

Umowa uczestnictwa

zawarta w dniu pomiędzy:

S.T.R. Project Stanisław Romaniszyn z siedzibą w Pile (64-920), ul. Różana Droga 1A
NIP: 764-262-41-54 REGON: 302631770, reprezentowaną przez Małgorzatę Kozłowską –
Pełnomocnika, realizującą projekt „**Spadochron sukcesu !!!**” nr: **RPWP.07.01.02-30-0042/17**
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu
Operacyjnego na lata 2014 – 2020, Oś priorytetowa 7 - Włączenie społeczne, Działanie 7.1 Aktywna
integracja, Poddziałanie 7.1.2 – Aktywna integracja – projekty konkursowe, zwanym w dalszej części
umowy „Beneficjentem”,

a

Panem/Panią: «Kimczym»

zamieszkałym/zamieszkałą pod adresem «Nazwa_ulicynr_Domu», «Pocztakod_pocztowy»
PESEL «Pesel» zwanym/ą dalej „Uczestnikiem/czką”.

§ 1

1. Przedmiotem Umowy są warunki uczestnictwa w projekcie „**Spadochron sukcesu !!!**”
nr: **RPWP.07.01.02-30-0042/17** współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach
Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014 – 2020,
Oś priorytetowa 7 - Włączenie społeczne, Działanie 7.1 Aktywna integracja, Poddziałanie 7.1.2 –
Aktywna integracja – projekty konkursowe.

2. Projekt realizowany jest w terminie 01.06.2018 r. - 31.07.2019 r.

3. Projekt jest realizowany na podstawie umowy o dofinansowanie
RPWP.07.01.02-30-0042/17 -00 zawartej pomiędzy S.T.R. Project Stanisław Romaniszyn z siedzibą
w Pile (64-920), ul. Różana Droga 1A działającą w imieniu własnym i Partnera Fundacji Ekspert
Kujawy ul. Dworcowa 65 89-100 Inowrocław a Zarządem Województwa Wielkopolskiego z siedzibą
w Poznaniu (61-714), al. Niepodległości 34, działającym w imieniu i na rzecz Samorządu
Województwa Wielkopolskiego jako „Instytucja Zarządzająca” Wielkopolskiego Regionalnego
Programu Operacyjnego na lata 2014-2020, w imieniu i na rzecz którego działa „Instytucja
Pośrednicząca” – Wojewódzki Urząd Pracy.

4. Głównym celem projektu do 31.07.2019 r. jest aktywizacja społeczno-zawodowa grupy docelowej
100 os. (56K/44M) zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, pozostających biernymi
zawodowo i zamieszkujących w woj. wielkopolskim (=WWLKP) według KC, na obszarach
o najniższym stopniu rozwoju i pogarszających się perspektywach rozwojowych, z których:

- ✓ 10 os. (6K/4M) to os. o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności;
- ✓ 20 os. (12K/8M) to os. doświadczające wielokrotnego wykluczenia społecznego, rozumianego
jako wykluczenie z powodu więcej niż jednej przesłanki;
- ✓ 70 os. (40K/30M) to os. korzystające z PO PŻ (przy czym zakres wsparcia dla tych osób nie
powiela działań, które dana osoba otrzymała lub otrzymuje z PO PŻ w ramach działań
towarzyszących, o których mowa w PO PŻ).

5. Grupę docelową stanowi 100 osób (56K, 44M):

- a) zagrożonych ryzykiem ubóstwa lub wykluczeniem społecznym zgodnie z „*Wytocznymi w za-
kresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wy-
korzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego
i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020*”,

- b) zamieszkujących w woj. wielkopolskim (=WWLKP) według KC, na obszarach o najniższym stopniu rozwoju i pogarszających się perspektywach rozwojowych;
 - c) pozostających bez zatrudnienia, wyłącznie osób biernych zawodowo, w tym min. 10 os. (6K/4M) to os. o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności; 20 os. (12K/8M) to os. doświadczające wielokrotnego wykluczenia społecznego, rozumianego jako wykluczenie z powodu więcej niż jednej przesłanki oraz 70 os. (40K/30M) to os. korzystające z PO PŻ (przy czym zakres wsparcia dla tych osób nie powieła działań, które dana osoba otrzymała lub otrzymuje z PO PŻ w ramach działań towarzyszących, o których mowa w PO PŻ).
6. Wszystkie koszty związane z udziałem Uczestników/czek w projekcie są dofinansowane ze środków Unii Europejskiej w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014 – 2020. Tym samym, udział Uczestników/czek w projekcie jest bezpłatny.

