



Regulamin rekrutacji i udziału w projekcie
pn. „Pomocna Dłoń - kompleksowy program opieki długoterminowej
dla mieszkańców Miasta Szczecin” nr FEPZ.06.21-IP.01-0022/25

§1 Informacje ogólne

1. Regulamin rekrutacji określa warunki rekrutacji kandydatów do projektu „Pomocna Dłoń - kompleksowy program opieki długoterminowej dla mieszkańców Miasta Szczecin”, zwanego dalej Projektem.
2. Projekt jest dofinansowany w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Priorytetu 06. Fundusze Europejskie na rzecz Aktywnego Pomorza Zachodniego, Działania FEPZ 06.21 Zwiększenie dostępności usług zdrowotnych i usług opieki długoterminowej.
3. Beneficjentem i realizatorem projektu jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej- Ośrodek Terapii Uzależnień i Współuzależnień w Szczecinie w partnerstwie z Fundacją 4Future.
4. Okres realizacji projektu: od 01.08.2026 roku do 31.07.2028 roku. Termin ten może ulec zmianie w przypadku wystąpienia okoliczności niezależnych od Realizatora Projektu lub dokonania w porozumieniu z Instytucją Pośredniczącą zmian w Projekcie.
5. Regulamin rekrutacji dostępny jest na stronie internetowej <https://otu.szczecin.pl/pomocna-dlon> , na stronie partnera <https://www.fundacja4future.org/pomocna-dlon-kompleksowy-program-opieki-dlugoterminowej-dla-mieszkancow-miasta-szczecin/> oraz w siedzibie Biura Projektu.
6. Celem projektu jest zwiększenie dostępności usług zdrowotnych na obszarze miasta Szczecin w województwie zachodniopomorskim, poprzez:
 - a) rozwój opieki długoterminowej udzielanej w warunkach domowych dla 10 uczestników (8 kobiet, 2 mężczyzn), uzupełnionej o usługę teleopieki dla ww. 10 uczestników;
 - b) zapewnienie wsparcia psychologicznego i szkoleniowego dla 6 opiekunów faktycznych (5 kobiet, 1 mężczyźn);
 - c) wsparcie szkoleniowe dla 7 osób personelu medycznego (6 kobiet, 1 mężczyźn).
7. Projekt realizowany będzie zgodnie z zasadą horyzontalną równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami, wynikającą z art. 9 ust. 1-3 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady 2021/1060.



§2 Definicje użyte w dokumencie pojęcia oznaczają:

1. **Projekt** – projekt „Pomocna Dłoń - kompleksowy program opieki długoterminowej dla mieszkańców Miasta Szczecin”, realizowany w ramach Działania FEPZ 06.21 Zwiększenie dostępności usług zdrowotnych i usług opieki długoterminowej, określony we wniosku o dofinansowanie projektu nr FEPZ.06.21-IP.01-0022/25;
2. **Realizator Projektu** – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej- Ośrodek Terapii Uzależnień i Współzależnień w Szczecinie (dalej: SPZOZ). Przez Realizatora rozumieć należy również personel Projektu, działający w ramach przysługujących mu kompetencji i upoważnień;
3. **Partner Projektu** – Fundacja 4Future, z siedzibą w Łodzi przy ul. Jana Kilińskiego 185 (dalej: F4F);
4. **Biuro Projektu** – wyznaczone do obsługi Projektu pomieszczenie mieszczące się w siedzibie Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej- Ośrodka Terapii Uzależnień i Współzależnień w Szczecinie przy ulicy Ostrowskiej 7, 71-757 Szczecin;
5. **EFSP** – Europejski Fundusz Społeczny Plus;
6. **FEPZ 2021-2027** – program regionalny Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027;
7. **Instytucja Pośrednicząca** – Wojewódzki Urząd Pracy w Szczecinie;
8. **Formularz zgłoszeniowy** – formularz składany podczas procesu rekrutacji przez **Kandydatów/Kandydatki** do projektu, zwany dalej formularzem;
9. **Deklaracja uczestnictwa w projekcie** – dokument składany podczas procesu rekrutacji do projektu, zwany dalej deklaracją;
10. **Formularz dla usługi teleopieki** – formularz składany przez Kandydata/Kandydatkę o udzielenie wsparcia towarzyszącego w postaci teleopieki łącznie z Formularzem zgłoszeniowym.
11. **Kandydat/Kandydatka** – osoba, która zgłosiła chęć udziału w Projekcie i złożyła wszystkie wymagane dokumenty;
12. **Uczestnik/Uczestniczka** – osoba zakwalifikowana do udziału w Projekcie, która podpisała umowę uczestnictwa oraz złożyła inne wymagane dokumenty;
13. **Osoba wymagająca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu** – osoba, która ze względu na wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego;
14. **Osoba z niepełnosprawnością** - osoba z niepełnosprawnością w rozumieniu wytycznych ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021–2027 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;

