



**REGULAMIN REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE  
„TRZY POKOLENIA – SZANSA, RÓWNOŚĆ, DZIAŁANIE!  
PRZECIWDZIAŁANIE WYŁĄCZENIU MIESZKAŃCÓW GMINY RADZIONKÓW  
ZAGROŻONYCH WYKLUCZENIEM SPOŁECZNYM”**

**Numer identyfikacyjny wniosku o dofinansowanie projektu:**

**WND-RPSL.09.01.01-24-03CG/17-003**

**§1**

**USTALENIA POCZĄTKOWE**

1. Ilekroć w regulaminie mowa o:
  - a) „Beneficjencie” - należy przez to rozumieć Miasto Radzionków.
  - b) „Uczestniku projektu” – należy przez to rozumieć osobę, której udzielono wsparcia w ramach Projektu,
  - c) „Projekcie” - należy przez to rozumieć projekt „Trzy pokolenia – szansa, równość, działanie! Przeciwdziałanie wyłączeniu mieszkańców Gminy Radzionków zagrożonych wykluczeniem społecznym” realizowanego w ramach Osi Priorytetowej IX, Działania 9.1, Poddziałania 9.1.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego - Nr identyfikacyjny: **WND-RPSL.09.01.01-24-03CG/17-003**;
  - d) „Instytucji Zarządzającej” – należy przez to rozumieć Zarząd Województwa Śląskiego pełniący rolę Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Śląskiego na lata 2014-2020;
  - e) „Realizatorze” – należy przez to rozumieć Ośrodek Pomocy Społecznej w Radzionkowie.
2. Regulamin określa warunki rekrutacji i uczestnictwa w projekcie, w tym w szczególności informacje ogólne o projekcie, kryteria uczestnictwa w projekcie, procedury rekrutacji uczestników projektu, zasady organizacyjne, zasady rezygnacji z uczestnictwa w projekcie, postanowienia końcowe.

**§2**

**INFORMACJE O PROJEKCIE**

1. Projekt skierowany jest do mieszkańców Miasta Radzionków pochodzących z obszarów rewitalizacji wskazanych w Gminnym Programie Rewitalizacji dla Gminy Radzionków przyjętego Uchwałą Rady Miasta Nr XXXII/266/2017 z dnia 30 marca 2017r. na podstawie umowy zawartej pomiędzy Beneficjentem, a Instytucją Zarządzającą. Szczegółowe kryteria uczestnictwa w projekcie określa §3 niniejszego regulaminu. m



2. Realizacja projektu odbywa się przy udziale Realizatora projektu obejmując działaniem Miasto Radzionków.
3. Biuro Projektu znajduje się w siedzibie Realizatora projektu, 41-922 Radzionków przy ulicy Kuźaja 19.
4. Udział uczestników w Projekcie jest bezpłatny.
5. Projekt jest realizowany **od 01.01.2018 r. do 30.06.2019 r.**
6. Projekt zakłada udział w jego działaniach ok. **54 uczestników** z zachowaniem proporcji 39 kobiet oraz 15 mężczyzn. Zakładana proporcja może ulec zmianie na etapie prowadzonej rekrutacji do projektu.

### §3

#### KRYTERIA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

1. Uczestnikiem projektu może być osoba, która w dniu przystąpienia do projektu spełnia łącznie następujące kryteria formalne:
  - a. jest mieszkańcem Miasta Radzionków zamieszkującym w rozumieniu kodeksu cywilnego (art. 25-28) lub przebywającym na obszarach ujętych w Gminnym Programie Rewitalizacji dla Gminy Radzionków przyjętego Uchwałą Rady Miasta Nr XXXII/266/2017 z dnia 30 marca 2017r. tj. z **obszaru 1 - „Rojca”, lub obszaru 2 - „Były PGR”** zgodnie z mapami znajdującymi się w Załączniku nr 1.
  - b. jest osobą w przedziale wiekowym od ukończenia 13 roku życia do ukończonego 65 roku życia,
  - c. jest osobą zainteresowaną udziałem w projekcie i zalicza się do jednej z kategorii:
    - 1) osób o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności, z niepełnosprawnością sprzężoną oraz osoby z zaburzeniami psychicznymi, w tym osoby z niepełnosprawnością intelektualną i osoby z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi,
    - 2) osób lub rodzin zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym doświadczających wielokrotnego wykluczenia społecznego, rozumianego jako wykluczenie z powodu **WIECEJ NIŻ JEDNEJ** z przesłanek, tj.:
      - osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej,  
tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej,
      - osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym,
      - osoby przebywające w pieczy zastępczej lub opuszczające pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej,

