

REGULAMIN REKRUTACJI I UCZESTNICTWA PRACOWNIKÓW STAROSTWA POWIATOWEGO W ŚWIECIU W PROJEKCIE

„Pracuj zdrowo”

Nr RPKP.08.06.01-04-006/17

§ 1 Postanowienia ogólne

1. Regulamin określa proces rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Pracuj zdrowo” realizowanego przez Starostwo Powiatowe w Świeciu na podstawie umowy o dofinansowanie projektu Nr UM_SE.433.1.165.2018 z dnia 26 marca 2018r. w ramach Osi priorytetowej 8 Aktywni na rynku pracy Działania 8.6 Zdrowy i aktywny region Poddziałania 8.6.1 Wsparcie na rzecz wydłużania aktywności zawodowej mieszkańców Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020.
2. Ilekroć w regulaminie jest mowa o :
 - 1) Starostwie – należy przez to rozumieć Starostwo Powiatowe w Świeciu,
 - 2) Projekcie – należy rozumieć projekt „Pracuj zdrowo”, złożony do konkursu w dniu 31.08.2017r. z terminem realizacji od 01.01.2018r. do 30.09.2021r.
 - 3) Biurze – należy rozumieć Biuro projektu „Pracuj zdrowo”, które znajduje się w Starostwie Powiatowym w Świeciu przy ul. Gen. Józefa Hallera 9 pok. 303 II piętro,
 - 4) Zespole – należy rozumieć Zespół ds. realizacji projektu „Pracuj zdrowo” powołany odrębnym zarządzeniem.
3. Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
4. Projekt skierowany jest do pracowników Starostwa Powiatowego w Świeciu.
5. Celem Projektu jest wydłużenie aktywności zawodowej pracowników Starostwa, w szczególności pracowników powyżej 50 roku życia oraz podniesienie świadomości w zakresie profilaktyki zdrowotnej poprzez wdrażanie programu zdrowotnego.

§ 2 Uczestnictwo w projekcie

1. Uczestnikami Projektu będzie min. 92 pracowników Starostwa, według stanu zatrudnienia na dzień składania wniosku o dofinansowanie projektu.

2. W ramach projektu zaplanowano następujące formy wsparcia dla pracowników :

- 1) sfinansowanie dodatkowych pakietów badań podczas badań okresowych wykraczających poza minimalny zakres badań okresowych,
- 2) edukacja zbiorowa w zakresie: profilaktyki chorób cywilizacyjnych, zdrowego odżywiania, zajęcia teoretyczne z fizjoterapeutą,
- 3) ćwiczenia i indywidualne konsultacje z fizjoterapeutą połączone z badaniem ergonomii stanowiska pracy,
- 4) warsztaty dla kadry zarządzającej z psychologiem,
- 5) edukacja zbiorowa dla pracowników z psychologiem,
- 6) karnety/bilety wstępu na wybraną formę aktywności fizycznej,
- 7) doposażenie / wyposażenie stanowisk pracy,
- 8) indywidualne konsultacje z psychologiem.

Wszystkie formy wsparcia, poza pkt. 1 i 6 będą odbywać się w Starostwie, w godzinach pracy Starostwa.

3. Projekt zakłada uczestnictwo pracownika w każdej z form wsparcia wymienionych w ust. 2.
4. Udział we wszystkich formach wsparcia realizowanych w ramach projektu jest bezpłatny.
5. Planowany harmonogram realizacji zadań merytorycznych w projekcie dostępny jest w Biurze.

§ 3 Proces rekrutacji

1. Rekrutację do każdej z form wsparcia zaplanowanych w projekcie będzie prowadzona oddzielnie przez Biuro poprzez wewnętrzny system informacji (poczta elektroniczna, telefonicznie, komunikator, ustnie).
2. Z uwagi na fakt, że liczba osób zatrudnionych może ulec zwiększeniu (spowodowanym np. umowami na zastępstwo), w miarę możliwości i posiadanych środków wsparciem objęci zostaną wszyscy zatrudnieni w Starostwie.
3. W przypadku zadań merytorycznych wskazanych w § 2 ust 2:
 - 1) w pkt 1 (dodatkowy pakiet badań) - udział w tej formie wsparcia będzie miało 92 pracowników, których termin badań okresowych przypada w okresie od dnia przyjęcia

Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa pracowników Starostwa Powiatowego w Świeciu w projekcie „Pracuj zdrowo” do zakończenia realizacji projektu;

2) w pkt 3 (w zakresie indywidualnych konsultacji z fizjoterapeutą połączonych z badaniem ergonomii stanowiska pracy), w pkt 6 (karnety/bilety wstępu), w pkt 7 (doposażenie stanowisk pracy), w pkt 8 (indywidualne konsultacje z psychologiem) - pierwszeństwo udziału w zadaniach będą mieli pracownicy zatrudnieni na dzień składania wniosku o dofinansowanie.

