



Fundusze Europejskie
dla Opolskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



 **OPOLSKIE**

REGULAMIN UCZESTNICTWA

w zadaniu publicznym pod tytułem: „***Prowadzenie indywidualnego poradnictwa prawnego na rzecz osób niesamodzielnych, starszych oraz osób z niepełnosprawnościami w 2026 roku***”

w ramach projektu

pn. „*Nie-Sami-Dzielni – rozwój usług społecznych oraz wspierających osoby niesamodzielne – III edycja*”

§ 1

Informacje ogólne

1. Regulamin określa podstawowe zasady naboru oraz warunki uczestnictwa w zadaniu publicznym pod tytułem: „Prowadzenie indywidualnego poradnictwa prawnego na rzecz osób niesamodzielnych, starszych oraz osób z niepełnosprawnościami w 2026 roku”, zwanym w dalszej części **Zadaniem publicznym**.
2. Zadanie publiczne realizowane jest przez Fundację Adwokatury Opolskiej z siedzibą w Opolu, adres: ul. Gen. J. Dwernickiego 1/1, 45-049 Opole, NIP 7543326063, REGON 388318566 KRS: 0000886802, zwaną dalej **Fundacją**.
3. Fundacja realizuje Zadanie publiczne na podstawie umowy o realizację zadania publicznego, o której mowa w art. 16 ust. 1 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie nr DK.4021.42-1/2024 zawartej z Województwem Opolskim.
4. Zadanie publiczne realizowane jest w ramach projektu pn. „Nie-Sami-Dzielni – rozwój usług społecznych oraz wspierających osoby niesamodzielne – III edycja” w ramach Działania 7.1 Usługi zdrowotne i społeczne oraz opieka długoterminowa, priorytetu 7 Fundusze Europejskie wspierające usługi społeczne i zdrowotne w opolskim programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Opolskiego, Programu Fundusze Europejskie dla Opolskiego na lata 2021 – 2027, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Opolskiego na lata 2021-2027, zwanym dalej **Projektem**.



5. Zadanie publiczne polega na prowadzeniu indywidualnego poradnictwa prawnego na rzecz Uczestników projektu.
6. Głównym celem Zadania publicznego jest zwiększenie dostępu do usług społecznych świadczonych w województwie opolskim na rzecz osób niesamodzielnych, starszych i osób z niepełnosprawnościami, które pozwolą przeciwdziałać marginalizacji i wykluczeniu społecznemu tych osób, poprzez objęcie ich indywidualnym poradnictwem prawnym.
7. Udział w Zadaniu publicznym jest bezpłatny.
8. Środki na realizację Zadania publicznego w ramach Projektu pochodzą ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
9. Indywidualne porady prawne w ramach Zadania publicznego udzielane są w okresie od 24 sierpnia 2026 r. do 30 września 2026 r.
10. Za rekrutację odpowiada Fundacja. Sposób rekrutacji i kryteria uczestnictwa określa § 2 Regulaminu.

§ 2

Kryteria uczestnictwa w Projekcie i rekrutacja

1. Warunkiem uczestnictwa w Projekcie jest spełnienie kryteriów kwalifikowalności w ramach grupy docelowej.
 2. **Uczestnikami projektu**, są:
 - a) **osoby niesamodzielne**, tj. osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu – co stwierdzone jest kartą oceny funkcjonowania skalą Barthel wypełnioną przez lekarza lub pielęgniarkę (punktacja 0-85);
 - b) **osoby starsze**, tj. osoby powyżej 60 roku życia;
 - c) **osoby niepełnosprawne**, tj. osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego,
- **które zamieszkują województwo opolskie.**