m

Składek  
Kryzys  
Czy



- osoby nieletnie, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich (t.j.: Dz. U. z 2016 r. poz. 1654 z późn. zm.),
  - osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tj.:Dz.U. z 2016r. poz. 1943, z późn. zm.),
  - osoby z niepełnosprawnością – osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 r. Nr 231, poz. 1375 z późn. zm.) oraz zasady równości szans i niedyskryminacji – umożliwienie wszystkim osobom – bez względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę lub pochodzenie etniczne, wyznawaną religię lub światopogląd, orientację seksualną – sprawiedliwego, pełnego uczestnictwa we wszystkich dziedzinach życia na jednakowych zasadach,
  - rodziny z dzieckiem z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z rodziców lub opiekunów nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad dzieckiem z niepełnosprawnością,
  - osoby zakwalifikowane do III profilu pomocy, zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2016 r. poz. 645, z późn. zm.),
  - osoby niesamodzielne,
  - osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytocznych Ministra Infrastruktury i Rozwoju w zakresie monitorowania postępu rzeczowego i realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020,
  - osoby korzystające z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa.
- 3) osób lub rodzin korzystających z PO PŻ, pod warunkiem że zakres wsparcia dla tych osób lub rodzin nie będzie powielał działań, które dana osoba lub rodzina otrzymała lub otrzymuje z PO PŻ w ramach działań towarzyszących, o których mowa w PO PŻ.
- d. uzyskała min. 50 pkt. w całej procedurze rekrutacji do projektu opisanej w §4.

#### §4

### PROCEDURY REKRUTACJI UCZESTNIKÓW

1. Rekrutacja prowadzona jest w okresie ciągłym tj. od 1.01.2018r. do 31.12.2018r.
2. Rekrutacja prowadzona jest w II etapach:

#### 2.1 I ETAP – ZGŁOSZENIE DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

- 2.1.1 Zgłoszenia do udziału w projekcie należy dokonać poprzez wypełnienie oraz dostarczenie do Biura Projektu wskazanego w §2 ust 2,3 kompletnego, wypełnionego i podpisanego formularza

*Klimat  
Przegląd  
Ogólne*

*m*





zgłoszeniowego z wymaganymi załącznikami zgodnie z treścią załącznika nr 1 oraz załącznika nr 2 do regulaminu.

- 2.1.2 Dostarczony - kompletny, wypełniony i podpisany formularz zgłoszeniowy – stanowi jednocześnie złożony wniosek o pomoc – co daje podstawę do wszczęcia postępowania w oparciu o które Realizator przeprowadza odpowiednią procedurę administracyjną wynikającą z przepisów ustawowych tj. np. wywiad środowiskowy.
- 2.1.3 Pracownik socjalny po zweryfikowaniu kryteriów zgodnych z §3 pkt 1 a-d na podstawie złożonego formularza zgłoszeniowego oraz przeprowadzonej procedury, o której mowa w §4 pkt. 2.1.2 przekazuje całość zebranej dokumentacji w założonej teczce osobowej do biura projektu Realizatora wraz ze skierowaniem na II etap rekrutacji zgodnym z treścią Załącznika nr 3 do regulaminu.

## 2.2 - II ETAP – ROZMOWA KWALIFIKACYJNA – DIAGNOZA PREDYSPOZYCJI

- 2.2.1 Realizator w ustalonym terminie zaprasza uczestników do II etapu rekrutacji w formie rozmowy kwalifikacyjnej z zespołem rekrutacyjnym.
- 2.2.2 Zespół rekrutacyjny na podstawie zebranej dokumentacji oraz przeprowadzonej rozmowy z uczestnikiem dokonuje oceny następujących obszarów;
- poziomu motywacji do udziału w projekcie w tym chęci zmiany własnej sytuacji
  - poziomu kompetencji społeczno - zawodowych;
  - gotowości do podjęcia zatrudnienia przez uczestnika;
  - zdiagnozowanych problemów w środowisku;
  - wiedzy i wykształcenia uczestnika w obrębie proponowanej formy wsparcia.
- 2.2.3 Zespół rekrutacyjny może przyznać max. **20 pkt.** za każdy z obszarów rekrutacji, zaś łączna suma nie może przekroczyć **100 pkt.**
- 2.2.4 Uzyskanie min. **50 pkt.** w całej procedurze rekrutacji uprawnia Zespół Rekrutacyjny do skierowania uczestnika do projektu lub grupy rezerwowej.
- 2.2.5 Zespół rekrutacyjny kwalifikuje uczestników do udziału w projekcie na podstawie wydanego uczestnikowi skierowania do udziału w projekcie lub – w przypadku uzyskania sumy punktów mniejszej niż **50** - do grupy rezerwowej na druku załącznika nr 4.
- 2.2.6 Zespół rekrutacyjny tworzy min. **20 osobową** grupę rezerwową kandydatów do uczestnictwa w projekcie, którzy spełnili wymogi uczestnictwa w projekcie, lecz nie zostali wybrane do udziału w projekcie ze względu na ograniczoną liczbę miejsc oraz proporcje wg. płci zgodnie z §2, ust. 6 lub z powodu innych przesłanek mogących wpłynąć negatywnie na realizację projektu.
- 2.2.7 Grupa uczestników, która przeszła pozytywnie wszystkie etapy rekrutacji, zostanie utworzona zgodnie z określoną proporcją w §2, ust. 6, na co wpływ, jako dodatkowe kryterium będzie miała kolejność otrzymywanych kompletnych zgłoszeń w ramach I etapu rekrutacji.

