

Projekt "Ponad Barrierami - edycja 2"



Rprojekcie. „Ponad barrierami - edycja 2 ”-
Rehabilitacja osób niepełnosprawnych
z Województwa Śląskiego.współfinansowany
ze środków PFRON.

Organizator :
Polski Związek Niewidomych Okręg Śląski
Koło Chorzów
ul. Katowicka 77, 41-500 Chorzów.

Koordynator:
Kom. 533 300 726
e-mail: kasa@slask.org.pl

Termin rekrutacji : do wyczerpania miejsc. Godziny przyjmowania zgłoszeń : od pon. do pt. w godz. 08:00-14:00.

Kandydat/kandydatka : osoba posiadająca aktualne orzeczenie o niepełnosprawności wzroku mieszkająca na terenie woj. śląskiego.

Uczestnik / uczestniczka : osoba spełniająca kryteria uczestnictwa w projekcie , wybrana w procedurze rekrutacyjnej. Przez Uczestnika rozumie się osobę znajdującą się na liście podstawowej.

Uczestnik rezerwowy : przez uczestnika rezerwowego rozumie się osobę znajdującą się na liście rezerwowej projektu, spełniającą kryteria uczestnictwa w projekcie . Osoba z listy rezerwowej posiada prawo wejścia na listę podstawową w przypadku zwolnienia się na niej miejsca.

Osoba z niepełnosprawnością z tytułu utraty wzroku - osoba, która uzyskała orzeczenie o zakwalifikowaniu przez organy do jednego z dwóch stopni niepełnosprawności (znacznego, umiarkowanego) z tytułu utraty wzroku.

Strona internetowa projektu : <http://pznslask.org.pl/>

CEL PROJEKTU

Celem projektu jest zwiększenie aktywności społecznej u 45 ONiS dorosłych i dzieci z terenu woj. śląskiego

POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Niniejszy Regulamin określa zasady rekrutacji, warunki i kryteria uczestnictwa w projekcie „Ponad barierami edycja II” - Rehabilitacja osób niepełnosprawnych z Województwa Śląskiego
2. Projekt jest realizowany w okresie 01.04.2024 r.-31.03.2027 r.
3. Projekt realizowany jest przez Polski Związek Niewidomych Okręg Śląski - współfinansowany ze środków PFRON.

KRYTERIA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

1. Projekt skierowany jest do uczniów SOSW i osób dorosłych bez ograniczeń wiekowych, które posiadają orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu znacznym, umiarkowanym z powodu dysfunkcji wzroku,
2. O kwalifikacji do projektu decydować będą w szczególności:

Kryteria formalne:

- złożenie przez kandydata kompletnego i poprawnie wypełnionego Formularza Zgłoszeniowego i Oświadczenia Uczestnika/Uczestniczki Projektu,

- złożenie przez kandydata kserokopii aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności z powodu dysfunkcji wzroku,

Kryteria określone we wniosku o dofinansowanie projektu:

- liczba osób objętych wsparciem - 45 ONiS

- kolejność zgłoszeń.

3. Osoby zainteresowane uczestnictwem w projekcie zobowiązane są do wypełnienia:
4. Formularza Zgłoszeniowego (załącznik nr 1),
5. Oświadczenia Uczestnika/Uczestniczki Projektu (załącznik nr 2)

i złożenia ich w formie papierowej w Polskim Związku Niewidomych Okręg Śląski ul. Katowicka 77 41-500 Chorzów

4. Formularz zgłoszeniowy zawiera:
5. dane osobowe kandydata,
6. potwierdzenie statusu formalnego osoby jako zgodnego z wymogami projektu,
7. oświadczenie uczestnika RODO.
8. Dokumenty rekrutacyjne muszą być:
9. wypełnione w języku polskim,
10. wypełnione komputerowo lub w sposób czytelny odręcznie,
11. złożone w wersji papierowej w PZN Okręg Śląski Chorzów.
12. Dokumenty rekrutacyjne, jak również niniejszy Regulamin są dostępne w wersji papierowej w PZN Okręg Śląski Chorzów Koło Chorzów
13. Organizator (Lider) zastrzega, iż wypełnienie dokumentów rekrutacyjnych nie jest jednoznaczne z przyjęciem do udziału w projekcie.
14. Złożone dokumenty nie podlegają zwrotowi i stanowią dokumentację projektową.

NABÓR UCZESTNIKÓW

1. Rekrutacja będzie prowadzona w sposób otwarty, zgodnie z zasadą bezstronności, równości szans, w tym płci, jawności i przejrzystości.
2. Informacja o możliwości udziału w projekcie zamieszczona jest na stronie internetowej LINK <http://pznszlask.org.pl/>
3. Uczestnikiem projektu może zostać każda dorosła osoba spełniająca warunki która pomyślnie przeszła proces rekrutacji .
4. Proces rekrutacji prowadzony jest przez PZN Okręg Śląski Koło Chorzów
5. Decyzja o wpisaniu kandydata na listę podstawową lub listę rezerwową podejmowana jest na podstawie danych zawartych w dokumentach rekrutacyjnych.

6.Kandydatom nie przysługuje prawo do odwołania się od wyników rekrutacji.