3. Rekrutacja prowadzona jest w sposób ciągły, z zachowaniem zasad równości traktowania bez względu na wiek, płeć, niepełnosprawność (w formularzach zgłoszeniowych zapytanie o specjalne potrzeby uczestników). Rekrutacja będzie prowadzona z uwzględnieniem możliwości dotarcia do informacji przez osoby niepełnosprawne.
4. O możliwości skorzystania z indywidualnego poradnictwa prawnego w ramach Zadania publicznego decyduje spełnianie wymagań/kryteriów wskazanych w ust. 1.
5. Warunkiem niezbędnym przystąpienia do projektu jest wypełnienie/złożenie, dokumentów:
 - a) *Załącznik nr 1 – Deklaracja uczestnictwa;*
 - b) *Załącznik nr 2 – Dane uczestnika* oraz dostarczenie dokumentów potwierdzających spełnianie przez Uczestnika projektu kryteriów uczestnictwa.
 - c) *Załącznika nr 3 - Oświadczenia uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych,*
6. Brak podpisu pod Oświadczeniem, o którym mowa w ust 5 lit. c) uniemożliwia udział projekcie.
7. Za datę przystąpienia do projektu przyjmuje się datę udziału w pierwszej indywidualnej poradzie prawnej w ramach Zadania publicznego.
8. Weryfikacja formalna dokumentów rekrutacyjnych polega na sprawdzeniu: czy *Deklaracja uczestnictwa w projekcie i formularz zgłoszeniowy* są zgodne ze wzorami wskazanymi w niniejszym Regulaminie, czy są kompletne (wypełniono wszystkie wymagane pola, uzupełniono wymagane podpisy i daty) oraz czy kandydat spełnia kryteria kwalifikowalności grupy docelowej Projektu.
9. Weryfikacji dokonuje prawnik udzielający indywidualnej porady prawnej w ramach Zadania publicznego.
10. Dokumentami potwierdzającymi spełnienie kryteriów uczestnictwa, o których mowa w ust. 5 lit. b) są w szczególności:
 - a) informacja o zameldowaniu na pobyt stały lub czasowy pobrana elektronicznie poprzez profil zaufany na stronie: www.gov.pl,



- b) oświadczenie właściciela lub najemcy lokalu, który potwierdzi stały pobyt oraz dokument potwierdzający, że osoba podpisująca to oświadczenie jest jego właścicielem lub najemcą,
 - c) umowa o pracę lub zaświadczenie o zatrudnieniu,
 - d) zawarta umowa na media (np. prąd, gaz, woda, telefon, internet, telewizja kablowa itp.) zawierające adres zamieszkania na terenie woj. opolskiego,
 - e) ubezpieczenie z tytułu wykonywanej pracy,
 - f) potwierdzenie posiadania rachunku bankowego zawierającego adres na terenie województwa opolskiego,
 - g) zaświadczenie o uczęszczaniu do szkoły na terenie województwa opolskiego,
 - h) orzeczenie o stopniu niepełnosprawności.
11. Uczestnik projektu ma obowiązek zapoznania się z niniejszym *Regulaminem uczestnictwa*.
12. Rekrutacja w zadaniu publicznym odbywa się poprzez:
- a) adres e-mail Fundacji: fundacja.opole@adwokatura.pl lub
 - b) kontakt z koordynatorem zadania publicznego – adw. Kamil Suszniak, adres e-mail: kamil.suszniak@gmail.com, numer telefonu: 785-919-333 lub
 - c) kontakt bezpośrednio z prawnikiem udzielającym indywidualnych porad prawnych w ramach zadania publicznego.

§ 3

Zasady realizacji indywidualnych porad prawnych w ramach Zadania publicznego

1. Zadanie realizowane będzie na terenie województwa opolskiego.
2. Podstawową formą udzielania porad prawnych będzie forma tradycyjna – w siedzibie fundacji lub kancelarii prawnika – specjalisty realizującego poradnictwo w ramach Zadania publicznego. W wypadkach wyjątkowych, uzasadnionych okolicznościami przewiduje się możliwość udzielenia indywidualnego poradnictwa prawnego w miejscu zamieszkania lub miejscu przebywania osoby objętej wsparciem.
3. W ramach zadania prawnicy będą udzielali specjalistycznej spersonalizowanej pomocy prawnej w obszarach problemów, z którymi borykają się osoby kwalifikujące się do objęcia wsparciem.



Fundusze Europejskie
dla Opolskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



 **OPOLSKIE**

4. Po każdej udzielonej indywidualnej poradzie prawnej Uczestnik zadania wypełnia Załącznik nr 4 – Ankieta.

§ 4

Postanowienia końcowe

1. Fundacja zastrzega sobie możliwość nieodpłatnego wykorzystania wizerunku Uczestników do celów promocyjnych (zdjęcia z zajęć, publikacje) pod warunkiem, że materiały zdjęciowe zostały wykonane w realizacji Zadania publicznego.
2. Niniejszy regulamin wchodzi w życie z dniem 24 sierpnia 2026 r. i obowiązuje przez cały okres realizacji zadania.
3. Fundacja zastrzega sobie prawo zmiany Regulaminu Uczestnictwa w Zadaniu publicznym w sytuacji zmiany wytycznych, warunków realizacji Projektu lub dokumentów programowych lub w innych przypadkach, jeżeli będzie to niezbędne do prawidłowej realizacji projektu.
4. Niedotrzymanie postanowień niniejszego regulaminu może stać się podstawą do wyłączenia danego Uczestnika projektu z uczestnictwa w Zadaniu publicznym i/lub Projekcie.