*Handwritten signature*

*Handwritten mark*





**2.2.8** W przypadku nie spełnienia, na dzień przystąpienia uczestnika do projektu postanowień zawartych w §3, lub rezygnacji uczestnika/ zakończenia jego udziału w projekcie, uczestnik zostaje wykreślony z listy kwalifikacyjnej, a na jego miejsce wpisana zostaje kolejna osoba z listy rezerwowej.

**2.2.9** Złożone formularze zgłoszeniowe wraz z dołączonymi dokumentami pozostają w dyspozycji Realizatora.

**2.2.10** Od decyzji komisji rekrutacyjnej nie przysługuje prawo odwołania.

## §5

### ZASADY ORGANIZACYJNE

1. Uczestnik projektu zobowiązany jest do:
  - a) podpisania umowy uczestnictwa w projekcie,
  - b) aktywnej współpracy ze wskazanym pracownikiem socjalnym i zespołem specjalistów,
  - c) dostarczania wszelkich niezbędnych dokumentów celem okresowej analizy sytuacji,
  - d) punktualnego i aktywnego uczestnictwa w zajęciach edukacyjnych, integracyjnych, szkoleniowych (konieczność uczestnictwa w 75% wszystkich form określonych w kontrakcie socjalnym z uczestnikiem, potwierdzonych własnoręcznym czytelnym podpisem na liście obecności),
  - e) nie spożywania alkoholu oraz innych środków psychoaktywnych podczas organizowanych przez Realizatora form wsparcia pod rygorem natychmiastowego wykluczenia z Projektu.
  - f) wypełniania w trakcie udziału w projekcie niezbędnych dokumentów i materiałów szkoleniowych,
  - g) bieżącego informowania Realizatora o wszystkich zdarzeniach mogących utrudnić dalszy udział uczestnika w Projekcie,
  - h) osiągnięcia założonych w projekcie wskaźników rezultatu i produktu.
2. W przypadku nieobecności uczestnika na zajęciach, jest on zobowiązany w terminie 7 dni do przedstawienia pisemnego, uzasadnionego chorobą lub ciężką sytuacją rodzinną, bądź też niezawinionym zdarzeniem losowym, usprawiedliwienia w Biurze Projektu Realizatora. Przedstawiając usprawiedliwienie uczestnik zobowiązany jest uprawdopodobnić okoliczność, na którą się powołuje, szczególnie w przypadku choroby przedstawiając zaświadczenie lekarskie.
3. W przypadku naruszenia zasad uczestnictwa w projekcie, a w szczególności podania nieprawdziwych informacji, zatajenia prawdy lub ujawnienia okoliczności uzasadniających przypuszczenie, iż uczestnik nie daje rękąmi należytego wykonania umowy decyzją Realizatora, uczestnik zostanie wykluczony z uczestnictwa w Projekcie.
4. Uczestnicy projektu są zobowiązani do aktywnego uczestnictwa w ewaluacji i monitoringu projektu (w szczególności do wypełnienia ankiet oraz innych dokumentów).

M

*Kłosa  
Fundusze  
Oby*



§6

REZYGNACJA Z UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

1. Uczestnik ma prawo do rezygnacji z udziału w Projekcie jeżeli:
  - a) rezygnacja jest usprawiedliwiona ważnymi powodami osobistymi, zawodowymi lub zdrowotnymi,
  - b) w przypadku rezygnacji z udziału w Projekcie, uczestnik zobowiązany jest do złożenia pisemnego oświadczenia o rezygnacji.

§7

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Niniejszy regulamin jest dostępny w Biurze Projektu Realizatora przy ul. Kuźaja 19, 41-922 Radzionków.
2. Ogólny nadzór nad realizacją Projektu, a także rozstrzyganie spraw, które nie są uregulowane niniejszym Regulaminem sprawuje Realizator.
3. Powyższy Regulamin obowiązuje przez okres realizacji Projektu.

