

PROJEKT: „Regionalne Centrum Wczesnej Diagnostyki Reumatologicznej” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

## **Regulamin Rekrutacji Uczestników Szkolenia „Wczesne wykrywanie Reumatoidalnego Zapalenia Stawów” realizowanego w ramach Projektu**

„Regionalne Centrum Wczesnej Diagnostyki Reumatologicznej” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Realizowanego przez **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego im. Wojskowej Akademii Medycznej Uniwersytetu Medycznego w Łodzi – Centralny Szpital Weteranów – zwany w dalszej części regulaminu Szpitalem WAM**

W partnerstwie z: **Porozumieniem Łódzkim – Łódzkim Związkiem Pracodawców Ochrony Zdrowia z siedzibą w Łodzi ul. Wigury 9/6, 90 – 302 Łódź**

na podstawie umowy POWR.05.01.00-00-0014/17-00

Projekt współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 - 2020

Oś priorytetowa: V. Wsparcie dla obszaru zdrowia

Działanie: 5.1 Programy Profilaktyczne

Okres realizacji projektu **01.10.2017– 30. 06.2020**

### **ROZDZIAŁ I - POSTANOWIENIA OGÓLNE**

#### § 1 Definicje

1. Projekt – projekt „Regionalne Centrum Wczesnej Diagnostyki Reumatologicznej” realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 - 2020, współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
2. Beneficjent :  
Lider: **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego im. Wojskowej Akademii Medycznej Uniwersytetu Medycznego w Łodzi – Centralny Szpital Weteranów – zwany w dalszej części regulaminu Szpitalem WAM,**  
Partner : **Stowarzyszenie Pomocy Chorym na Astmę i Choroby Alergiczne,**  
Partner : **Porozumienie Łódzkie - Łódzki Związek Pracodawców Ochrony Zdrowia – zwane w dalszej części regulaminu Organizatorem.**
3. Uczestnicy projektu – Personel medyczny - lekarze, pielęgniarki, którzy zatrudnieni są w podmiotach udzielających świadczeń w ramach podstawowej opieki zdrowotnej w województwach: łódzkim, mazowieckim, śląskim, którzy spełniają kryteria zawarte w poniższym Regulaminie Rekrutacji.
4. Biuro Partnera Projektu: Porozumienie Łódzkie – Łódzki Związek Pracodawców Ochrony Zdrowia, 90 – 302 Łódź, ul. Wigury 9/6, czynne w dni robocze: poniedziałek, czwartek, piątek w godzinach od 08.00 do 16.00, wtorek w godzinach od 09:00 do 17:00, środa w godzinach 12.00 – 18.00.
5. Lekarz POZ – lekarz świadczący usługi z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej
6. Pielęgniarka POZ – pielęgniarka świadcząca usługi z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej

PROJEKT: „Regionalne Centrum Wczesnej Diagnostyki Reumatologicznej” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

## 7. RZS – Reumatoidalne Zapalenie Stawów

### § 2 Informacje ogólne

1. Regulamin określa proces rekrutacji do uczestnictwa w szkoleniu „Wczesne wykrywanie RZS” osób spoza placówek realizujących projekt w ramach zadania „Działania medyczne na poziomie podstawowej opieki zdrowotnej”.
2. **Celem szkolenia jest zwiększenie wiedzy, świadomości i umiejętności personelu medycznego na temat objawów klinicznych zapalenia stawów.**
3. Szkolenie odbędzie się w dniu 17.03.2018r.
4. Szkolenie dla lekarzy i pielęgniarek POZ będzie trwało 6 godzin.
5. Udział w projekcie jest nieodpłatny.

