

## **Regulamin rekrutacji w projekcie Siła Samodzielności - terapia środowiskowa drogą do zwiększenia samodzielności i włączenia społecznego” (dalej Regulamin)**

### **§ 1**

#### **INFORMACJE OGÓLNE**

1. Regulamin określa zasady rekrutacji oraz warunki uczestnictwa w projekcie „Siła Samodzielności – terapia środowiskowa drogą do zwiększenia samodzielności i włączenia społecznego” (dalej Projekt), współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Osób Niepełnosprawnych w ramach konkursu 1/2025 pn. „Siła możliwości”.
2. Celem projektu jest zwiększenie samodzielności oraz inkluzji społecznej osób z niepełnosprawnością, głównie z autyzmem i niepełnosprawnością intelektualną poprzez realizację zindywidualizowanej terapii środowiskowej w ich naturalnym otoczeniu. Program skupia się na rozwijaniu praktycznych umiejętności życiowych oraz kompetencji społecznych uczestników, przy jednoczesnym wsparciu ich rodzin w celu zapewnienia trwałości efektów wsparcia.
3. Projekt realizowany jest w okresie IV 2026 r. – III 2027 r. (przy czym ostatnim dniem realizacji terapii jest 20.03.2027 r.) przez Stowarzyszenie Pomocy Osobom z Autyzmem w Toruniu (dalej: SPOZA w Toruniu) ul. Suwalska 49, 87-100 Toruń.

### **§ 2**

#### **WARUNKI UCZESTNICTWA**

1. W projekcie mogą wziąć udział mieszkańcy:
  - 1.1 województwa pomorskiego,
  - 1.2 województwa kujawsko-pomorskiego,
  - 1.3 województwa podlaskiego,
  - 1.4 województwa warmińsko-mazurskiego.
2. Uczestnikami Projektu (beneficjentami ostatecznymi) są osoby z niepełnosprawnościami, ze szczególnym uwzględnieniem osób z autyzmem, Zespołem Aspergera oraz niepełnosprawnością intelektualną.
3. Uczestnicy Projektu, w momencie przystąpienia do Projektu powinni posiadać aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności: znacznym, umiarkowanym lub lekkim (jeśli będzie wydane z uwagi na niepełnosprawność intelektualną, całościowe zaburzenia rozwojowe, długotrwałą, chroniczną niepełnosprawność o charakterze psychicznym, niepełnosprawność sprzężoną), a przypadku dzieci orzeczenia o niepełnosprawności oraz posiadać zdiagnozowane niepełnosprawności uzasadniające konieczność prowadzenia rehabilitacji społecznej, w szczególności:



- mającej na celu nabywanie, rozwijanie i podtrzymywanie umiejętności niezbędnych do samodzielnego funkcjonowania osób niepełnosprawnych w środowisku społecznym,

- rozwijającej umiejętności sprawnego komunikowania się z otoczeniem osób z uszkodzeniami słuchu, mowy, w spektrum autyzmu i z niepełnosprawnością intelektualną,  
- usprawniającej i wspierającej funkcjonowanie w różnych rolach społecznych i w różnych środowiskach.

4. W przypadku osób, dla których nie wydaje się orzeczenia ze wskazaniem stopnia niepełnosprawności akceptowane będą również i takie orzeczenia.
5. Wsparciem zostanie objętych 60 uczestników Projektu z obszaru wskazanego w pkt 1.
6. SPOZA w Toruniu zastrzega sobie możliwość zmiany limitów osób wskazanych w ust. 5.
7. SPOZA w Toruniu zastrzega sobie możliwość prowadzenia spotkań kwalifikacyjnych z kandydatem i jego rodzicami lub opiekunami prawnymi z weryfikacją formalną (orzeczenie o niepełnosprawności, stopień niepełnosprawności, diagnoza). W ramach spotkania kwalifikacyjnego będzie badane zmotywowanie do uczestnictwa w projekcie, a także potrzeba objęcia wsparciem uczestnika projektu (szczególnie na tle innych osób, biorąc w szczególności pod uwagę rodzaje niepełnosprawności i ich sprzężenia oraz sytuację życiową uczestnika projektu i jego rodziny).
8. Ostateczna decyzja co do zakwalifikowania danego uczestnika projektu będzie uzależniona od możliwości udzielenia wsparcia, zarówno w zakresie terapeutycznym, jak i możliwości organizacyjnych SPOZA w Toruniu (w szczególności dotyczących dysponowania odpowiednim personelem mogącym udzielić wsparcia oraz dostępnymi godzinami wsparcia).
9. **W celu zgłoszenia chęci udziału w projekcie Uczestnik Projektu (lub odpowiednio jego rodzic/opiekun) zobowiązany jest, do złożenia w SPOZA w Toruniu:**

