UMOWA – KONTRAKT SOCJALNY

UCZESTNICTWA W PROJEKCIE NR ……..

zawarta w Inowrocławiu w dniu **…….……** roku pomiędzy:

Przedsiębiorstwem Wielobranżowym GESAL Eugeniusz Skoczyński ul. Składowa 6, 88-100 Inowrocław, NIP: 5561031963, REGON: 091325671,
reprezentowanym przez Eugeniusza Skoczyńskiego – Właściciela,
zwanym dalej **„Beneficjentem”**,

a

…….
(imię i nazwisko)

…….
(PESEL)

…….

…….
(adres zamieszkania)

zwanym/-ą dalej **„Uczestnikiem Projektu”**
zwanymi dalej łącznie **„Stronami”**

Strony uzgodniły, co następuje:

Preambuła

Niniejsza Umowa zostaje zawarta w ramach Projektu „Moc jest z nami ”, zwanego w dalszej części Umowy „Projektem” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej 11. Rozwój lokalny kierowany przez społeczność, Działania 11.1 Włączenie społeczne na obszarach objętych LSR Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014 -2020. Projekt realizowany jest pod nadzorem Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania Inowrocław oraz Urzędu Marszałkowskiego Województwa Kujawsko – Pomorskiego w Toruniu.

§ 1. Definicje umowne

1. Używane w ramach niniejszego Regulaminu określenia każdorazowo oznaczają:
   a) **Beneficjent** - Przedsiębiorstwo Wielobranżowe GESAL Eugeniusz Skoczyński, ul. Składowa 6, 88-100 Inowrocław – Realizator projektu;
   b) **Projekt** - projekt pn. „Moc jest z nami ” realizowany przez Beneficjenta;
   c) **Uczestnik** - osoba fizyczna, która została zakwalifikowana do udziału w projekcie.

§ 2. Przedmiot Umowy

1. Przedmiotem niniejszej Umowy jest udzielenie przez Beneficjenta wsparcia w ramach Projektu „Moc jest z nami ” związanego z aktywizacją społeczno – zawodową w celu wzmocnienia aktywności i samodzielności życiowej i zawodowej oraz przeciwdziałania wykluczeniu społecznemu Uczestnika Projektu.
2. Wsparcie skierowane jest do grupy osób zakwalifikowanych do udziału w projekcie będących mieszkańcami obszaru LSR spełniających warunki udziału określone w niniejszej umowie oraz Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.
3. Wsparcie będące przedmiotem niniejszej Umowy udzielane jest w zakresie objętym programem aktywizacji społeczno – zawodowej.

§ 3. Oświadczenia Uczestnika Projektu

1. Uczestnik Projektu potwierdza, że zapoznał się z postanowieniami „Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie” i niniejszej umowy, akceptuje je oraz zobowiązuje się do ich przestrzegania.
2. Uczestnik Projektu potwierdza, że dane osobowe oraz informacje podane przez niego w Formularzu rekrutacyjnym są prawdziwe i nie zmieniły się do dnia zawarcia niniejszej umowy oraz zobowiązuje się do niezwłocznego informowania Beneficjenta o każdej ich zmianie.
3. Uczestnik Projektu potwierdza i oświadcza, że jest osobą spełniającą warunki uprawniające go do uczestnictwa w Projekcie tj.
   a) zamieszkuje na terenie miasta Inowrocławia na terenie LSR dla obszaru LGD Inowrocław,
   b) jest osobą dorosłą, a więc ukończył 18 rok życia,
   c) posiada status osoby zagrożonej ubóstwem lub wykluczeniem społecznym,
   d) przedłożył oświadczenie, że nie uczestniczył w projekcie i nie uczestniczy w rekrutacji do innych projektów w ramach danego naboru,
   e) jest osobą niepracującą na dzień przystąpienia do projektu.

§ 4. Szczegóły dotyczące form wsparcia

1. Wsparcie udzielane jest w okresie realizacji Projektu tj. od dnia 01.03.2021 roku do dnia 30.11.2021r. w następujących formach:
   a) Zajęcia indywidualne z psychologiem,
   b) Zajęcia indywidualne z doradcą edukacyjnym,
   c) Szkolenie z zakresu przedsiębiorczości,
   d) Zajęcia indywidualne z doradcą zawodowym,
   e) Kurs zawodowy,
   f) Staż zawodowy,
   g) Pośrednictwo pracy.

Zasady uczestnictwa w stażu zawodowym określone będą w oddzielnej umowie, która zawarta będzie przed przystąpieniem na staż.

2. Liczba godzin wsparcia świadczona na rzecz Uczestnika Projektu potwierdzana jest jego podpisem złożonym w dniu korzystania z wsparcia na odpowiednim dokumencie.