15. **Osoba z niepełnosprawnością sprzężoną** – osoba, u której stwierdzono występowanie dwóch lub więcej niepełnosprawności;
16. **Skala Barthel** – skala oceny poziomu samodzielności świadczeniobiorcy, o której mowa w załączniku nr 2 i 3 do rozporządzenia ministra właściwego do spraw zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej, wydane na podstawie art. 31d ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 146 z późn. zm.);
17. **Pełnomocnictwo** – dokument potwierdzający prawo wskazanej w nim osoby posiadającej zdolność do czynności prawnych do reprezentowania uczestnika w czynnościach związanych z rekrutacją i uczestnictwem w projekcie „Pomocna Dłoń - kompleksowy program opieki długoterminowej dla mieszkańców Miasta Szczecin”;
18. **Opiekun faktyczny (nieformalny)** – osoba opiekująca się osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, niebędąca opiekunem formalnym (zawodowym) i niepobierająca wynagrodzenia z tytułu sprawowania takiej opieki (nie dotyczy rodziców zastępczych), najczęściej członek rodziny, osoba sprawująca rodzinną pieczę zastępczą, osoba bliska, wolontariusz;
19. **Osoba wykonująca zawód medyczny** – oznacza osobę wykonującą zawód medyczny, o której mowa w art. 2 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej ((tj. Dz. U. z 2025 r. poz. 450 z późn. zm.) w zakresie świadczenia opieki długoterminowej, paliatywnej i hospicyjnej;
20. **RODO** – 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) (Dz. U. UE.L.2016.119.1);

§3 Definicje usług społecznych świadczonych w Projekcie:

1. **Opieka długoterminowa** – 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:

- a) długotrwałej opieki pielęgniarstwa;
- b) rehabilitacji;
- c) świadczeń terapeutycznych;
- d) usług pielęgnacyjnych, opiekuńczych oraz innych usług wspierających osoby;
- e) kontynuacji leczenia farmakologicznego i dietetycznego.

Opieka ta może być udzielana przez opiekunów formalnych (personel medyczny i pracowników świadczących usługi opiekuńcze) lub opiekunów faktycznych (rodzinę, osoby sprawujące rodzinną pieczę zastępczą, bliskich, wolontariuszy). Opieka świadczona na podstawie Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej;

- 2. **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/Uczestniczki.
- 3. **Wsparcie psychologiczne dla opiekunów faktycznych** - Tematyka wizyt obejmować będzie m.in. radzenie sobie ze stresem i obciążeniem emocjonalnym, wzmacnianie odporności psychicznej, budowanie zdrowych granic, poprawę komunikacji z podopiecznym oraz rozwijanie umiejętności dbania o własny dobrostan. Tematyka wizyt będzie konsultowana osobno z każdym z opiekunów faktycznych.
Wymiar wsparcia wynosić będzie średnio 1 godzinę miesięcznie na opiekuna w ramach 1 wizyty. Wizyty odbywać się będą w oparciu o potencjał lokalowy SPZOZ lub w formie zdalnej, z wykorzystaniem aplikacji, uzgodnionej z danym opiekunem faktycznym. Wizyty odbywać się będą w terminach i godz. ustalonych indywidualnie.
- 4. **Wsparcie szkoleniowe dla opiekunów faktycznych** - Tematyka szkoleń: opieka i komunikacja z osobą starszą / zależną lub chorą; opieka nad osobą z demencją; bezpieczna pielęgnacja, transfer i profilaktyka odleżyn w warunkach domowych, jak radzić sobie ze stresem, zmęczeniem i emocjami w opiece. Szkolenia będą indywidualne i grupowe. Szkolenie indywidualne będzie miało wymiar praktyczny i odbywać się będzie w miejscu zamieszkania opiekuna faktycznego oraz obejmie praktyczne zastosowanie wiedzy w domu opiekuna, w tym prawidłowe techniki pielęgnacji, transferu i komunikacji, dostosowanie opieki do stanu podopiecznego oraz organizację bezpiecznego, komfortowego środowiska

