**REGULAMIN REKRUTACJI I UCZESTNICTWA**

w projekcie pn. „ Usteckie Centrum Usług Społecznych Plus“ współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027 **realizowany przez Gminę Miasto Ustka/ Centrum Integracji Społecznej w Ustce/Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Ustce**

**w partnerstwie z Usteckim Uniwersytetem Trzeciego Wieku „Żyj kolorowo”, Spółdzielnią Socjalną „Drabina” oraz Centrum Zdrowia Psychicznego w Słupsku,****w ramach Działania 5.17 Usługi społeczne i zdrowotne**

**§ 1**

Ilekroć w Regulaminie jest mowa o:

* Realizatorze projektu – należy przez to rozumieć Centrum Integracji Społecznej w Ustce (dalej CIS);
* Partnerze 1 (P1)– należy przez to rozumieć Ustecki Uniwersytet Trzeciego Wieku „Żyj kolorowo” (dalej UUTW);
* Partnerze 2 (P2) - należy przez to rozumieć Spółdzielnię Socjalną „Drabina”(dalej Spn.S.);
* Partnerze 3 (P3) - należy przez to rozumieć Centrum Zdrowia Psychicznego w Słupsku (dalej CZP);
* MOPS - należy przez to rozumieć Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Ustce (dalej MOPS);
* Uczestniku/czce Projektu – należy przez to rozumieć osobę, będącą uczestnikiem działań w realizowanym projekcie (dalej UP);
* Projekcie – należy przez to rozumieć projekt pn. „Usteckie Centrum Usług Społecznych Plus”;
* IPW - należy przez to rozumieć Indywidualny Plan Wsparcia dla osób niesamodzielnych (dalej IPW);
* IPWR - należy przez to rozumieć Indywidualny Plan Wsparcia Rodziny (dalej IPWR).

**§ 2**

1. Przedmiotem niniejszego Regulaminu są warunki rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie realizowanym w okresie od  **17 grudnia 2024 r. do 31 grudnia 2027r.**
2. Projekt jest realizowany na podstawie umowy zawartej pomiędzy Województwem Pomorskim, pełniącym funkcję Instytucji Zarządzającej FEP 2021-2027 a Gminą Miasto Ustka.
3. Działania projektowe prowadzone będą przez Gminę Miasto Ustka - Centrum Integracji Społecznej w Ustce/Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Ustce.
4. Projekt realizowany jest w partnerstwie z Usteckim Uniwersytetem Trzeciego Wieku „Żyj kolorowo”, Spółdzielnią Socjalną „Drabina” oraz Centrum Zdrowia Psychicznego w Słupsku, na podstawie umowy partnerskiej z dnia 13.12.2024 r.
5. Celem głównym realizowanego projektu jest zwiększenie równego i szybkiego dostępu do dobrej jakości, trwałych i przystępnych cenowo usług.
6. Udział Uczestników/czek w projekcie jest dobrowolny oraz bezpłatny. W przypadku osób korzystających z usług opiekuńczych, w tym specjalistycznych usług opiekuńczych, osiągających dochód powyżej 150% kryterium dochodowego, zakłada się ponoszenie odpłatności, ustalonej indywidualnie dla Uczestnika/czki, na podstawie odrębnych przepisów.
7. Biuro Projektu znajduje się w siedzibie Centrum Integracji Społecznej w Ustce, przy ul. Wiejskiej 10, 76-270 Ustka, tel. 793 824 711.
8. Wsparcie merytoryczne dla Uczestnika/Uczestniczki w ramach Projektu obejmuje, m.in.:
9. działalność Punktu informacyjnego o usługach(PI); planowany okres realizacji 12.2024 – 12.2027; realizator zadania: MOPS
10. opracowanie i realizacja IPW i IPWR dla UP – planowany okres realizacji 12.2024 – 12.2027; realizator zadania: MOPS;
11. praca socjalna - planowany okres realizacji 12.2024 – 12.2027; realizator zadania: MOPS;
12. działalność Centrum Wsparcia Mieszkańców - planowany okres realizacji: 01.2025 – 12.2027; realizator: CIS;
13. wsparcie dla osób niesamodzielnych:

- usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania - planowany okres realizacji: 01.2025 – 12.2027; realizator zadania: MOPS;

- specjalistyczne usługi opiekuńcze (m.in. fizjoterapeuta, in. wg potrzeb - planowany okres realizacji: 01.2025 – 12.2027; realizator zadania: MOPS;

- usługi asystenta osobistego osoby z niepełnosprawnościami - planowany okres realizacji: 01.2025 – 12.2027; realizator zadania: CIS;

- transport osób do specj.,POZ, na rehabilitację - planowany okres realizacji: 02.2025 – 12.2027; realizator zadania: MOPS;

- zakup i dystrybucja elektronicznych dyspenserów leków - planowany okres realizacji: 07.2025 – 12.2027; realizator zadania: MOPS;

- specjalistyczne poradnictwo indywidualne: wg potrzeb, m.in. psychologiczne – planowany okres realizacji: 01.2025 – 12.2027; realizator: CIS; prawne – planowany okres realizacji: 03.2025 – 12.2027; realizator: CIS, informacyjne, socjalne - planowany okres realizacji: 12.2024 – 12.2027; realizator: MOPS; dietetyczne i podologiczne - planowany okres realizacji: 05.2025 – 12.2027; realizator: CIS; medyczne - planowany okres realizacji: 05.2025 – 12.2027; realizator: CIS;

- usługi pielęgniarskie krótkoterminowe - planowany okres realizacji: 03.2025 – 12.2027; realizator: CIS;

- wsparcie wolontariuszy - planowany okres realizacji: 01.2025 – 12.2027; realizator: CIS;

- wypożyczalnia sprzętu medyczno – pielęgnacyjno – rehabilitacyjnego - planowany okres realizacji: 06.2025 – 12.2027; realizator: CIS;

- Klub Wsparcia - planowany okres realizacji: 02.2025 – 12.2027; realizator: CIS;

- Aktywny Klub Seniora (tylko i wyłącznie jako wsparcie uzupełniające do usług opiekuńczych/asystenckich, nie może stanowić jednego podstawowego wsparcia w ramach projektu)- planowany okres realizacji: 01/02.2025 – 12.2027; realizator: P1;

- Opieka długoterminowa – wsparcie pielęgniarki - planowany okres realizacji: 03.2025 – 12.2027; realizator zadania: CIS;

- teleopieka - planowany okres realizacji: 07.2025 – 12.2027; realizator: MOPS

- usługi „Złotej rączki” - planowany okres realizacji: 02.2025-12.2027; realizator zadania: P2;

- Klub Pacjenta - planowany okres realizacji: 03.2025 – 12.2027; realizator: P3

e) wsparcie dla opiekunów faktycznych:

- opieka wytchnieniowa - planowany okres realizacji: 01.2025 – 12.2027; realizator: MOPS;

- wsparcie psychologiczne - planowany okres realizacji: 02.2025 – 12.2027; realizator: CIS;

- wsparcie edukacyjne dla opiekunów- planowany okres realizacji: 03.2025 – 12.2027; realizator: CIS;

- specjalistyczne poradnictwo indywidualne: wg potrzeb, m.in. prawne, dietetyczne, rodzinne - planowany okres realizacji: 05.2025 – 12.2027; realizator: CIS;

- poradnictwo socjalne, informacyjne - planowany okres realizacji: 01.2025 – 12.2027; realizator: MOPS;

f) wsparcie dla rodzin:

- pomoc psychologiczna - planowany okres realizacji: 01.2025 – 12.2027; realizator: CIS;

- poradnictwo specjalistyczne dla dzieci i rodziców wg potrzeb – m.in. dietetyczne, rodzinne, zawodowe - planowany okres realizacji: 03.2025 – 12.2027; realizator: CIS;

- grupa wsparcia lub grupa samopomocowa - planowany okres realizacji: 02.2025 – 12.2027; realizator: CIS;

