

REGULAMIN PROJEKTU "GŁOWA DO GÓRY PROGRAM WSPARCIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO"

§ 1

POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Niniejszy regulamin określa podstawowe założenia projektu, zasady uczestnictwa oraz organizacji wsparcia w projekcie "Głowa do góry - program wsparcia zdrowia psychicznego".
2. Organizatorem projektu jest Fundacja Rozwoju Warmii i Mazur z siedzibą przy ul. Gdańskiej 10/8, 14-200 Iława.
3. Projekt jest współfinansowany ze środków województwa Warmińsko Mazurskiego - edycja 2026.

§ 2

INFORMACJE OGÓLNE O PROGRAMIE

1. Celem projektu jest zapewnienie wsparcia psychicznego dla mieszkańców powiatu Iławskiego poprzez cykl spotkań edukacyjnych i warsztatowych dla różnych grup odbiorców: rodziców, nauczycieli, seniorów oraz dzieci i młodzieży.
2. Wsparcie przewidziane w projekcie jest dla uczestników bezpłatne.
3. Projekt realizowany jest od 1 września 2026 r. do 10 grudnia 2026 r.
4. Projekt przewiduje następujące rodzaje wsparcia:
 - a. Spotkanie dla rodziców,
 - b. Spotkanie dla nauczycieli,
 - c. Spotkanie dla seniorów,
 - d. Spotkania dla uczniów szkół podstawowych i średnich.Wszelkie informacje związane z realizacją wsparcia będą przekazywane uczestnikom/rodzicom/opiekunom prawnym mailowo lub telefonicznie.
5. Kontakt w sprawach dotyczących projektu:
 - Telefoniczny do hullo: 519 963 132,
 - Mailowy do hullo: grupy@hullo.pl.



§ 3

WARUNKI UCZESTNICTWA W PROGRAMIE

1. Projekt skierowany jest do mieszkańców powiatu iławskiego, zaliczających się do następujących grup:
 - a. Rodzice dzieci i młodzieży (w wieku 25–50 lat),
 - b. Nauczyciele szkół podstawowych (w wieku 25-60 lat),
 - c. Seniorzy,
 - d. Uczniowie (w wieku 7-20 lat) szkół podstawowych i średnich.
2. Rekrutacja uczestników trwa od 01 września 2026 r. do 30 września 2026 r.
3. Rekrutacja do projektu prowadzona jest z zachowaniem zasady równości szans i niedyskryminacji, w szczególności ze względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, wyznanie, pochodzenie, orientację seksualną czy sytuację społeczno-ekonomiczną. Projekt ma charakter otwarty i zapewnia równy dostęp wszystkim uprawnionym osobom.
4. Rekrutacja rodziców, nauczycieli i seniorów będzie odbywać się indywidualnie, za pośrednictwem formularza zgłoszeniowego, a o zakwalifikowaniu do udziału decydować będzie kolejność zgłoszeń. W przypadku uczniów zgłoszenia do projektu będą dokonywane przez szkoły – za pośrednictwem dyrektora, wychowawcy lub nauczyciela. Liczba godzin warsztatowych zostanie rozdzielona równomiernie pomiędzy szkoły uczestniczące w projekcie, tak aby zapewnić uczniom z różnych placówek równy dostęp do oferowanego wsparcia.
5. Dokumentacja rekrutacyjna dostępna jest na stronie internetowej FRWiM (www.fundacjawm.pl), a także w punkcie rekrutacyjnym, tj. hullo, Fijewo 85D, 14-260 Lubawa.
6. W przypadku, gdy uczestnikiem jest osobą do 18 roku życia załączniki wypełnia, podpisuje i składa rodzic/ opiekun prawny.
7. Osoby zainteresowane uczestnictwem w projekcie będą zobowiązane do wypełnienia oraz podpisania dokumentów rekrutacyjnych:
 - a. Formularz zgłoszeniowy uczestnika- Załącznik nr 1 (odpowiedni do grupy odbiorców),
 - b. Zgoda na uczestnictwo osoby nieletnie - Załącznik nr 2 (jeśli dotyczy),
 - c. Klauzula informacyjna RODO - Załącznik nr 3,
 - d. Zgoda na wykorzystanie wizerunku - Załącznik nr 4.
8. Dokumenty rekrutacyjne wraz z wymaganymi załącznikami należy złożyć w następujący sposób:
 - a. Osobiście, w punkcie rekrutacyjnym: hullo, Fijewo 85D, 14-260 Lubawa,