§ 2

Zakres oferowanego wsparcia merytorycznego dla Uczestnika/czki w ramach projektu obejmuje:

1. **Opracowanie Indywidualnych Planów Działania** (dla 100 UP) przez doradcę zawodowego. Najważniejszym elementem działań z zakresu aktywnej integracji jest indywidualizacja wsparcia, w tym pogłębiona diagnoza indywidualna osób w najtrudniejszym położeniu społeczno – zawodowym. W związku z tym Uczestnik/czka rozpocznie udział w Projekcie od indywidualnych spotkań z doradcą zawodowym (6 h/UP), który zidentyfikuje potrzeby, sytuację społeczno -zawodową, deficyty i predyspozycje Uczestnika/czki. Doradca zawodowy wraz z każdym Uczestnikiem/czką opracuje Indywidualne Plany Działania (IPD), w oparciu o którą realizowany będzie proces wsparcia w Projekcie. IPD określi cele społeczno-zawodowe Uczestnika/czki, usługi aktywnej integracji i formy wsparcia zaplanowane indywidualnie do realizacji i odpowiadające kompleksowo na potrzeby Uczestnika/czki. Każdy z Uczestników/czek podpisze kontrakt socjalny lub równoważny, realizowany w ramach przewidzianych zadań.
2. **Indywidualne specjalistyczne poradnictwo psychologiczne oraz prawne i obywatelskie** (dla 100 UP) aby lepiej radzić sobie z problemami intrapsychicznymi i z otoczeniem, Uczestnik/czka otrzyma wsparcie w postaci indywidualnego specjalistycznego poradnictwa, które pomoże mu złagodzić problemy wynikające z ich postawy wobec otoczenia oraz oddalenia od zasad w nim panujących.
 - a) Indywidualne specjalistyczne poradnictwo psychologiczne (4h/UP) będzie miało na celu przezwyciężenie barier mentalnych Uczestnika/czki. Psycholog pomoże Uczestnikowi/czce przełamać lęki, nauczy radzić sobie ze stresem i kontrolować emocje. Łagodząc zdiagnozowane deficyty intrapsychiczne, Uczestnik/czka dzięki wsparciu będzie dążyć do lepszego poznania i zrozumienia siebie i efektywniejszego wykorzystania potencjału, zwiększając samoświadomość i samoakceptację.
 - b) Indywidualne specjalistyczne poradnictwo prawne i obywatelskie (2h/UP) wyposaży Uczestnika/czkę w wiedzę dotyczącą rodzajów ryzyka socjalnego i możliwych form pomocy oraz zwiększy świadomość Uczestnika/czki na temat ich praw, w tym obywatelskich, wspierając Uczestnika/czkę w rozwiązywaniu problemów prawnych determinujących ich wykluczenie

(bezprawne zwolnienie z pracy, niedopełnienie formalności dotyczących należnych świadczeń itp.).
Dopuszcza się możliwość zmiany proporcji/liczby godzin wsparcia u danego Uczestnika/czki lub między Uczestnikami z zastrzeżeniem zachowania łącznej liczby godzin ww. poradnictwa zaplanowanej w Projekcie.