- formularza uczestnictwa (załącznik nr 1 do regulaminu)
- ankietę wstępną (załącznik nr 2 do regulaminu)
- oświadczenie dotyczące udziału w innych projektach współfinansowanych ze środków PFRON (załącznik nr 3 do regulaminu)
- oświadczenie dotyczące zgodny na wykorzystanie wizerunku (załącznik nr 4 do regulaminu)
- kopię aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności, a w przypadku wydłużenia orzeczenia w związku ze złożeniem wniosku również dokument potwierdzający wydłużenie aktualnie obowiązującego dokumentu (przed rozpoczęciem udzielania wsparcia SPOZA w Toruniu zastrzega sobie możliwość wymagania wglądu do oryginału dokumentów).

Formularz uczestnictwa musi być podpisany przez Uczestnika Projektu lub jego opiekuna prawnego i dostarczony **WYŁĄCZNIE W FORMIE PAPIEROWEJ** do siedziby SPOZA w Toruniu (ul. Suwalska 49, 87-100 Toruń).

**W przypadku braków w przekazanej dokumentacji SPOZA w Toruniu zastrzegają sobie prawo do odrzucenia formularza zgłoszenia do udziału w projekcie. Prosimy więc się nie kierować faktem wcześniejszego przekazania dokumentacji (np. orzeczenia) dla innych działań SPOZA. Projekt jest osobną inicjatywą i wymaga złożenia kompletnej dokumentacji zgłoszeniowej.**

10. SPOZA w TORUNIU ZASTRZEGA SOBIE ODMOWĘ OBJĘCIA WSPARCIEM W PRZYPADKU ISTNIENIA NIEUREGULOWANYCH NALEŻNOŚCI UCZESTNIKA PROJEKTU/JEGO RODZICA LUB OPIEKUNA Z TYTUŁU JAKIEGOKOLWIEK INNEGO REALIZOWANEGO PROJEKTU LUB DZIAŁANIA.
11. SPOZA w Toruniu zastrzega sobie prawo odmowy objęcia wsparciem danego uczestnika bez podania przyczyny.
12. W przypadku zakwalifikowania uczestnika do projektu stosowna informacja zostanie przekazana uczestnikowi/jego rodzicowi/opiekunowi w formie roboczej.
13. Uczestnik projektu może w tym samym czasie brać udział w innym równocześnie realizowanym projekcie finansowanym ze środków PFRON, o ile w każdym projekcie osiągnie inne efekty.
14. W przypadku niepełnoletnich uczestników Projektu wszelkie dokumenty oraz oświadczenia woli związane z uczestnictwem w Projekcie będą składane przez rodzica/opiekuna prawnego uczestnika Projektu.
15. Zgłoszenia będą przyjmowane wyłącznie w formie papierowej. Można je dostarczyć w godzinach funkcjonowania biura SPOZA (poniedziałek-piątek, godz. 8:30-16:30) lub przesłać drogą pocztową na adres: Stowarzyszenie Pomocy Osobom z Autyzmem w Toruniu, ul. Suwalska 49, 87-100 Toruń.
16. W przypadku pytań lub wątpliwości pytania należy kierować na poniższe adresy e-mail: [projektypfron@spoza.org](mailto:projektypfron@spoza.org)

