

§ 1

INFORMACJE OGÓLNE

1. Regulamin określa zasady rekrutacji oraz warunki uczestnictwa w projekcie „Dla siebie nawzajem - terapia środowiskowa dla włączenia społecznego” (dalej Projekt), współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Osób Niepełnosprawnych w ramach konkursu pn. „Wspieramy aktywność” (data konkursu - 2024 r.)
2. Celem projektu jest Zwiększenie samodzielności osób w spektrum autyzmu, niepełnosprawnością intelektualną, chorobami psychicznymi i podobnymi niepełnosprawnościami poprzez wdrożenie pracy terapeutycznej prowadzonej w środowisku domowym zapewniającej efektywną i długofalową poprawę funkcjonowania tych osób w aspekcie społecznym, psychofizycznym i funkcjonalnym wraz z podniesieniem jakości opieki realizowanej przez rodziców i opiekunów osób niepełnosprawnych.
3. Projekt realizowany jest w okresie IV 2025 r. – III 2026 r. (przy czym ostatnim dniem świadczenia usług będzie nie późniejszy niż 20.03.2026 r.) w partnerstwie dwóch podmiotów: 1. Stowarzyszenie Terapeutów - ul. Białostocka 9, 03-741 Warszawa, działającym jako Lider Projektu oraz 2. Stowarzyszenie Pomocy Osobom z Autyzmem w Toruniu ul. Suwalska 49, 87-100 Toruń– działającym jako Partner Projektu.

§ 2

WARUNKI UCZESTNICTWA

1. W projekcie mogą wziąć udział mieszkańcy:
 - 1.1 województwa mazowieckiego,
 - 1.2 województwa lubelskiego,
 - 1.3 województwa łódzkiego,
 - 1.4 województwa podkarpackiego
 - 1.5 województwa pomorskiego,
 - 1.6 województwa kujawsko-pomorskiego,
 - 1.7 województwa wielkopolskiego,
 - 1.8 województwa warmińsko-mazurskiego.
2. Uczestnikami Projektu (beneficjentami ostatecznymi) mogą być osoby z zaburzeniami rozwoju psychicznego, w spektrum autyzmu, niepełnosprawnością intelektualną i innymi niepełnosprawnościami.
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 wspierają 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 140 uczestników Projektu z obszaru wskazanego w pkt 1.
 6. Lider Projektu oraz Partner Projektu zastrzegają sobie możliwość zmiany limitów osób wskazanych w ust. 5.
 7. W przypadku, gdy liczba zgłoszeń będzie przewyższać ilość miejsc, Lider Projektu oraz Partner Projektu zastrzegają, iż pierwszeństwo w dostępie do oferowanej terapii będą miały osoby korzystające z dotychczasowej oferty terapeutycznej oferowanej odpowiednio przez Lidera/Partnera, celowość i możliwość udzielenia wsparcia oraz mogą brać pod uwagę kolejność zgłoszeń.
 8. Lider Projektu oraz Partner Projektu zastrzegają możliwość prowadzenia spotkań kwalifikacyjnych z kandydatem i jego rodzicami lub opiekunami prawnymi z weryfikacją formalną (orzeczenie o niepełnosprawności, stopień niepełnosprawności, diagnoza). Spotkania takie, będą przyjmowały głównie formułę spotkań w formie zdalnej. 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).
 9. Ostateczna decyzja co do zakwalifikowania danego uczestnika projektu będzie uzależniona od możliwości udzielenia wsparcia, zarówno w zakresie terapeutycznym, jak i możliwości organizacyjnych Lidera/Partnera (w szczególności dotyczących dysponowania odpowiednim personelem mogącym udzielić wsparcia oraz dostępnymi godzinami wsparcia).

10. W celu zgłoszenia chęci udziału w projekcie Uczestnik Projektu (lub odpowiednio jego rodzic/opiekun) zobowiązany jest, do złożenia do danego stowarzyszenia:

- formularza uczestnictwa (załącznik nr 1 do regulaminu)
- ankietę wstępną (załącznik nr 2 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 Lider/Partner zastrzegają 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 Lidera/Partnera.