**Załączniki do Regulaminu:**

Załącznik 1.-	Formularz zgłoszeniowy
Załącznik 2.-	Ankieta początkowa projektu
Załącznik 3.-	Skierowanie na II etap rekrutacji
Załącznik 4.-	Kwalifikacja kandydata do projektu
Załącznik 5.-	Dane uzupełniające uczestników projektu RPO WSL 2014 - 2020
Załącznik 6.-	Oświadczenie uczestnika projektu
Załącznik 7.-	Ankieta ewaluacyjna

**DYREKTOR**  
Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Radzionkowie

*mgr Jakub Janiak*

Zatwierdził

ZASTĘPCA DYREKTORA  
Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Radzionkowie

*mgr Iwona Grysko*

**RAJCA PRAWNY**  
*mgr Barbara BARON*  
(nr wpisu KT 2107)

DZIAŁ POMOCY ŚRODOWISKOWEJ  
Sekcja Usług, Świadczeń Socjalnych  
i Programów Celowych  
**PRACOWNIK SOCJALNY**  
**KOORDYNATOR**  
*mgr Anita Klimek*

*Lijoniski*



## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

dla kandydatów do udziału w projekcie

### CZĘŚĆ - A - DANE WSPÓLNE

Lp.	Nazwa:	Dane:
1	Nazwa Beneficjanta	Miasto Radzionków
2	Tytuł projektu	„Trzy pokolenia – szansa, równość, działanie! Przeciwdziałanie wyłączeniu mieszkańców Gminy Radzionków zagrożonych wykluczeniem społecznym”
3	Nr projektu	WND-RPSL.09.01.01-24-03CG/17-003
4	Priorytet	IX
5	Działanie	9.1
6	Poddziałanie	9.1.1

### CZĘŚĆ - B - DANE UCZESTNIKA PROJEKTU

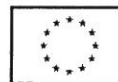
Lp.	Zakres danych:	Dane:
7	Imię	
8	Nazwisko	
9	Nr PESEL lub brak	
10	Płeć (kobieta lub mężczyzna)	
11	Data urodzenia	
12	Ukończony wiek	
13	Obywatelstwo	
14	Kraj zamieszkania	

Projekt „Trzy pokolenia – szansa, równość, działanie! Przeciwdziałanie wyłączeniu mieszkańców Gminy Radzionków zagrożonych wykluczeniem społecznym” współfinansowany jest przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Osi Priorytetowej IX, Działania 9.1, Poddziałania 9.1.1

*Handwritten signature:*  
Klimczak  
Radzionków

*Handwritten mark:* M





15.	<b>ADRES ZAMIESZKANIA / POBYTU</b> zgodnie z k.c.*		
	ulica		
	Nr budynku		
	Nr lokalu		
	Gmina		
	Powiat		
	Kod pocztowy		
	Obszar (miejski lub wiejski)		
16	Telefon kontaktowy	stacjonarny: (32) ..... komórkowy: +48 .....	
17	Adres e-mail	.....@.....	
18	<b>Oświadczam, że kwalifikuje się do obszaru rewitalizacji:</b>		
a)	<b>OBSZAR 1</b> „ROJCA”	- Zgodnie z mapą nr 1	<input type="checkbox"/> Tak
b)	<b>OBSZAR 2</b> „BYŁY PGR”	- Zgodnie z mapą nr 2	<input type="checkbox"/> Tak
19	<b>Oświadczam, że jestem powiązana/y z w/w obszarem rewitalizacji (proszę określić w jaki sposób jest Pani / Pan powiązany z danym obszarem)</b>		
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			

\*Zgodnie z Art. 25 k.c. „Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu”.














**KWALIFIKACJA DO JEDNEJ Z GRUP DOCELOWYCH**

Lp.	Oświadczam, że kwalifikuję się do grupy:	Dane:	
20	osób o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności, z niepełnosprawnością sprzężoną oraz osoby z zaburzeniami psychicznymi, w tym osoby z niepełnosprawnością intelektualną i osoby z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi,	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
21	osób lub rodzin korzystających z PO PŻ, pod warunkiem że zakres wsparcia dla tych osób lub rodzin nie będzie powieliał działań, które dana osoba lub rodzina otrzymała lub otrzymuje z PO PŻ w ramach działań towarzyszących, o których mowa w PO PŻ,	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
22	osób lub rodzin zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym doświadczających wielokrotnego wykluczenia społecznego, rozumianego jako wykluczenie z powodu więcej niż jednej z przesłanek podanej przy definicji osób lub rodzin zagrożonych ubóstwem i wykluczeniem w Słowniku terminologicznym*	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<b>*Osób lub rodzin zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym doświadczających wielokrotnego wykluczenia społecznego, rozumianego jako wykluczenie z powodu WIECEJ NIŻ JEDNEJ z przesłanek, tj.:</b>			
23	osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej,	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
24	osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym,	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
25	osoby przebywające w pieczy zastępczej lub opuszczające pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej,	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
26	osoby nieletnie, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich (tj.: Dz. U. z 2016 r. poz. 1654 z późn. zm.),	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
27	osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie

M

*Handwritten signature in blue ink*



	systemie oświaty (tj.: Dz. U. z 2016 r. poz. 1943, z późn. zm.),		
28	osoby z niepełnosprawnością – osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 r. Nr 231, poz. 1375 z późn. zm.),	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
29	rodziny z dzieckiem z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z rodziców lub opiekunów nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad dzieckiem z niepełnosprawnością,	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
30	osoby zakwalifikowane do III profilu pomocy, zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocii zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tj.: Dz. U. z 2016 r. poz. 645, z późn. zm.),	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
31	osoby niesamodzielne,	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
32	osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych Ministra Infrastruktury i Rozwoju w zakresie monitorowania postępu rzeczowego i realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020,	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
33	osoby lub rodziny korzystające z PO PŻ	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie

### STATUS NA RYNKU PRACY

Lp.	Nazwa:	Dane:	
34	<b>Bezrobotny zarejestrowany w Powiatowym Urzędzie Pracy:</b> <b><u>Jeśli TAK:</u></b>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
	- Proszę podać okres rejestracji z co najmniej 2 ostatnich lat		
	- Proszę podać nr przydzielonego profilu przez PUP (od I do III)		
35	W tym długotrwale bezrobotny/a	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
36	<b>Nieaktywny zawodowo</b>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie

*Handwritten signature in blue ink.*

*Handwritten mark 'm' in blue ink.*







46	Jak ocenia Pan/Pani swoją motywację do udziału w projekcie i chęć znalezienia pracy? ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....
----	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

1. Niniejszym oświadczam, że zapoznałem/-lam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Trzy pokolenia – szansa, równość, działanie! Przeciwdziałanie wyłączeniu mieszkańców Gminy Radzionków zagrożonych wykluczeniem społecznym” o nr identyfikacyjnym: WND-RPSL.09.01.01-24-03CG/17-003
2. Niniejszym oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą i znana jest mi treść art. 233§ 1 kodeksu karnego o odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy. Mam również prawo do dostępu do treści swoich danych i możliwości ich poprawienie, w sytuacji, kiedy zajdzie taka konieczność.
3. Niniejszym oświadczam, że deklaruję swój udział w niniejszym projekcie, w przypadku zakwalifikowania mnie do udziału w nim.
4. Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz 922., ze zm.).

.....

.....

**Data wypełnienia**

**Podpis kandydata lub opiekuna prawnego\***

**W załączeniu przedkładam:**

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

*M*

*Handwritten signature*



**ANKIETA POCZĄTKOWA PROJEKTU**  
**„TRZY POKOLENIA- SZANSA, RÓWNOŚĆ, DZIAŁANIE!**  
**PRZECIWDZIAŁANIE WYŁĄCZENIU MIESZKAŃCÓW GMINY RADZIONKÓW**  
**ZAGROŻONYCH WYKLUCZENIEM SPOŁECZNYM”**

I. Dane osoby zainteresowanej uczestnictwem

Nazwa	Dane uczestnika/czki projektu	
Imię		
Nazwisko		
PESEL		
Wiek		
Wykształcenie		
Adres (ulica, nr domu, miejscowość)		
Telefon		
Adres e-mail		
Status na rynku pracy	Bezrobotny/a	III profil
	Nieaktywny/a zawodowo	Długotrwale bezrobotny Żadne z powyższych
	Zatrudniony	
Ostatnio wykonywany zawód		
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	TAK NIE	



M



Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	TAK NIE	
Osoba niepełnosprawna	TAK	Stopień niepełnosprawności .....
	NIE	Rodzaj niepełnosprawności .....
W tym w gospodarstwie domowym z dziećmi na utrzymaniu	TAK NIE	
Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostającymi na utrzymaniu	TAK NIE	
Osoba o innej niekorzystnej sytuacji	TAK (proszę wymienić) ..... ..... ..... ..... NIE	
Osoba uzależniona (podkreślić)	NARKOTYKI ALKOHOL LEKI INNE ŚRODKI ODURZAJĄCE NIE JESTEM UZALEŻNIONY/A	
Częstotliwość szukania pracy	Częściej niż 1 raz w tygodniu Rzadziej niż 1 raz w tygodniu Rzadziej niż 1 raz na miesiąc Nie szukam pracy	

*Kłopot  
L. 2014  
Olsz*

*m*





Występowanie problemów społeczno-środowiskowych w obszarze zamieszkania

WYSTĘPUJĄ

NIE WYSTĘPUJĄ

1. Co Pana/Panią skłoniło do zainteresowania się projektem „Trzy pokolenia - szansa, równość, działanie! Przeciwdziałanie wyłączeniu mieszkańców Gminy Radzionków zagrożonych wykluczeniem społecznym”?

