

Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa – składany po zakwalifikowaniu się do projektu

DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany/a,

PESEL:,

deklaruję uczestnictwo w projekcie pn. „**Sami-dzielní**”, realizowanym w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa IX „Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem”, Działanie 9.2 „Usługi społeczne i usługi opieki zdrowotnej”, Poddziałanie 9.2.1 „Zwiększenie dostępności usług społecznych”, realizowanym w ramach umowy o dofinansowanie nr RPMA.09.02.01-14-c067/19-00, przez Urząd Miasta Stołecznego Warszawy w partnerstwie z Fundacją Atalaya.

W ramach projektu deklaruje uczestnictwo w następujących działaniach (**proszę zaznaczyć właściwe**):

I. W zakresie wsparcia asystenta rodziny (OPS):

- ☐ 1. Wsparcie asystenta rodziny;
- ☐ 2. Zajęcia z logopedii dla dzieci/młodzieży;
- ☐ 3. Zajęcia reedukacyjne dla dzieci/młodzieży;
- ☐ 4. Warsztaty kompetencji opiekuńczo-wychowawczych dla dorosłych;
- ☐ 5. Grupa wsparcia;

II. W zakresie usamodzielniania (Fundacja Atalaya):

- ☐ 1. Wsparcie opiekuna mieszkania i zamieszkanie w mieszkaniu wspomagany (w momencie udostępnienia mieszkań w projekcie);
- ☐ 2. Udział w indywidualnych spotkaniach wspierających z asystentem usamodzielniania przez cały okres uczestniczenia w projekcie;
- ☐ 3. Udział w spotkaniach edukacyjno-rozwojowych o następującej tematyce:
 - ☐ Co wiem o WCPR? (wiedza o sytuacji mieszkaniowej, do czego mam prawo opuszczając placówkę?),
 - ☐ Co wiem o OPS? (do czego mam prawo opuszczając placówkę?),
 - ☐ Co wiem o administracji? (czy wiem co to jest ZUS i US, aspekty prawne, formularze, podania i korespondencja urzędowa),
 - ☐ Co wiem o finansach? (zarządzanie pieniędzmi, planowanie budżetu, jak wybrać bank i założyć konto, jak oszczędzać?),
 - ☐ Co wiem o pracy? (jakie są rodzaje umów, co tracę pracując na czarno, obowiązki i prawa pracownika),

- ☐ Co wiem o opiece zdrowotnej? (poruszanie się po służbie zdrowia, prawa pacjenta, pakiet informacji, profilaktyka badań),
- ☐ Profilaktyka uzależnień (nikotyna, alkohol, narkotyki),
- ☐ Co wiem o zdrowiu psychicznym? (co to jest odporność psychiczna, depresja, formy przemocy?),
- ☐ Co wiem o wykluczeniu społecznym? (co to jest DDA, współuzależnienie?),
- ☐ Co wiem o zdrowym stylu życia i świadomości ekologicznej? (nauka łatwego i ekonomicznego gotowania, ograniczenie marnowania żywności),
- ☐ Co wiem o bezpieczeństwie i narzędziach IT?,
- ☐ Co wiem o świadomym rodzicielstwie? (wzorce rodzicielskie, planowanie rodziny opieka nad dzieckiem),
- ☐ Co wiem o moich kompetencjach społecznych? (czy jestem asertywny, czy potrafię rozwiązywać konflikty, czy potrafię budować relacje?),
- ☐ Co wiem o przemocy? (fizyczna, psychiczna, ekonomiczna).

Jestem świadoma/świadomy, że koszt mojego uczestnictwa w projekcie współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej oraz budżetu państwa, a obecność na zajęciach/spotkaniach jest obowiązkowa. Nieobecność może być usprawiedliwiona w wyjątkowych sytuacjach i potwierdzona stosownym dokumentem:

- choroba/zwolnienie lekarskie,
- wyjazd służbowy/delegacja,
- nagły wypadek losowy.

Ww. dokumenty prześlę koordynatorowi projektu w celu uzupełnienia dokumentacji projektu.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*

Wyrażam zgodę na nieodpłatne, wielokrotne i bezterminowe wykorzystanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku, bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania, przez Organizatora (Lidera) projektu „Sami-dzielni” – miasto stołeczne Warszawa i Partnera Projektu: Fundację Atalaya – w celach wynikających z zasad realizacji, dokumentowania i promocji ww. Projektu, zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U z 2019 poz. 1231, z późn. zm.), to jest w szczególności dla celów dokumentacji fotograficznej i audiowizualnej oraz promocji działań, w ramach Projektu w publikacjach oraz za pośrednictwem

* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane również przez jej prawnego opiekuna.

wszelkich pozostałych mediów/kanałów dystrybucji informacji o Projekcie. Jednocześnie oświadczam, że wykorzystanie zdjęć i nagrań video nie stanowi naruszenia moich dóbr osobistych.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*

Proszę uzupełnić jeśli jest Pan/Pani osobą aktywną zawodową (pracującą):

☐ Jestem osobą pracującą, zatrudnioną w (nazwa zakładu pracy):

.....

Rodzaj przedsiębiorstwa (proszę zaznaczyć właściwe):

- ☐ administracja rządowa
- ☐ administracja samorządowa
- ☐ inne
- ☐ MMŚP: mikroprzedsiębiorstwo/małe przedsiębiorstwo/średnie przedsiębiorstwo
- ☐ organizacja pozarządowa
- ☐ prowadzę działalność na własny rachunek
- ☐ duże przedsiębiorstwo

Wykonywany zawód:

- ☐ instruktor praktycznej nauki zawodu
- ☐ nauczyciel kształcenia ogólnego
- ☐ nauczyciel wychowania przedszkolnego
- ☐ nauczyciel kształcenia zawodowego
- ☐ pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia
- ☐ kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej
- ☐ pracownik instytucji rynku pracy
- ☐ pracownik instytucji szkolnictwa wyższego
- ☐ pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej
- ☐ pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej
- ☐ pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej
- ☐ rolnik
- ☐ inny,

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*

* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane również przez jej prawnego opiekuna.
*