

Nr projektu: FEMP.06.08-IP.02-0458/24

Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.

„Pełnia ruchu, pełnia życia – kompleksowa rehabilitacja dla Ciebie”

Numer projektu: FEMP.06.08-IP.02-0458/24

Realizowanego w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027
współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

1. Postanowienia ogólne

1. Niniejszy Regulamin określa zasady rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Pełnia ruchu, pełnia życia – kompleksowa rehabilitacja dla Ciebie”, realizowanym przez Centrum Zdrowia Tuchów Sp. z o.o. (zwanym dalej Beneficjentem).
2. Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027.
3. Okres realizacji projektu: od 01.10.2025 r. do 31.10.2027 r.
4. Realizacja wsparcia odbywa się w dwóch lokalizacjach:
 - Zakliczyn, ul. Tarnowska 2
 - Tarnów, ul. Rydza-Śmigłego 5
5. Biuro Projektu (BP), będące punktem kontaktowym, mieści się w Zakliczynie przy ul. Tarnowskiej 2 i jest czynne w godzinach:
 - poniedziałek, środa, piątek: 8:00 – 14:00
 - wtorek, czwartek: 12:00 – 18:00
 - Tel.: 536180975

2. Grupa docelowa i kryteria dostępu

1. Uczestnikiem projektu może być osoba spełniającą łącznie wszystkie poniższe obligatoryjne kryteria dostępu (OKD od 1 do 4):

OKD 1: Zamieszkanie na terenie województwa małopolskiego.

Nr projektu: FEMP.06.08-IP.02-0458/24

OKD 2: Bycie osobą pracującą (pracownikiem) lub bezrobotną zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy.

OKD 3: Posiadanie zdiagnozowanej dysfunkcji układu ruchu, potwierdzonej dokumentacją medyczną, wg klasyfikacji ICD-10:

- Q65-Q79: Wrodzone zniekształcenia narządu ruchu
- M47, M00-M25: Choroba zwyrodnieniowa stawów (w tym kręgosłupa, stawu biodrowego, kolanowego, ramiennego)
- M32-M35: Choroba układowej tkanki łącznej
- S40-S99, T91-T95, Z89: Urazy, w tym złamania i amputacje

OKD 4: Osoba, która w okresie ostatniego miesiąca nie zakończyła pobytu w szpitalu na oddziale rehabilitacyjnym lub nie korzystała z ambulatoryjnej/dziennej opieki rehabilitacyjnej w ramach kontraktu z NFZ oraz w chwili przystąpienia do projektu nie jest objęta innym programem terapeutyczno-rehabilitacyjnym w związku z leczeniem chorób układu ruchu, finansowanym z NFZ lub w analogicznym projekcie u innego beneficjenta, finansowanym ze środków publicznych.

3. Zasady i proces rekrutacji

1. Rekrutacja prowadzona jest w sposób ciągły, w 21 pięcioletnich turach, w okresie od 01.10.2025 r. do 21.09.2027 r.
2. Liczba osób, które mogą skorzystać z udziału w projekcie jest ograniczona. Przewiduje się, że 1300 zostanie uczestnikami projektu.
3. Dokumenty rekrutacyjne można składać osobiście, pocztą, drogą mailową na adres Biura Projektu, za pośrednictwem osoby trzeciej oraz do lokalu w którym przewidziano realizację usługi: Tarnów, ul. Rydza-Śmigłego 5.
4. Terminem złożenia dokumentów jest data ich wpływu do Biura Projektu lub do lokalu w którym będą prowadzone usługi w ramach projektu: Tarnów, ul. Rydza-Śmigłego 5.

Nr projektu: FEMP.06.08-IP.02-0458/24

5. Nad przebiegiem rekrutacji czuwa Komisja Rekrutacyjna powołana przez Beneficjenta. W skład Komisji wchodzi: co najmniej 3 osoby z Biura Projektu. Proces rekrutacji składa się z dwóch etapów:

- Etap I – Ocena formalna: Prowadzona przez Komisję Rekrutacyjną. Weryfikacja kompletności dokumentów oraz spełnienia kryteriów obligatoryjnych (OKD) i preferencyjnych (KPr). Na podstawie sumy punktów tworzona jest lista rankingowa.
- Etap II – Kwalifikacja medyczna: Osoby z listy rankingowej kierowane są na kwalifikację przeprowadzaną przez Zespół Terapeutyczny (lekarz specjalista ortopedii i traumatologii narządu ruchu + magister fizjoterapii). Pozytywny wynik tej kwalifikacji jest warunkiem ostatecznego zakwalifikowania do udziału we wsparciu.

