додаток № 2);
  - c. Заява учасника Проєкту (Додаток № 3).

Печатка і підпис

.....



Додаток № 1

**БЛАНК ЗАЯВИ  
НА УЧАСТЬ У ПРОЄКТІ**

**«Підтримка для біженців від війни в Україні, які перебувають на території Грифицького повіту»**

Н-р проєкту: RPZP.07.06.00-32-P010/22

Вісь пріоритетів VII: *Досєднання суспільства.*

Захід 7.6: *Підтримка розвитку соціальних послуг, які надаються на загальну користь, Регіональна операційна програма Західнопоморського воєводства 2014-2020.*

**ІНСТРУКЦІЯ З ЗАПОВНЕННЯ БЛАНКУ ЗАЯВИ**

Заповнити слід всі поля бланку. Заповнювати великими латинськими літерами.

З метою уточнення даних, наведених у цій формі заяви, слід обов'язково вказати номер телефону й адресу e-mail.

\*Відповідні поля позначте позначкою «х».

У випадку заяви про участь неповнолітньої особи заява підписується опікуном неповнолітнього.

**ЧАСТИНА А (заповнюється учасником)**

Прізвище:		Ім'я:	
Країна походження		Вік на момент подання заяви на участь у проєкті	
Громадянство:		Особа з інвалідністю	ТАК/НІ *
Дата народження (РРРР-ММ-ДД)			
PESEL:			
Дата в'їзду на територію Республіки Польща		Стать	Жіноча/Чоловіча
Дата видання документу, що підтверджує надання номеру PESEL у спеціальному режимі		Довідка про тимчасовий захист, видана головою Управління у справах іноземців	<input type="checkbox"/> ТАК <input type="checkbox"/> НІ *
Статус зайнятості	<input type="checkbox"/> Особа безробітна, зареєстрована у Повітовому управлінні зайнятості *		<input type="checkbox"/> Особа безробітна, не зареєстрована у Повітовому управлінні зайнятості *
	<input type="checkbox"/> Не працюю за фахом *	<input type="checkbox"/> Навчаюся *	<input type="checkbox"/> Працюю *



**БЛАНК ЗАЯВИ  
НА УЧАСТЬ У ПРОЄКТІ**

**«Підтримка для біженців від війни в Україні, які перебувають на території Грифицького повіту»**

Н-р проєкту: RPZP.07.06.00-32-P010/22

Вісь пріоритетів VII: *Досіднання суспільства.*

*Захід 7.6: Підтримка розвитку соціальних послуг, які надаються на загальну користь, Регіональна операційна програма Західнопоморського воєводства 2014-2020.*

**ІНСТРУКЦІЯ З ЗАПОВНЕННЯ БЛАНКУ ЗАЯВИ**

Заповнити слід всі поля бланку. Заповнювати великими латинськими літерами.

З метою уточнення даних, наведених у цій формі заяви, слід обов'язково вказати номер телефону й адресу e-mail.

\*Відповідні поля позначте позначкою «х».

У випадку заяви про участь неповнолітньої особи заява підписується опікуном неповнолітнього.

		<input type="checkbox"/> неповнолітня дитина дошкільного віку *		
Освіта*:	<input type="checkbox"/> Незакінчена начальна	<input type="checkbox"/> Начальна	<input type="checkbox"/> Середня	<input type="checkbox"/> Вища
<b>Контактні дані — місце проживання:</b>				
Вулиця:		Будинок:		Квартира:
Населений пункт:		Повіт:		Гміна:
Воєводство: -	Західнопоморське	Індекс:		-
Повіт:				
Тел.:		e-mail:		

Працюю в:  
(місце працевлаштування, посада, професія)

**Дані законного представника**



<b>Прізвище:</b>		<b>Ім'я:</b>	
<b>Громадянство:</b>		<b>Країна</b>	
<b>Стать:</b>			
<b>Дата народження (РРРР-ММ-ДД)</b>			
<b>PESEL:</b>			

Очікувана форма підтримки*:		
<input type="checkbox"/> психологічна допомога	<input type="checkbox"/> допомога помічника з інтеграції	<input type="checkbox"/> опіка над дитиною
<input type="checkbox"/> заняття з інтеграції	<input type="checkbox"/> придбання засобів проти COVID 19	<input type="checkbox"/> допомога перекладача
Інше. Вказати вид підтримки:		

Я, що підписався(-лася) нижче, надаю згоду на участь у проєкті «Підтримка для біженців від війни в Україні, які перебувають на території Грифицького повіту».