### § 3

#### OFEROWANE FORMY WPARCIA

1. W ramach Projektu przewiduje się wsparcie w formie indywidualnych zajęć terapeutycznych mających na celu rehabilitację społeczną realizowanych w formie terapii środowiskowej.
2. Liczba godzin udzielonego wsparcia, a także ich forma uzależniona będzie od aktualnych możliwości projektu. O możliwej do zaoferowania intensywności wsparcia decyduje SPOZA w Toruniu, stosownie do obsługiwanego obszaru. Przyznanie mniejszej niż preferowana liczba godzin wsparcia nie może być przedmiotem roszczeń Uczestnika Projektu/Rodzica/Opiekuna prawnego Uczestnika Projektu.
3. **Usługi terapeutyczne świadczone w ramach Projektu podlegają opłacie wnoszonej przez Uczestników Projektu/jego rodzica lub opiekuna prawnego w wysokości 19 zł/godzinę.** Kwota ta stanowi uzupełnienie dofinansowania udzielonego przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych i stanowi finansowy wkład własny w Projekt.
4. Uczestnik Projektu/Rodzic/Opiekun prawny Uczestnika Projektu zobowiązuje się do zapłaty wynagrodzenia z tytułu udzielonego wsparcia w terminie 14 dni od dnia

- otrzymania rachunku/faktury. Przez datę otrzymania rachunku/faktury rozumie się datę jej przesłania na adres e-mail podany w danych kontaktowych.
5. Uczestnik Projektu/Rodzic/Opiekun prawny Uczestnika wyraża zgodę na przesyłanie faktury/rachunku w postaci elektronicznej bezpośrednio na adres e-mail wskazany w formularzu rekrutacyjnym lub przez Krajowy System e-Faktur (KSeF).
  6. Rozliczenie godzin wsparcia następować będzie comiesięcznie, z zastrzeżeniem, że ostatnia faktura/rachunek zostanie wystawiona/y za 2 ostatnie miesiące terapii łącznie (02-03.2027 r.).
  7. Opóźnienie dłuższe niż 14 dni w dokonywaniu płatności, daje prawo do wstrzymania przez SPOZA w Toruniu udzielania wsparcia lub usunięcia danego Uczestnika Projektu z osób objętych wsparciem. Powyższe nie zwalania z obowiązku spłaty należności za już dokonane Wsparcie.
  8. W przypadku konieczności odwołania wcześniej umówionych zajęć terapii, Uczestnik Projektu (lub jego rodzic/opiekun prawny) zobowiązany jest do odwołania zajęć z co najmniej jednodniowym (24h) wyprzedzeniem. Odwołanie zajęć powinno nastąpić w formie dokumentowej (np. przez wiadomość sms lub e-mail). Brak stosownego poinformowania terapeuty we wskazanym terminie może skutkować nałożeniem przez SPOZA w Toruniu na Uczestnika/jego rodzica lub opiekuna prawnego kary finansowej w wysokości 140 zł za każdą niezrealizowaną godzinę terapii.
  9. Dokładne dni i godziny udzielania Wsparcia zostaną ustalone pomiędzy Uczestnikiem Projektu/Rodzicem/Opiekunem prawnym Uczestnika Projektu, a Terapeutą wskazanym przez SPOZA do udzielania Wsparcia.
  10. SPOZA w Toruniu zobowiązuje się do zapewnienia wykwalifikowanych terapeutów z odpowiednim wykształceniem, przygotowaniem i doświadczeniem zawodowym niezbędnym do udzielania Wsparcia.
  11. SPOZA w Toruniu zobowiązuje się do przygotowania Indywidualnego Planu Działania (IPD) dla Uczestnika Projektu uwzględniającego jego indywidualne predyspozycje, obszary deficytowe Uczestnika Projektu.
  12. SPOZA w Toruniu zobowiązuje się do udostępnienia Uczestnikowi Projektu /Rodzicowi/Opiekunowi prawnemu Uczestnika Projektu opracowanego IPD oraz uzgadnianiu z nim celów terapeutycznych (biorąc pod uwagę możliwości Uczestnika Projektu oraz biorąc pod uwagę fachową wiedzę terapeuty).
  13. SPOZA w Toruniu zobowiązuje się do umożliwienia zgłaszania uwag Uczestnikowi Projektu/Rodzicowi/Opiekunowi prawnemu Uczestnika Projektu odnośnie prowadzonego Wsparcia na adresy e-mail podane w ogłoszeniu rekrutacyjnym.