3. **Szkolenia zawodowe podnoszące kompetencje lub kwalifikacje** (dla 60 UP) mają na celu zwiększyć szanse Uczestnika/czki na pozyskanie i utrzymanie pracy. Zaplanowane szkolenia będą służyć nabyciu kompetencji lub kwalifikacji zawodowych w trakcie zajęć trwających średnio 100 h. Maksymalną indywidualizację ww. wsparcia umożliwi realizacja szkoleń nieoznaczonych z nazwy – konkretne tematy szkoleń zostaną wskazane w toku projektu w oparciu o ustalenia IPD każdego Uczestnika/czki. Dodatkowo będą zgodne ze zdiagnozowanymi potrzebami rynku pracy w województwie wielkopolskim i lokalnych rynków pracy, z których pochodzą Uczestnicy. Każde szkolenie prowadzić będzie do uzyskania kompetencji lub kwalifikacji, które po zakończeniu szkolenia zostaną poddane ocenie i walidacji przez uprawnioną instytucję (egzamin) - walidacja prowadzić będzie do certyfikacji. Usługi szkoleniowe w projekcie przeprowadzą podmioty wpisane do RIS i będą zgodne z zaleceniami.
4. **Staże i pośrednictwo pracy** (dla 50 UP) Uczestnik/czka nabyte kwalifikacje będzie mógł/a wykorzystać w praktyce poprzez objęcie instrumentem aktywizacji zawodowej służącemu zdobyciu doświadczenia zawodowego w formie wsparcia stażowego skierowanego do 50UP. Celem stażu jest sprawne wejście na rynek pracy. Długość trwania stażu dostosowana będzie do potrzeb UP-zgodnie z IPD. Standard staży zapewnią umowy i indywidualne programy stażowe uwzględniające potrzeby i potencjał każdego UP;
5. **Treningi kompetencji społecznych** (dla 100 UP) weźmie udział w treningach kompetencji społecznych, realizowanych z naciskiem na rozbudzenie aktywności i samodzielności. Treningi mają na celu usprawnienie w funkcjonowaniu w codziennym życiu UP, poprzez poprawę w nawiązywaniu kontaktów interpersonalnych prywatnych i formalnych, czy też jak korzystnie się prezentować, radzić sobie w sytuacjach stresogennych i konfliktowych.

§ 3

Realizator projektu S.T.R. Project Stanisław Romaniszyn w imieniu własnym i Partnera Fundacji Ekspert Kujawy zobowiązują się do:

1. Organizacji form wsparcia, o których mowa w § 2 pkt. 1 - 5, zgodnie z IPD oraz umową na wzór kontraktu socjalnego, ustalonymi dla każdego Uczestnika/czki Projektu.
2. Wypłaty stypendium szkoleniowego Uczestnikowi/czce odbywającemu/cej szkolenie zawodowe w wysokości: 6,64 zł za każdą godzinę udziału w poszczególnych zajęciach, tj.: średnio 6,64 zł x 100h = 664 zł (słownie: sześćset sześćdziesiąt cztery złote 00/100) - kwota jest oszacowana za obecność na wszystkich godzinach szkolenia, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
3. Ustalania i opłacania składek od stypendium szkoleniowego pobieranego przez Uczestnika/czkę odbywającego/ej szkolenie na ubezpieczenie społeczne (emerytalnej, rentowej i wypadkowej).

4. Zwrotu Uczestnikowi/czce kosztu dojazdu na szkolenie według zasad określonych w Regulaminie zwrotu kosztów dojazdu.
5. W ramach kursów zawodowych Uczestnicy/czki otrzymają materiały szkoleniowe (min., teczka, notes/zeszyt, długopis) oraz zostanie zapewniony catering (obiad + susz konferencyjny), egzamin zewnętrzny i certyfikat (dotyczy kursów zawodowych nadających kwalifikacje).
6. Skierowania wybranego/ną Uczestnika/czkę na staż oraz skierowania przed podjęciem przez niego/nią stażu na badania lekarskie w celu określenia ogólnej zdolności do pracy.
7. Podpisania z Pracodawcą umowy na organizację stażu dla Uczestnika/czki projektu.
8. Wypłaty stypendium stażowego Uczestnikowi/czce odbywającemu/cej staż w wysokości: 997,40 zł (słownie: dziewięćset dziewięćdziesiąt siedem złotych 40/100) za każdy pełny miesiąc odbywania stażu, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
9. Ustalania i opłacania składek od stypendium stażowego pobieranego przez Uczestnika/czkę odbywającego/cej staż na ubezpieczenie społeczne (emerytalnej, rentowej i wypadkowej).
10. Zwrotu Uczestnikowi/czce kosztu dojazdu na staż według zasad określonych w Regulaminie zwrotu kosztów dojazdu.
11. Zapewnienia Uczestnikowi/czce stażu ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW) oraz koszty badań lekarskich.
12. Bieżącego sprawowania nadzoru nad odbywanym przez Uczestnika/czki stażem.