- warsztaty dla rodziców w zakresie kompetencji rodzicielskich - planowany okres realizacji: 05.2025 – 12.2027; realizator: CIS;

- warsztaty profilaktyczne i doradztwo indywidualne - planowany okres realizacji: 05.2025 – 12.2027; realizator: CIS;

- warsztaty z pierwszej pomocy dla rodziców - planowany okres realizacji: 05.2025 – 12.2027; realizator: CIS;

- warsztaty z zakresu edukacji finansowej dla rodziców - planowany okres realizacji: 05.2025 – 12.2027; realizator: CIS;

- działalność Placówki Wsparcia Dziennego „Aktywne Popołudnie” - planowany okres realizacji: 01.2025 – 12.2027; realizator: CIS;

9. Wsparcie w projekcie z założenia ma mieć charakter kompleksowy, zatem Uczestnik/czka projektu powinien skorzystać z co najmniej dwóch form wsparcia.

10. Przyznanie Uczestnikowi/Uczestniczce danej formy wsparcia zależy od zdefiniowanych potrzeb i możliwości jego udzielenia w ramach Projektu, zgodnie z opracowanym indywidualnie dla każdego Uczestnika/czki IPW/IPWR.

**§ 3**

**Rekrutacja**

1. Rekrutacja prowadzona jest przez pracowników socjalnych MOPS, w okresie **od 17 grudnia 2024r.** i będzie miała charakter otwarty.
2. Wsparciem w ramach Projektu, zgodnie z założeniami, objęte będą osoby zamieszkałe na terenie Miasta Ustka (powiat słupski, województwo pomorskie), zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym oraz ich rodziny. Grupę docelową Projektu stanowi 156 osób, w tym:

a) 110 osób niesamodzielnych (72 kobiet i 38 mężczyzn);

b) 6 opiekunów osób niesamodzielnych ( 5 kobiet i 1 mężczyzna);

c) 40 członków rodzin z dziećmi, w tym 20 dzieci oraz 20 rodziców;

1. Pracownicy MOPS kompletują dokumenty związane z rekrutacją i oceniają spełnienie kryteriów kwalifikowalności do projektu przez potencjalnych Uczestników/Uczestniczki.
2. Istnieje możliwość samodzielnego zgłoszenia chęci udziału w projekcie. Zgłoszenie chęci udziału w Projekcie powinno być przekazane pracownikowi socjalnemu MOPS, pod nr tel. 59 815 43 90.
3. Osoba zainteresowana udziałem w projekcie powinna czytelnie wypełnić Formularz zgłoszeniowy/zakres danych uczestnka/czki, klauzulę RODO -oświadczenie o zapoznaniu się z informacjami wynikającymi z art. 13 i art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w spraw i ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE., oświadczenia uczestnika w odniesieniu do zbioru: „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”, deklarację uczestnictwa w projekcie oraz podpisać Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie, które dostępne są u pracowników socjalnych MOPS, na stronach internetowych Realizatora i Partnerów oraz w Biurze Projektu. Dodatkowo należy wraz z dokumentami rekrutacyjnymi przedłożyć niezbędne zaświadczenia/ oświadczenia/ decyzje/ orzeczenia, które będą potwierdzały spełnienie kryteriów uczestnictwa (wg punktu 7).
4. Dokumenty rekrutacyjne należy złożyć w siedzibie MOPS w Ustce. Dopuszcza się składanie dokumentów poprzez skrzynkę ePUAP MOPS w Ustce, na adres: /MOPSUstka/SkrytkaESP. Dokumenty muszą zostać podpisane profilem zaufanym/podpisem kwalifikowalnym.
5. O zakwalifikowaniu Uczestnika/Uczestniczek do udziału w Projekcie decyduje spełnienie poniższych kryteriów:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryterium:** | **Dokumenty potwierdzające spełnienie kryterium:** | **pkt** |
| Kryterium obligatoryjne(wszyscy kandydaci) | 1. ZAMIESZKANIE NA OBSZARZE MIASTA USTKA
 | * wystawione na daną osobę i jej adres zamieszkania dokumenty zobowiązaniowe np. kserokopie decyzji w sprawie wymiaru podatku od nieruchomości, kopie rachunków lub faktur za media, ścieki, odpady komunalne lub inne równoważne dokumenty, np. umowa najmu, karta