#### § 4

##### O BOWIĄZKI UCZESTNIKA PROJEKTU

1. Każdy uczestnik Projektu a także ich Rodzice/opiekunowie prawni uczestników Projektu zobowiązany będą do uczestniczenia w zajęciach terapeutycznych zgodnie z ustalonym harmonogramem.
2. Rodzice/opiekunowie prawni uczestników Projektu zobowiązani będą do wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych w zakresie określonym w Regulaminie oraz do wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych Uczestnika oraz danych własnych w zakresie niezbędnym do realizacji, monitoringu i ewaluacji Projektu, zgodnie z obowiązującymi przepisami o ochronie danych osobowych (RODO) oraz do współpracy z terapeutą w zakresie dokumentowania przebiegu terapii, w tym do przesyłania dokumentacji fotograficznej obrazującej realizację wsparcia;
3. Rodzice/opiekunowie prawni uczestników Projektu zobowiązani będą do złożenia oświadczenia w przedmiocie zgody na nieodpłatne utrwalanie i rozpowszechnianie wizerunku Uczestnika w formie zdjęć wykonanych podczas terapii, w celu promocji działań statutowych Stowarzyszenia oraz relacjonowania przebiegu Projektu w mediach społecznościowych i na stronie internetowej SPOZA w Toruniu.
4. Uczestnicy projektu, a także ich rodzice/opiekunowie prawni zobowiązani będą do poddania się badaniom ewaluacyjnym po zakończeniu uczestnictwa, na co wyrażają zgodę.
5. Uczestnik Projektu/Rodzic/Opiekun prawny Uczestnika Projektu zobowiązuje się do współdziałania z terapeutami przy udzielaniu Wsparcia, w szczególności osiągnięcia celów terapeutycznych wynikających z IPD.
6. Uczestnik Projektu/Rodzic/Opiekun prawny Uczestnika Projektu zobowiązuje się do zapewnienia odpowiedniego miejsca do prowadzenia zajęć terapeutycznych.
7. Uczestnik Projektu/Rodzic/Opiekun prawny Uczestnika Projektu informowania Stowarzyszenie o wszelkich okolicznościach uniemożliwiających udzielenia Wsparcia Uczestnikowi Projektu, w tym w szczególności zmiany danych teleadresowych Uczestnika Projektu lub wygaśnięcia orzeczenia o niepełnosprawności.
8. Uczestnik Projektu/Rodzic/Opiekun prawny Uczestnika Projektu zobowiązuje się do stosowania się do zaleceń terapeuty.
9. Uczestnik Projektu/Rodzic/Opiekun prawny Uczestnika Projektu zobowiązuje się do podpisywania kart ewidencji godzin wsparcia udzielanego Uczestnikowi Projektu.
10. Uczestnik Projektu/Rodzic/Opiekun prawny Uczestnika Projektu zobowiązuje się do poddania kontrolom, audytom i badaniom ewaluacyjnym prowadzonym w ramach Projektu, zarówno przez SPOZA w Toruniu, PFRON, jak i inne podmioty upoważnione do kontroli realizacji Projektu.