§ 4

Uczestnik/czka oświadcza, że jest uprawniony/a do wzięcia udziału w projekcie zgodnie z kryteriami rekrutacji oraz, że zapoznał/a się i akceptuje warunki uczestnictwa w projekcie określone w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „**Spadochron sukcesu !!!**”
nr: RPWP.07.01.02-30-0042/17.

§ 5

Uczestnik/czka zobowiązuje się do:

1. Regularnego uczęszczania na wszystkie zajęcia, co potwierdzać będzie własnoręcznym podpisem składanym na właściwej liście obecności. Przy czym nieobecności mogą zostać usprawiedliwione poprzez niezwłoczne przedstawienie Beneficjentowi stosownego zaświadczenia lekarskiego dotyczącego jego osoby, członka jego rodziny lub odpowiednio uzasadnionego oświadczenia na piśmie potwierdzającego, że Uczestnik/czka nie bierze udziału w projekcie z powodu ważnych sytuacji losowych. Dopuszcza się możliwość nieobecności (usprawiedliwionych i nieusprawiedliwionych łącznie) na maksymalnie 20% całości zajęć, w których będzie uczestniczył Uczestnik/czka projektu. Przekroczenie limitu 20% nieobecności wymaga uzyskania zgody na piśmie, udzielanej przez Kierownika projektu. Nie dopuszcza się nieobecności na zajęciach indywidualnych. Nawet w wypadku usprawiedliwionej nieobecności na zajęciach indywidualnych, Uczestnik/czka zobowiązany jest do ustalenia nowego terminu zajęć.

2. W przypadku przerwania udziału w projekcie z winy Uczestnika/czki projektu i uznaniu poniesionych z tego tytułu kosztów za niekwalifikowane, Beneficjent może zażądać od Uczestnika/czki projektu zwrotu kosztów poniesionych do momentu przerwania udziału w projekcie.
3. W szczególnych sytuacjach losowych uniemożliwiających uczestnictwo w projekcie (np. długotrwała choroba, zmiana miejsca zamieszkania, inny ważny powód), Uczestnik/czka projektu ma prawo do rezygnacji z uczestnictwa w projekcie, po złożeniu pisemnego oświadczenia o rezygnacji i jej przyczynach.
4. Punktualnego i aktywnego uczestnictwa w zajęciach indywidualnych i grupowych.
5. Wypełniania ankiet ewaluacyjnych celem dokonania oceny jakości i efektywności udzielanego wsparcia.
6. Podania zakresu danych związanych z sytuacją rodzinną, społeczną i prawną – zgodnie z wymaganym minimalnym zakresem danych koniecznych do wprowadzenia do Centralnego systemu informatycznego SL2014 w zakresie uczestników projektów.
7. Udzielania wszelkich informacji związanych z uczestnictwem w projekcie instytucjom zaangażowanym, we wdrażanie Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020.
8. Niezwłocznego informowania Beneficjenta o zmianie danych osobowych i kontaktowych, podjęciu zatrudnienia, zmianie adresu zamieszkania oraz innych okolicznościach mogących mieć wpływ na możliwość udziału w projekcie.
9. Poinformowania Beneficjenta do 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie na temat statusu na rynku pracy oraz informacji nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji, w tym dostarczenia niezbędnych dokumentów.
10. Przedstawienie Beneficjentowi w ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie danych dotyczących statusu na rynku pracy,
11. Rejestracji w powiatowym urzędzie pracy, w przypadku nie posiadania statusu osoby bezrobotnej lub aktywnie poszukującej pracy i pozostającej bez pracy, po ukończeniu udziału w projekcie.

§ 6

1. Beneficjent może dokonać jednostronnego wypowiedzenia niniejszej umowy z powodu:
 - a) istotnego naruszenia przez Uczestnika/czki postanowień umowy,
 - b) rażącego naruszenia porządku organizacyjnego podczas korzystania ze wsparcia przewidzianego w projekcie,
 - c) opuszczenia przez Uczestnika/czki ponad 20% czasu trwania zajęć, w których uczestniczy Uczestnik/czka projektu (łącznie zarówno usprawiedliwionych, jak i nieusprawiedliwionych) i niezyskania zgody kierownika projektu na kontynuację uczestnictwa w projekcie,
 - d) podania nieprawdziwych danych w dokumentach rekrutacyjnych.