opiekuńczego. Szkolenie grupowe odbywać się będzie dla wszystkich 6 opiekunów i będzie miało wymiar teoretyczny.

5. **Wsparcie szkoleniowe dla personelu medycznego** - szkolenia grupowe dla 7 osób personelu medycznego, 8 szkoleń (średnio 1 na kwartał) po 4 godziny zegarowe. Tematyka szkoleń obejmuje m.in.: postępowanie z podopiecznym agresywnym, pobudzonym i trudnym w zachowaniu; pracę z podopiecznym uzależnionym (alkohol, leki, zachowania kompulsywne); opiekę i komunikację z osobami z zaburzeniami poznawczymi i psychicznymi; profesjonalną opiekę i dobrostan opiekuna - radzenie sobie z obciążeniem, stresem i wypaleniem. Podstawą ukończenia szkolenia jest udział w co najmniej 7 z 8 spotkań oraz pozytywny wynik egzaminu.

§4 Warunki przystąpienia do Projektu

1. **Projekt przewiduje udział 10 uczestników (8 kobiet, 2 mężczyzn), potrzebujących wsparcia** w codziennym funkcjonowaniu ze względu na wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność.
2. **Kryteria formalne** warunkujące udział osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu w projekcie:
 - a) status osoby potrzebującej wsparcia - ocena na bazie skali Barthel równej lub niższej 40 punktów;
 - b) nie jest w ostrej fazie choroby psychicznej;
 - c) nie korzysta równocześnie z domowej opieki dla pacjentów wentylowanych mechanicznie, hospicjum domowego, stacjonarnego zakładu opiekuńczego (opiekuńczo-leczniczego lub pielęgnacyjno-opiekuńczego);
 - d) zamieszkiwanie lub pobieranie nauki lub praca w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego na obszarze miasta Szczecin w województwie zachodniopomorskim (oświadczenie, o którym mowa w pkt 5.3.1 Regulaminu Wyboru Projektów bądź zaświadczenie z placówki lub szkoły lub zaświadczenie od pracodawcy);
 - e) nie korzysta obecnie z innego Projektu oferującego tożsame usługi finansowane ze środków EFS+ (oświadczenie).
3. **Kryteria premiujące:**
 - a) Kobieta (pesel, oświadczenie) - 10 punktów;
 - b) Wiek 80 lat i więcej – 10 punktów;
 - c) Osoba z niepełnosprawnością (orzeczenie o niepełnosprawności, zaświadczenie lekarskie) – 10 punktów.

W przypadku spełniania więcej niż jednego ze wskazanych wyżej kryteriów, punktacja podlega sumowaniu. Maksymalna liczba punktów premiujących

do uzyskania wynosi 30.