4. Kryteria preferencyjne (KPr) i kolejność kwalifikacji

1. Po spełnieniu kryteriów obligatoryjnych stosuje się następujące kryteria preferencyjne:

- KPr 1: Wiek uczestnika 40-59 lat – 10 pkt
- KPr 2: Dysfunkcja narządu ruchu w zakresie kodów ICD-10: S40-S99, T91-T95, Z89 – 1 pkt

Łączna punktacja decydująca o miejscu na liście rankingowej:

- 15 pkt – OKD + KPr1 + KPr2
- 14 pkt – OKD + KPr1
- 5 pkt – OKD + KPr2
- 4 pkt – tylko OKD

W przypadku równej liczby punktów, o kolejności decyduje data wpływu kompletnych i poprawnych dokumentów rekrutacyjnych do Biura Projektu.

5. Wymagana dokumentacja rekrutacyjna

Nr projektu: FEMP.06.08-IP.02-0458/24

Kandydat na Uczestnika Projektu zobowiązany jest do złożenia następujących dokumentów:

1. Wypełniony i podpisany Formularz rekrutacyjny.
2. Oświadczenie o zapoznaniu się i wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych (Klauzula RODO).
3. Wypełniona ankieta potrzeb.
4. Wypełnione oświadczenie uczestnika projektu.
5. Wypełnione oświadczenia uczestnika projektu o zapoznaniu się z zasadami przetwarzania danych osobowych.
6. Kopia dokumentu potwierdzającego zamieszkanie na terenie woj. małopolskiego (dowód osobisty, prawo jazdy, inny dokument urzędowy).
7. Dokument potwierdzający status na rynku pracy:
 - dla pracujących: zaświadczenie od pracodawcy, zaświadczenie z ZUS, zaświadczenie z KRUS,
 - dla bezrobotnych zarejestrowanych: zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy (ważne 30 dni od daty wydania).
 - dla osób prowadzących działalność gospodarczą: wydruk CIDG.
8. Dokumentacja medyczna potwierdzająca dysfunkcję narządu ruchu (OKD3), w tym: wyniki badań obrazowych (RTG, TK, MRI, USG, EMG), karty informacyjne leczenia szpitalnego, odpisy dokumentacji leczenia ambulatoryjnego, zaświadczenia lekarskie.

6. Prawa i obowiązki Uczestnika Projektu

1. Uczestnik Projektu ma prawo do:
 - Bezpłatnego udziału we wszystkich formach wsparcia oferowanych w Projekcie.
 - Kompleksowej opieki Zespołu Terapeutycznego.

Nr projektu: FEMP.06.08-IP.02-0458/24

- Zwrotu kosztów dojazdu na wsparcie, zgodnie z zasadami opisanymi w punkcie 7.
- Korzystania z opieki nad osobą zależną (dzieckiem/dziećmi lub osobą starszą) podczas uczestnictwa w świadczeniach, zgodnie z zasadami opisanymi w punkcie 7.
- Dostosowania form wsparcia do swoich specjalnych potrzeb, w tym związanych z niepełnosprawnością.

2. Uczestnik Projektu zobowiązuje się do:

- Punktualnego i aktywnego uczestnictwa we wszystkich zaplanowanych formach wsparcia.
- Potwierdzania swojej obecności podpisem na Liście obecności przy każdej wizycie.
- Przestrzegania zaleceń Zespołu Terapeutycznego oraz zasad BHP w placówkach realizujących Projekt.
- Wypełniania ankiet ewaluacyjnych, testów sprawności oraz kwestionariuszy wiedzy niezbędnych do monitorowania Projektu.
- Niezwłocznego informowania Beneficjenta o wszystkich zdarzeniach mogących zakłócić uczestnictwo w Projekcie (np. zmiana stanu zdrowia, danych kontaktowych).
- Dostarczenia, nie później niż w ciągu 4 tygodni od zakończenia udziału w Projekcie, Oświadczenia o stanie zatrudnienia wraz z dokumentem je potwierdzającym (np. kopia umowy o pracę, zaświadczenie o zatrudnieniu).

7. Zasady przyznawania i rozliczania wsparcia towarzyszącego

Zwrot kosztów dojazdu:

1. Wsparcie przysługuje osobom, które w Formularzu rekrutacyjnym oraz Ankiecie potrzeb zadeklarowali taką potrzebę oraz złożyły uzupełniony Wniosek o zwrot kosztów dojazdu.
2. Zwrot następuje do wysokości kosztów przejazdu środkami transportu publicznego (szynowego lub kołowego) II klasy na danej trasie, nawet w przypadku korzystania z transportu prywatnego.