4. W przypadku gdy pracownik uczestniczący w formach wsparcia zaplanowanych w projekcie nie może ich kontynuować do zakończenia projektu (usprawiedliwiona dłuższa nieobecność w pracy, ustanie zatrudnienia, inne powody) przeprowadzona zostanie rekrutacja uzupełniająca polegająca na zakwalifikowaniu do działań projektowych pracownika zatrudnionego na etat osoby nie mogącej kontynuować zajęć.

§ 4 Obowiązki uczestnika projektu

Każdy uczestnik zobowiązuje się do:

- 1) wypełnienia formularza ankiety nt stanu zdrowia przy rozpoczęciu udziału w projekcie oraz na zakończenie projektu;
- 2) wypełnienia kompletu wymaganych dokumentów rekrutacyjnych i złożenia ich do Biura, w tym podpisania umowy udziału w danej formie wsparcia;
- 3) podania danych osobowych niezbędnych do realizacji projektu i do wypełnienia kwestionariusza w systemie informatycznym SL2014;
- 4) przestrzeganie ustalonego harmonogramu form wsparcia w projekcie;
- 5) uczestnictwa w formach wsparcia do których został zakwalifikowany i potwierdzania uczestnictwa na liście obecności;
- 6) zgłaszania do Biura braku możliwości udziału w zaplanowanej dla niego formie wsparcia w ustalonym terminie;
- 7) udziału w badaniach ewaluacyjnych, prowadzonych w czasie trwania i po zakończeniu projektu;
- 8) bieżącego informowania Zespołu o wszystkich zdarzeniach mogących zakłócić jego dalszy udział w projekcie.

§ 5 Zasady rezygnacji z udziału w projekcie

1. W przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie uczestnik zobowiązany/a jest do złożenia pisemnego oświadczenia określającego przyczyny rezygnacji stanowiącego załącznik do regulaminu oraz do zwrotu poniesionych kosztów jakie zostały zaplanowane w projekcie na jego/jej uczestnictwo w danej formie wsparcia.
2. W przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie z powodów określonych w § 3 ust. 3 i przeprowadzeniu rekrutacji uzupełniającej uczestnik/uczestniczka projektu nie jest zobowiązana do zwrotu poniesionych kosztów.
3. Kwota zwrotu, o której mowa w ust.1 będzie płatna jednorazowo w ciągu 30 dni od daty powstania zobowiązania.

§ 6 Postanowienia końcowe

1. Wszelkich informacji nt projektu udziela Biuro - tel. 52 56 83 166, e-mail: fundusze@csw.pl
2. Zastrzega się prawo zmiany Regulaminu lub wprowadzenia dodatkowych postanowień, które wejdą w życie z dniem ich ogłoszenia.
3. W kwestiach nieuregulowanych w Regulaminie decyzję ostateczną podejmuje Zespół.
4. Regulamin obowiązuje przez cały okres realizacji Projektu.
5. Regulamin jest dostępny w Biurze.
6. Załączniki do Regulaminu:
 - 1) Ankieta nt stanu zdrowia.
 - 2) Formularz danych osobowych uczestnika projektu.
 - 3) Oświadczenie uczestnika projektu dotyczące udostępniania i przetwarzania danych osobowych.
 - 4) Oświadczenie o rezygnacji z udziału w projekcie.



Załącznik nr 1 do regulaminu

ANKIETA

dotycząca stanu zdrowia w ramach projektu "Pracuj zdrowo"

Imię i nazwisko _____

Podane poniżej informacje pozwolą zmierzyć ewentualne zmiany jakie nastąpiły u uczestnika w trakcie udziału w projekcie.

Odpowiedź proszę zaznaczyć lub podkreślić.

1. Jak obecnie ocenia Pan/Pani swój stan zdrowia?
 - a. bardzo dobry
 - b. dobry
 - c. ani dobry ani zły
 - d. zły
 - e. bardzo zły
2. Czy wymuszona (siedząca) pozycja ciała podczas pracy powoduje, że odczuwa Pan/Pani bóle pleców, szyi, rąk?
 - a. Zawsze
 - b. Często (kilka razy w tygodniu)
 - c. Rzadko (1-2 razy w miesiącu lub rzadziej)
 - d. Nie odczuwam
3. Jak często odczuwa Pan/Pani sytuacje stresowe na zajmowanym stanowisku pracy?
 - a. Zawsze
 - b. Często (kilka razy w tygodniu)
 - c. Rzadko (1-2 razy w miesiącu lub rzadziej)
 - d. Nie odczuwam
4. Jak ocenia Pan/Pani swój sposób odżywiania?
 - a. Właściwy
 - b. Niewłaściwy
 - c. Nie wiem
5. Czy po godzinach pracy regularnie (min. 2-3 razy w tygodniu) uprawia Pan/Pani jakąś dyscyplinę sportową lub w inny sposób poprawia kondycję, która wpływa na wydolność organizmu ?
 - a. Tak
 - b. Nie

Dziękuję za wypełnienie ankiety!