4. **Dokumenty zgłoszeniowe** osoby wymagającej wsparcia w codziennym funkcjonowaniu:
 - a) formularz zgłoszeniowy wypełniony czytelnie w języku polskim;
 - b) ocena funkcjonowania codziennego wg. skali Barthel, wraz ze skierowaniem od lekarza ubezpieczenia zdrowotnego; kartę oceny wystawia lekarz albo pielęgniarka ubezpieczenia zdrowotnego lub pielęgniarka opieki długoterminowej domowej;
 - c) klauzula informacyjna;
 - d) deklaracja uczestnictwa;
- e) dokument potwierdzający zamieszkiwanie lub pobieranie nauki lub praca w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego na obszarze miasta Szczecin w województwie zachodniopomorskim.
5. **Dokumenty uzupełniające:**
 - a) zaświadczenie lekarskie o leczeniu i stanie zdrowia (jeśli dotyczy);
 - b) orzeczenie o niepełnosprawności lub orzeczenie o stopniu niepełnosprawności wydane przez organ do tego uprawniony;
 - c) pełnomocnictwo (jeśli posiada).
6. **Projekt przewiduje wsparcie psychologiczne indywidualne oraz szkolenia dla 6 (5 kobiet, 1 mężczyzn) osób będących opiekunami faktycznymi** osób wymagających wsparcia w codziennym funkcjonowaniu objętych wsparciem w ramach projektu.
7. **Kryteria formalne** warunkujące udział opiekunów faktycznych:
 - a) zamieszkiwanie lub pobieranie nauki lub praca w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego na obszarze miasta Szczecin w województwie zachodniopomorskim (oświadczenie, o którym mowa w pkt 5.3.1 Regulaminu Wyboru Projektów bądź zaświadczenie z placówki lub szkoły lub zaświadczenie od pracodawcy);
 - b) pełni funkcję opiekuna faktycznego osoby zakwalifikowanej do projektu (oświadczenie).
8. **Kryteria premiujące:**
 - a) kobieta (pesel, oświadczenie) - 10 pkt;
 - b) wiek 50 lat i więcej – 10 pkt.
9. **W przypadku spełniania więcej niż jednego ze wskazanych wyżej kryteriów punktacja podlega sumowaniu. Maksymalna liczba punktów premiujących do uzyskania wynosi 20.**
10. **Dokumenty zgłoszeniowe** opiekuna faktycznego:
 - a) formularz zgłoszeniowy wypełniony czytelnie w języku polskim;
 - b) klauzula informacyjna;
 - c) deklaracja uczestnictwa;

- d) oświadczenie o statusie opiekuna faktycznego.
 - e) dokument potwierdzający zamieszkiwanie, pobieranie nauki lub pracę w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego na obszarze miasta Szczecin w województwie zachodniopomorskim.
- 11. Projekt przewiduje wsparcie szkoleniowe dla 7 (6 kobiet, 1 mężczyzna) osób personelu medycznego świadczącego usługi społeczne lub zdrowotne na rzecz osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu na obszarze miasta Szczecin.**
- 12. Kryteria formalne warunkujące udział personelu medycznego:**
- c) przynależność do kadry świadczącej usługi społeczne lub zdrowotne na rzecz osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu (zaświadczenie od pracodawcy);
 - d) zamieszkiwanie lub pobieranie nauki lub praca w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego na obszarze miasta Szczecin w województwie zachodniopomorskim (oświadczenie, o którym mowa w pkt 5.3.1 Regulaminu Wyboru Projektów bądź zaświadczenie z placówki lub szkoły lub zaświadczenie od pracodawcy).
- 13. Kryteria premiujące:**
- c) kobieta (pesel, oświadczenie) - 10 pkt;
 - d) wiek 50 lat i więcej – 10 pkt.
- 14. W przypadku spełniania więcej niż jednego ze wskazanych wyżej kryteriów punktacja podlega sumowaniu. Maksymalna liczba punktów premiujących do uzyskania wynosi 20.**
- 15. Dokumenty zgłoszeniowe osoby z personelu medycznego:**
- f) formularz zgłoszeniowy wypełniony czytelnie w języku polskim;
 - g) klauzula informacyjna;
 - h) deklaracja uczestnictwa;
 - i) zaświadczenie od pracodawcy potwierdzające świadczenie usług społecznych lub zdrowotnych na rzecz osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu.

