



REGULAMIN REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

„Adaptacja kadr i Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Gdańsku”

(zwanym dalej: Projektem)

§ 1 Postanowienia ogólne

1. Projekt realizowany jest przez Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Gdańsku (dalej również RCKiK) w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027, Działanie 5.6. Adaptacyjność pracowników i pracodawców, współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
2. Projekt obejmie wsparciem indywidualnych uczestników projektu – osoby zatrudnione w RCKiK w Gdańsku i zamieszkujące na terenie województwa pomorskiego.
3. Celem projektu jest dostosowanie organizacji i środowiska pracy Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Gdańsku i jego pracowników w siedzibie RCKiK oraz w Oddziałach Terenowych RCKiK w Wejherowie, Tczewie, Kwidzynie, Kościerzynie, Kartuzach, Gdyni i Starogardzie Gdańskim do nowych wyzwań technologicznych i cywilizacyjnych, w tym m.in. do adaptowania procesów, które zgodnie z potrzebami RCKiK i jego pracowników są niezbędne do wprowadzenia nowych procedur organizacji i optymalizacji pracy.
4. Czas trwania Projektu: od 1 marca 2025 r. do 30 czerwca 2026 r.

§ 2 Zasady rekrutacji i uczestnictwa

1. Uczestnikami Projektu będzie 115 pracowników RCKiK w Gdańsku, w tym 100 Kobiet i 15 Mężczyzn.
2. Rekrutacja będzie się odbywać poprzez złożenie dokumentów wskazanych w ust. 3 poniżej w formie papierowej w Biurze Projektu (tj. w siedzibie RCKiK w Gdańsku, pokój nr 27) /w innym wskazanym miejscu lub on-line poprzez przekazanie skanu za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: projekt@krew.gda.pl
3. Rekrutacja do Projektu nastąpi po złożeniu przez potencjalnego uczestnika/-czkę projektu:
 - a) formularza zgłoszeniowego – Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie,
 - b) zaświadczenia od pracodawcy potwierdzającego zatrudnienie.
4. RCKiK przeprowadzi weryfikację danych z formularza zgłoszeniowego, uzupełnionych przez kandydatów na uczestników projektu. Kierownik Sekcji Służb Pracowniczych, przy użyciu systemu teleinformatycznego ZUS oraz systemu wewnętrznego RCKiK, zweryfikuje w szczególności następujące informacje: tożsamość, wiek kandydata, miejsce zamieszkania, posiadane przez pracownika orzeczenie o niepełnosprawności i jego stopnia (jeśli ma zastosowanie), wykształcenie i in. Potwierdzeniem poprawności danych, będzie podpis Kierownika Sekcji Służb Pracowniczych na formularzu zgłoszeniowym.
5. W przypadku, gdy weryfikacja, o której mowa w ustępie powyżej wymaga dysponowania dokumentem odnoszącym się do spełnienia przez uczestnika tego kryterium, dokumenty te będą przechowywane w sposób przyjęty w RCKiK, tj. w aktach osobowych uczestnika lub w innej dokumentacji pracowniczej udostępnionej przez uczestnika projektu, a przechowywanej przez inną komórkę organizacyjną niż Sekcja Służb Pracowniczych.
6. W przypadku przeprowadzenia, w ramach realizowanego projektu, kontroli w zakresie spełnienia przez uczestników kryteriów kwalifikacyjnych lub innej kontroli obejmującej konieczność przedstawienia dokumentacji dotyczącej poszczególnych uczestników, dopuszcza się okazanie oryginału danego dokumentu przechowywanego przez właściwe komórki

organizacyjne RCKiK lub przekazanie jego kopii (w formie skanu, fotokopii, kserokopii bądź w innej formie), wyłącznie celem weryfikacji jego treści. Udostępnianie dokumentacji następuje na wyraźne wezwanie podmiotu kontrolującego wyłącznie w takim zakresie, w jakim konieczne jest do wykazania spełnienia przez uczestnika wymogów określonych projektem.

7. Kandydaci będą podlegać ocenie, przy zastosowaniu metody zerojedynkowej, pod względem spełnienia kryterium formalnego, po czym zostaną poddani ocenie kwalifikowalności do Projektu, zgodnie z poniższą punktacją:
 - a) osoby w wieku 55 lat i więcej (40 Kobiety i 7 Mężczyzn) – 2 pkt.,
 - b) osoby z niskimi kwalifikacjami zawodowymi (osoby z wykształceniem do poziomu ISCED 3¹ włącznie, 40 Kobiety, 8 Mężczyzn) – 2 pkt.