- b. Mailowo na adres: grupy@hullo.pl,
 - c. Za pomocą formularza online dostępnego pod adresem <https://forms.gle/nGVQouHvTebGkJ47>.
9. Złożenie dokumentów rekrutacyjnych nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do programu.
 10. Warunkiem udziału w projekcie jest spełnienie kryteriów uczestnictwa, tj. określonego wieku oraz miejsca zamieszkania wskazanego w regulaminie projektu.
 11. Zgłoszenia będą rozpatrywane według kolejności prawidłowo i kompletnie złożonych formularzy zgłoszeniowych, do wyczerpania liczby dostępnych miejsc.
 12. W przypadku wyczerpania liczby miejsc osoby spełniające kryteria udziału zostaną wpisane na listę rezerwową, zgodnie z kolejnością zgłoszeń
 13. O zakwalifikowaniu się do udziału w projekcie oraz o szczegółach wsparcia (m.in. harmonogram zajęć, wytyczne dot. przygotowania się na zajęcia/warsztaty) uczestnicy będą informowani telefonicznie lub mailowo.
 14. Spotkania będą odbywać się w hullo w Fijewie, pod adresem: Fijewo 85D, 14-260 Lubawa. Spotkania dla dzieci i młodzieży będą również organizowane bezpośrednio w placówkach oświatowych współpracujących przy realizacji projektu. Wszystkie zajęcia będą prowadzone z zapewnieniem pełnej dostępności dla osób z niepełnosprawnościami (OzN).

§ 4

REZYGNACJA ORAZ WYKLUCZENIE Z ZAJĘĆ

1. Uczestnik może zrezygnować ze wsparcia lub zostać wykluczony z projektu.
2. Rezygnacja z uczestnictwa we wsparciu musi zostać złożona w formie pisemnej, w punkcie rekrutacyjnym hullo.
3. Uczestnik może zostać wykluczony ze wsparcia w następujących przypadkach:
 - a. Rażąco naruszenie zasad obowiązujących w trakcie wsparcia,
 - b. Niezgodne z zasadami współżycia społecznego zachowanie Uczestnika,
 - c. Nieprzestrzeganie przepisów zawartych w regulaminie,
 - d. Nieusprawiedliwione absencje uczestnika.
4. Rodzic/ opiekun prawny lub sam uczestnik jest zobowiązany do wcześniejszego informowania o nieobecności dziecka/ swojej własnej na zajęciach.



5. W przypadku rezygnacji oraz wykluczenia osoby biorącej udział we wsparciu, miejsce ww. osoby zajmuje kolejna osoba z listy, spełniająca warunki uczestnictwa, która we wcześniejszym terminie nie zakwalifikowała się do udziału w projekcie ze względu na wyczerpany limit osób.

§ 5

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Sprawy nieuregulowane niniejszym Regulaminem rozstrzygane są przez koordynatora projektu lub projektodawcę.
2. Ostateczna interpretacja Regulaminu należy do projektodawcy, który dokonuje jej w oparciu o wytyczne.
3. Regulamin wchodzi w życie z dniem 01.09.2026 r.