## ROZDZIAŁ II – WARUNKI UCZESTNICTWA

### §1

1. Szkolenie realizowane w ramach projektu skierowane jest do 150 osób świadczących usługi w ramach POZ (lekarze, pielęgniarki).
2. Uczestnikami szkolenia realizowanego w ramach projektu mogą zostać osoby spełniające następujące kryteria:
  - Wykonywanie zawodu lekarza POZ lub pielęgniarki POZ na terenie województwa łódzkiego i/lub mazowieckiego i/lub śląskiego
  - Chęć udziału w szkoleniu,
3. W przypadku przystąpienia do projektu osób z niepełnosprawnościami zostaną zapewnione odpowiednie warunki rekrutacji i udziału w projekcie – dostosowanie materiałów i narzędzi komunikacji, dostępność pomieszczeń (w zależności od rodzaju niepełnosprawności).
4. Tylko i wyłącznie w przypadku osób z niepełnosprawnością wzrokową Organizator dopuszcza telefoniczne wypełnienie dokumentów rekrutacyjnych.
5. Projektodawca zastrzega sobie prawo takiego doboru Uczestników spełniających powyższe kryteria zawarte w pkt. 1 – 4, aby możliwe było zrealizowanie określonych we wniosku o dofinansowanie rezultatów i wskaźników.

## ROZDZIAŁ III – REKRUTACJA I PRZYJMOWANIE ZGŁOSZEŃ

### §1 Ogólne informacje o procesie rekrutacji

1. Rekrutacja będzie prowadzona z zachowaniem zasad równego dostępu i równego traktowania wszystkich osób zainteresowanych udziałem w projekcie.
2. Rekrutacja i formy wsparcia realizowane będą zgodnie z zasadą niedyskryminacji ze względu na płeć, rasę lub pochodzenie etniczne, narodowość, obywatelstwo, religię (wyznanie) lub światopogląd, niepełnosprawność, wiek, orientację seksualną, przynależność do grup społeczno-zawodowych, sytuację materialną i prawną, wykształcenie, zawód, pochodzenie społeczne.
3. Rekrutacja będzie prowadzona na terenie województwa łódzkiego, mazowieckiego oraz śląskiego.
4. Informacje o terminach naboru na szkolenie zostanie podana na stronie internetowej Organizatora [www.porozumienielodzkie.pl](http://www.porozumienielodzkie.pl) oraz zostanie rozesłana drogą mailową do

PROJEKT: „Regionalne Centrum Wczesnej Diagnostyki Reumatologicznej” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- podmiotów leczniczych z terenu województwa łódzkiego, mazowieckiego oraz śląskiego udzielających świadczeń podstawowej opieki zdrowotnej.
5. Informacja o warunkach udziału w projekcie (regulamin rekrutacji, formularze dokumentów rekrutacyjnych, termin i miejsce szkolenia), a także informacje o etapach realizacji projektu zostaną zamieszczone na stronie internetowej Organizatora [www.porozumienielodzkie.pl](http://www.porozumienielodzkie.pl)
  6. Wszystkie istotne informacje będzie można uzyskać również telefonicznie i osobiście w biurze projektu pod nr tel. 42 673 80 20 lub 515 327 240
  7. Za proces rekrutacji będzie odpowiedzialny specjalista ds. organizacji projektu.
  8. Projektodawca zastrzega sobie możliwość zmiany terminów rekrutacji bez konieczności zmiany niniejszego regulaminu.
  9. Rekrutacja będzie prowadzona aż do momentu wyczerpania się wolnych miejsc.
  10. Pierwszeństwo do udziału w szkoleniu oraz warsztatach przysługuje lekarzom/pielęgniarkom zatrudnionym w placówkach POZ, które podpisały umowę z Liderem na realizację projektu w ramach zadania 3 – Działania medyczne na poziomie podstawowej opieki zdrowotnej.
  11. W przypadku, gdy po zakończeniu naboru pozostaną wolne miejsca do udziału w projekcie, Organizator zastrzega sobie możliwość przeprowadzania naboru uzupełniającego.