2. Wypowiedzenie umowy jest skuteczne od dnia doręczenia Uczestnikowi/czce drogą listową na adres wskazany w niniejszej umowie, oświadczenia o jej rozwiązaniu.
3. W przypadku wypowiedzenia niniejszej umowy przez Beneficjenta projektu z przyczyn określonych w pkt. 1 niniejszego paragrafu, Beneficjent ma prawo żądania kary umownej w wysokości równej kosztom udziału Uczestnika/czki w projekcie, tj. 8871,45 zł wraz z odsetkami liczonymi jak odsetki od zaległości budżetowych.
4. Beneficjent może odstąpić od żądania zwrotu kosztów, o których mowa w pkt. 3 niniejszego paragrafu, w indywidualnie uzasadnionych przypadkach, jeżeli przyczyną niedotrzymania warunków umowy było wystąpienie nadzwyczajnych i niezawinionych przez Uczestnika/czki okoliczności życiowych lub losowych.
5. Za nadzwyczajne okoliczności przyjmuje się w szczególności chorobę Uczestnika/czki, której charakter uniemożliwia osobiste stawiennictwo na zajęciach i powodującą przekroczenie liczby dopuszczalnych nieobecności. Uczestnik/czka zobowiązany jest do przedstawienia wiarygodnych dokumentów potwierdzających wystąpienie tych okoliczności.
6. Jeżeli w trakcie realizacji projektu lub po jego zakończeniu wyjdzie na jaw, że Uczestnik/czka podał nieprawdziwe dane w oświadczeniach i dokumentach rekrutacyjnych, które powodują, że Uczestnik/czka nie spełniał warunków udziału w projekcie albo, gdy wyjdzie na jaw, że Uczestnik/czka nie spełniał warunków do otrzymania poszczególnych świadczeń w ramach wsparcia Uczestnika/czki, Uczestnik/czka zobowiązany będzie do zwrotu kwoty określonej w pkt. 3 niniejszego paragrafu, chyba że szkoda jest mniejsza.

§ 7

Beneficjent projektu może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym – jednostronnie w przypadku okoliczności nieprzewidzianych przez Beneficjenta w przypadku wystąpienia siły wyższej tj:

- a) klęski żywiołowe,
- b) nagłe zjawiska pogodowe: trąby powietrzne,
- c) epidemie,
- d) wojny,
- e) strajki,
- f) rozwiązania umowy przez Wojewódzki Urząd Pracy w Poznaniu.

§ 8

1. Beneficjent projektu nie ponosi odpowiedzialności wobec Uczestnika/czki w przypadku:
 - a) wstrzymania finansowania projektu przez Instytucję Pośredniczącą, w tym również spowodowanego brakiem środków na realizację projektu,
 - b) rozwiązania umowy w trybie określonym w § 7.
2. Beneficjent nie ponosi odpowiedzialności z tytułu następstwa nieszczęśliwych wypadków nie zawinionych przez Beneficjenta.
3. Beneficjent nie ponosi odpowiedzialności za zniszczenia/dewastacje obiektu szkoleniowego, sal szkoleniowych dokonanych umyślnie lub w przypadku rażącego niedbalstwa przez Uczestnika/czkę. Ewentualne koszty w zakresie naprawy, usuwania zniszczeń ponosi Uczestnik/czka.

§ 9

1. Postanowienia niniejszej umowy podlegają postanowieniom prawa polskiego.
2. Wszelkie spory między Beneficjentem a Uczestnikiem/czką związane z realizacją niniejszej Umowy Strony będą starały się rozwiązać polubownie.
3. W przypadku braku porozumienia spór będzie podlegał rozstrzygnięciu przez sąd właściwy dla siedziby Beneficjenta.
4. Umowa wchodzi w życie w dniu podpisania jej przez obie Strony.
5. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia jej podpisania do dnia zakończenia udziału Uczestnika/czki projektu w formach wsparcia wymienionych.

§ 10

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach: jednym dla Beneficjenta, jednym dla Uczestnika/czki.