## § 5

### USUNIĘCIE UCZESTNIKA PROJEKTU Z OSÓB OBJĘTYCH WSPARCIEM

1. SPOZA w Toruniu przysługuje prawo do usunięcia Uczestnika Projektu z grona osób objętych wsparciem.
2. Uczestnikowi Projektu/jego rodzicowi/opiekunowi prawnemu przysługuje prawo do rezygnacji z uczestnictwa w projekcie.
3. SPOZA w Toruniu zastrzega sobie możliwość usunięcia Uczestnika Projektu ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:
  - a) brak przestrzegania przez Uczestnika Projektu/Rodzica/Opiekuna prawnego Uczestnika Projektu Regulaminu;
  - b) utratę przez Uczestnika Projektu statusu uprawniającego go do uczestnictwa w Projekcie zgodnie z Regulaminem;
  - c) braku regulowania opłat z tytułu uczestnictwa w Projekcie w terminach wynikających z Regulaminu;
  - d) zaistnienie sytuacji zagrażających zdrowiu lub życiu Terapeuty;
  - e) rozwiązanie umowy o dofinansowanie Projektu.
4. Rezygnacja z uczestnictwa w projekcie, o którym mowa w ust. 2 nie zwalnia Uczestnika Projektu/Rodzica/Opiekuna prawnego Uczestnika Projektu z obowiązku poddania się badaniom i kontrolom, o których mowa w § 4 oraz uregulowania płatności za dotychczas zrealizowane zajęcia.

## § 6

### DANE OSOBOWE, W TYM DANE WRAŻLIWE

Na podstawie art. 13 ust.1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylecia dyrektywy 95/46/WE informujemy, iż:

- a) Administratorem danych osobowych uczestników Projektu oraz ich rodziców/opiekunów prawnych jest Stowarzyszenie Pomocy Osobom z Autyzmem w Toruniu z siedzibą: ul. Suwalska 49, 87-100 Toruń oraz Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (PFRON) z siedzibą: al. Jana Pawła II 13, 00-828 Warszawa.
- b) Wszelkie wiadomości dotyczące przetwarzania danych osobowych należy kierować na adres poczty elektronicznej: [biuro@spoza.org](mailto:biuro@spoza.org)
- c) Dane przetwarzamy w celu przeprowadzenia rekrutacji do Projektu i dla potrzeb jego prawidłowej realizacji, a także monitorowania i kontrolowania, również przez PFRON, inne podmioty upoważnione do kontroli i audyt zewnętrzny Projektu.



- d) Przetwarzanie danych wynika z prawnie uzasadnionych interesów Administratora związanych z realizacją Projektu, jego rozliczeniem i kontrolą.
- e) Dane przetwarzamy w celu przeprowadzenia rekrutacji do Projektu, dla potrzeb jego realizacji oraz kontroli i audytów prowadzonych przez PFRON, inne podmioty upoważnione do kontroli realizacji Projektu i audyt zewnętrzny Projektu oraz prowadzenia wsparcia terapeutycznego.
- f) Podanie danych osobowych jest konieczne do udziału w rekrutacji, a w przypadku zakwalifikowania – do udziału w Projekcie. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest niezbędność wykonania zasad konkursu 1/2025 pn. „Siła możliwości” organizowanego przez PFRON.
- g) Każda osoba, która przekaze nam swoje dane, ma prawo żądania dostępu do swoich danych i ich poprawiania.
- h) W przypadku, gdyby Stowarzyszenie Pomocy Osobom z Autyzmem w Toruniu przetwarzała dane w sposób niewłaściwy, kandydat/uczestnik ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- i) Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany (nie ma profilowania).
- j) Dane będą przetwarzane, zgodnie ze zobowiązaniami umowy o dofinansowanie, przez okres 5 lat, licząc od początku roku następującego po roku zakończenia realizacji Projektu.

## §7

### POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Niniejszy regulamin może ulec zmianie w przypadku gdy będzie to konieczne z uwagi na zmiany wprowadzone do wniosku o dofinansowanie, zmianę przepisów prawa lub warunków umowy o dofinansowanie.
2. Każdy z Uczestników Projektu potwierdza pisemnie zapoznanie się z niniejszym Regulaminem na oświadczeniu własnym.