Даним підтверджую, що мене ознайомлено з Правилами участі у Проєкті.

Даним підтверджую свою відповідність критеріям відбору до участі у Проєкті.

Даним підтверджую, що я перебуваю на території Західнопоморського воєводства, Грифицького повіту.

Даним підтверджую, що вищенаведені дані відповідають дійсності.

.....(дата й розбірливий підпис учасника Проєкту)

.....(дата й розбірливий підпис опікуна (якщо такий є))





### ЧАСТИНА В. ФОРМАЛЬНА ОЦІНКА УЧАСНИКА ПРОЄКТУ

(заповнюється суб'єктом, який реалізує проєкт)

Формальна оцінка участі у проєкті відбувається на підставі даних, вказаних на бланку заяви на участь у проєкті, а також інших документів, наданих кандидатом.

Обов'язкові критерії до участі в проєкті вказані у Правилах відбору кандидатів на участь у проєкті.

№ з/п	КРИТЕРІЙ	Відповідає/не відповідає	
1.	<i>Біженець від війни в Україні, що прибув до Польщі з 24 лютого 2022 р., перебуває на території Західнопоморського воєв., Лобезького повіту</i>	<input type="checkbox"/> ТАК	<input type="checkbox"/> НІ
2.	<i>Місце проживання або центр життєвих інтересів даної особи, у якому сконцентровані особисті й майнові інтереси, розташовані на території Лобезького повіту</i>	<input type="checkbox"/> ТАК	<input type="checkbox"/> НІ
3.	<i>Документ, що підтверджує надання н-ру PESEL у рамках спец режиму, й довідка про перебування на території Західнопоморського воєв., Лобезького повіту або довідка про надання тимчасового захисту, видана головою Управління у справах іноземців</i>	<input type="checkbox"/> ТАК	<input type="checkbox"/> НІ

### ЧАСТИНА С (заповнюється суб'єктом, який реалізує проєкт)

1.	Члени домогосподарств, які здійснюють опіку над особою з інвалідністю	<input type="checkbox"/>	Так*	<input type="checkbox"/>	Ні*
2.	Особа з інвалідністю	<input type="checkbox"/>	Так*	<input type="checkbox"/>	Ні*
3.	Неповнолітні, щодо яких застосовані заходи з запобігання або боротьби проти моральної деградації й злочинності	<input type="checkbox"/>	Так*	<input type="checkbox"/>	Ні*
4.	Особа, яка перебуває у домогосподарстві без працевлаштованих осіб, у тому: у домогосподарстві з дітьми на утриманні	<input type="checkbox"/>	Так*	<input type="checkbox"/>	Ні*
5.	Особа, яка мешкає у домогосподарстві, що складається з однієї дорослої особи й дітей на утриманні	<input type="checkbox"/>	Так*	<input type="checkbox"/>	Ні*
6.	Бездомні або особи, яким відмовлено у доступі до житла	<input type="checkbox"/>	Так*	<input type="checkbox"/>	Ні*
7.	Отримання соціальної допомоги (виплат) або кваліфікування до отримання такої допомоги	<input type="checkbox"/>	Так*	<input type="checkbox"/>	Ні*
8.	Особа, яка має складності у виконанні опікунських і виховавчих функцій, або особи у дитячих будинках сімейного типу чи такі, що залишають дитячі будинки сімейного типу	<input type="checkbox"/>	Так*	<input type="checkbox"/>	Ні*
9.	Особа, згадана у ст. 1 п. 2 Закону Польщі від 13 червня 2003 р. «Про тимчасове (соціальне) працевлаштування»	<input type="checkbox"/>	Так*	<input type="checkbox"/>	Ні*
10.	Приналежність до національної або етнічної меншини, мігрант, особа іноземного походження	<input type="checkbox"/>	Так*	<input type="checkbox"/>	Ні*



