

**KARTA KWALIFIKACYJNA DO PROJEKTU**

pn. „Program teleopieki domowej - program wsparcia polityki senioralnej oraz osób z niepełnosprawnościami” FEDP.08.04-IZ.00-0001/23-00

I. DANE OSOBOWE

IMIĘ I NAZWISKO			
DATA URODZENIA		WIEK	
ADRES ZAMIESZKANIA			

Czy potencjalny uczestnik zamieszkuje na terenie województwa podlaskiego	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <i>oznacza wykluczenie z uczestnictwa</i>
Czy potencjalny uczestnik przebywa w opiece całodobowej	<input type="checkbox"/> TAK <i>oznacza wykluczenie z uczestnictwa</i> <input type="checkbox"/> NIE
Czy potencjalny uczestnik spełnia kryterium wieku tj. a) w wieku powyżej 60 lat dla kobiet i w wieku powyżej 65 lat dla mężczyzn; b) osoby o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności w wieku od 18 lat; c) osoby z niepełnosprawnością intelektualną w wieku od 18 lat; d) osoby z zaburzeniami psychicznymi w wieku od 18 lat.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <i>oznacza wykluczenie z uczestnictwa</i>

W PRZYPADKU BRAKU SPEŁNIENIA POWYŻSZYCH KRYTERIÓW NIE WYPEŁNIA SIĘ KOLEJNYCH TABEL

II. WYKLUCZENIA

Czy potencjalny uczestnik korzysta z usług przewidzianych w projekcie a finansowanych ze środków budżetu gminy	<input type="checkbox"/> TAK – jakich w ramach projektu uczestnik JEST WYKLUCZONY z uczestnictwa W TYCH SAMYCH usługach ale może korzystać z innych <input type="checkbox"/> NIE <i>Zweryfikowane przez pracownika Realizatora</i>
Czy potencjalny uczestnik jest osobą na której rzecz zostało przyznane świadczenie w celu częściowego pokrycia wydatków wynikających z konieczności zapewnienia opieki i pomocy innej osoby w związku z niezdolnością do samodzielnej egzystencji np. świadczenie pielęgnacyjne, specjalny zasiłek opiekuńczy	<input type="checkbox"/> TAK w ramach projektu uczestnik JEST WYKLUCZONY z uczestnictwa w usługach: - sąsiedzkich - opiekuńczych - asystenckich Może korzystać z opiekuńczych specjalistycznych <input type="checkbox"/> NIE <i>Zweryfikowane przez pracownika Realizatora</i>



III. DIAGNOZA STANU OBECNEGO

<p>POTRZEBA WSPARCIA W CODZIENNYM FUNKCJONOWANIU np.</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> korzystanie z telefonu, <input type="checkbox"/> dotarcie do miejsc poza odległością spaceru, <input type="checkbox"/> wychodzenie na zakupy, <input type="checkbox"/> samodzielne przygotowanie posiłków, <input type="checkbox"/> samodzielne wykonywanie prac domowych np. sprzątnięcia, <input type="checkbox"/> samodzielne majsterkowanie lub np. pranie rzeczy, <input type="checkbox"/> samodzielne przygotowanie i przyjmowanie leków, <input type="checkbox"/> samodzielne gospodarowanie pieniędzmi <input type="checkbox"/> inne, jakie 	<p><i>Max 8 pkt (jeżeli wskazano 8 potrzeb)</i></p>
<p>SYTUACJA RODZINNA zamieszkuje samotnie/ z współmałżonkiem/ z rodziną / mieszka w sąsiedztwie rodziny tj. ta sama miejscowość</p>	<p><i>Max 1 pkt (jeżeli zamieszkuje samotnie)</i></p>
<p>ZAGROŻENIE SYTUACJĄ PROBLEMOWĄ</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> zagrożony ubóstwem <input type="checkbox"/> zagrożony bezdomnością 	
<p>ZASOBY dostęp do sieci komórkowej / telefon komórkowy</p>	
<p>POTRZEBY zgłaszane przez potencjalnego uczestnika</p>	
<p>WIĘZI SPOŁECZNE</p>	
<p>Osoba uciekająca do Polski z terenu Ukrainy w związku z atakiem Federacji Rosyjskiej na Ukrainę</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <i>Max 1 pkt jeżeli TAK</i></p>

IV. OCENA POTRZEB

SPRAWNOŚĆ FIZYCZNA	
<p>Orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu znacznym lub umiarkowanym z powiatowego zespołu orzekania o niepełnosprawności lub orzeczenie KRUS/ZUS lub inne równoważne</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>