§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/ki 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 w Szczecinie**, ul. Ostrowska 7, 71-757 Szczecin w godzinach 7.30 – 15.00
4. **Rekrutacja prowadzona będzie w terminie 29.09.2026r.** do czasu zakwalifikowania do projektu pełnej grupy uczestników.
5. Rekrutacja uzupełniająca będzie prowadzona na bieżąco do wyczerpania miejsc na liście podstawowej.
6. W celu przeprowadzenia rekrutacji powołana zostanie przez menedżera projektu dwuosobowa komisja w składzie: specjalista ds. rekrutacji i promocji oraz menedżer projektu.
7. Rekrutacja będzie składała się z następujących etapów:
 - a) **ETAP I** – złożenie dokumentów w Biurze Projektu osobiście, przez pełnomocnika, za pośrednictwem operatora pocztowego lub firmy kurierskiej albo przesłanie ich skanów lub elektronicznych wersji na adres e-mail: sekretariat@otu.szczecin.pl
 - b) **ETAP II** – weryfikacja dokumentów Kandydatów pod kątem spełniania kryteriów warunkujących udział w Projekcie oraz kryteriów premiujących;
 - c) **ETAP III** – utworzenie listy rankingowej Kandydatów uwzględniającej uzyskaną punktację oraz sporządzenie na jej podstawie listy podstawowej oraz listy rezerwowej zakwalifikowanych Kandydatów;
 - d) **ETAP IV** – wydanie informacji o podjęciu decyzji o zakwalifikowaniu do udziału w Projekcie.
8. Dokumentów przesłane pierwotnie drogą elektroniczną przez Kandydata powinny zostać złożone w wersji oryginalnej w Biurze Projektu przed podpisaniem umowy uczestnictwa.
9. Złożenie dokumentów rekrutacyjnych nie jest równoznaczne z przyjęciem do projektu. O zakwalifikowaniu Kandydata do udziału w projekcie decyduje spełnienie wymaganych kryteriów uczestnictwa, liczba przyznanych punktów oraz kolejność zgłoszeń.
10. W sytuacji, gdy Kandydaci otrzymają taką samą liczbę punktów, o ostatecznym zakwalifikowaniu Kandydata do udziału w projekcie decyduje data i godzina złożenia dokumentów rekrutacyjnych.
11. Przez złożenie dokumentów rekrutacyjnych rozumie się złożenie kompletnie wypełnionego formularza zgłoszeniowego wraz z wszystkimi niezbędnymi załącznikami, właściwymi dla wnioskowanej formy wsparcia. Nieuzupełnienie formularza zgłoszeniowego o brakujące dokumenty do końca okresu rekrutacji skutkować będzie wykluczeniem Kandydata/Kandydatki.
12. Złożone dokumenty nie podlegają zwrotowi i stanowią dokumentację projektową.



13. 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/ki stanowiące załącznik nr 5 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie.
14. Kandydaci/Kandydatki, którzy pozytywnie przeszli proces rekrutacji, ale nie zakwalifikowali się do otrzymania wsparcia w ramach Projektu, zostaną umieszczeni na liście rezerwowej.
15. W przypadku rezygnacji, zgonu bądź utraty statusu osoby wymagającej wsparcia przez Kandydata, który zakwalifikował się do udziału w projekcie w jego miejsce przyjmowany będzie Kandydat z listy rezerwowej.
16. Kandydatom/Kandydatkom nie przysługuje odwołanie od rozstrzygnięcia Realizatora projektu na żadnym etapie rekrutacji.
17. Realizator zapewni jawność procesu rekrutacji, informacje związane z przebiegiem rekrutacji będą dostępne w Biurze Projektu jak również na stronie internetowej
 - a) <https://otu.szczecin.pl/pomocna-dlon>
 - b) <https://www.fundacja4future.org/pomocna-dlon-kompleksowy-program-opieki-dlugoterminowej-dla-mieszkancow-miasta-szczecin/>

§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/Uczestniczkę w ciągu dwóch tygodni po ogłoszeniu list rankingowych. W sytuacji wystąpienia sytuacji losowych uniemożliwiających stawienia się na podpisaniu umowy w ustalonym terminie Uczestnik/Uczestniczka ma obowiązek poinformowania o tym fakcie Realizatora Projektu. Przypadki takie będą rozpatrywane indywidualnie.
3. W przypadku braku możliwości samodzielnego (własnoręcznego) podpisania umowy przez Uczestnika/Uczestniczkę Projektu należy dołączyć Pełnomocnictwo osoby wskazanej przez Uczestnika/ Uczestniczkę, stanowiące załącznik nr 5, na etapie składania formularza zgłoszeniowego, które stanowi załącznik do dokumentacji, bądź pełnomocnictwo notarialne.