## §2 Dokumenty rekrutacyjne

1. Każda osoba chcąca skorzystać ze wsparcia w ramach projektu wypełnia i składa następujące dokumenty w wyznaczonych terminach rekrutacji:
  - a) Ankieta wraz z oświadczeniem dotyczącym przetwarzania danych osobowych dla uczestników szkoleń/warsztatów – załącznik nr 1 do niniejszego regulaminu
2. Kandydat wypełnia, podpisuje powyższe dokumenty i wysyła w formie elektronicznej na adres mailowy [biuro@porozumienielodzkie.pl](mailto:biuro@porozumienielodzkie.pl) lub faksem (42 673 80 20) oraz w wersji papierowej na adres :

**Porozumienie Łódzkie – Łódzki Związek Pracodawców Ochrony Zdrowia**  
**Ul. Wigury 9/6**  
**90 – 302 Łódź**

3. Wysłanie dokumentów rekrutacyjnych w formie elektronicznej jest nieobowiązkowe.
4. Dostarczenie oryginałów dokumentów rekrutacyjnych do biura projektu jest obowiązkowe.
5. Do udziału w projekcie zostaną zakwalifikowane osoby, które złożyły komplet dokumentów. Decyduje kolejność zgłoszeń z zastrzeżeniem par. 1 pkt 10 niniejszego rozdziału. W przypadku dostarczenia przez Kandydata dokumentów zarówno w formie elektronicznej jak i w wersji papierowej za termin wpłynięcia zgłoszenia uznaje się datę i godzinę wpłynięcia dokumentacji w formie elektronicznej na wskazany adres e-mail. W przypadku dostarczenia przez Kandydata dokumentów rekrutacyjnych tylko w formie papierowej za termin wpłynięcia zgłoszenia uznaje się datę wpływu oryginału dokumentów do biura.
6. Kandydatura uczestnika zostaje odrzucona w przypadku:
  - a) Niespełnienia przez Kandydata warunków określonych w rozdziale II paragraf 1 punkt 3 – niniejszego regulaminu – dla uczestników szkoleń,
  - b) Nie wpłynięcia oryginałów dokumentów do biura projektu w terminie ogłoszonej rekrutacji,
  - c) Braku kompletu dokumentów.



PROJEKT: „Regionalne Centrum Wczesnej Diagnostyki Reumatologicznej” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

## ROZDZIAŁ IV - PRAWA UCZESTNIKA PROJEKTU

### §1

1. Uczestnik ma prawo do:
  - a) Nieodpłatnego udziału w projekcie;
  - b) Otrzymania materiałów dydaktycznych, zestawu lunchowego, serwisu kawowego,
  - c) Zgłaszania uwag, opinii o projekcie do Biura Projektu;

## ROZDZIAŁ V - OBOWIĄZKI UCZESTNIKA PROJEKTU

### §1

1. Uczestnik jest zobowiązany do:
  - a) Przestrzegania niniejszego regulaminu;
  - b) Wypełnienia wszelkich dokumentów związanych z uczestnictwem w projekcie
  - c) Punktualnego uczestniczenia w szkoleniu/warsztatach do którego został zakwalifikowany w procesie rekrutacji
  - d) Wypełnienia testów ex post i ex ante rozdawanych podczas szkolenia
  - e) Aktualizowania danych osobowych, teleadresowych;
  - f) Zwrotu równowartości kosztów noclegu i wyżywienia jeśli rezygnacja z udziału w szkoleniu/warsztatach nie nastąpi w terminie o którym mowa w rozdziale VI § 1 ust. 2 Regulaminu (tj. na co najmniej 14 dni przed dniem rozpoczęcia kursu).

## ROZDZIAŁ VI – REZYGNACJA Z UDZIAŁU W PROJEKCIE

### §1

1. Rezygnacja z udziału w projekcie możliwa jest tylko w uzasadnionych przypadkach. Uzasadnione przypadki mogą wynikać z przyczyn natury zdrowotnej, działania siły wyższej i nie mogły być znane Uczestnikowi w momencie przystąpienia do projektu. Rezygnacja Uczestnika z udziału w projekcie winna być dokonana w formie pisemnej.
2. Uczestnik przyjmuje do wiadomości, iż może bezkosztowo zrezygnować z uczestnictwa w szkoleniu/warsztatach na 14 dni przed dniem rozpoczęcia szkolenia/warsztatów. Przy późniejszej rezygnacji z uczestnictwa lub w przypadku nieprzyjechania uczestnika na szkolenie, Organizator ma prawo obciążyć uczestnika kosztami wyżywienia.
3. W przypadku rezygnacji lub skreślenia uczestnika z listy osób zakwalifikowanych do projektu, jego miejsce może zająć osoba z listy rezerwowej – według kolejności zgłoszeń.