pobytu/zaświadczenie MOPS | - |
| 2. OSOBA DOTKNIĘTA I ZAGROŻONA UBÓSTWEM I WYKLUCZENIEM SPOŁECZNYM | - zaświadczenie MOPS/ oświadczenie | - |
| Kryterium dopuszczalności - (dodatkowe)(wszyscy kandydaci) | 3.KORZYSTANIE/KWALIFIKOWANIE SIĘ DO WSPARCIA Z POMOCY SPOŁECZNEJ NA PODSTAWIE KRYTERIUM DOCHODOWEGO (DO 150% KRYTERIUM) | - zaświadczenie z MOPS  | 3 |
| 4. KORZYSTANIE Z PROGRAMU FE PŻ | - zaświadczenie z MOPS | 3 |
| 5. NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ (osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego lub uczeń albo dziecko w wieku przedszkolnym posiadający orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na dany rodzaj niepełnosprawności lub dzieci i młodzież posiadające orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydawane ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim) | - orzeczenie o niepełnosprawności/tożsamy dokument, zaświadczenie od lekarza psychiatry,  | 1-3 |
| 6.NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ SPRZĘŻONA(osoba, u której stwierdzono występowanie dwóch lub więcej niepełnosprawności) | - orzeczenie o niepełnosprawności/tożsamy dokument | 3 |
| 7.NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ W STOPNIU ZNACZNYM LUB UMIARKOWANYM  | - orzeczenie o niepełnosprawności/tożsamy dokument | 2-3 |
| 8.OSOBA Z CHOROBAMI PSYCHICZNYMI | - orzeczenie o niepełnosprawności/tożsamy dokument, zaświadczenie od lekarza psychiatry, | 3 |
| 1. OSOBA CHORA PRZEWLEKLE
 | - zaświadczenie lekarskie | 3 |
| 10.NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ INTELEKTUALNA | - orzeczenie o niepełnosprawności/tożsamy dokument | 3 |
| 11.OSOBA Z CAŁOŚCIOWYMI ZABURZENIAMI ROZWOJOWYMI (ICD10) - NASTĘPUJĄCE JEDNOSTKI:* F84.0 Autyzm dziecięcy
* F84.1 Autyzm atypowy
* F84.2 Zespół Retta
* F84.3 Inne dziecięce zaburzenia dezintegracyjne
* F84.4 Zaburzenie hiperkinetyczne z towarzyszącym upośledzeniem umysłowym i ruchami stereotypowymi
* F84.5 Zespół Aspergera
* F84.8 Inne całościowe zaburzenia rozwojowe
* F84.9 Całościowe zaburzenia rozwojowe, nieokreślone
 | - orzeczenie o niepełnosprawności wraz z dokumentem potwierdzającym zaburzenie/ diagnoza/ oświadczenie kandydata | 3 |
| 1. 12.OSOBA W KRYZYSIE BEZDOMNOŚCI, DOTKNIĘTA WYKLUCZENIEM Z DOSTĘPU DO MIESZKAŃ LUB ZAGROŻONA BEZDOMNOŚCIĄ (W ZAKRESIE WSPARCIA MIESZKANIOWEGO):a)osoba bezdomna w rozumieniu art. 6 pkt 8 ustawy o pomocy społecznej, czyli osoba niezamieszkująca w lokalu mieszkalnym w rozumieniu przepisów o ochronie praw lokatorów i mieszkaniowym zasobie gminy i niezameldowana na pobyt stały, w rozumieniu przepisów o ewidencji ludności, a także osoba niezamieszkująca w lokalu mieszkalnym i zameldowane na pobyt stały w lokalu, w którym nie ma możliwości zamieszkania;
2. b) znajdująca się w sytuacjach określonych w Europejskiej Typologii Bezdomności i Wykluczenia Mieszkaniowego ETHOS w kategoriach operacyjnych: bez dachu nad głową, bez mieszkania, w niezabezpieczonym mieszkaniu, w nieodpowiednim mieszkaniu; c) zagrożona bezdomnością - osoba znajdująca się w sytuacji wykluczenia mieszkaniowego zgodnie z typologią ETHOS, osoba bezpośrednio zagrożona eksmisją lub utratą mieszkania, a także osoba wcześniej doświadczająca bezdomności, zamieszkująca mieszkanie i potrzebująca wsparcia w utrzymaniu mieszkania.