Kryteria pierwszeństwa: Kobiety z niepełnosprawnościami (10 Kobiety).

8. W sytuacji uzyskania takiej samej liczby punktów, przez dwóch lub więcej kandydatów, decyduje kolejność zgłoszenia, z zastrzeżeniem kryterium pierwszeństwa.
9. Rekrutacja zostanie zakończona w chwili wyczerpania miejsc w Projekcie.
10. Po zakwalifikowaniu się do projektu, uczestnik/-czka projektu jest zobowiązany/-na wypełnić Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie – Dane do systemu CST2021 oraz Deklarację uczestnictwa – Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.
11. Uczestnicy są zobowiązani do aktywnego uczestnictwa w działaniach projektowych, w szczególności do:
 - a) korzystania z indywidualnego doradztwa w zakresie zarządzania różnorodnością dla kadry zarządzającej,
 - b) udziału w warsztatach z zakresu pracy w zespołach wielopokoleniowych i przeciwdziałaniu dyskryminacji dedykowanych kadrze zarządzającej i pracownikom,
 - c) korzystania w indywidualnych konsultacjach psychologicznych dedykowanych pracownikom i kadrze zarządzającej,
 - d) udziału w warsztatach z zakresu wydłużania aktywności zawodowej i przeciwdziałaniu wypaleniu zawodowemu dla kadry zarządzającej i pracowników.
12. Uczestnicy otrzymają zaświadczenia/certyfikaty potwierdzające ukończenie warsztatów realizowanych w ramach Projektu.
13. Osoby niezakwalifikowane do Projektu zostaną zamieszczone na liście rezerwowej.

§ 3 Wsparcie uczestników w ramach Projektu

1. W ramach Projektu uczestnicy otrzymają następujące wsparcie:
 - a) indywidualne doradztwo dla kadry zarządzającej w zakresie zarządzania różnorodnością – 11 osób. Dla każdej z osób zostało przewidziane 5 godzin doradztwa,
 - b) warsztaty z zakresu pracy w zespołach wielopokoleniowych i przeciwdziałaniu dyskryminacji dla kadry zarządzającej i pracowników – 11 grup (każda grupa średnio po 10 osób), dla każdej z grup przewidziane są 6-godzinne warsztaty,
 - c) indywidualne konsultacje psychologiczne dla pracowników i kadry zarządzającej, mające na celu pomoc w rozwiązywaniu problemów osobistych i kadrowych uczestników – łącznie 320 godz.,
 - d) warsztaty z zakresu wydłużania aktywności zawodowej i przeciwdziałania wypaleniu zawodowemu dla kadry zarządzającej i pracowników – 11 grup, średnio po 10 osób, czas trwania warsztatu dla każdej grupy: 6 godzin.

¹ ISCED 3 - Wykształcenie PONADGIMNAZJALNE

2. Konsultacje psychologiczne prowadzone będą stacjonarnie w siedzibie RCKiK w Gdańsku oraz w Oddziałach Terenowych

§ 4 Obowiązki uczestników

1. Uczestnicy są zobowiązani do:
 - a) punktualnego i aktywnego uczestnictwa w proponowanym Projekcie wsparciu indywidualnym oraz grupowym,
 - b) przestrzegania zasad wzajemnego szacunku i niedyskryminacji.
2. Uczestnicy zobowiązują się do wypełnienia dokumentacji projektowej (np.: list obecności, dokumenty niezbędne w procesie ewaluacji).
3. Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Gdańsku zastrzega sobie prawo do usunięcia uczestnika w przypadku:
 - a) naruszenia zasad niniejszego Regulaminu,
 - b) powtarzającej się nieobecności bez usprawiedliwienia,
 - c) niewłaściwego i nieetycznego zachowania wobec innych uczestników Projektu, kadry, osób prowadzących warsztaty/doradztwo/konsultacje.
4. Po zakończeniu udziału w Projekcie uczestnik/-czka projektu zobowiązany/-na jest do przedłożenia w Biurze Projektu, w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału, dokumentów potwierdzających dalsze zatrudnienie w RCKiK w Gdańsku.

§ 5 Postanowienia końcowe

1. Niniejszy Regulamin umieszcza się na stronie internetowej Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Gdańsku w module dedykowanym Projektowi.
2. Forma papierowa Regulaminu dostępna jest w Biurze Projektu.
3. Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Gdańsku zastrzega sobie prawo do zmian w niniejszym Regulaminie, o których uczestnicy zostaną poinformowani.
4. Regulamin wchodzi w życie z dniem 29.08.2025 r.