Załączniki:

Załącznik nr 1 – Deklaracja uczestnictwa.

Załącznik nr 2 – Dane uczestnika.

Załącznik nr 3 – Oświadczenia uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych.

Załącznik nr 4 – Ankieta.



Fundusze Europejskie
dla Opolskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



 **OPOLSKIE**

Załącznik nr 1 do Regulaminu

Deklaracja uczestnictwa w Projekcie

Ja niżej podpisany/a dobrowolnie deklaruję uczestnictwo w projekcie pn. „**Nie-Sami-Dzielni – rozwój usług społecznych oraz wspierających osoby niesamodzielne – III edycja**”. Projekt realizowany w ramach działania 7.1 Usługi zdrowotne i społeczne oraz opieka długoterminowa priorytetu 7 Fundusze Europejskie wspierające usługi społeczne i zdrowotne w opolskim, programu regionalnego FEO 2021-2027.

1. Imiona i nazwisko:.....
2. Płeć: a) Kobieta¹ ☐ b) Mężczyzna ☐
3. Data urodzenia:.....
4. PESEL:.....
5. Adres zamieszkania:
 - a) województwo:
 - b) powiat:.....
 - c) gmina:.....
 - d) miejscowość:.....
 - e) ulica:.....
 - f) numer budynku/lokalu:.....
 - g) kod pocztowy:.....
6. Nr telefonu kontaktowego:.....
7. Adres poczty elektronicznej:.....

¹ Prawidłową odpowiedź zaznacz krzyżykiem.



Fundusze Europejskie
dla Opolskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



 **OPOLSKIE**

8. Osoba z niepełnosprawnościami: Tak ☐ b) Nie ☐

9. Posiadanie orzeczenia o niepełnosprawności: Tak ☐ b) Nie ☐

10. Specjalne potrzeby:

- dostosowanie przestrzeni w związku z niepełnosprawnością ruchową? Jeśli TAK, proszę opisać jakie:.....

- inne specjalne potrzeby? Jeśli tak, proszę opisać jakie:
.....

11. W związku z przystąpieniem do projektu oświadczam, że spełniam kryteria przynależności do grupy docelowej.

Spełniam kryteria obligatoryjne tj.:

- zamieszkuję w województwie opolskim;²
- jestem osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu – co zostanie potwierdzone dokumentem - skalą Barthel wypełnioną przez lekarza lub pielęgniarkę i/lub
- jestem osobą z niepełnosprawnością, zgodnie z definicją: „Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.”³ i/lub

² Potwierdzone dokumentem (jedna z możliwości do wyboru):

- informacja o zameldowaniu na pobyt stały lub czasowy pobrana elektronicznie poprzez profil zaufany na stronie: www.gov.pl,
- oświadczenie właściciela lub najemcy lokalu, który potwierdzi stały pobyt oraz dokument potwierdzający, że osoba podpisująca to oświadczenie jest jego właścicielem lub najemcą,
- umowa o pracę lub zaświadczenie o zatrudnieniu,
- zawarta umowa na media (np. prąd, gaz, woda, telefon, internet, telewizja kablowa itp.) zawierające adres zamieszkania na terenie woj. opolskiego,
- ubezpieczenie z tytułu wykonywanej pracy,
- potwierdzenie posiadania rachunku bankowego zawierającego adres na terenie województwa opolskiego,
- zaświadczenie o uczęszczaniu do szkoły na terenie województwa opolskiego,
- orzeczenie o stopniu niepełnosprawności.

³ Potwierdzone dokumentem.



Fundusze Europejskie
dla Opolskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



 **OPOLSKIE**

- jestem osobą starszą, powyżej 60 roku życia.

