

Załącznik do zarządzenia nr 51./2020  
Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Słupsku  
z dnia 15.02.2020r.

## **Regulamin rekrutacji do projektu „Rodzina w Centrum II” dotyczący grupy docelowej osób sprawujących pieczę zastępczą**

Projekt „Rodzina w Centrum II” realizowany jest w ramach Priorytetu 6 – Integracja, Działania 6.2. Usługi społeczne, Poddziałania 6.2.2. Rozwój usług społecznych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020. Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020. Realizowany jest w partnerstwie Powiatu Słupskiego/Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Słupsku z Gminą Kobylnica/Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Kobylnicy, Zakładem Doskonalenia Zawodowego w Słupsku i Fundacją Bocianie Gniazdo w Runowie.

### **§ 1**

Ileokroć w regulaminie jest mowa o:

1. **„projekcie”** oznacza to projekt pn. „Rodzina w Centrum II”;
2. **„realizatorze projektu”** oznacza to Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Słupsku;
3. **„grupie docelowej”** oznacza to grupę osób, do których skierowany jest projekt;
4. **„kandydacie”** oznacza to osobę ubiegającą się o zakwalifikowanie do udziału w Projekcie na podstawie zasad określonych w regulaminie;
5. **„uczestniku projektu”** oznacza to osobę zakwalifikowaną do udziału w projekcie zgodnie z zasadami określonymi w niniejszym dokumencie, bezpośrednio korzystającą z wdrażanej pomocy.

### **§ 2**

1. Rekrutacja będzie prowadzona zgodnie z zapisami i harmonogramem realizacji projektu.
2. Informacje dotyczące rekrutacji do projektu zamieszczone będą na stronie internetowej realizatora [www.pcpr.slupsk.pl](http://www.pcpr.slupsk.pl), portalu społecznościowym jednostki, tablicy ogłoszeń, a także będą przekazywane rodzinom zastępczym i prowadzącym rodzinne domy dziecka przez pracowników bezpośrednio z nimi współpracujących.
3. Proces rekrutacji grupy docelowej osób sprawujących pieczę zastępczą będzie miał charakter ciągły, tj. nabór do projektu prowadzony będzie systematycznie, do czasu wykorzystania wszystkich zaplanowanych działań projektowych.
4. Uczestnikami projektu mogą być osoby sprawujące pieczę zastępczą zamieszkujące powiat słupski.

### **§ 3**

1. Rekrutacja do projektu będzie odbywać się na dwóch poziomach:
  - 1) formalnym polegającym na dostarczeniu niezbędnych dokumentów zgłoszeniowych, tj.: wypełnionego formularza zgłoszeniowego, kserokopii postanowienia sądu o umieszczeniu dziecka w pieczy zastępczej w przypadku rodzin zastępczych spokrewnionych i niezawodowych, umowa o świadczeniu usług z zakresu pieczy zastępczej w przypadku zawodowych form pieczy zastępczej, podpisanego regulaminu uczestnictwa.
  - 2) merytorycznym – uznaniu spełniania przez kandydata, co najmniej jednej z poniższych przesłanek:
    - a) w rodzinie/RDD przebywają dzieci sprawiające problemy lub wymagające szczególnych oddziaływań wychowawczych,



- b) w rodzinie przebywa co najmniej 3 dzieci,
- c) w rodzinie występują duże rotacje związane z umieszczeniami dzieci (np. rodzina o charakterze pogotowia rodzinnego lub rodziny zastępcze zawodowe).
2. Kwalifikacja merytoryczna zostanie przeprowadzona na podstawie opinii pracowników zespołu ds. rodzinnej pieczy zastępczej bezpośrednio współpracujących z rodziną zastępczą lub rodzinnym domem dziecka.
3. Na podstawie dokumentacji zgłoszeniowej oraz opinii pracowników koordynator projektu dokona zakwalifikowania osoby do projektu lub odrzucenia kandydata.

#### § 4

1. Osoby sprawujące pieczę zastępczą zainteresowane udziałem w projekcie powinny wypełnić formularz zgłoszeniowy w formacie zgodnym z podanym na stronie internetowej Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Słupsku [www.pcpr.slupsk.pl](http://www.pcpr.slupsk.pl), dostępnym również w wersji papierowej w siedzibie realizatora projektu. Wzór formularza stanowi załącznik do niniejszego regulaminu.
2. Zgłoszenia przygotowane przy użyciu niestandardowych formularzy nie będą uwzględniane w dalszym procesie rekrutacji.
3. Formularz zgłoszeniowy zawiera dane osobowe oraz potwierdza status formalny kandydatów, jako zgodny z wymogami projektu.
4. Formularz zgłoszeniowy powinien być wypełniony w języku polskim, w sposób czytelny (komputerowo lub pismem odręcznym, drukowanym). Odrzucane będą formularze niekompletne, nieczytelne lub zawierające niewypełnione rubryki.
5. Formularz zgłoszeniowy wraz z wymaganymi załącznikami winien zostać dostarczony do siedziby Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Słupsku, ul. Sienkiewicza 20, 76-200 Słupsk.