3. Beneficjent jest zobowiązany wypłacić Uczestnikowi kursu zawodowego stypendium szkoleniowego.
4. W terminie 7 dni od podpisania niniejszej umowy Uczestnik projektu posiadający status osoby bezrobotnej (zarejestrowanej w UP) zobowiązany jest do poinformowania właściwego Urzędu Pracy o fakcie rozpoczęcia udziału w projekcie „Moc jest z nami".
5. Uczestnik projektu, który pobiera poza projektem świadczenia typu: renta, emerytura, świadczenia rodzinne, świadczenia socjalne itp. jest zobowiązany niezwłocznie informować właściwe instytucje o fakcie pobierania w projekcie stypendium szkoleniowego.
6. W przypadku niepoinformowania przez Uczestnika właściwych instytucji o fakcie pobierania w projekcie dodatków w postaci stypendium szkoleniowego Uczestnik projektu przyjmuje do wiadomości, że może utracić świadczenia otrzymywane poza projektem lub (w przypadku osoby bezrobotnej zarejestrowanej w UP) status osoby bezrobotnej i w takim przypadku nie będzie wnosił żadnych roszczeń (w tym finansowych) wobec Beneficjenta. W takim przypadku Beneficjent nie ponosi żadnej odpowiedzialności w związku z utratą przez Uczestnika projektu otrzymywanych poza projektem świadczeń lub w związku z utratą statusu osoby bezrobotnej.
7. Uczestnik projektu jest zobowiązany poinformować Beneficjenta o fakcie pobierania poza Projektem świadczeń stanowiących podstawę do ubezpieczenia w ZUS. W chwili utraty świadczeń pobieranych poza Projektem, które stanowią podstawę do objęcia ubezpieczeniem i odprowadzania składek do ZUS Uczestnik projektu jest zobowiązany niezwłocznie poinformować o tym Beneficjenta.
8. Integralną część Umowy stanowi Załącznik nr 2, do którego wypełnienia Uczestnik jest zobowiązany. Podanie jakichkolwiek błędnych informacji w ramach oświadczeń stanowiących Załącznik nr 2 do niniejszej Umowy, a także niepoinformowanie Beneficjenta o jakiejkolwiek zmianie sytuacji prawnej Uczestnika, która związana jest z wykonywaniem niniejszej Umowy (co powinno nastąpić pod rygorem nieważności w formie pisemnej), w szczególności w zakresie wynikającym z Oświadczeń, będzie się wiązać z koniecznością pokrycia wszelkich kosztów, które mogą z tego wynikać.
9. W przypadku braku środków finansowych na koncie projektu, przyznanych Beneficjentowi na realizację projektu pn. „Moc jest z nami ", Beneficjent zastrzega sobie prawo wypłaty stypendium w późniejszym terminie.

§ 5. Koszty uczestnictwa w projekcie

1. Udział w projekcie jest całkowicie bezpłatny, tzn. koszt przypadający na udział jednego uczestnika w całości sfinansowany jest w ramach projektu „Moc jest z nami".
2. W przypadku przerwania udziału w projekcie Uczestnik Projektu może zostać obciążony karą finansową w wysokości proporcjonalnej do kosztów udziału w danej formie wsparcia.

§ 6. Obowiązki Uczestnika Projektu

1. Osoby zakwalifikowane do udziału w Projekcie podpisują niniejszą umowę wraz z załącznikami.
2. Uczestnik Projektu wyraża zgodę na możliwość nieodpłatnego wykorzystania przez Beneficjenta, w czasie trwania i po okresie realizacji Projektu, wizerunku Uczestnika do celów związanych z promocją, monitoringiem, kontrolą i ewaluacją Projektu.

3. Uczestnik Projektu zobowiązany jest do:

a) Przestrzegania niniejszej umowy oraz postanowień „Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie".

b) Regularnego uczestnictwa w zaplanowanych formach wsparcia w ramach niniejszej umowy zgodnie z harmonogramem zajęć.

c) Potwierdzania swojego uczestnictwa ww. formach wsparcia w ramach Projektu, własnoręcznym podpisem na liście obecności.

d) Odbioru usługi cateringowej, materiałów szkoleniowych, zaświadczeń, certyfikatów oraz potwierdzenie tego faktu podpisem na stosownych listach.

e) Przystąpienia do egzaminu kończącego kurs zawodowy, umożliwiającego uzyskanie certyfikatu/zaświadczenia potwierdzającego uzyskane kwalifikacje/kompetencje (w ramach Projektu finansowane jest jedno podejście do egzaminu).

f) Wypełniania wszystkich wymaganych ankiet ewaluacyjnych i monitoringowych związanych z realizowanym Projektem.

g) Bieżącego informowania Beneficjenta o wszystkich zdarzeniach mogących zakłócić jego dalszy udział w Projekcie.

h) Natychmiastowego informowania Beneficjenta o zmianie jakichkolwiek danych osobowych uwzględnionych w Formularzu rekrutacyjnym.

i) Niezwłocznego informowania Beneficjenta o podjęciu zatrudnienia, nauki, zmianie adresu zamieszkania oraz innych okolicznościach mogących mieć wpływ na możliwość udziału w Projekcie.

j) Usprawiedliwiania nieobecności, co najmniej poprzez złożenie pisemnego oświadczenia, jak również poprzez złożenie stosownej dokumentacji, jak np. zwolnienie lekarskie - L4.