Uczestnik/czka Projektu

Beneficjent

.....
podpis

.....
podpis

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. „Spadochron sukcesu !!!” nr: RPWP.07.01.02-30-0042/17 oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest w odniesieniu do zbioru Wnioskodawcy WRPO 2007-2013 i 2014-2020 – Marszałek Województwa Wielkopolskiego mający siedzibę przy al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań. Natomiast w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych - minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
2. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 na podstawie:
 - 1) W odniesieniu do zbioru „Wnioskodawcy WRPO 2007-2013 i 2014-2020”:
 - a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. U. UE. L. 2013. 347. 320), zwanym dalej rozporządzeniem 1303/2013,
 - b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. U. UE. L. 2013. 347. 470), zwanym dalej rozporządzeniem 1304/2013,
 - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r. poz. 1460 z późn. zm.) zwaną dalej ustawą wdrożeniową.
 - 2) W odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”:
 - a) rozporządzenia 1303/2013,
 - b) rozporządzenia 1304/2013,
 - c) ustawy wdrożeniowej,
 - d) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między Beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. U. UE. L. 2014.286.1).
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu (nr Projektu) „Spadochron sukcesu !!!” nr: RPWP.07.01.02-30-0042/17 , w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 (WRPO 2014+).

4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Poznaniu, z siedzibą przy ul. Szyperskiej 14, 61-754 Poznań, Beneficjentowi realizującemu Projekt – S.T.R. Project Stanisław Romaniszyn z siedzibą w Pile (64-920), ul. Różana Droga 1A (nazwa i adres Beneficjenta) oraz podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej lub Beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz Beneficjenta kontrole i audyt w ramach WRPO 2014+.
5. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
6. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę Beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
7. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy*.
8. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
9. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
10. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 z uwzględnieniem okresu archiwizacji przewidzianego przepisami prawa.
11. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej, odpowiednio:
 - a) inspektor.ochrony@umww.pl - w odniesieniu do zbioru Wnioskodawcy WRPO 2007-2013 i 2014-2020
 - b) iod@miir.gov.pl - w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych
12. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
13. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

.....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....

***CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA/CZKI
PROJEKTU*****

* Dotyczy wyłącznie Projektów zatwierdzonych do realizacji w ramach konkursów, w których zostały wprowadzone kryteria wyboru dotyczące efektywności zatrudnieniowej lub społeczno-zatrudnieniowej.

** W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.

OŚWIADCZENIE/DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany/a «Imię» «Nazwisko»

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a «Nazwa_ulicynr_Domu», «Pocztakod_pocztowy»

(adres zamieszkania: miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania, kod)

1. Dobrowolnie deklaruję swój udział we wszystkich zaproponowanych mi formach wsparcia, odbywających się w ramach projektu „Spadochron sukcesu !!!” nr: RPWP.07.01.02-30-0042/17 realizowanego na terenie województwa wielkopolskiego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 7 *Włączenie społeczne*, Działanie 7.1 *Aktywna integracja*, Poddziałanie 7.1.2 *Aktywna integracja – projekty konkursowe* przez **S.T.R. Project Stanisław Romaniszyn**.
2. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności grupy docelowej uprawiające mnie do udziału w projekcie „Spadochron sukcesu !!!” nr: RPWP.07.01.02-30-0042/17 , tj.:
 - 1) jestem osobą w wieku 18 i więcej;
 - 2) jestem osobą bierną zawodowo;
 - 3) jestem osobą zamieszkującą (wg KC) w województwie wielkopolskim;
 - 4) jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, które w pierwszej kolejności wymagają aktywizacji społecznej.
3. Oświadczam, że należę/ nie należę* do jednej z grup:
 - 1) osoba uboga
 - 2) osoba doświadczająca wielokrotnego wykluczenia społecznego rozumianego jako wykluczenie z powodu **więcej niż jednej** z przesłanek, o których mowa w „Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków EFS i EFRR na lata 2014-2020”
 - 3) osoba korzystająca z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020
 - 4) osoba niepełnosprawna.
4. Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku do celów projektowych, w tym przede wszystkim do zamieszczania fotografii z moim wizerunkiem na stronach internetowych, zawierających treści promujące projekt, w prasie lokalnej oraz w materiałach ogólnych promujących projekt (np. prezentacje multimedialne oraz gabloty informacyjnej wnioskodawcy – **S.T.R. Project Stanisław Romaniszyn**).
5. Zobowiązuję się do powiadomienia Projektodawcy tj.: **S.T.R. Project Stanisław Romaniszyn**, z wyprzedzeniem o konieczności rezygnacji z udziału w projekcie.
6. Zobowiązuję się w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnić dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy (dokumenty/ zaświadczenia świadczące o poszukiwaniu pracy lub o podjęciu pracy) oraz informację na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskaniu kwalifikacji, nabyciu kompetencji (wyniki egzaminów, certyfikaty).
7. Zobowiązuję się w ciągu 3 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnić dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz udostępnić dane na temat dokonanego postępu w procesie aktywizacji społeczno-zawodowej (zaświadczenie o podjęciu nauki, o podjęciu wolontariatu, opinie o poprawie stanu zdrowia.).
8. Zobowiązuję się do trzech miesięcy po zakończonym udziale w projekcie dostarczyć dokumenty potwierdzające osiągnięcie efektywności zatrudnieniowej (podjęcie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej). Dokumentami potwierdzającymi podjęcie zatrudnienia będą w przypadku:

- a) zatrudnienia na umowę o pracę (kopia umowy o pracę lub zaświadczenie od pracodawcy o formie zatrudnienia z informacją na jaki okres i na jaką część etatu)
 - b) umowy cywilnoprawnej (kopia umowy cywilnoprawnej lub zaświadczenie od pracodawcy o formie zatrudnienia z informacją na jaki okres została zawarta umowa i z informacją o wysokości wynagrodzenia)
 - c) prowadzenia działalności gospodarczej (dokument potwierdzający prowadzenie działalności przez 3 miesiące np.: zaświadczenia wydane przez upoważnione organy: ZUS, US, urząd miasta/gminy, wydruk z CEIDG)
 - d) inne dokumenty potwierdzające aktywność zawodową
8. Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/na, iż uczestniczę w projekcie „**Spadochron sukcesu !!!**” nr: **RPWP.07.01.02-30-0042/17** , współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego realizowanym na terenie jednego z ww. powiatów w województwie wielkopolskim w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014 - 2020, Oś Priorytetowa 7 Włączenie społeczne, Działanie 7.1 Aktywna integracja, Poddziałanie 7.1.2 Aktywna integracja – projekty konkursowe, a moje uczestnictwo w nim jest bezpłatne w zakresie proponowanego wsparcia.
9. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „**Spadochron sukcesu !!!**” nr: **RPWP.07.01.02-30-0042/17** .
10. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10.05.2018 r. (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000), dla potrzeb projektu „**Spadochron sukcesu !!!**” nr: **RPWP.07.01.02-30-0042/17** .

Upředzony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym „Oświadczeniu/deklaracji udziału w projekcie” są zgodne z prawdą.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

**Niepotrzebne skreślić*

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU

**ZAKRES DANYCH OSOBOWYCH UCZESTNIKÓW BIORĄCYCH UDZIAŁ
W PROJEKCIE:**

„Spadochron sukcesu !!!” nr: RPWP.07.01.02-30-0042/17

Nr projektu: RPWP.07.01.02-30-0042/17

Oś priorytetowa: 7. Włączenie społeczne

Działanie: 7.1 Aktywna integracja

Poddziałanie: 7.1.2 Aktywna integracja – projekty konkursowe

CZEŚĆ A – wypełnia Uczestnik/czka Projektu

Dane osoby objętej wsparciem, która uczestniczy we wsparciu z własnej inicjatywy:

Dane uczestnika	Imię :	
	Nazwisko:	
	Płeć: <input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna	
	Data i miejsce urodzenia:	
	Wiek w chwili przystępowania do projektu:	
	PESEL _____	
	Wykształcenie: <input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe (ISCED 0) <input type="checkbox"/> podstawowe (na poziomie szkoły podstawowej) (ISCED 1) <input type="checkbox"/> gimnazjalne (na poziomie szkoły gimnazjalnej) (ISCED 2) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (liceum, technikum, szkoła zawodowa) (ISCED 3) <input type="checkbox"/> policealne (ukończenie szkoły po liceum, technikum) (ISCED 4) <input type="checkbox"/> wyższe (wykształcenie na poziomie szkoły wyższej) (ISCED 5-8)	
Dane kontaktowe	Ulica/wieś:	
	Nr budynku:	Nr lokalu:
	Miejscowość:	
	Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA): <input type="checkbox"/> MIEJSKI <input type="checkbox"/> WIEJSKI	
	Kod pocztowy:	
	Województwo:	
	Powiat:	Gmina:
	Telefon kontaktowy:	
	Adres e – mail:	