#### § 5

1. Do projektu zostaną zakwalifikowane 32 osoby sprawujące rodzinną pieczę zastępczą.
2. Po wyczerpaniu limitu, o którym mowa w pkt. 1 utworzona zostanie lista rezerwowa kandydatów.
3. Na podstawie opinii pracowników zespołu ds. rodzinnej pieczy zastępczej bezpośrednio współpracujących z rodziną zastępczą/RDD sporządzony zostanie ranking punktowy kandydatów oczekujących wg następujących zasad:
  - a) dziecko wymagające szczególnych oddziaływań wychowawczych przebywające w rodzinie/RDD – 2 pkt za każde dziecko ze szczególnymi potrzebami,
  - b) w rodzinie przebywa 3 – 5 dzieci – 2 pkt,
  - c) w rodzinie przebywa powyżej 5 dzieci – 4 pkt,
  - d) rodzina zastępcza zawodowa – 2 pkt,
  - e) rodzina zastępcza zawodowa o charakterze pogotowia opiekuńczego – 3 pkt,
  - f) RDD – 4 pkt.
4. W przypadku rezygnacji uczestnika/czki z udziału w projekcie, wolne miejsce zajmie pierwsza w kolejności osoba z listy rezerwowej.

#### § 6

Proces rekrutacji przebiegać będzie zgodnie z zasadą równości szans, w tym zwłaszcza z zasadą równości płci. Każdy z potencjalnych uczestników będzie miał jednakowy dostęp do zaplanowanego w projekcie wsparcia, bez względu na swoją płeć, wykształcenie, wyznanie, ograniczenia wynikające z niepełnosprawności, itp.

Załącznik do regulaminu rekrutacji do projektu „Rodzina w Centrum II”  
dotyczącego grupy docelowej osób sprawujących pieczę zastępczą

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU  
„Rodzina w Centrum II”  
dla grupy docelowej osób sprawujących pieczę zastępczą**

**Dane adresowe osoby zgłaszającej się do udziału w projekcie:**

|                                                  |  |
|--------------------------------------------------|--|
| <b>Imię i nazwisko</b>                           |  |
| <b>Miejsce zamieszkania<br/>/dokładny adres/</b> |  |
| <b>Kod pocztowy</b>                              |  |
| <b>Telefon kontaktowy</b>                        |  |

**Dane rodziny zastępczej/RDD:**

|                                                                                           |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Forma pieczy zastępczej</b>                                                            |  |
| <b>Liczba dzieci umieszczonych<br/>w rodzinie zastępczej /<br/>rodzinnym domu dziecka</b> |  |

**Informacja o specjalnych potrzebach wynikających z niepełnosprawności osoby  
zgłaszającej się do udziału w projekcie:**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Czy kandydat/-ka posiada specjalne potrzeby wynikające z jego niepełnosprawności?</b><br><i>(np. dotyczące miejsc spotkań, długości proponowanego wsparcia, uwzględnienia specyficznych potrzeb<br/>żywieniowych wynikających z niepełnosprawności, potrzeby pomocy przy przemieszczaniu się, itp.)</i> |  |
| <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| <b>Jeżeli tak, proszę wskazać.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |

**Niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.**

.....  
data i czytelny podpis

**ZAŁĄCZNIKI:**

1. kserokopia postanowienia sądu o umieszczeniu dziecka w rodzinie zastępczej lub RDD /  
kserokopia umowy o świadczenie usług w zakresie pieczy zastępczej\*;
2. Podpisany regulamin uczestnictwa.

\* *niepotrzebne skreślić*



### **Informacja dla kandydata do udziału w projekcie**

Zgodnie z art. 13 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informuję, że:

- 1) administratorem danych osobowych kandydata/teki na uczestnika projektu jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Słupsku, 76- 200 Słupsk, ul. Sienkiewicza 20,
- 2) inspektorem ochrony danych jest Pan Piotr Piątak, z którym można kontaktować się e-mailowo: ppiatak@kancelariapiatak.pl,
- 3) dane osobowe kandydata/teki przetwarzane będą dla potrzeb aktualnej rekrutacji projektowej na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz ustawy z dnia 9 czerwca 2011 roku o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej,
- 4) dane osobowe przetwarzane będą przez okres wynikający z wytycznych dotyczących realizacji projektu oraz z obowiązku przechowywania i archiwizowania dokumentacji,
- 5) osoby, których dane osobowe są przetwarzane, posiadają prawo dostępu do danych osobowych dotyczących ich osoby, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych,
- 6) osoby, których dane osobowe są przetwarzane mają prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,
- 7) dane osobowe, które są przetwarzane w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Słupsku nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

**Niniejszym oświadczam, że zapoznałem/am się z powyższą informacją.**

.....  
data i czytelny podpis