



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Wojewódzki Urząd Pracy
w Szczecinie

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
Człowiek - najlepsza inwestycja

Zaproszenie

Warsztaty partnerstwa lokalnego na rzecz ekonomii społecznej i budowy sieci współpracy lokalnych podmiotów w powiecie polickim

Szanowni Państwo,

Aktywa Plus Emilia Kowalska wraz z Oddziałem Wojewódzkim Polskiego Towarzystwa Ekonomicznego w Szczecinie w ramach projektu **Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w Szczecinie** mają zaszczyt zaprosić przedstawicieli*:

- ✓ instytucji rynku pracy,
- ✓ instytucji pomocy i integracji społecznej,
- ✓ lokalnych podmiotów ekonomii społecznej,
- ✓ partnerów społeczno-gospodarczych,
- ✓ przedstawicieli lokalnych władz

z powiatu polickiego do udziału w **bezpłatnych**

” Warsztatach partnerstwa lokalnego na rzecz ekonomii społecznej i budowy sieci współpracy lokalnych podmiotów w powiecie polickim”
w dniach 5-7.12.2014 r.

Szczecin, ul. Cukrowa 8 (budynek Uniwersytetu Szczecińskiego)

Celem warsztatów jest poszerzenie w powiecie polickim wiedzy dotyczącej partnerstwa na rzecz ekonomii społecznej i budowy sieci współpracy lokalnych podmiotów. Uczestnicy zapoznają się z praktycznymi aspektami tworzenia i funkcjonowania partnerstw, ich roli w rozwoju społeczności lokalnej i ekonomii społecznej, dowiedzą się o animacji działań partnerskich i o porozumieniach partnerskich. Ponadto będzie to okazja do zainicjowania nowych kontaktów między przedstawicielami poszczególnych instytucji i wsparcia rozwoju osobistego. Spotkanie będzie także doskonałą płaszczyzną przepływu informacji o dodatkowych możliwościach wpływania na kształt polityki społecznej w regionie poprzez umacnianie działań partnerskich. W warsztatach może wziąć udział dwudziestu reprezentantów powiatu polickiego.

W szczególności zapraszamy przedstawicieli publicznych służb zatrudnienia, ochotniczych hufców pracy, agencji zatrudnienia, instytucji szkoleniowych, instytucji dialogu społecznego, instytucji partnerstwa lokalnego Regionalnych Ośrodków Pomocy Społecznej,

Lider:



Partnerzy:



Powiatowy Urząd Pracy
w Kamieniu Pomorskim

OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ
w Gryficach



Polskie Towarzystwo Ekonomiczne
Oddział Wojewódzki w Szczecinie

www.aktwyneowes.pl



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Wojewódzki Urząd Pracy
w Szczecinie

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Człowiek - najlepsza inwestycja

Powiatowych Centrów Pomocy Rodzinie, Ośrodków Pomocy Społecznej, Domów Pomocy Społecznej, placówek specjalistycznego poradnictwa (w tym rodzinnego), placówek opiekuńczo-wychowawczych, ośrodków adopcyjno-opiekuńczych, ośrodków wsparcia, ośrodków interwencji kryzysowej oraz jednostek zatrudnienia socjalnego, organizacji pozarządowych działających w sferze pomocy i integracji społecznej, zakładów aktywności zawodowej, warsztatów terapii zajęciowej i innych podmiotów prowadzących działalność w sferze pomocy i integracji społecznej (nie prowadzących działalności gospodarczej).

W programie warsztatów będą poruszone m.in. następujące tematy:

- ✓ Partnerstwo, grupa partnerska – definicje, rodzaje. Interesariusze partnerstwa lokalnego. Prawne formy działania partnerstw w kontekście ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.
- ✓ Analiza SWOT jako narzędzia do diagnozy potencjału lokalnej społeczności – istota, cele i narzędzia, analiza problemów i zasobów.
- ✓ Praktyczne zdefiniowanie wyników analizy SWOT gmin i powiatu polickiego.
- ✓ Dyskusja nad możliwościami utworzenia partnerskich pomysłów, projektów, powstałych na bazie analizy SWOT oraz potencjału uczestników.
- ✓ Deklaracja intencji przystąpienia do zdefiniowanego partnerstwa lokalnego.
- ✓ Zarządzanie, monitorowanie i ewaluacja partnerstwa lokalnego
- ✓ Finansowanie partnerstw lokalnych.

Uczestnicy otrzymują bezpłatnie: profesjonalną i praktyczną wiedzę, materiały szkoleniowe, certyfikat i zaświadczenie ukończenia warsztatów, wyżywienie, nocleg, ubezpieczenie NNW, zwrot kosztów dojazdów na i z warsztatów, dodatkowo: dla osób niepełnosprawnych - asystę; dla osób wychowujących małe dzieci - opiekę, dodatkowo: doradztwo w zakresie tematyki zajęć.