Zalecenia lekarskie dotyczące pielęgnacji	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
SPRAWNOŚĆ PSYCHICZNA	
Orzeczenie o niepełnosprawności intelektualnej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Zaświadczenie o występowaniu zaburzenia psychicznego od lekarza ze specjalizacją w dziedzinie psychiatrii	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

Miejscowość, data	Podpis osoby kwalifikującej – weryfikującej kwalifikowalność
	Podpis uczestnika



Klauzula obowiązku informacyjnego RODO w związku z przetwarzaniem danych osobowych podczas realizacji projektów w ramach programu operacyjnego Fundusze Europejskie dla Podlaskiego 2021-2027

W związku z przystąpieniem do/wzięciem udziału w realizacji projektu pn. Program teleopieki domowej - program wsparcia polityki senioralnej oraz osób z niepełnosprawnościami" oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do czynności/procesów w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Podlaskiego na lata 2021-2027 jest Województwo Podlaskie reprezentowane przez Marszałka oraz Zarząd Województwa Podlaskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej FEdP na lata 2021-2027 (Urząd Marszałkowski Województwa Podlaskiego w Białymstoku, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 14, 15-097 Białystok, tel. +48 (85) 66 54 549, e-mail: kancelaria@podlaskie.eu, www.bip.podlaskie.eu). Natomiast w odniesieniu do zbioru danych osobowych przetwarzanych w Centralnym systemie teleinformatycznym administratorem jest Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego (Ministerstwo Funduszy i Polityki Regionalnej, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa, tel. +48 (22) 25 00 130, e-mail: kancelaria@mfi.pr.gov.pl), administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do czynności/procesów w ramach projektu pn. Program teleopieki domowej - program wsparcia polityki senioralnej oraz osób z niepełnosprawnościami" są Województwo Podlaskie (Urząd Marszałkowski Województwa Podlaskiego w Białymstoku, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 14, 15-097 Białystok, tel. +48 (85) 66 54 549, e-mail: kancelaria@podlaskie.eu, www.bip.podlaskie.eu) i GMINA Supraśl
- 2) dane kontaktowe inspektora ochrony danych (e-mail: Ministerstwo Funduszy i Polityki Regionalnej - iod@miir.gov.pl, Województwo Podlaskie - iod@podlaskie.eu, GMINA Supraśl z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych;
- 3) podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest obowiązek prawny ciążący na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c) art. 9 ust 2 lit b RODO) określony w:
 - Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającym 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,
 - Rozporządzeniu 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.) / Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1058 z dnia 24 czerwca 2021 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i Funduszu Spójności,
 - Ustawie z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027.
- 4) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji ww. Projektu, w zakresie zarządzania, kontroli, audytu, ewaluacji, monitorowania, sprawozdawczości i raportowania w ramach Programu oraz zapewnienia realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie z funduszy polityki spójności w ramach FEdP na lata 2021-2027
- 5) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej FEdP na lata



2021-2027 – Województwu Podlaskiemu (Urząd Marszałkowski Województwa Podlaskiego w Białymstoku, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 14 15-097 Białystok, tel. +48 (85) 66 54 549, e-mail: kancelaria@podlaskie.eu, www.bip.podlaskie.eu) beneficjentom realizującym projekt Województwu Podlaskiemu (Urząd Marszałkowski Województwa Podlaskiego w Białymstoku, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 14 15-097 Białystok, tel. +48 (85) 66 54 549, e-mail: kancelaria@podlaskie.eu, www.bip.podlaskie.eu), GMINA Supraśl oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Zarządzającej FEoP na lata 2021-2027 oraz mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Powierzającego, kontrole i audyt w ramach FEoP na lata 2021-2027;

- 6) moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej;
- 7) moje dane osobowe będą przechowywane:
 - zgodnie z art. 82 rozporządzenia ogólnego – przez okres pięciu lat od dnia 31 grudnia roku, w którym dokonana zostanie ostatnia płatność na rzecz beneficjenta. Bieg okresu, o którym mowa w zdaniu pierwszym, jest wstrzymywany w przypadku wszczęcia postępowania prawnego albo na wniosek Komisji,
 - przez okres zgodny z obowiązującym w Jednolitym Rzeczym Wykazem Akt – kat BE 10, tj. 10 lat od zakończenia sprawy.
- 8) podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Jestem zobowiązany/a do ich podania a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie wykluczenie z udziału w projekcie;
- 9) mam prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania gdy są niezgodne ze stanem rzeczywistym, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, a także przenoszenia danych – w przypadkach przewidzianych prawem, sprzeciwu wobec przetwarzania danych;
- 10) mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (dane kontaktowe dostępne są po adresem: <https://uodo.gov.pl>);
- 11) moje dane nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.

<i>Miejscowość i data</i>	<i>Podpis uczestnika</i>
---------------------------	--------------------------