Spełniam kryteria premiujące – fakultatywne:

Należy wstawić „X” w rubrykach, które dotyczą sytuacji Kandydata/-tki do Projektu

- ☐ jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym;
- ☐ jestem osobą niesamodzielną, której dochód nie przekracza 235% właściwego kryterium dochodowego na osobę samotnie gospodarującą lub na osobę w rodzinie, o którym mowa w ust. z dnia 12.03.2004r. o pomocy społecznej;
- ☐ spełniam co najmniej 2 przesłanki z art.7 ust. z dnia 12.03.2004r. o pomocy społecznej;
- ☐ jestem osobą mieszkającą samotnie;
- ☐ jestem osobą korzystającą z programu FEPŻ 2021-2027;⁴
- ☐ jestem osobą powyżej 60 roku życia;
- ☐ jestem osobą ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności;
- ☐ jestem osobą z niepełnosprawnością sprzężoną;
- ☐ jestem osobą mieszkającą i/lub pracującą i/lub uczącą się na obszarze wiejskim,
- ☐ jestem osobą mieszkającą i/lub pracującą i/lub uczącą się na Obszarze Strategicznej Interwencji (OSI) wskazanym w Krajowej Strategii Rozwoju Regionalnego (KSRR), tj. miast średnich tracących funkcje społeczno-gospodarcze (Brzeg, Kędzierzyn Koźle, Kluczbork, Krapkowice, Namysłów, Nysa, Prudnik, Strzelce Opolskie) i/lub obszarów zagrożonych trwałą marginalizacją (Baborów, Branice, Cisek, Domaszowice, Gorzów Śląski, Kamiennik, Murów, Otmuchów, Paczków, Pakosławice, Pawłowiczki, Radłów, Świerczów, Wilków, Wołczyn):

Ja niżej podpisany/-na uprzedzony/-na o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że wszystkie przedstawione przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

Data i miejsce.....

Czytelny podpis.....⁵

⁴ Potwierdzone dokumentem potwierdzającym korzystanie z programu FEPŻ 2021-2027.

⁵ W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.



Fundusze Europejskie
dla Opolskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



 **OPOLSKIE**

Załącznik nr 2 do Regulaminu

Dane uczestników projektu
pn. „Nie-Sami-Dzielni – rozwój usług społecznych oraz wspierających osoby
niesamodzielne – III edycja” otrzymujących wsparcie – indywidualni

Dane uczestnika

1.	Obywatelstwo	
2.	Rodzaj uczestnika	indywidualny
3.	Imiona	
4.	Nazwisko	
5.	Pesel	
6.	Data urodzenia	
7.	Miejsce urodzenia	
8.	Płeć	kobieta mężczyzna
9.	Wykształcenie	Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0–2) Ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4) Wyższe (ISCED 5–8)

Dane kontaktowe

1.	Województwo	
2.	Powiat	
3.	Gmina	
4.	Miejscowość	
5.	Ulica	
6.	Nr budynku	
7.	Nr lokalu	
8.	Kod pocztowy	
10.	Telefon kontaktowy	
11.	Adres e-mail	

**Szczegóły wsparcia**

1.	Data rozpoczęcia udziału w projekcie (rok, miesiąc, dzień)	
2.	Data zakończenia udziału w projekcie (rok, miesiąc, dzień)	
3.	Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa	TAK
		NIE
4.	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:	
4. a)	Osoba pracująca, w tym:	
	- osoba prowadząca działalność na własny rachunek	
	- osoba pracująca w administracji rządowej	
	- osoba pracująca w administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty)	
	- osoba pracująca w organizacji pozarządowej	
	- osoba pracująca w MMŚP	
	- osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie	
	- osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą	
	- osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna)	
	- osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna)	
	- osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca)	
	- osoba pracująca na uczelni	
	- osoba pracująca w instytucie naukowym	
	- osoba pracująca w instytucie badawczym	
	- osoba pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz	
	- osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym	
	- osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki	



	- osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prywatnej	
	- inne:	
4. b)	Osoba bierna zawodowo, w tym:	
	- osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu	
	- osoba ucząca się/odbywająca kształcenie	
	- inne	
4. c)	Osoba bezrobotna, w tym:	
	osoba długotrwale bezrobotna:	
	Inne:	
5.	Wykonywany zawód (dotyczy osób pracujących)	

1.	Data rozpoczęcia udziału we wsparciu (rok, miesiąc, dzień)	
2.	Data zakończenia udziału we wsparciu (rok, miesiąc, dzień)	

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
**CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA
PROJEKTU⁶**

⁶ W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.



Fundusze Europejskie
dla Opolskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



 **OPOLSKIE**

Załącznik nr 3 do Regulaminu

KLAUZULA INFORMACYJNA I OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

KLAUZULA INFORMACYJNA

W związku z art. 13 ust. 1 i 2 oraz art. 14 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(RODO) informuję, że obowiązują poniższe informacje i zasady związane z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych.