7.Wybrany Kandydat staje się uczestnikiem projektu w momencie podpisania Oświadczenia Uczestnika/Uczestniczki Projektu ZAŁĄCZNIK 2

8.W przypadku zakwalifikowania zakładanej liczby uczestników, spośród osób pozostałych zainteresowanych udziałem w projekcie, zostanie utworzona lista rezerwowa.

9.W przypadku rezygnacji osób z uczestnictwa w projekcie bądź wykreślenia z listy uczestników projektu kolejni kandydaci z

listy rezerwowej zostaną zaproszeni do udziału w projekcie.

FORMY WSPARCIA PRZEWIDZIANE W PROJEKCIE

W projekcie będą realizowane następujące formy wsparcia:

Rehabilitacja podstawowa - orientacja przestrzenna

Rehabilitacja podstawowa - nauka czynności życia codziennego zajęcia indywidualne

Rehabilitacja podstawowa - usprawnianie widzenia zajęcia indywidualne

Rehabilitacja podstawowa - warsztaty informatyczno-technologiczne grupowe

Rehabilitacja podstawowa - ćwiczenia ruchowe ogólnousprawniające grupowe

Rehabilitacja podstawowa - masaż

Rehabilitacja podstawowa - nordic walking

Rehabilitacja podstawowa- brajl

Rehabilitacja podstawowa - arteterapia grupowa

Rehabilitacja podstawowa - nauka czynności życia codziennego zajęcia grupowe

Rehabilitacja podstawowa- trening umiejętności społecznych grupowe

Rehabilitacja podstawowa- warsztaty muzyczne grupowe

Poradnictwo ulg i uprawnień

Poradnictwo w zakresie doboru i zakupu sprzętu i urządzeń czynności dnia codziennego

Rehabilitacja podstawowa- trening pamięci grupowe

Rehabilitacja podstawowa- zajęcia kulinarne grupowe

Rehabilitacja podstawowa- prelekcje profilaktyki zdrowotnej grupowe

ZASADY REZYGNACJI Z UDZIAŁU W PROJEKCIE

1. W przypadku rezygnacji z udziału w projekcie Uczestnik zobowiązuje się niezwłocznie dostarczyć do PZN Okręg Śląski Chorzów pisemną informację o tym fakcie (osobiście, mailem bądź za pośrednictwem poczty).
2. Uczestnik może zostać wykluczony z udziału w projekcie z powodu:

- rażącego naruszenia norm społecznych (w szczególności zakłócenia przebiegu zajęć)

- podania w dokumentach rekrutacyjnych nieprawdziwych danych i informacji

- naruszenie zasad wynikających z niniejszego regulaminu

- w przypadku gdyby którekolwiek ze złożonych oświadczeń uczestnika było nieprawdziwe , poniesie on pełną odpowiedzialność wynikającą z tego faktu włącznie z zwrotem środków gdyby PZN bądź instytucja kontrolująca uznała uczestnika za niekwalifikowanego do uczestnictwa w projekcie.

PRAWA I OBOWIĄZKI

Uczestnik / uczestniczka Projektu ma prawo do :

1. Bezpłatnego udziału we wszystkich formach wsparcia określonego dla niego w Indywidualnym Planie Działania (IPD)

Uczestnik / uczestniczka zobowiązuje się do :

1. Zapoznania się z regulaminem uczestnictwa w projekcie „Ponad barierami edycja II - zwiększenie aktywności osób niepełnosprawnych w życiu społecznym”
2. Podpisania i złożenia wszystkich wymaganych dokumentów.

Polski Związek Niewidomych - Okręg Śląski - Organizacja Pożytku Publicznego

3. Aktywnego i regularnego uczestnictwa w zaplanowanych formach wsparcia , stosowanie się do zaleceń personelu projektu.
4. Każdorazowego potwierdzenia swojego uczestnictwa w formach wsparcia poprzez złożenie podpisu na listach obecności .

Dopuszcza się usprawiedliwione nieobecności uczestnika projektu spowodowane chorobą lub ważnymi sytuacjami losowymi.

Usprawiedliwienie wymaga telefonicznego zawiadomienia lub złożenie pisemnego oświadczenia o przyczynach nieobecności.

5. Wypełnienie ankiet ewaluacyjnych .
6. Bieżące informowanie PZN (koordynatora projektu) o wszystkich zdarzeniach mogących zakłócić jego dalszy udział w projekcie .
7. Natychmiastowego informowania PZN (koordynatora) o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w formularzu zgłoszenia.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Niniejszy regulamin wchodzi w życie z dniem opublikowania na stronie internetowej .
2. Zastrzegamy sobie prawo zmiany niniejszego regulaminu . Wszelkie zmiany regulaminu wymagają formy pisemnej.
3. W przypadku nie otrzymania środków na realizację zadania Okręg Śląski PZN zastrzega sobie prawo do unieważnienia rekrutacji.

ZAŁĄCZNIKI DO POBRANIA :

1. [Formularz zgłoszeniowy \(docx\)](#)
2. [Oświadczenie beneficjenta \(docx\)](#)
3. [IPD \(docx\)](#)