Załącznik nr 1 -

* Spotkanie dla rodziców, nauczycieli, seniorów

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA DO PROJEKTU
“GŁOWA DO GÓRY - PROGRAM WSPARCIA PSYCHICZNEGO”**

Celem projektu jest zapewnienie wsparcia psychicznego dla mieszkańców powiatu ławskiego poprzez cykl spotkań edukacyjnych i warsztatowych dla różnych grup odbiorców: rodziców, nauczycieli, seniorów oraz dzieci i młodzieży. Spotkania mają na celu zwiększenie umiejętności radzenia sobie z emocjami, rozpoznawanie zagrożeń psychicznych oraz osvajanie tematu korzystania z profesjonalnej pomocy psychologicznej, tak aby było ono postrzegane jako naturalna forma wsparcia.

I. Zaznacz właściwe	☐ Spotkanie dla rodziców ☐ Spotkanie dla nauczycieli ☐ Spotkanie dla seniorów	
II. Dane osobowe uczestnika	Imię (Imiona)	
	Nazwisko	
	Rok urodzenia	
	Miejsce zamieszkania (Miejscowość)	
III. Dane kontaktowe	Adres e-mail	
	Numer telefonu	
IV. Zaznacz właściwe	Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Głowa do Góry – program wsparcia zdrowia psychicznego” oraz akceptuję jego postanowienia. ☐ tak ☐ nie	



* Spotkanie dla uczniów

I. Dane Szkoły	Nazwa Szkoły	
	Adres Szkoły	
	Ilość uczniów w Szkole	
II. Dane kontaktowe	Osoba do kontaktu	
	Adres mailowy wyznaczonej osoby do kontaktu	
	Numer telefonu wyznaczonej osoby do kontaktu	
III. Zaznacz właściwe	Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Głowa do Góry – program wsparcia zdrowia psychicznego” oraz akceptuję jego postanowienia. ☐ tak ☐ nie	



**ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ
OSOBY MAŁOLETNIEJ W WARSZTATACH**
w ramach projektu
„Głowa do Góry – program wsparcia zdrowia psychicznego”

Realizowanego w ramach zadania z zakresu promocji zdrowia psychicznego i zapobiegania zaburzeniom psychicznym, współfinansowanego ze środków Województwa Warmińsko-Mazurskiego.

I. Dane osobowe uczestnika	Imię (Imiona)	
	Nazwisko	
	Nazwa Szkoły	
	Klasa	

II. Dane rodzica/ opiekuna prawnego	Imię (Imiona)	
	Nazwisko	
	Telefon kontaktowy	
	Adres e-mail	

III. ZGODA NA UDZIAŁ W WARSZTATACH

Ja, niżej podpisany/a, jako rodzic / opiekun prawny ww. osoby małoletniej:
wyrażam zgodę na udział mojego dziecka / podopiecznego w warsztatach edukacyjno-warsztatowych dotyczących zdrowia psychicznego, radzenia sobie ze stresem i emocjami, komunikacji, współpracy oraz rozpoznawania własnych potrzeb emocjonalnych, realizowanych w ramach projektu „Głowa do Góry – program wsparcia zdrowia psychicznego”.

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z charakterem i tematyką zajęć oraz wyrażam zgodę na udział dziecka w zajęciach.
2. Mam świadomość, że udział w warsztatach ma charakter edukacyjny i profilaktyczny oraz nie stanowi diagnozy ani indywidualnej terapii psychologicznej.



3. Zostałem/am poinformowany/a, że udział dziecka w zajęciach jest dobrowolny.
4. Zobowiązuję się do przekazania organizatorowi informacji o istotnych okolicznościach mogących mieć znaczenie dla bezpiecznego udziału dziecka w zajęciach.
5. W przypadku wystąpienia u dziecka sytuacji wymagającej kontaktu z rodzicem/opiekunem zobowiązuję się do współpracy z organizatorem i odebrania dziecka, jeżeli będzie to konieczne.
6. Przyjmuję do wiadomości, że dziecko zobowiązane jest do przestrzegania zasad obowiązujących podczas zajęć oraz stosowania się do poleceń osoby prowadzącej.

IV. ODPOWIEDZIALNOŚĆ ZA SZKODY

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, iż uczestnik zajęć zobowiązany jest do przestrzegania zasad bezpieczeństwa oraz poszanowania mienia organizatora, szkoły i innych uczestników.