.....  
.....  
.....  
.....

2. Skąd Pan/Pani dowiedział/a się o projekcie „Trzy pokolenia - szansa, równość, działanie! Przeciwdziałanie wyłączeniu mieszkańców Gminy Radzionków zagrożonych wykluczeniem społecznym”?

.....  
.....

3. Jakie wiąże Pan/Pani nadzieje na polepszenie swojego stanu społecznego po zakończeniu projektu?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Odpowiedź prawidłową zaznaczyć „X”

**Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb rekrutacji, organizacji i oceny projektu rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz 922., ze zm.) w celach objętych działalnością instytucji i realizowanego przez nią projektu pn.: „Trzy pokolenia – szansa, równość, działanie! Przeciwdziałanie wyłączeniu mieszkańców Gminy Radzionków zagrożonych wykluczeniem społecznym”**

.....

*Lider*

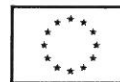
.....

*Uczestnik projektu lub opiekun prawny\**

*M*

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

*Alina  
Kopiecki  
Czy*



**SKIEROWANIE KANDYDATA  
NA II ETAP REKRUTACJI**

Imię kandydata	
Nazwisko kandydata	
PESEL kandydata	

Niniejszym kieruję w/w kandydata do kolejnego etapu rekrutacji

L.P	Nazwa dokumentu	Zweryfikował prac. socjalny/opiekun (data, pieczęć i podpis):
1.	A. Formularz zgłoszeniowy B. Wywiad środowiskowy lub wywiad z uczestnikiem. C. Ankieta projektu	.....  Data weryfikacji: .....

Dokumentacja wypełniona:

- Prawidłowo – skierować na II etap rekrutacji.\*
- Nieprawidłowo – skierować dokumentację do korekty.\*

.....  
*Lider*

\*niepotrzebne skreślić





**KWALIFIKACJA KANDYDATA  
DO UDZIAŁU W PROJEKCIE**

**Zespół rekrutacyjny powołany Zarządzeniem Dyrektora:**

- 1.....
- 2.....
- 3.....

po zweryfikowaniu kandydata

Imię kandydata	
Nazwisko kandydata	
Nr PESEL kandydata	

**POSTANAWIA**

zakwalifikować / zakwalifikować do grupy rezerwowej / nie zakwalifikować w/w kandydata\*

do udziału w projekcie „Trzy pokolenia – szansa, równość, działanie! Przeciwdziałanie wyłączeniu mieszkańców Gminy Radzionków zagrożonych wykluczeniem społecznym”

Nr: WND-RPSL.09.01.01-24-03CG/17-003

Zespół rekrutacyjny:

.....

*Członek 1*

.....

*Członek 2*

Zatwierdził merytorycznie:

.....

*Członek 3*

*Dyrektor OPS Radzionków*

\*odpowiednie skreślić

*m*

*Kłind  
Brynich*





## OPINIA ZESPOŁU REKRUTACYJNEGO

### O KANDYDACIE

1. **Poziom motywacji uczestnika do udziału w projekcie w tym chęci zmiany swojej sytuacji:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Ilość uzyskanych punktów:.....

2. **Poziom kompetencji społeczno – zawodowych:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Ilość uzyskanych punktów:.....

3. **Ocena gotowości do podjęcia zatrudnienia przez uczestnika:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Ilość uzyskanych punktów:.....

4. **Zdiagnozowane problemy w środowisku:**

.....  
.....  
.....  
.....

m

*Kłimonda  
Kisielewski  
Olsz*





- Załącznik nr 5 –  
Dane uzupełniające uczestników projektu RPO-WSL 2014-2020

Institucja Zarządzająca powierza Beneficjentowi do przetwarzania następujący zbiór danych osobowych w zakresie dofinansowanego projektu zawierający kategorie danych osobowych:

### Dane uczestnika projektu RPO WSL 2014-2020

- a) nazwiska i imiona
- b) adres zamieszkania lub pobytu
- c) PESEL
- d) miejsce pracy
- e) zawód
- f) wykształcenie
- g) numer telefonu
- h) wiek
- i) adres email
- j) informacja o bezdomności
- k) sytuacja społeczna i rodzinna
- l) migrant
- m) pochodzenie etniczne
- n) stan zdrowia

- zakres danych zgodny z załącznikiem nr I do 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. U. UE. z 2013 r. L 347/470):