DYREKTOR
Regionalnego Centrum
Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Gdańsku
dr hab. Marlena Rubakowska



Załącznik nr 1
do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa
w projekcie „Adaptacja kadr i Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Gdańsku”

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
(proszę wypełniać drukowanymi literami)

I.		DANE OSOBOWE	
1. Imię (imiona)			
2. Nazwisko			
3. Płeć		<input type="checkbox"/> kobieta	<input type="checkbox"/> mężczyzna
4. Data urodzenia		5. Wiek (w latach)	
6. Wykształcenie	<input type="checkbox"/> podstawowe		<input type="checkbox"/> gimnazjalne
	<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (liceum, liceum profilowane, technikum, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa)		
	<input type="checkbox"/> policealne (szkoły policealne)		<input type="checkbox"/> wyższe
7. Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności		<input type="checkbox"/> tak, stopień _____	<input type="checkbox"/> nie
<p>OŚWIADCZAM, iż informacje dotyczące:</p> <ul style="list-style-type: none"> - daty urodzenia - wykształcenia - orzeczenia o stopniu niepełnosprawności (jeśli dotyczy) są prawdziwe i kompletne. Znam i przyjmuję do wiadomości odpowiedzialność karną za składanie fałszywych oświadczeń, wynikającą z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego. 			

Miejscowość, data i podpis			
II.		DANE TELEADRESOWE/ADRES ZAMIESZKANIA	
1. Województwo			
2. Powiat			
3. Gmina			
4. Miejscowość			
5. Ulica, nr domu/lokalu			
6. Kod pocztowy			
7. Telefon kontaktowy			
8. Adres e-mail			
9. Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)	Kod pocztowy		
	Miejscowość		
	Ulica		
<p>OŚWIADCZAM, iż wskazany adres zamieszkania jest adresem aktualnym w rozumieniu art. 25 Kodeksu Cywilnego stanowiącego, iż miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu (tj. Dz.U. z 2024r. poz. 1061)</p>			

Miejscowość, data i podpis			

III. DODATKOWE INFORMCJE		
<p>Czy ma Pan/Pani specjalne potrzeby, których zaspokojenie jest niezbędne do efektywnego uczestnictwa w Projekcie np. niedosłuch, niedowidzenie, choroba przewlekła? Jeśli tak, proszę o ich wskazanie.</p>	<input type="checkbox"/> tak, jakie? <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<input type="checkbox"/> nie
<p>Oświadczam, iż wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku w celu działań promujących Projekt.</p>		<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<hr/> <p>Miejscowość, data i podpis</p>		
<p>Do Formularza zgłoszeniowego załączam następujące załączniki:</p> <input type="checkbox"/> Zaświadczenie od pracodawcy potwierdzające zatrudnienie		

Miejscowość i data

Podpis czytelny Kandydata/Kandydatki do udziału w Projekcie

Dane Kandydata potwierdzone przez
Sekcję Służb Pracowniczych (SPP)

.....
DATA I PODPIS

Oświadczam, że:

1. Zostałam/em poinformowany o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art.233 par.1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny (tj. Dz.U. 2024 poz.906.). Prawdziwość danych wpisanych w formularzu zgłoszeniowym poświadczam własnoręcznym podpisem.
2. W związku z przystąpieniem do procesu rekrutacyjnego do Projektu wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych umieszczonych w Formularzu zgłoszeniowym do Projektu zgodnie z realizacją wymogów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dn. 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”).
3. Zapoznałem/am się z treścią Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie i akceptuję jego treść.
4. Przyjmuję do wiadomości, iż złożenie przeze mnie Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu.
5. W przypadku niezakwalifikowania się do Projektu nie będę wnosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Beneficjenta.
6. Zostałem/łam poinformowany/na, że Projekt współfinansowany jest przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
7. Zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej zgodnie z Rozporządzeniem 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 takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

W związku z tym, że od 25.05.2018 r. obowiązują przepisy tzw. RODO, czyli Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, szanując Pani/Pana prywatność, jak również dbając o to, aby wiedziała Pani/wiedział Pan kto i w jaki sposób przetwarza Pani/Pana dane osobowe, poniżej przedstawiamy informacje, które pomogą Pani/Panu to ustalić.