Nr projektu: FEMP.06.08-IP.02-0458/24

3. Maksymalny zwrot za pojedynczy przejazd (tam i z powrotem) wynosi 15 zł. Łączny maksymalny zwrot dla jednego Uczestnika w cyklu (15 wizyt) wynosi 225 zł. Warunkiem otrzymania zwrotu jest:

- Potwierdzona obecność na świadczeniach w danym dniu (podpis na liście obecności).
 - Złożenie Wniosku o zwrot kosztów dojazdu wraz z dowodem poniesionego kosztu (oryginał biletu imiennego/okresowego/trasowego lub jego kopia).
4. W przypadku korzystania z transportu prywatnego zwrot kosztów następuje na podstawie oświadczenia uczestnika o wysokości kosztu przejazdu. Kwota zwrotu nie może przekroczyć ceny biletu środka transportu publicznego (szynowego lub kołowego) II klasy na tej samej trasie.

Do wniosku należy dołączyć dokument potwierdzający koszt przejazdu transportem publicznym, np.:

- bilet z okresu uczestnictwa w projekcie,
- wydruk ze strony internetowej przewoźnika z podaną ceną kursu,
- oświadczenie przewoźnika o koszcie biletu na wskazanej trasie.

Opieka nad osobą zależną:

1. Wsparcie przysługuje osobom, które w Formularzu rekrutacyjnym oraz Ankiecie potrzeb zadeklarowali taką potrzebę.
2. Opieka jest zapewniana przez opiekuna/nianię zatrudnioną w Projekcie na czas trwania świadczeń zdrowotnych i edukacyjnych Uczestnika.

8. Rezygnacja i skreślenie z listy Uczestników

1. Uczestnik może zrezygnować z udziału w Projekcie w każdym momencie, składając pisemne oświadczenie o rezygnacji z podaniem przyczyny zgodnie z podpisaną umową.

Nr projektu: FEMP.06.08-IP.02-0458/24

2. Beneficjent ma prawo skreślić Uczestnika z listy w szczególności w przypadku:

- Naruszenia postanowień niniejszego Regulaminu.
- Działań uniemożliwiających prawidłową realizację Projektu lub naruszających dobro innych Uczestników.
- Nieusprawiedliwionej nieobecności: W przypadku niskiej frekwencji lub nieobecności, Beneficjent kieruje do Uczestnika pisemne wezwanie do regularnego uczestnictwa. Uczestnik w piśmie otrzymuje wyznaczone nowe terminy do ponownego spotkania. Nieusprawiedliwiona (tj. nie spowodowana chorobą lub zdarzeniem losowym) nieobecność na tym terminie skutkuje skreśleniem Uczestnika z listy.
- W przypadku rezygnacji lub skreślenia Uczestnika, na zwolnione miejsce zostanie zaproszona pierwsza osoba z listy rezerwowej.

9. Postanowienia końcowe

1. Administratorem danych osobowych przetwarzanych w Projekcie jest Centrum Zdrowia Tuchów Sp. z o.o. z siedzibą w Tuchowie (33-170), ul. Szpitalna 1.
2. Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych zawiera Klauzula Informacyjna RODO, stanowiąca załącznik do Formularza rekrutacyjnego.
3. Sprawy nieuregulowane niniejszym Regulaminem rozstrzyga Koordynator Projektu.
4. Regulamin wchodzi w życie z dniem 01.10.2025 r.

Nr projektu: FEMP.06.08-IP.02-0458/24

Załączniki do Regulaminu:

- Formularz rekrutacyjny.
- Lista obecności uczestnika projektu.
- Wniosek o zwrot kosztów dojazdu.
- Powołanie zespołu rekrutacyjnego.
- Załącznik nr 8 do umowy – Oświadczenie uczestnika projektu.
- Załącznik Nr 2 umowy projektu do Zasad przetwarzania danych osobowych.
- Lista rankingowa kandydatów.
- Ankieta potrzeb.
- Procedura weryfikacji zaświadczeń o zatrudnieniu w projekcie.
- Procedura zgłaszania nieprawidłowości w projekcie.

Kontakt:

Biuro Projektu: Zakliczyn, ul. Tarnowska 2, 32-840 Zakliczyn

Tel.: 536180975

[E-mail:banek.tomasz@gmail.com](mailto:banek.tomasz@gmail.com)

Strona internetowa: czt.com.pl