 | - zaświadczenie z MOPS/oświadczenie kandydata | 3 |
|  | 1. 13.OSOBA BIERNA ZAWODOWO
 | - zaświadczenie z ZUS lub potwierdzenie wygenerowane z Platformy Usług Elektronicznych ZUS,potwierdzające status tych osób jako biernych zawodowo, (zaświadczenie/potwierdzenie obejmuje np. brak tytułu do odprowadzania składek na ubezpieczenia społeczne w związku z zatrudnieniem lub wykonywaniem innej pracy zarobkowej (ważne przez okres 30 dni od dnia ich wydania)/ wydruk (do pliku) z systemu teleinformatycznego - zaświadczenie ze szkoły o nauce | 2 |
|  | 1. 14. OSOBA BEZROBOTNA
 | - zaświadczenie z ZUS lub potwierdzenie wygenerowane z Platformy Usług Elektronicznych ZUS,potwierdzające status tych osób jako osób bezrobotnych/ zaświadczenie z PUP o posiadaniu statusu osoby bezrobotnej (ważne przez okres 30 dni od dnia ich wydania)/ wydruk (do pliku) z systemu teleinformatycznego | 2 |
| Kryterium dopuszczalności (dodatkowe) osoby niesamodzielne | 15.OSOBA ZAMIESZKUJĄCA SAMOTNIE | - zaświadczenie MOPS/ oświadczenie kandydata | 3 |
| 16.OSOBA NIESAMODZIELNA (osoba, która ze względu na wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego) | - orzeczenie o niepełnosprawności/ zaświadczenie lekarskie/oświadczenie kandydata | 3 |
| Kryterium dopuszczalności (dodatkowe) osoby niesamodzielne | 17.WIEK POPRODUKCYJNY (KOBIETY 60+, MĘŻCZYŹNI – 65+ | - formularz zgłoszeniowy/zaświadczenie MOPS | 3 |
| Kryterium dopuszczalności (dodatkowe) opiekun osoby niesamodzielnej | 18.WIEK PRODUKCYJNY | - formularz zgłoszeniowy/zaświadczenie MOPS | 3 |
| 19. SPRAWOWANIE OPIEKI NAD OSOBĄ NIESAMODZIELNĄ  | - oświadczenie kandydata/ zaświadczenie MOPS/decyzja sądu | 3 |
| 20.BRAK AKTYWNOŚCI ZAWODOWEJ W ZWIĄZKU Z OPIEKĄ NAD OSOBĄ NIESAMODZIELNĄ | - zaświadczenie z ZUS lub potwierdzenie wygenerowane z Platformy Usług Elektronicznych ZUS,potwierdzające status tych osób jako osób bezrobotnych/ zaświadczenie z PUP o posiadaniu statusu osoby bezrobotnej (ważne przez okres 30 dni od dnia ich wydania)/ wydruk (do pliku) z systemu teleinformatycznego | 3 |
| Kryterium dopuszczalności (dodatkowe) rodzina | 21. PROBLEMY W RODZINIE (opiekuńczo- wychowawcze, niepełnosprawność członka rodziny, separacja/rozwód, problemy z relacjami, komunikacją, przemoc w rodzinie, niskie kryterium dochodowe, brak aktywności zawodowej rodziców/opiekunów przyznany asystent rodziny, dziecko w wieku 7 - 18 lat; dziecko w wieku 8 - 16 lat, samotne wychowywanie dziecka/dzieci) | - oświadczenie kandydatów – rodziców/opiekunów prawnych/zaświadczenie z MOPS/zaświadczenie z ZUS lub potwierdzenie wygenerowane z Platformy Usług Elektronicznych ZUS,potwierdzające status tych osób jako osób bezrobotnych/ zaświadczenie z PUP o posiadaniu statusu osoby bezrobotnej (ważne przez okres 30 dni od dnia ich wydania)/ wydruk (do pliku) z systemu teleinformatycznego | 3 |