	Lp.	Nazwa	
Dane uczestnika	1	Imię	
	2	Nazwisko	
	3	PESEL	
	4	Kraj	
	5	Rodzaj uczestnika	
	6	Nazwa Instytucji	
	7	Płeć	
	8	Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
	9	Wykształcenie	
Dane kontaktowe uczestnika	10	Województwo	
	11	Powiat	

*Kłopot  
Przebieg  
Ciepło*

3





	12	Gmina	
	13	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	
Szczegóły i rodzaj wsparcia	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	
	26	Sytuacja (1) osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie	
	27	Sytuacja (2) osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie	
	28	Inne rezultaty dotyczące osób młodych	
	29	Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa	
	30	Rodzaj przyznanego wsparcia	
	31	Data rozpoczęcia udziału we wsparciu	
	32	Data zakończenia udziału we wsparciu	
	33	Data założenia działalności gospodarczej	
	34	Kwota przyznaných środków na założenie działalności gospodarczej	
	35	PKD założonej działalności gospodarczej	

M

*Handwritten signature*



Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu	36	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	
	37	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	
	38	Osoba z niepełnosprawnościami	
	39	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	
	40	w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	
	41	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	
	42	Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione)	
	43	Przynależność do grupy docelowej zgodnie ze Szczegółowym Opiszem Priorytetów Programu Operacyjnego Regionalny Program Operacyjny Województwa Śląskiego 2014-2020 / Zatwierdzonym do realizacji wnioskiem o dofinansowanie projektu	

Oświadczam, że wyrażam zgodę na uzyskanie powyższych danych jako uczestnik projektu *którym jestem / którego reprezentuję* przez Beneficjenta celem monitorowania wskaźników kluczowych, przeprowadzenia ewaluacji.

Jednocześnie zobowiązuję się do przekazywania informacji na temat mojej sytuacji po opuszczeniu projektu.

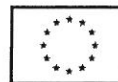
.....  
*podpis uczestnika projektu lub opiekuna prawnego\**

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

*M*

*Kłomoc*  
*Opiekun*





### OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Trzy pokolenia – szansa, równość, działanie! Przeciwdziałanie wyłączeniu mieszkańcówminy Radzionków zagrożonych wykluczeniem społecznym” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Śląskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (RPO WSL 2014-2020), mający siedzibę przy ul. Ligonja 46, 40-037 Katowice;
2. Dane osobowe są przetwarzane wyłącznie w celu realizacji obowiązków związanych z realizacją projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WSL 2014-2020;
3. Podanie danych przez uczestnika projektu jest dobrowolne, lecz niezbędne do uczestnictwa w projekcie. Odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
4. Dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 – 2020. W odniesieniu do zbioru „Dane uczestników projektów RPO WSL na lata 2014 – 2020” podstawą prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 oraz art. 27 ust. 2 pkt 2 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922) w powiązaniu z aktami prawnymi w tym:
  - a) Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające 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 ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;
  - b) Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
  - c) Ustawą z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (t.j. Dz. U z 2017 r. poz. 1460 z późn. zm.);
5. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt - Miastu Radzionków, ul. Męczenników Oświęcimia 42, 41-922 Radzionków oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu –  
Ośrodek Pomocy Społecznej w Radzionkowie, ul. Kuźaja 19, 41-922 Radzionków  
.....  
.....
6. Moje dane osobowe mogą zostać powierzone do przetwarzania podmiotom realizującym badania ewaluacyjne lub inne działania związane z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 - 2020 na zlecenie Instytucji Koordynującej, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta;
7. Moje dane osobowe nie będą przekazywane podmiotom innym, niż upoważnione na podstawie przepisów prawa. Dane będą także przekazywane do Centralnego Systemu Teleinformatycznego prowadzonego przez Ministerstwo Infrastruktury i Rozwoju, ul. Wspólna 2/4 00-926 Warszawa;
8. W ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji, potwierdzone stosownym dokumentem \*\*;







9. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy, potwierdzone stosownym dokumentem\*\*;
10. Udostępnię informację o swojej sytuacji na rynku pracy firmom badawczym realizującym ewaluacje/analizy/ekspertyzy na zlecenie Instytucji Koordynującej, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta;
11. 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.  
\*\*Niepotrzebne skreślić (wykreśla Beneficjent w zależności od ogłoszonego konkursu)

*Kłanek  
Branicki  
Olga*

*B*



**ANKIETA EWALUACYJNA KOŃCZĄCA PROJEKT  
„TRZY POKOLENIA - SZANSA, RÓWNOŚĆ, DZIAŁANIE!  
PRZECIWDZIAŁANIE WYŁĄCZENIU MIESZKAŃCÓW GMINY RADZIONKÓW  
ZAGROŻONYCH WYKLUCZENIEM SPOŁECZNYM”**

Ośrodek Pomocy Społecznej w Gminie Radzionków zwraca się z uprzejmą prośbą o wypełnienie poniższej ankiety, która pozwoli określić poziom zmian wprowadzonych w życie po zakończeniu projektu.