1. **Administratorem** Pani/Pana danych osobowych w odniesieniu do programu regionalnego FEO 2021-2027 jest Zarząd Województwa Opolskiego z siedzibą przy ul. Ostrówek 5, 45-088 Opole, Urząd Marszałkowski Województwa Opolskiego;
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych poprzez: iod@opolskie.pl lub adres poczty iod@rops-opole.pl.
3. Podstawę prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. a i c oraz art. 9 ust. 2 lit. a i g 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 (Dz. U. UE. L. 2016.119.1) oraz
 - Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej,
 - Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013 (Dz. Urz. UE L 231 z 30.06.2021, str. 21, z późn. zm.)
 - Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027, w szczególności art. 87-93.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „*Nie-Sami-Dzielní – rozwój usług społecznych oraz wspierających osoby niesamodzielne – III edycja*” w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Opolskiego 2021-2027 (FEO 2021-2027).
5. Pani/Pana dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania beneficjentowi realizującemu projekt - Województwu Opolskiemu – Regionalnemu Ośrodkowi Polityki Społecznej ul. Głogowska 25c, 45-315 Opole, oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu – Fundacją Adwokatury Opolskiej ul. Gen. Józefa Dwernickiego 1/1, 45-049



Opole. Pani/Pana dane osobowe mogą zostać udostępnione instytucjom oraz podmiotom na podstawie przepisów prawa, w szczególności:

- 1) podmiotom wskazanym w art. 87 ust. 1 Ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027 tj.:
 - ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego wykonującego zadania państwa członkowskiego,
 - ministrowi właściwemu do spraw finansów publicznych,
 - instytucji zarządzającej,
 - kontrolerowi krajowemu,
 - instytucji pośredniczącej,
 - beneficjentowi i wnioskodawcy;
- 2) firmom badawczym realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej lub innego podmiotu, który zawarł porozumienie z Instytucją Zarządzającą na realizację ewaluacji,
- 3) specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej kontrole w ramach FEO 2021-2027;
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia FEO 2021-2027 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji;
7. Podanie przez Panią/Pana danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
8. Przysługują Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych
9. Przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia:
 - cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych;
 - żądania od administratora dostępu do danych osobowych w zakresie danych dotyczących składającego niniejsze oświadczenie w tym ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania;
 - wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych;
 - przeniesienia danych osobowych.
10. Pani/Pana dane osobowe mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU⁷

⁷ W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.



Fundusze Europejskie
dla Opolskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



 **OPOLSKIE**

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

Oświadczam, że:

- 1) w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji;
- 2) zapoznałem się z klauzulą informacyjną w zakresie przetwarzania moich danych osobowych.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU⁸

⁸ W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.



Fundusze Europejskie
dla Opolskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



 **OPOLSKIE**

Załącznik nr 4 do Regulaminu

BADANIE REZULTATU REALIZACJI PROJEKTU

Ankieta ewaluacyjna

Ja, niżej podpisany/a.....

Oświadczam, że byłem/łam uczestnikiem zadania publicznego pod tytułem: .

„Prowadzenie indywidualnego poradnictwa prawnego na rzecz osób niesamodzielnych, starszych oraz osób z niepełnosprawnościami, zamieszkujących województwo opolskie, w 2025 roku”

W ramach zadania pn. Prowadzenie indywidualnego poradnictwa prawnego na rzecz osób niesamodzielnych, starszych oraz osób z niepełnosprawnościami projektu, „Nie-Sami-Dzielni – rozwój usług społecznych oraz wspierających osoby niesamodzielne – III edycja”. Projekt realizowany w ramach działania 7.1 Usługi zdrowotne i społeczne oraz opieka długoterminowa priorytetu 7 Fundusze Europejskie wspierające usługi społeczne i zdrowotne w opolskim, programu regionalnego FEO 2021-2027.

1. Czy dzięki udziałowi w ww. zadaniu poprawił się poziom posiadanej przez Pana/Panią wiedzy prawnej?

Tak Nie
(zaznaczyć właściwe)

2. Czy dzięki udziałowi w ww. zadaniu poprawił się Pana/Pani poziom funkcjonowania?

Tak Nie

3. Na ile wsparcie spełniło Pana/Pani oczekiwania (1 – nie spełniło, 6-przerosło moje oczekiwania)? Oceń w skali 1-6:

1	2	3	4	5	6

.....
Czytelny podpis uczestnika