W przypadku braków w przekazanej dokumentacji Lider/Partner 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. Projekt jest osobną inicjatywą i wymaga złożenia kompletnej dokumentacji zgłoszeniowej.

11. LIDER/PARTNER PROJEKTU ZASTRZEGAJĄ ODMOWĘ OBJĘCIA WSPARCIEM W PRZYPADKU ISTNIENIA NIEUREGULOWANYCH NALEŻNOŚCI UCZESTNIKA PROJEKTU/JEGO RODZICA LUB OPIEKUNA WOBEC LIDERA/PARTNER PROJEKTU Z TYTUŁU JAKIEGOKOLWIEK REALIZOWANEGO PROJEKTU LUB DZIAŁANIA.
12. Lider/Partner zastrzegają odmowę objęcia wsparciem danego uczestnika bez podania przyczyny.
13. W przypadku zakwalifikowania uczestnika do projektu stosowana informacja zostanie przekazana uczestnikowi/jego rodzicowi/opiekunowi w formie roboczej.
14. W Projekcie nie mogą uczestniczyć osoby, którym jest udzielane analogiczne wsparcie z innego projektu finansowanego przez PFRON.
15. W przypadku niepełnoletnich uczestników Projektu wszelkie dokumenty oraz oświadczenia woli związane z uczestnictwem w Projekcie będą składane przez rodzica/opiekuna prawnego uczestnika Projektu.
16. Zgłoszenia będą przyjmowane wyłącznie w formie papierowej. Można je dostarczyć w godzinach funkcjonowania biura projektu lub przesłać drogą pocztową na adres:
 - 16.1 Stowarzyszenie Terapeutów, ul. Białostocka 9, 03-741 Warszawa (dla uczestników z obszaru, o którym mowa w ust. 1 pkt. 1.1-1.5)
 - 16.2 Stowarzyszenie Pomocy Osobom z Autyzmem w Toruniu ul. Suwalska 49, 87-100 Toruń (dla uczestników z obszaru, o którym mowa w ust. 1 pkt. 1.6-1.8)
17. W przypadku pytań lub wątpliwości pytania należy kierować na poniższe adresy e-mail:
 - 17.1 pfronzps@terapeuci.org.pl
 - 17.2 projektypfron@spoza.org

§ 3

OFEROWANE FORMY WPARCIA

1. W ramach Projektu przewiduje się wsparcie w formie 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 odpowiednio Lider Projektu/Partner Projektu, stosowanie 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.
6. Rozliczenie godzin wsparcia następować będzie comiesięcznie, z zastrzeżeniem, że ostatnia faktura/rachunek zostanie wystawiona/y za okres do 20 marca 2026 r.
7. Opóźnienie dłuższe niż 14 dni w dokonywaniu płatności, daje prawo do wstrzymania przez Lidera/Partnera Projektu udzielania wsparcia lub usunięcia danego Uczestnika Projektu z osób objętych wsparciem. Powyższe nie zwalania z obowiązku spłaty należności za już dokonane Wsparcie.
8. Dokładne dni i godziny udzielania Wsparcia zostaną ustalone pomiędzy Uczestnikiem Projektu/Rodzicem/Opiekunem prawnym Uczestnika Projektu, a Terapeutą wskazanym przez dane Stowarzyszenie do udzielania Wsparcia.
9. Lider i Partner Projektu zobowiązują się do zapewnienia wykwalifikowanych terapeutów z odpowiednim wykształceniem, przygotowaniem i doświadczeniem zawodowym niezbędnym do udzielania Wsparcia.
10. Lider i Partner Projektu zobowiązują się do przygotowanie Indywidualnego Planu Działania (IPD) dla Uczestnika Projektu uwzględniającego jego indywidualne predyspozycje, obszary deficytowe Uczestnika Projektu.
11. Lider i Partner Projektu zobowiązują 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).
12. Lider i Partner Projektu zobowiązują się do umożliwienia zgłaszania uwag Uczestnikowi Projektu/Rodzicowi/Opiekunowi prawnemu Uczestnika Projektu odnośnie prowadzonego Wsparcia na adresy e-mail podane w ogłoszeniu rekrutacyjnym.