W przypadku umyślnego wyrządzenia przez dziecko szkody w mieniu organizatora, szkoły lub innych osób, przyjmuję do wiadomości możliwość dochodzenia od rodzica/opiekuna prawnego naprawienia szkody na zasadach określonych w obowiązujących przepisach prawa.

V. ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Potwierdzam, że zostałem/am poinformowany/a o zasadach przetwarzania danych osobowych uczestnika oraz moich danych osobowych w związku z realizacją projektu „Głowa do Góry – program wsparcia zdrowia psychicznego”. Dane będą przetwarzane w celu organizacji, realizacji, dokumentowania, monitorowania i rozliczenia projektu oraz wypełnienia obowiązków związanych z realizacją zadania publicznego. Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych zawarte są w Klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych, stanowiącej załącznik.

☐ **Potwierdzam zapoznanie się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych.**

VII. OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA

Oświadczam, że jestem rodzicem / opiekunem prawnym wskazanego powyżej dziecka i jestem uprawniony/a do wyrażenia niniejszej zgody. Oświadczam, że podane przeze mnie dane są prawdziwe i aktualne.

Miejscowość i data:

Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego:

.....



KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

1. Administratorem danych osobowych uczestników projektu „**Głowa do Góry – program wsparcia zdrowia psychicznego**” jest **Fundacja Rozwoju Warmii i Mazur**, 14-200 Iława, ul Gdańska 10/8.
2. Dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia rekrutacji, organizacji i realizacji projektu, prowadzenia dokumentacji uczestników, monitorowania osiągniętych rezultatów, ewaluacji, kontroli, sprawozdawczości oraz rozliczenia zadania publicznego realizowanego w ramach **Regionalnego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2025–2030 dla Województwa Warmińsko-Mazurskiego – promocja zdrowia psychicznego i zapobiegania zaburzeniom psychicznym**, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c i e Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO).
3. Dane osobowe mogą być przetwarzane w zakresie niezbędnym do realizacji projektu, w szczególności w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału, kontaktu z uczestnikami, prowadzenia list obecności, przeprowadzenia badań ankietowych i ewaluacyjnych oraz dokumentowania udziału w projekcie.
4. Dane osobowe mogą zostać udostępnione podmiotom uprawnionym na podstawie obowiązujących przepisów prawa oraz podmiotom uczestniczącym w realizacji, monitorowaniu, kontroli, ewaluacji, sprawozdawczości i rozliczaniu zadania.
5. Dane osobowe uczestników projektu mogą zostać przekazane **Województwu Warmińsko-Mazurskiemu**, jako podmiotowi finansującemu i uprawnionemu do monitorowania, kontroli, ewaluacji, sprawozdawczości i rozliczenia realizowanego zadania publicznego, w zakresie niezbędnym do wykonania tych czynności.
6. W przypadku uczestników będących uczniami szkół dane osobowe mogą być przekazywane przez szkołę zgłaszającą uczestników do udziału w projekcie. Dane mogą być również przekazywane bezpośrednio przez uczestników pełnoletnich albo przez rodziców lub opiekunów prawnych uczestników małoletnich.
7. Dane osobowe mogą być również udostępniane podmiotom świadczącym na rzecz Administratora usługi niezbędne do realizacji projektu, w szczególności podmiotom obsługującym administracyjnie, księgowo lub technicznie realizację zadania, wyłącznie w zakresie niezbędnym do wykonania powierzonych im obowiązków.
8. Dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich ani organizacji międzynarodowych, chyba że obowiązek takiego przekazania będzie wynikał z obowiązujących przepisów prawa.
9. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji, rozliczenia, kontroli i ewaluacji projektu, a następnie przez okres wymagany obowiązującymi przepisami prawa oraz zasadami dotyczącymi przechowywania dokumentacji związanej z realizacją zadania publicznego.
10. Uczestnik projektu ma prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, usunięcia – w przypadkach określonych w RODO – oraz wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, w przypadkach przewidzianych w RODO.