Osoby chętne do uczestnictwa w warsztatach proszone są o zgłoszenie się do dnia 1.12.2014r. do Ośrodka Wsparcia Ekonomii Społecznej w Szczecinie, ul. Cukrowa 8, 71-004 Szczecin (budynek Uniwersytetu Szczecińskiego), na adres e-mail kontakt@aktywneowes.pl lub faxem na nr 91 444 31 06.

Decyduje kolejność zgłoszeń!

Licząc na Państwa przybycie pozostajemy z wyrazami szacunku

Emilia Kowalska

Kierownik Projektu Ośrodka Wsparcia Ekonomii
Społecznej w Szczecinie

Henryk Babis

Prezes Oddziału Wojewódzkiego Polskiego
Towarzystwa Ekonomicznego w Szczecinie

Lider: **Aktywa Plus**
Emilia Kowalska

Partnerzy:



Powiatowy Urząd Pracy
w Kamieniu Pomorskim



Polskie Towarzystwo Ekonomiczne
Oddział Wojewódzki w Szczecinie

www.aktywneowes.pl



FORMULARZ ZGLOSZENIOWY do projektu OŚRODKI WSPARCIA EKONOMII SPOŁECZNEJ dane kandydata skierowanego z instytucji rynku pracy, instytucji pomocy i integracji społecznej oraz jednostek samorządu terytorialnego na "Warsztaty partnerstwa lokalnego na rzecz ekonomii społecznej", doradztwo i usługi specjalistyczne w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Poddziałanie 7.2.2		
Imię (imiona)		
Nazwisko		
PESEL / Wiek w dniu przystąpienia do projektu		
Miejsce urodzenia		
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> pomaturalne <input type="checkbox"/> wyższe	
Niepełnosprawność	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
Adres zamieszkania (dane dotyczące obszarów zgodnie z GUS strona - http://www.stat.gov.pl/broker/access/definitionTree.jspx)		
Miejsce zamieszkania (ulica, nr domu /nr lokalu)		
Kod i miejscowość/poczta		
Województwo, powiat		
Obszar	<input type="checkbox"/> miejski <input type="checkbox"/> wiejski	
Dane kontaktowe		
Telefon komórkowy/stacjonarny	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> nie posiadam
E-mail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> nie posiadam
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu (proszę odpowiednio zaznaczyć odpowiedzi 1, 2/3)		
1. Bezrobotna/y (osoba zarejestrowana w PUP)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
- w tym długotrwale bezrobotny (jeśli powyżej zaznaczono tak) (osoba zarejestrowana w PUP łącznie przez okres ponad 12 m-cy w ciągu ostatnich 2 lat)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
2. Nieaktywna/y zawodowo	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
- w tym (jeśli powyżej zaznaczono tak)	<input type="checkbox"/> osoba ucząca się lub kształcąca	
3. Zatrudniona/y	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
- w tym (jeśli powyżej zaznaczono tak, proszę wybrać i zaznaczyć jedno pole)	<input type="checkbox"/> rolnik <input type="checkbox"/> samozatrudniony (działalność gospodarcza) <input type="checkbox"/> w mikroprzedsiębiorstwie (do 9 pracowników)	<input type="checkbox"/> w małym przedsiębiorstwie (10 -49 pracowników) <input type="checkbox"/> w dużym przedsiębiorstwie (od 250 pracowników) <input type="checkbox"/> w średnim przedsiębiorstwie (50 - 249 pracowników) <input type="checkbox"/> w administracji publicznej <input type="checkbox"/> w organizacji pozarządowej
1. Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą i że jestem świadomy/a odpowiedzialności prawnej za podanie nieprawdziwych danych, w tym odpowiedzialności wynikającej z przepisów art. 286§1 i 297§1 i 2 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. kodeks karny (Dz.U. 1997 nr 88 poz. 553 z późn zm.) i zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o wszelkich zmianach w tym np. o zmianie: nr telefonu, adresu. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikacyjne pozwalające na udział w projekcie i zapoznałem się z Regulaminem szkoleń, warsztatów, doradztwa oraz usług specjalistycznych i przyjmuję jego warunki bez zastrzeżeń. 2. W związku z przystąpieniem do projektu Ośrodki Wsparcia Ekonomii Społecznej realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych dla realizacji niniejszego Projektu, stosownie do przepisów ustawy z dnia 28 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) i innych odpowiednich ustaw.		
Data i podpis osoby zgłaszanej		

www.aktynweowes.pl



Lider:



Partnerzy:



Powiatowy Urząd Pracy
w Kamieniu Pomorskim

OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ
w Gryficach



Polityka
Ekonomiczna
Unii Europejskiej
Wspierająca
w Szczecinie



Oświadczenie uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

W związku z przystąpieniem do projektu „Ośrodki Wsparcia Ekonomii Społecznej” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych stosownie do przepisów ustawy z dnia 28 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) i innych właściwych ustaw oraz na rozpowszechnianie mojego wizerunku bez ograniczenia w zakresie czasu, miejsca lub liczby egzemplarzy bez konieczności uiszczenia na moją rzecz jakichkolwiek opłat, wyłącznie dla potrzeb realizacji i promocji niniejszego Projektu.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- administratorem zebranych danych osobowych jest Ministerstwo Rozwoju Regionalnego, z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa, pełniące funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Ośrodki Wsparcia Ekonomii Społecznej”, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Ośrodki Wsparcia Ekonomii Społecznej”, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- podanie danych jest dobrowolne, lecz odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania;

.....
Miejsce, data

.....
podpis uczestnika projektu

Deklaracja uczestnictwa w projekcie

1. Deklaruję uczestnictwo/udział w projekcie „Ośrodki Wsparcia Ekonomii Społecznej” realizowanym w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki Poddziałanie 7.2.2.

2. Zobowiązuję się:

- do regularnego uczęszczania na zajęcia szkoleniowe oraz systematycznego realizowania programu projektu;
- do uczestniczenia w przynajmniej 80% zajęć szkoleniowych (jest to warunkiem otrzymania certyfikatu ukończenia);
- do wypełniania ankiet niezbędnych w procesie monitorowania projektu;
- do udziału w badaniu ankietowym, po zakończeniu projektu.

3. Zostałam/em poinformowany, że przysługują mi:

- bezpłatne warsztaty i bezpłatne materiały szkoleniowe;
- ubezpieczenie NNW w trakcie warsztatów;
- zwrot kosztów dojazdów na i z warsztatów wyjazdowych;
- zwrot kosztów opieki nad osobami zależnymi w czasie warsztatów;
- na warsztatach wyjazdowych bezpłatny nocleg oraz wyżywienie;
- bezpłatne doradztwo i usługi np.: księgowe, marketingowe, prawne, animacji partnerstw.

.....
Miejsce, data

.....
podpis uczestnika projektu

Proszę opisać zakres doradztwa / usług lub wpisać konkretne zapytania, problemy do rozwiązania.
Proszę określić typ świadczonego doradztwa / usługi (np. księgowe, marketingowe, prawne, animacja partnerstw)

.....
podpis uczestnika projektu





FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY do udziału w projekcie OSRODKI WSPARCIA EKONOMII SPOŁECZNEJ dla instytucji rynku pracy, instytucji pomocy i integracji społecznej oraz jednostek samorządu terytorialnego na "Warsztaty partnerstwa lokalnego na rzecz ekonomii społecznej", doradztwo i usługi specjalistyczne w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Poddziałanie 7.2.2			
Nazwa instytucji, jednostki:			
Adres siedziby (ulica, miejscowość, kod):			
Telefon kontaktowy		Adres e-mail	
Osoba wyznaczona do kontaktów z instytucji w sprawie udziału w projekcie (imię i nazwisko)			
Informacje dodatkowe			
Liczba osób zgłaszanych na warsztaty, doradztwo i usługi specjalistyczne wraz z podaniem imion i nazwisk <i>(stronę nr 2 i 3 niniejszego formularza należy wypełnić oddzielnie dla każdej osoby zgłaszanej do projektu)</i>	Liczba:		
	Imię i nazwisko:		
	Imię i nazwisko:		
	Imię i nazwisko:		
Proszę wymienić 3 najważniejsze projekty realizowane przez instytucję, jednostkę w ostatnich 5 latach - dofinansowane ze źródeł zewnętrznych np. UE (tytuł, sponsor, działania)			
Czy posiadają Państwo wiedzę o ilości funkcjonujących w powiecie podmiotów ekonomii społecznej (PES)?	<input type="checkbox"/> tak <i>(proszę podać ogólną liczbę PES w powiecie)</i>	<input type="checkbox"/> nie	
Czy prowadzą Państwo działania na rzecz podmiotów ekonomii społecznej (PES)?	<input type="checkbox"/> tak <i>(jakie, proszę wymienić 3 najważniejsze)</i>	<input type="checkbox"/> nie	
Czy mają Państwo podpisane porozumienia / partnerstwa z lub na rzecz podmiotów ekonomii społecznej w regionie?	<input type="checkbox"/> tak <i>(proszę podać liczbę porozumień/partnerstw)</i>	<input type="checkbox"/> nie	
Data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania instytucji, jednostki			