PROJEKT: „Regionalne Centrum Wczesnej Diagnostyki Reumatologicznej” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

## ROZDZIAŁ VII - POSTANOWIENIA KOŃCOWE

### §1

1. Uczestnik Projektu jest zobowiązany do stosowania się do niniejszego regulaminu.
2. Organizator zastrzega sobie prawo zmiany terminu szkolenia.
3. Organizator zastrzega sobie prawo zmiany niniejszego Regulaminu. Wszelkie zmiany Regulaminu wymagają formy pisemnej i wchodzi w życie z dniem ich ogłoszenia.
4. Regulamin obowiązuje przez cały okres realizacji Projektu.
5. Sprawy nie regulowane niniejszym Regulaminem są rozstrzygane przez Organizatora.
6. Ostateczna interpretacja Regulaminu uczestnictwa w Projekcie należy do Organizatora.
7. Niniejszy Regulamin wchodzi w życie z dniem 15.02.2018r.



PROJEKT: „Regionalne Centrum Wczesnej Diagnostyki Reumatologicznej” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**Załącznik nr 1** do Regulaminu rekrutacji projektu „Regionalne Centrum Wczesnej Diagnostyki Reumatologicznej”

### ANKIETA UCZESTNIKA PROJEKTU

**Zgłaszam dobrowolną chęć udziału w szkoleniu „Wczesne wykrywanie Reumatoidalnego Zapalenia Stawów”**

#### DANE UCZESTNIKA

<b>KRAJ</b>											
<b>NAZWISKO</b>											
<b>IMIĘ</b>											
<b>PESEL</b>											
<b>PŁEĆ</b>	<input type="checkbox"/> <b>KOBIETA</b> <input type="checkbox"/> <b>MĘŻCZYZNA</b>		<b>WIEK:</b>								
<b>ZAWÓD</b>	<input type="checkbox"/> <b>LEKARZ</b> <input type="checkbox"/> <b>PIELĘGNIARKA</b>										
<b>NR PRAWA WYKONYWANIA ZAWODU</b>											
<b>WYKSZTAŁCENIE</b>	<input type="checkbox"/> <b>PONADGIMNAZJALNE</b> <input type="checkbox"/> <b>POLICEALNE</b> <input type="checkbox"/> <b>WYŻSZE</b>										

#### MIEJSCE ZAMIESZKANIA I DANE KONTAKTOWE

<b>WOJEWÓDZTWO</b>			
<b>POWIAT</b>			
<b>GMINA</b>			
<b>MIEJSCOWOŚĆ</b>			
<b>ULICA</b>			
<b>NR BUDYNKU</b>		<b>NR LOKALU</b>	
<b>KOD POCZTOWY</b>			
<b>TELEFON KONTAKTOWY</b>			
<b>ADRES E-MAIL</b>			





PROJEKT: „Regionalne Centrum Wczesnej Diagnostyki Reumatologicznej” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