11. Особи, які потребують підтримки у щоденному функціонуванні	<input type="checkbox"/>	Так*	<input type="checkbox"/>	Ні*
12. Особи, які відбувають покарання у вигляді позбавлення волі	<input type="checkbox"/>	Так*	<input type="checkbox"/>	Ні*
13. Особа в іншій несприятливій соціальній ситуації (іншій, ніж описана вище)	<input type="checkbox"/>	Так*	<input type="checkbox"/>	Ні*
14. Особи або родини, яким загрожує зuboжілість або соціальне відторгнення	<input type="checkbox"/>	Так*	<input type="checkbox"/>	Ні*
<b>Зарахувати до участі у проєкті</b>	<input type="checkbox"/>	Так*	<input type="checkbox"/>	Ні*

<p>Дані з опитування (у тому причини участі у проєкті, особливі потреби учасника проєкту, очікування щодо участі у проєкті)</p>			
Дата початку участі у проєкті:	__ - __ - ____	Дата завершення участі у проєкті	__ - __ - ____
Вид наданої підтримки*:			
<input type="checkbox"/> психологічна допомога	<input type="checkbox"/> допомога помічника з інтеграції	<input type="checkbox"/> опіка над дитиною	
<input type="checkbox"/> заняття з інтеграції	<input type="checkbox"/> придбання засобів проти COVID 19	<input type="checkbox"/> допомога перекладача	
Інше. Вказати вид підтримки:			

\*Відповідні поля позначте позначкою «х».



.....

(дата, печатка і підпис / розбірливий підпис особи, що заповнила частини В і С)

.....

(дата, печатка і підпис / розбірливий підпис координатора проекту)

**ЧАСТИНА D (заповнюється суб'єктом, який реалізує проєкт)**

<b>ЧАСТИНА D (заповнюється суб'єктом, який реалізує проєкт)</b>			
Дата початку участі у підтримці:	-- - -- -	Дата завершення участі у підтримці:	-- - -- -
Ситуація особи на момент завершення участі к проєкту:			



Додаток № 2

## ЗАЯВА (ДЕКЛАРАЦІЯ) ПРО УЧАСТЬ У ПРОЄКТІ

Я, що підписався(-лася) нижче,

.....

PESEL ....., висловлюю своє бажання взяти участь у проєкті під назвою **«Підтримка для біженців від війни в Україні, які перебувають на території Грифицького повіту»**, який реалізується Грифицьким повітом/Повітовим центром допомоги родині у Грифицях у рамках Регіональної операційної програми Західнопоморського воєводства на 2014-2020 рр. (RPO WZP), і дофінансовується з засобів Європейського соціального фонду, Вісь пріоритетів 7 Доеднання суспільства, захід 7.6 Підтримка розвитку соціальних послуг, які надаються на загальну користь.

Також засвідчую, що:

1. Я відповідаю кваліфікаційним критеріям згідно з Правилами відбору до участі у проєкті під назвою **«Підтримка для біженців від війни в Україні, які перебувають на території Грифицького повіту»**, які надають мені право взяти участь у Проєкті.
2. Я ознайомився(-лася) з Правилами відбору до участі у проєкті під назвою **«Підтримка для біженців від війни в Україні, які перебувають на території Грифицького повіту»**, і зобов'язуюся дотримуватися їх.
3. До мого відома доведено, що проєкт **«Підтримка для біженців від війни в Україні, які перебувають на території Грифицького повіту»** співфінансується з засобів Європейського Союзу у рамках Європейського соціального фонду.
4. Надані мною на бланку заяви на участь у проєкті є правдивими й відповідають фактичному стану речей на день підписання цієї заяви (декларації). Мені відома відповідальність за надання недостовірної інформації.