§ 4

OBOWIĄZKU UCZESTNIKA PROJEKTU

1. Każdy uczestnik Projektu zobowiązany będzie 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



umożliwienie realizacji zajęć zgodnie z ustalonym przez terapeutę Indywidualnym Programem Działań.

3. Uczestnicy projektu, a także ich rodzice/opiekunowie prawni zobowiązani będą do poddania się badaniom ewaluacyjnym po zakończeniu uczestnictwa, na co wyrażają zgodę.
4. Uczestnik Projektu/Rodzic/Opiekun prawny Uczestnika Projektu zobowiązuje się do współdziałania z terapeutów przy udzielaniu Wsparcia, w szczególności osiągnięcia celów terapeutycznych wynikających z IPD.
5. Uczestnik Projektu/Rodzic/Opiekun prawny Uczestnika Projektu zobowiązuje się do zapewnienia miejsca do prowadzenia zajęć terapeutycznych.
6. 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.
7. Uczestnik Projektu/Rodzic/Opiekun prawny Uczestnika Projektu zobowiązuje się do stosowania się do zaleceń terapeuty.
8. Uczestnik Projektu/Rodzic/Opiekun prawny Uczestnika Projektu zobowiązuje się do podpisywania kart ewidencji godzin wsparcia udzielanego Uczestnikowi Projektu.
9. Uczestnik Projektu/Rodzic/Opiekun prawny Uczestnika Projektu zobowiązuje się do poddania kontrolom, audytom i badaniom ewaluacyjnym prowadzonym w ramach Projektu, zarówno przez Lidera/Partnera, PFRON, jak i inne podmioty upoważnione do kontroli realizacji Projektu.

§ 5

USUNIĘCIE UCZESTNIKA PROJEKTU Z OSÓB OBJĘTYCH WSPARCIEM

1. Liderowi/Partnerowi Projektu 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. Lider/Partner Projektu zastrzegają 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 Regulamin
 - 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

1. Informacja dla osób składających zgłoszenie do Projektu do Lidera Projektu:

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 uchylenia dyrektywy 95/46/WE informujemy, iż:

- a) Administratorem danych osobowych uczestników Projektu oraz ich rodziców/opiekunów prawnych jest Stowarzyszenie Terapeutów, z siedzibą przy ul. Białostockiej 9, w Warszawie (03-741 Warszawa).
- b) Wszelkie wiadomości dotyczące przetwarzania danych osobowych należy kierować na adres poczty elektronicznej: terapeuci@terapeuci.org.pl
- c) Przetwarzanie danych wynika z prawnie uzasadnionych interesów Administratora związanych z realizacją Projektu, jego rozliczeniem i kontrolą.
- d) 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.
- e) 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 organizowanego przez PFRON „Wspieramy aktywność” (art. 6 ust. 1 lit. b RODO).
- f) Każda osoba, która przekaze nam swoje dane, ma prawo żądania dostępu do swoich danych i ich poprawiania.
- g) W przypadku, gdyby Stowarzyszenie Terapeutów przetwarzała dane w sposób niewłaściwy, kandydat/uczestnik ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- h) Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany (nie ma profilowania)
- i) Dane będą przetwarzane, zgodnie ze zobowiązaniami umowy o dofinansowanie, przez okres 5 lat, licząc od początku roku następującego po roku zakończenia realizacji Projektu.

2. Informacja dla osób składających zgłoszenie do Projektu do Partnera Projektu:

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
- b) Wszelkie wiadomości dotyczące przetwarzania danych osobowych należy kierować na adres poczty elektronicznej: biuro@spoza.org
- c) Dane przetwarzamy w celu przeprowadzenia rekrutacji do Projektu i dla potrzeb jego realizacji oraz kontroli i audytów prowadzonych przez PFRON, inne podmioty upoważnione do kontroli realizacji Projektu 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 organizowanego przez PFRON „Wspieramy aktywność” (art. 6 ust. 1 lit. b RODO).
- 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 pisemne zapoznanie się z niniejszym Regulaminem na oświadczeniu własnym.