§7 Prawa i obowiązki Uczestników Projektu



1. Uczestnik/Uczestniczka ma prawo do:
 - a) uczestnictwa we wszystkich formach wsparcia, do których został zakwalifikowany;
 - b) zgłaszania uwag i oceny realizowanych form wsparcia;
 - c) rezygnacji z udziału w Projekcie z ważnych powodów, uzasadniających obiektywną niemożność dalszego udziału w Projekcie.
2. Uczestnik/Uczestniczka Projektu zobowiązany/a jest do:
 - a) potwierdzenia zapoznania się z informacjami wynikającymi z art. 13 i art. 14 RODO, stanowiącymi Załącznik nr 3, czyli z klauzulą informacyjną,
 - b) udostępnienia danych osobowych oraz informacji niezbędnych do pełnej realizacji Projektu;
 - c) zachowania poufności i ochrony danych osobowych innych uczestników;
 - d) systematycznego i aktywnego uczestnictwa w formach wsparcia do których został zakwalifikowany;
 - e) niezwłocznego informowania Realizatora Projektu lub opiekuna o przeszkodach uniemożliwiających udział we wsparciu oraz o rezygnacji z udziału w Projekcie (w formie pisemnego oświadczenia);
 - f) natychmiastowego informowania Realizatora Projektu o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych do Formularza;
 - g) zgłaszania wszystkich sytuacji uniemożliwiających korzystanie z usług lub ich świadczenie (np. wyjazd, choroba);
 - h) 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;
 - i) udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Realizatora Projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Pośredniczącej;
 - j) poddania się czynnościom kontrolnym przez uprawnione podmioty w zakresie i miejscu stosownych do form wsparcia realizowanych w ramach Projektu;
 - k) przestrzegania zasad niniejszego Regulaminu.

§8 Zasady uczestnictwa w Projekcie

1. Udział w Projekcie jest nieodpłatny.
2. Uczestnicy/Uczestniczki deklarują współpracę z personelem Projektu mającą za zadanie osiągnięcie założonych w Projekcie celów.





3. Uczestnicy/Uczestniczki zobowiązują się do udziału we wszystkich formach wsparcia niezbędnych do osiągnięcia celów Projektu.
4. Uczestnicy/Uczestniczki 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 przystąpienia Uczestnika/Uczestniczki do pierwszej formy wsparcia.
6. W przypadku wystąpienia jakichkolwiek okoliczności utrudniających lub uniemożliwiających korzystanie z oferowanych form wsparcia lub ich świadczenie fakt ten należy niezwłocznie zgłosić Realizatorowi.
7. Szczegółowe ustalenia co do sposobu świadczenia usług, w szczególności ich zakresu i terminów, dokonywane powinny być na zasadzie porozumienia między osobą wymagającą wsparcia, a osobą świadczącą usługę. W przypadku trudności w uzyskaniu wspólnego stanowiska w tej sprawie prawo do rozstrzygnięcia kwestii spornych przysługuje Realizatorowi, który wcześniej zapozna się ze stanowiskiem każdej ze stron.
8. W przypadku konieczności dokonania szczegółowych ustaleń lub wystąpienia jakichkolwiek problemów odnośnie realizacji usługi teleopieki Uczestnik/Uczestniczka otrzyma wsparcie od Partnera Projektu w sposób przez niego wyznaczony.
9. Zakończenie udziału w Projekcie oznacza: zakończenie przez Uczestnika/Uczestniczkę udziału w formach wsparcia przewidzianych w projekcie.
10. 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 Realizatora 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 decyzją Realizatora z udziału w Projekcie w przypadku:
 - a) naruszenia postanowień niniejszego Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie;
 - b) naruszenia regulaminów innych podmiotów oraz zasad współżycia społecznego obowiązujących w miejscu realizacji wsparcia;



- c) nieprzestrzegania zasad uczestnictwa oraz zapisów zawartych umów;
- d) podania w dokumentach rekrutacyjnych nieprawdziwych danych i informacji.

§10 Postanowienia końcowe

1. Ostateczna interpretacja niniejszego Regulaminu należy do Realizatora Projektu i jest wiążąca dla Kandydatów/Kandydatek i Uczestników/Uczestniczek.
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 3 – Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych osób biorących udział 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 dla usługi teleopieki

Załącznik nr 8 – Klauzula RODO dla usługi teleopieki