W każdym pytaniu prosimy zaznaczyć znakiem „X” jedną odpowiedź do każdego pytania.

Imię i nazwisko uczestnika projektu:

**1. Jaki jest aktualny stan Pana/Pani dotyczący podjęcia zatrudnienia:**

<input type="checkbox"/>	jestem zarejestrowany/ana w Powiatowym Urzędzie Pracy
<input type="checkbox"/>	jestem zapisany/ana w Agencji Pracy / komórce wspomagającej podjęcie pracy
<input type="checkbox"/>	przeszedłem/am z III do II profilu zatrudnienia w Powiatowym Urzędzie Pracy
<input type="checkbox"/>	żaden z powyższych

**2. Jak często przegląda Pan/Pani aktualne oferty pracy?**

(w skali od 1-5, gdzie: 1- oznacza częstotliwość najniższą, 5 - oznacza częstotliwość najwyższą):

nigdy				bardzo często (częściej, niż raz w tygodniu)
1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**3. W jaki sposób poszukuje Pan/Pani zatrudnienia?**

<input type="checkbox"/>	publikuję ogłoszenia
<input type="checkbox"/>	bezpośrednio kontaktuję się z pracodawcami
<input type="checkbox"/>	za pośrednictwem agencji zatrudnienia
<input type="checkbox"/>	pytam znajomych
<input type="checkbox"/>	czekam na oferty z Powiatowego Urzędu Pracy
<input type="checkbox"/>	przeoglądam Internet i prasę
<input type="checkbox"/>	nie poszukiwałem/nie poszukiwałam

**4. Czy uważa Pan/Pani, że w miejscu zamieszkania istnieją problemy społeczne/środowiskowe do podjęcia odpowiedniej pracy:**

nie istnieją				istnieją bardzo duże problemy
1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Klement  
F. p. 2014  
D. 2014*

*m*



5. W jakim stopniu ocenia Pan/Pani swoją chęć i motywację do polepszenia swojego stanu życia po zakończeniu projektu? (w skali od 1-5, gdzie: 1 - oznacza stopień najniższy, 5 - oznacza stopień najwyższy):

nie chcę zmian				jestem w pełni zmotywowany/ zmotywowana do podjęcia zmian
1	2	3	4	5

6. W jakim stopniu Pana/Pani zdaniem podnoszenie swoich kwalifikacji i umiejętności społecznych pomaga w znalezieniu zatrudnienia? (w skali od 1-5, gdzie: 1 - oznacza stopień najniższy, 5 - oznacza stopień najwyższy):

nie wpływa na możliwość znalezienia zatrudnienia				ma duży wpływ na możliwość znalezienia zatrudnienia
1	2	3	4	5

7. W jakim stopniu ocenia Pan/Pani swoje chęci do podjęcia zatrudnienia pomimo własnych preferencji co do miejsca i charakteru wykonywanej pracy? (w skali od 1-5, gdzie: 1 - oznacza stopień najniższy, 5 - oznacza stopień najwyższy):

nie chcę pracować w nieodpowiedniej pracy				podjęmę zatrudnienie w każdym zakładzie
1	2	3	4	5

8. W jakim stopniu ocenia Pan/Pani swoją sytuację społeczno-finansową po zakończeniu projektu? (w skali od 1-5, gdzie: 1 - oznacza stopień najniższy, 5 - oznacza stopień najwyższy):

bardzo zła				bardzo dobra
1	2	3	4	5

9. Czy brał/brala Pan/Pani udział w formach wsparcia dotyczących kształcenia/szkolenia/uzyskania kwalifikacji w projekcie:

<input type="checkbox"/>	TAK
<input type="checkbox"/>	NIE

10. Czy ukończył/a Pan/Pani ww. formy wsparcia:

<input type="checkbox"/>	TAK
<input type="checkbox"/>	NIE
<input type="checkbox"/>	Nie dotyczy

*M*

*Krzysztof*  
*Radzionków*  
*2014*





11. Jaki rodzaj zatrudnienia Pan/Pani posiada:

<input type="checkbox"/>	umowa o pracę
<input type="checkbox"/>	umowa zlecenie
<input type="checkbox"/>	umowa o dzieło
<input type="checkbox"/>	działalność gospodarcza

<input type="checkbox"/>	nie jestem zatrudniony/a
--------------------------	--------------------------

.....

*Lider*

.....

*Uczestnik projektu lub opiekun prawny\**

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

*Kłimczak  
Krzysztof*

*M*