### SZCZEGÓŁY WSPARCIA

STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU
<p><b>OSOBA PRACUJĄCA</b></p> <p>w tym:</p> <p><input type="checkbox"/> OSOBA POWADZĄCA DZIAŁALNOŚĆ NA WŁASNY RACHUNEK</p> <p><input type="checkbox"/> OSOBA PRACUJĄCA W MIKRO/MAŁYM/ŚREDNIM PRZEDSIĘBIORSTWIE</p> <p><input type="checkbox"/> OSOBA PRACUJĄCA W DUŻYM PRZEDSIĘBIORSTWIE</p> <p><input type="checkbox"/> INNE</p>
<p><b>ZATRUDNIONY W (miejsce zatrudnienia) :</b></p>
STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU
<p><b>OSOBA NALEŻĄCA DO MNIEJSZOŚCI NARODOWEJ LUB ETNICZNEJ, MIGRANT, OSOBA OBCEGO POCHODZENIA</b></p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p> <p><input type="checkbox"/> TAK</p> <p><input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI</p>
<p><b>OSOBA BEZDOMNA LUB OBJĘTA WYKLUCZENIEM Z DOSTĘPU DO MIESZKAŃ</b></p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p> <p><input type="checkbox"/> TAK</p>
<p><b>OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI</b></p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p> <p><input type="checkbox"/> TAK</p> <p><b>JEŻELI TAK PROSIMY O PODANIE SPECJALNYCH POTRZEB ZWIĄZANYCH Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ:</b></p> <p>.....</p>
<p><b>OSOBA PRZEBYWAJĄCA W GOSPODARSTWIE DOMOWYM BEZ OSÓB PRACUJĄCYCH</b></p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p> <p><input type="checkbox"/> TAK</p> <p>w tym:</p> <p><b>W GOSPODARSTWIE Z DZIEĆMI POZOSTAJĄCYMI NA UTRZYMANIU</b></p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p> <p><input type="checkbox"/> TAK</p>
<p><b>OSOBA ŻYJĄCA W GOSPODARSTWIE SKŁADAJĄCYM SIĘ Z JEDNEJ OSOBY DOROSŁEJ I DZIECI POZOSTAJĄCYCH NA UTRZYMANIU</b></p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p> <p><input type="checkbox"/> TAK</p>
<p><b>OSOBA W INNEJ NIEKORZYSTNEJ SYTUACJI SPOŁECZNEJ (inne niż wymienione powyżej)</b></p> <p>w tym:</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p> <p><input type="checkbox"/> TAK</p> <p><input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI</p>

- Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/a, że projekt „Regionalne Centrum Wczesnej Diagnostyki Reumatologicznej” jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego - POWER. Zapoznałem/am się z Regulaminem Rekrutacji do projektu i akceptuję jego warunki. Ponadto oświadczam iż podane w formularzu informacje są zgodne z prawdą i z danymi zawartymi w dowodzie osobistym.
- Oświadczam, iż zostałam/zostałem poinformowany, że mogę bezkosztowo zrezygnować z uczestnictwa w szkoleniu na 14 dni przed dniem rozpoczęcia szkolenia. Przyjmuję do wiadomości iż w razie późniejszej rezygnacji z uczestnictwa lub w przypadku nieprzyjechania na szkolenie zostaną obciążony/a kosztami wyżywienia, na co wyrażam zgodę.
- Oświadczam, iż wykonuję zawód lekarza/pielęgniarki świadcząc usługi z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej.

Data .....

.....

Podpis uczestnika projektu



PROJEKT: „Regionalne Centrum Wczesnej Diagnostyki Reumatologicznej” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

### OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Regionalne Centrum Wczesnej Diagnostyki Reumatologicznej” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Minister Rozwoju pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy Plac Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa.
2. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. z 2014 r. poz. 1182, z późn. zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie:
  - 1) w odniesieniu do zbioru Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój:
    - a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),
    - b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470),
    - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. poz. 1146, z późn. zm.);
  - 2) w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:
    - a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006,
    - b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006,
    - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020,
    - d) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1).
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Regionalne Centrum Wczesnej Diagnostyki Reumatologicznej” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.
4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej  
– Ministerstwu Zdrowia, 00-952 Warszawa, ul. Miodowa 15,  
- beneficjentowi realizującemu projekt - Uniwersyteckiemu Szpitalowi Klinicznemu,





PROJEKT: „Regionalne Centrum Wczesnej Diagnostyki Reumatologicznej” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

im. Wojskowej Akademii Medycznej, Centralny Szpital Weteranów, 90-549 Łódź, ul. Żeromskiego 113  
oraz podmiotom, które są Partnerami Projektu –

1. Porozumienie Łódzkie - Łódzki Związek Pracodawców Ochrony Zdrowia,  
90-302 Łódź ul. Wigury 9/6,
2. Stowarzyszenie Pomocy Chorym na Astmę i Choroby Alergiczne,  
90-213 Łódź, ul. Pomorska 251.

Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER.

5. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
6. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
7. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
8. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....  
*MIEJSCOWOŚĆ I DATA*

.....  
*CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*