.....  
Місце, дата

.....  
розбірливий підпис учасника

.....  
розбірливий підпис законного опікуна



Додаток № 3

**ЗАЯВА УЧАСНИКА ПРОЄКТУ**

Обов'язкове інформування у зв'язку зі ст. 13 та ст. 14 Розпорядження Європейського парламенту і Ради (ЄС) 2016/679

У зв'язку з участю у проєкті під назвою «Підтримка для біженців від війни в Україні, які перебувають на території Грифицького повіту», мене повідомлено про таке:

**1. Адміністратором ваших персональних даних є:**

- 1) Адміністрація Західнопоморського воєводства, яка розташована за адресою: вул. Корсажи, 34, 70-540 Щецин, — що виконує функції управлінського органу у реалізації Регіональної операційної програми Західнопоморського воєводства 2014-2020, яке далі зветься Регіональна операційна програма Західнопоморського воєводства або RPO WZ 2014-2020, у рамках обробки даних із масиву «Проекти RPO WZ 2014-2020»,
  - 2) очільник чинного Міністерства регіонального розвитку, розташованого за адресою: вул. Вспульней, 2/4, 00-926 Варшава, — для даних у рамках заходів з обробки даних із масиву «Центральна інформаційно-телекомунікаційна система, що надає підтримку у реалізації операційних програм».
2. Обробка ваших персональних даних відповідає вимогам законодавства Польщі й відповідає умовам, викладеним у ст. 6 п. 1 літ. с й ст. 9 п. 2 літ. g Розпорядження Європейського парламенту і Ради (ЄС) 2016/679. Надання персональних даних необхідно для реалізації RPO WZ 2014-2020 на підставі:
- 1) стосовно заходів із обробки даних з масиву «Проекти RPO WZ 2014-2020»:
    - a) Розпорядження Європейського парламенту і Ради (ЄС) № 1303/2013 від 17 грудня 2013 р., яким встановлюються спільні нормативи щодо Європейського фонду регіонального розвитку, Європейського соціального фонду, Фонду єдності, Європейського сільськогосподарського фонду на користь розвитку сільських територій і Європейського морського та риболовецького фонду, а також такого, що встановлює загальні положення щодо Європейського фонду регіонального розвитку, Європейського соціального фонду, Фонду єдності, Європейського морського та риболовецького фонду, та скасування Розпорядження Ради (ЄС) № 1083/2006 (Парламентський вісник ЄС L 347 від 20.12.2013, стор. 320, з подальшими змінами);
    - b) Розпорядження Європейського парламенту і Ради (ЄС) № 1304/2013 від 17 грудня 2013 р. щодо Європейського соціального фонду й скасування Розпорядження Ради (ЄС) № 1081/2006 (Парламентський вісник ЄС L 347 від 20.12.2013, стор. 470, з подальшими змінами);



- c) Закону Польщі від 11 липня 2014 р. «Про принципи реалізації програм у галузі фінансової єдності у перспективі фінансових років 2014-2020 (газета Dziennik Ustaw від 2018 р. п. 1431, з подальшими змінами);
- 2) стосовно заходів із обробки даних із масиву «Центральна інформаційно-телекомунікаційна система, що надає підтримку у реалізації операційних програм»:
- a) Розпорядження Європейського парламенту і Ради (ЄС) № 1303/2013 від 17 грудня 2013 р., яким встановлюються спільні нормативи щодо Європейського фонду регіонального розвитку, Європейського соціального фонду, Фонду єдності, Європейського сільськогосподарського фонду на користь розвитку сільських територій і Європейського морського та риболовецького фонду, а також такого, що встановлює загальні положення щодо Європейського фонду регіонального розвитку, Європейського соціального фонду, Фонду єдності, Європейського морського та риболовецького фонду, та скасування Розпорядження Ради (ЄС) № 1083/2006;
- b) Розпорядження Європейського парламенту і Ради (ЄС) № 1304/2013 від 17 грудня 2013 р. щодо Європейського соціального фонду й скасування Розпорядження Ради (ЄС) № 1081/2006;
- c) Закону Польщі від 11 липня 2014 р. «Про принципи реалізації програм у галузі фінансової єдності у перспективі фінансових років 2014-2020 (газета Dziennik Ustaw від 2018 р. п. 1431, з подальшими змінами);
- d) Виконавчого розпорядження Комісії (ЄС) № 1011/2014 від 22 вересня 2014 р., в якому встановлюються конкретні виконавчі норми до Розпорядження Європейського Парламенту і Ради (ЄС) № 1303/2013 щодо зразків, призначених для передавання Комісії згаданої інформації, а також конкретні норми щодо обміну інформацією між бенефіціарами й органами влади, сертифікації, аудиту й посередництва (Парламентський вісник ЄС L 286 від 30.09.2014, стор. 1).
3. ваші персональні дані будуть оброблятися виключно з метою реалізації проекту під назвою **«Підтримка для біженців від війни в Україні, які перебувають на території Грифицького повіту»** насамперед з метою підтвердження кваліфікованості видатків, надання підтримки, моніторингу, оцінювання, фінансових розрахунків за проектом, дотримання тривалості проекту, зберігання документації, контролю, аудиту й бухгалтерського обліку, а також інформаційної й рекламної діяльності у рамках RPO WZ 2014-2020.
4. ваші **персональні дані були передані на обробку** до посередницької організації, якою є Воєводське управління праці у м. Щецин, адреса: вул. Міцкевича, 41, 70-383 Щецин, **бенефіціарові, який реалізує проєкт, ПОВІТОВОМУ ЦЕНТРУ ДОПОМОГИ РОДИНИ У ГРИФИЦЯХ, ВУЛ. ДВОРЦОВА, 22, 72-300 м. ГРИФИЦІ** (назва й адреса бенефіціара) й суб'єктам, які на замовлення бенефіціара беруть участь у реалізації проекту .....
- ..... (назва й