FORMULARZ DANYCH OSOBOWYCH UCZESTNIKA PROJEKTU „PRACUJ ZDROWO”

Lp	Zakres:	Dane:
1	Kraj	
2	Rodzaj uczestnika	
3	Nazwa instytucji	
4	Imię	
5	Nazwisko	
6	PESEL	
7	Płeć	
8	Wiek w chwili przystępowania do projektu	
6	Wykształcenie	
9	Województwo	
10	Powiat	
11	Gmina	
12	Miejscowość	
14	Ulica	
15	Nr budynku	
16	Nr lokalu	
17	Kod pocztowy	
18	Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)	
19	Telefon kontaktowy	
20	Adres e-mail	
21	Data rozpoczęcia udziału w projekcie	
22	Data zakończenia udziału w projekcie	
23	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	
24	Wykonywany zawód	
25	Zatrudniony w (miejsce zatrudnienia)	
26	Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie	
27	Inne rezultaty dotyczące osób młodych (dotyczy IZM-Inicjatywy na rzecz Zatrudnienia Młodych)	
28	Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa	
29	Rodzaj przyznanego wsparcia	
30	Data rozpoczęcia udziału we wsparciu	
31	Data zakończenia udziału we wsparciu	
32	Data założenia działalności gospodarczej	NIE DOTYCZY
33	Kwota przyznaných środków na założenie działalności gospodarczej	NIEDOTYCZY

34	PKD założonej działalności gospodarczej	NIE DOTYCZY
35	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia *	TAK/ NIE/ ODMOWA
36	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	TAK/ NIE/ ODMOWA
37	Osoba z niepełnosprawnościami*	TAK/ NIE/ODMOWA

*Dane wrażliwe w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018, Dz. U. z 2018r. poz. 1000.

Oświadczam, iż dane za warte w formularzu są prawdziwe i zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018; Dz. U. poz. 1000 wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu na potrzeby realizacji projektu "Pracuj zdrowo" realizowanego w Starostwie Powiatowym w Świeciu w niżej wymienionych zbiorach danych:

Zbiór: Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego a lata 2014-2020 Zbiór: Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, na zasadach zawartych w oświadczeniu stanowiącym załącznik nr 3 do regulaminu.

.....
Data i podpis pracownika

Załącznik nr 3 do regulaminu

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Pracuj zdrowo” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

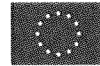
1. Administratorem moich danych osobowych jest Marszałek Województwa Kujawsko-Pomorskiego, mający siedzibę przy Placu Teatralnym 2, 87-100 Toruń (w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020) oraz minister właściwy ds. rozwoju regionalnego na mocy art. 71 ust. 1 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460 z późn. zm.), mający siedzibę przy Placu Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa (w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny).
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 2016 r. poz. 922) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 (RPO WK-P 2014-2020) na podstawie:
 - 1) w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020:
 - 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 dnia 20 grudnia 2013 r., s. 320-469 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 dnia 20 grudnia 2013 r., s. 470-486),
 - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460 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 (Dz. Urz. UE L 347 z dnia 20 grudnia 2013 r., s. 320-469 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 dnia 20 grudnia 2013 r., s. 470–486),
 - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460 z późn. zm.),
 - 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 dnia 30 września 2014 r., s.1).
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Pracuj zdrowo” w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości, działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WK-P 2014-2020 oraz mogą zostać udostępnione Prezesowi Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, zgodnie z art. 71 ust. 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460 z późn. zm.).
4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt - **Powiat Świecki** oraz podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu - **(nazwa i adres ww. podmiotów)**. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej RPO WK-P lub Beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej oraz Beneficjenta, kontrole i audyt w ramach RPO WK-P 2014-2020.
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*

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



Załącznik nr 4 do regulaminu

.....
Imię i nazwisko pracownika

OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z UDZIAŁU W PROJEKCIE „PRACUJ ZDROWO”

Oświadczam, iż z dniem rezygnuję z udziału w Projekcie ‘Pracuj zdrowo’
z powodu

.....

.....
Data i podpis pracownika

STAROSTA


Franciszek Koszowski