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest REGIONALNE CENTRUM KRWIODAWSTWA I KRWIOLECNICTWA W GDAŃSKU ul. Hoene Wrońskiego 4, 80-210 Gdańsk, adres e-mail: sekretariat@krew.gda.pl, tel. 58 30 81 700
2. We wszelkich sprawach związanych z ochroną danych osobowych można kontaktować elektronicznie iod@krew.gda.pl
3. Dane osobowe będą przetwarzane przez nas w następujących celach i podstawach:
 - a) w celach związanych z potencjalnym udziałem Pani/Pana w Projekcie, w szczególności w celu przeprowadzenia procedury rekrutacyjnej do Projektu oraz odpowiadania na pisma, wnioski, zapytania dotyczące rekrutacji do Projektu, a także weryfikacji Pani/Pana możliwości uczestnictwa w Projekcie, tj. na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO (Nasz prawnie uzasadniony interes); Nasz prawnie uzasadniony interes polega na zapewnieniu możliwości podejmowania skutecznych działań w celu ewentualnego dochodzenia przysługujących nam roszczeń w stosunku do Pani/Pana, ewentualnej obrony przed roszczeniami, które Pani/Pan może w stosunku do nas skierować, a także realizacji ciążących na nas zobowiązań;
 - b) w celu udziału w Projekcie (w przypadku zakwalifikowania do Projektu),
 - c) w pozostałym zakresie dane osobowe mogą być przetwarzane na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody, tj. na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO (Zgoda); jeżeli wyrazi Pani/Pan zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych, treść tej zgody będzie określać, w jakim celu będziemy przetwarzać Pani/Pana dane osobowe.
4. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych umieszczonych w formularzu jest niezbędne dla uczestnictwa w procesie rekrutacji do Projektu. Podanie ewentualnych dodatkowych danych, innych niż wynikające z formularza jest dobrowolne, a podstawą ich przetwarzania jest zgoda.
5. Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania oraz usunięcia, a nadto do żądania ograniczenia przetwarzania oraz do przenoszenia danych.
6. Ma również Pani/Pan prawo do wniesienia sprzeciwu – z przyczyn związanych z Pani/Pana szczególną sytuacją – wobec przetwarzania niezbędnego do celów wynikających z Naszego prawnie uzasadnionego interesu.
7. W zakresie danych przetwarzanych na podstawie zgody przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie, przy czym cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody przed jej cofnięciem.
8. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą Instytucja Zarządzająca, Instytucja Pośrednicząca, realizatorzy projektu.
9. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny dla realizacji wskazanych celów. Po zakończeniu rekrutacji mogą być przetwarzane wyłącznie w zakresie wymaganym przez przepisy prawa i realizację uzasadnionego interesu ADO. Dane przetwarzane na podstawie zgody będą przechowywane do czasu wycofania zgody lub innej przyczyny wskazanej przy wyrażaniu zgody.
10. Jeśli uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych jest niezgodne z przepisami RODO, może Pani/Pan wnieść skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
11. W toku przetwarzania Pani/Pana danych osobowych nie będzie dochodzić do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.
12. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich (czyli poza Europejski Obszar Gospodarczy) ani do organizacji międzynarodowych. Jeżeli zaistniałaby taka konieczność, w szczególności w przypadku utrzymywania relacji z kontrahentami spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego, uzupełniająca informacja w tym zakresie zostanie Pani/Panu przekazana oddzielnie.

Miejscowość, data i podpis



Załącznik nr 2
do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa
w projekcie „Adaptacja kadr i Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Gdańsku”

ZAKRES DANYCH OSOBOWYCH DO SYSTEMU CST2021

DANE UCZESTNIKA			
Imię		Nazwisko	
PESEL		Obywatelstwo	
Rodzaj Uczestnika	<input type="checkbox"/> Indywidualny	<input type="checkbox"/> Pracownik lub przedstawiciel instytucji/podmiotu	
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> średnie I stopnia lub niższe (podstawowe, gimnazjalne) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4) <input type="checkbox"/> wyższe (ISCED 5–8)		
DANE TELEADRESOWE			
Kraj		Województwo	
Kod pocztowy		Miejscowość	
Gmina		Powiat	
Adres email			Telefon kontaktowy
STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	Osoba obcego pochodzenia		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Osoba państwa trzeciego		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Osoba z niepełnosprawnościami		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji

(Miejscowość, data)

(Podpis Uczestnika Projektu)



Fundusze Europejskie
dla Pomorza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



URZĄD MARSZAŁKOWSKI
WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO

Załącznik nr 3
do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa
w projekcie „Adaptacja kadr i Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Gdańsku”