адреса вищезгаданих суб'єктів). Отримані персональні дані можуть бути передані суб'єктам, які реалізують оціночні дослідження на замовлення Управлінського органу, Посередницької організації або бенефіціара. Ваші персональні дані можуть бути також надані спеціалізованим компаніям, які на замовлення Управлінського органу, Посередницької організації або бенефіціара проводять дослідження, здійснюють контроль й аудит у рамках RPO WZ 2014-2020. У випадку ведення кореспонденції дані будуть передані суб'єктам, які надають поштові послуги, а також сторонам й іншим учасникам адміністративних заходів.

5. ~~Додатково, у строк 4 тижнів після звершення участі у проєкті зобов'язуюся передати бенефіціарові дані щодо вашого статусу на ринку зайнятості й інформацію щодо участі у тренінгах або навчанні, а також отримання кваліфікації або набуття професійних навичок. Протягом трьох місяців після завершення участі у проєкті зобов'язуюся надати дані щодо мого статусу на ринку зайнятості.~~
6. Ваші персональні дані не будуть піддані автоматизованому прийняттю рішень.
7. Ваші персональні дані зберігатимуться до моменту завершення звітування RPO WZ 2014-2020 (тобто до 31 грудня 2023 р.), а також завершення періоду зберігання документації.
8. У справах, пов'язаних із вашими даними прошу звертатися до відповідного інспектора з захисту даних відповідно за вказаною електронною адресою:
  - a) [abi@wzp.pl](mailto:abi@wzp.pl) — стосовно даних із масиву «Проєкти RPO WZ 2014-2020»;
  - b) [iod@miir.gov.pl](mailto:iod@miir.gov.pl) — стосовно даних із масиву «Центральна інформаційно-телекомунікаційна система, що надає підтримку у реалізації операційних програм»;
  - c) [iodo@gryfice.pl](mailto:iodo@gryfice.pl) — стосовно даних, отриманих Повітовим центром допомоги родині у Грифицях.
9. Ви маєте право скаржитися до наглядового органу, яким є голова Управління з захисту персональних даних, адреса: вул. Ставкі, 2, 00-193 Варшава.
10. Ви маєте право доступу до своїх персональних даних і право їх спростування (внесення змін).
11. Ви також маєте право вимагати усунення своїх даних, обмеження їх обробки, їх перенесення і заперечувати проти їх обробки за умови, що такі дані вже не потрібні для цілей, з якими вони були зібрані, а також якщо минув обов'язковий термін їх зберігання в Адміністратора.
12. Надання даних вимагається згідно законодавства, натомість відмова надати їх рівнозначна неможливості надати підтримку у рамках проєкту.

.....  
МІСЦЕ І ДАТА

.....  
РОЗБІРЛИВИЙ ПІДПИС УЧАСНИКА ПРОЄКТУ\*



\*У випадку заяви про участь неповнолітньої особи заява підписується законним опікуном неповнолітнього.