Status uczestnika	<p>Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:</p> <p><input type="checkbox"/> osobą bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> w tym osobą długotrwale bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy</p> <p style="text-align: center;">LUB</p> <p><input type="checkbox"/> osobą bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> w tym osobą długotrwale bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy</p> <p style="text-align: center;">LUB</p> <p><input type="checkbox"/> osobą bierną zawodowo <input type="checkbox"/> w tym osobą uczącą się <input type="checkbox"/> w tym osobą nieuczestniczącą w kształceniu lub szkoleniu</p> <p style="text-align: center;">LUB</p> <p><input type="checkbox"/> osobą pracującą</p>
	<p>Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia <p><input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji</p> <ul style="list-style-type: none"> • Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań <p><input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak</p> <ul style="list-style-type: none"> • Osoba z niepełnosprawnościami <p><input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji</p> <ul style="list-style-type: none"> • Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) <p><input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji</p>
	<p>Przynależność do grupy docelowej zgodnie ze Szczegółowym Opiszem Osi Priorytetowych Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego 2014-2020/zatwierdzonym do realizacji Rocznym Planem Działania/zatwierdzonym do realizacji wnioskiem o dofinansowanie projektu</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>

Upředzony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Uczestnika/czki Projektu

CZĘŚĆ B – wypełnia Kierownik Projektu

Szczegóły wsparcia	Data rozpoczęcia udziału w projekcie:
	Data zakończenia udziału w projekcie zgodnie ze ścieżką:
	Zakończenie udziału osoby we wsparciu zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Powód przerwania udziału osoby we wsparciu:
	Sytuacja 1 osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie: <input type="checkbox"/> osoba kontynuuje zatrudnienie <input type="checkbox"/> osoba nabyła kompetencje <input type="checkbox"/> osoba nie podjęła żadnej nowej aktywności po zakończeniu udziału w projekcie <input type="checkbox"/> osoba podjęła kształcenie lub szkolenie <input type="checkbox"/> osoba podjęła pracę / prowadzi działalność gospodarczą <input type="checkbox"/> osoba poszukująca pracy <input type="checkbox"/> osoba poszukująca pracy po przerwie związanej z urodzeniem dziecka <input type="checkbox"/> osoba uzyskała kwalifikacje <input type="checkbox"/> sytuacja w trakcie monitorowania <input type="checkbox"/> osoba pracująca/prowadząca działalności gospod. po przerwie związanej z urodzeniem dziecka <input type="checkbox"/> inne
Sytuacja 2 osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie: <input type="checkbox"/> osoba kontynuuje zatrudnienie <input type="checkbox"/> osoba nabyła kompetencje <input type="checkbox"/> osoba nie podjęła żadnej nowej aktywności po zakończeniu udziału w projekcie <input type="checkbox"/> osoba podjęła kształcenie lub szkolenie <input type="checkbox"/> osoba podjęła pracę / prowadzi działalność gospodarczą <input type="checkbox"/> osoba poszukująca pracy <input type="checkbox"/> osoba poszukująca pracy po przerwie związanej z urodzeniem dziecka <input type="checkbox"/> osoba uzyskała kwalifikacje <input type="checkbox"/> sytuacja w trakcie monitorowania <input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/> nie dotyczy	

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Kierownika Projektu

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU

Ja, niżej podpisany/a «Imię» «Nazwisko»

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a «Nazwa_ulicynr_Domu», «Pocztakod_pocztowy»

(adres zamieszkania: ulica, numer domu/mieszkania, kod, miejscowość)

oświadczam, że zobowiązuje się do rejestracji we właściwym dla miejsca zamieszkania powiatowym urzędzie pracy jeśli w momencie ukończenia udziału w projekcie „**Spadochron sukcesu !!!**”

nr: RPWP.07.01.02-30-0042/17 spełniam jednocześnie dwie poniższe przesłanki:

- a) nie posiadam statusu osoby bezrobotnej lub aktywnie poszukującej pracy;
- b) pozostaję bez zatrudnienia.

Nie później niż 4 tygodnie po zakończeniu ostatniej formy wsparcia.

.....
czytelny podpis Uczestnika/czki Projektu