Deklaracja uczestnictwa w projekcie

Ja, niżej podpisana/-y deklaruje udział

(Imię i Nazwisko)

w projekcie pn. „Adaptacja kadr i Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Gdańsku” nr FEPM.05.06-IZ.00-0025/24 realizowany jest przez Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Gdańsku w ramach Funduszy Europejskich dla Pomorza 2021-2027, Priorytet 5 Fundusze Europejskie dla silnego społecznie Pomorza (EFS+), Działanie 5.6. Adaptacyjność pracowników i pracodawców współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+), jednocześnie:

1. Zobowiązuję się do czynnego uczestnictwa w przewidzianych dla mnie w projekcie formach wsparcia w przewidzianym terminie.
2. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie.
3. Oświadczam, że moje dane osobowe od dnia złożenia formularza rekrutacyjnego nie zmieniły się/zmieniły się* w zakresie.....
4. Oświadczam, że biorę udział w projekcie z własnej inicjatywy.
5. Oświadczam, iż zostałam/-łem poinformowany/ - na o dofinansowaniu projektu ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
6. Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i akceptuję jego treść.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Podpis Uczestnika Projektu)

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń, wynikającej z art. 233 § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U. z 2024 r. poz. 906) potwierdzam, że ww. dane oraz oświadczenia są zgodne z prawdą.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Podpis Uczestnika Projektu)

*Art. 233 Kodeksu karnego

Art. 233. [Fałszywe zeznania]

§ 1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

§ 1a. Jeżeli sprawca czynu określonego w § 1 zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę z obawy przed odpowiedzialnością karną grożącą jemu samemu lub jego najbliższemu, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

§ 2. Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swoich uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie lub odebrał od niego przyrzeczenie.

§ 3. Nie podlega karze za czyn określony w § 1a, kto składa fałszywe zeznanie, nie wiedząc o prawie odmowy zeznania lub odpowiedzi na pytania.

§ 4. Kto, jako biegły, rzeczoznawca lub tłumacz, przedstawia fałszywą opinię, ekspertyzę lub tłumaczenie mające służyć za dowód w postępowaniu określonym w § 1, podlega karze pozbawienia wolności od roku do lat 10.

§ 4a. Jeżeli sprawca czynu określonego w § 4 działa nieumyślnie, narażając na istotną szkodę interes publiczny, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

§ 5. Sąd może zastosować nadzwyczajne złagodzenie kary, a nawet odstąpić od jej wymierzenia, jeżeli:

1) fałszywe zeznanie, opinia, ekspertyza lub tłumaczenie dotyczy okoliczności niemogących mieć wpływu na rozstrzygnięcie sprawy,

2) sprawca dobrowolnie sprostuje fałszywe zeznanie, opinię, ekspertyzę lub tłumaczenie, zanim nastąpi, chociażby nieprawomocne, rozstrzygnięcie sprawy.

§ 6. Przepisy § 1-3 oraz 5 stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie, jeżeli przepis ustawy przewiduje możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej.



Fundusze Europejskie
dla Pomorza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



URZĄD MARSZAŁKOWSKI
WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO

ANEKS DO

REGULAMINU REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

„Adaptacja kadr i Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Gdańsku”

(zwanym dalej: Projektem)

W Regulaminie z dnia 29.08.2025 r. wprowadza się następujące zmiany:

§1

§ 2 ust. 1 Otrzymuje brzmienie: „Uczestnikami Projektu będą pracownicy RCKiK w Gdańsku.”

§2

Pozostałe postanowienia regulaminu pozostają bez zmian.

§3

Aneks wchodzi w życie w dniu 17.11.2025 r.


DYREKTOR
Regionalnego Centrum
Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Gdańsku
dr hab. Małgorzata Robakowska



Fundusze Europejskie
dla Pomorza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



URZĄD MARSZAŁKOWSKI
WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO

ANEKS DO

REGULAMINU REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

„Adaptacja kadr i Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Gdańsku”

(zwanym dalej: Projektem)

W Regulaminie z dnia 29.08.2025 r. wprowadza się następujące zmiany:

§1

§ 1 ust. 4 Otrzymuje brzmienie: „Czas trwania Projektu: od 1 marca 2025 r. do 30 września 2026 r.”

§2

Pozostałe postanowienia regulaminu pozostają bez zmian.

§3

Aneks wchodzi w życie dnia 04.03.2026 r.

DYREKTOR
Regionalnego Centrum
Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Gdańsku
dr hab. Małgorzata Robakowska