1. W trakcie rekrutacji, w przypadku większej ilości zgłoszeń, prowadzona będzie lista rezerwowa.
2. W momencie rezygnacji lub wykreślenia Uczestnika/Uczestniczki z Projektu, osoby znajdujące się kolejno na liście rezerwowej otrzymają propozycję przystąpienia do udziału w projekcie.
3. W przypadku dużej ilości osób w poszczególnych formach wsparcia, o zakwalifikowaniu może decydować kryterium: brak dotychczasowego korzystania z tożsamych usług poza projektem/w zrealizowanych projektach, następnie kolejność zgłoszeń.

**§ 4**

**Uczestnictwo w Projekcie**

1. O zakwalifikowaniu Uczestnika/czki do udziału w Projekcie decyduje spełnienie kryteriów określonych w § 3 niniejszego Regulaminu.
2. Po zakwalifikowaniu do projektu zakładanej liczby osób do poszczególnych form wsparcia, osoby niezakwalifikowane pozostaną na liście rezerwowej. W momencie rezygnacji z udziału lub z danej formy wsparcia lub wykreślenia Uczestnika/czki Projektu, osoby znajdujące się kolejno na liście rezerwowej otrzymają propozycję przystąpienia do udziału w projekcie.
3. Za dzień rozpoczęcia udziału Uczestnika/Uczestniczki w projekcie przyjmuje się datę rozpoczęcia udziału w pierwszej formie wsparcia w ramach Projektu. Etap rekrutacji uznaje się jako formę wsparcia.
4. Uczestnik/Uczestniczka Projektu zobowiązuje się do:
5. współpracy ze wskazanym pracownikiem socjalnym przy tworzeniu m.in. IPW/IPWR,
6. realizowania założeń zawartych w IPW/IPWR,
7. dotrzymywania postanowień i terminów zawartych w podpisanym kontrakcie socjalnym (jeżeli dotyczy),
8. dotrzymywania postanowień i terminów zawartych w podpisanym IPW/IPWR,
9. przestrzeganie Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie,
10. podpisywania w trakcie udziału w zajęciach list obecności oraz pokwitowań odbioru materiałów szkoleniowych, poczęstunków, ewentualnych posiłków, etc.
11. wypełniania w trakcie udziału w zajęciach ankiet ewaluacyjnych i testów sprawdzających, innych dokumentów monitoringowo - ewaluacyjnych (jeżeli dotyczy),
12. dbania o użyczony sprzęt niezbędny do objęcia Uczestnika/czki Teleopieką, również sprzęt medyczny/ rehabilitacyjny, inny (jeżeli dotyczy);
13. współpracy z osobami realizującymi Projekt;
14. bieżącego informowania pracowników MOPS o wszystkich zdarzeniach mogących zakłócić dalszy udział Uczestnika/Uczestniczki w Projekcie.
15. Uczestnik/Uczestniczka może zostać skreślony/a z listy uczestników/uczestniczek Projektu w przypadku nierealizowania IPW/IPWR, nieobecności na planowanych formach wsparcia, lub naruszenia postanowień niniejszego Regulaminu. Decyzję o skreśleniu z listy uczestników/ uczestniczek Projektu podejmuje w takim przypadku Kierownik Projektu na wniosek pracownika socjalnego oraz koordynatora projektu.
16. CIS zastrzega sobie prawo do wprowadzenia zmian w niniejszym regulaminie, wynikających w szczególności ze zmian podstaw prawnych realizacji Projektu.

***Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem
i akceptuję warunki niniejszego Regulaminu.***

………………………………………… ………………………………………………………………………

**(miejscowość i data) Czytelny podpis kandydata do projektu**