11. W przypadku uczestników małoletnich z praw określonych w niniejszej klauzuli korzysta rodzic lub opiekun prawny, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

12. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak podanie danych niezbędnych do udziału w projekcie oraz prawidłowej realizacji i dokumentacji zadania może być konieczne do zakwalifikowania uczestnika do projektu oraz udziału w poszczególnych działaniach.

13. Jeżeli przetwarzanie danych odbywa się na podstawie zgody, osoba, która jej udzieliła, ma prawo wycofać zgodę w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego przed jej wycofaniem.

14. Uczestnik projektu ma prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uzna, że przetwarzanie jego danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO).

15. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania, ani nie będą na ich podstawie podejmowane zautomatyzowane decyzje.

16. Wizerunek uczestnika projektu może być utrwalany i wykorzystywany w celach dokumentacyjnych i promocyjnych projektu wyłącznie na podstawie odrębnej zgody, jeżeli taka zgoda jest wymagana. Wyrażenie zgody na wykorzystanie wizerunku jest dobrowolne i jest warunkiem udziału w projekcie.

Oświadczam, że:

- Zapoznałam/em się z niniejszą Klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych,
- Zostałam/em poinformowana/y o celu i zakresie przetwarzania danych osobowych w związku z udziałem w projekcie „Głowa do Góry – program wsparcia zdrowia psychicznego”,
- Przyjmuję do wiadomości, że dane osobowe mogą być przetwarzane w związku z realizacją, monitorowaniem, ewaluacją, kontrolą, sprawozdawczością i rozliczeniem projektu,
- Przyjmuję do wiadomości, że dane osobowe mogą zostać przekazane Województwu Warmińsko-Mazurskiemu oraz innym uprawnionym podmiotom w zakresie niezbędnym do realizacji, kontroli, ewaluacji, sprawozdawczości i rozliczenia zadania,
- Oświadczam, że podane przeze mnie dane osobowe są prawdziwe i aktualne.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis uczestnika / rodzica / opiekuna prawnego)



ZGODA NA UTRWALANIE I WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

w związku z realizacją projektu „**Głowa do Góry – program wsparcia zdrowia psychicznego**”
realizowanego w ramach zadania z zakresu promocji zdrowia psychicznego i zapobiegania
zaburzeniom psychicznym, współfinansowanego ze środków
Województwa Warmińsko-Mazurskiego.

Ja, niżej podpisana/y:

Imię i nazwisko uczestnika:

.....

* w przypadku osoby małoletniej:

Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego:

.....

wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie i wykorzystanie wizerunku mojego / mojego dziecka /
podopiecznego, utrwalonego podczas udziału w działaniach realizowanych w ramach projektu „Głowa
do Góry – program wsparcia zdrowia psychicznego”, w szczególności podczas warsztatów, spotkań
i innych wydarzeń związanych z realizacją projektu.

Zgoda obejmuje możliwość wykorzystania fotografii oraz materiałów audiowizualnych zawierających
wizerunek uczestnika w celu: dokumentowania realizacji projektu, informowania o realizowanym
projekcie i jego rezultatach, promocji działań.

Zgoda zostaje udzielona bez ograniczeń czasowych i terytorialnych, z zastrzeżeniem, że wykorzystanie
wizerunku będzie odbywało się z poszanowaniem godności i dobrego imienia osoby przedstawionej.

Zgoda jest dobrowolna. Brak zgody na utrwalanie i wykorzystanie wizerunku nie wpływa na możliwość
udziału w projekcie ani korzystania z oferowanych w jego ramach działań.

Przyjmuję do wiadomości, że niniejsza zgoda może zostać wycofana w dowolnym momencie poprzez
złożenie oświadczenia Administratorowi. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem
wykorzystania wizerunku dokonanego przed jej wycofaniem.

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis uczestnika lub rodzica/opiekuna prawnego)