k) Uczestniczenia w minimum 70% zajęć podczas każdego rodzaju wsparcia określonego dla niego w Indywidualnym Planie Działania. Nieusprawiedliwiona nieobecność większa niż 30% zajęć w ramach poszczególnych form wsparcia może skutkować skreśleniem z listy uczestników.

l) Przestrzegania norm współżycia społecznego oraz porządku organizacyjnego w trakcie organizowanych w projekcie form wsparcia. Beneficjent nie ponosi odpowiedzialności za zniszczenia/dewastacje obiektu szkoleniowego, sal szkoleniowych/warsztatowych dokonanych przez Uczestnika Projektu. Uczestnik projektu zobowiązuje się do poniesienia wszystkich niezbędnych kosztów w zakresie naprawy, usuwania zniszczeń.

m) Uczestnik Projektu zobowiązuje się do przekazania Beneficjentowi w terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie danych dotyczących statusu na rynku pracy oraz informacji na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.

n) Uczestnik Projektu zobowiązuje się do przedstawienia dokumentów potwierdzających zatrudnienie w okresie do trzech miesięcy po zakończonym udziale w projekcie lub w przypadku wcześniejszego podjęcia zatrudnienia na potrzeby udokumentowania wskaźnika efektywności zatrudnieniowej w projekcie – o ile podejmie pracę.

o) W przypadku odmowy dostarczenia dokumentów potwierdzających zatrudnienie (w sytuacji, gdy zatrudnienie zostało podjęte we wskazanym powyżej terminie liczonym od dnia zakończenia udziału w projekcie) Uczestnik Projektu zobowiązany jest do zwrotu kosztów uczestnictwa w projekcie (wysokość kosztów wyliczona zostanie na podstawie faktycznego uczestnictwa w poszczególnych formach wsparcia łącznie z wypłatą

faktycznego uczestnictwa w poszczególnych formach wsparcia łącznie z wypłatą stypendium stażowego).

§ 7. Prawa i obowiązki Beneficjenta

1. Beneficjent ma prawo odstąpić od realizacji projektu, jeśli zostanie wstrzymane bądź przerwane dofinansowanie Projektu z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020.
2. Beneficjent zastrzega sobie możliwość czasowego wstrzymania wypłaty stypendium szkoleniowego w przypadku braku środków na koncie Projektu.
3. Beneficjent zobowiązuje się do:
   - zapewnienia zaplecza lokalowego, technicznego i kadrowego niezbędnego do realizacji Projektu,
   - zapewnienia usługi cateringowej w postaci poczęstunku oraz przerwy obiadowej w trakcie szkolenia przedsiębiorczości,
   - wydania zaświadczeń/certyfikatów Uczestnikom, którzy ukończyli udział w Projekcie,
   - zapewnienia materiałów piśmienniczych i szkoleniowych,
   - organizacji badań lekarskich,
   - wypłaty stypendium dot. kursu zawodowego,
4. Beneficjent zapewnia stypendium szkoleniowe dla Uczestników projektu. Osobom uczestniczącym w szkoleniu zawodowym przysługuje stypendium szkoleniowe w wysokości 1033,70 zł. za całe szkolenie (150 h). Uczestnicy Projektu z tytułu pobierania stypendium szkoleniowego: - podlegają ubezpieczeniom emerytalnemu, rentowemu i wypadkowemu, - podlegają ubezpieczeniom zdrowotnym – składka zdrowotna wynosi 0 zł, - nie opłacają zaliczek na podatek dochodowy od osób fizycznych.
   Stypendium przysługuje tylko za czas trwania zajęć, podczas których uczestnik projektu był obecny. Podstawą do wypłaty stypendium szkoleniowego są listy obecności na poszczególnych zajęciach. Wysokość kwoty stypendium jest obliczana na podstawie liczby odbytych zajęć przez Uczestnika Projektu. Stypendium szkoleniowe za udział w szkoleniu za dany miesiąc zostanie wypłacone po otrzymaniu list obecności. Stypendium zostanie wypłacone na rachunek bankowy wskazany przez Uczestnika Projektu. Pozostałe zasady wypłacanego stypendium szkoleniowego określone zostały w „Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie".
5. Na okres kursu zawodowego Beneficjent obejmuje Uczestnika, nie mającego innego tytułu do ubezpieczenia, obowiązkowo ubezpieczeniem emerytalnym, rentowym, wypadkowym w ZUS. W momencie rozpoczęcia pobierania świadczeń w Projekcie (stypendium szkoleniowe) Beneficjent odprowadza za Uczestnika Projektu odpowiednie składki do ZUS.

§ 8. Rezygnacja z udziału w projekcie/Skreślenie z listy uczestników

1. Uczestnik Projektu ma prawo do rezygnacji z udziału w Projekcie bez ponoszenia odpowiedzialności finansowej wyłącznie w przypadku gdy:
   - rezygnacja została złożona w formie pisemnej Beneficjentowi najpóźniej na 7 dni przed rozpoczęciem pierwszej formy wsparcia w projekcie,
   - rezygnacja jest spowodowana znalezieniem zatrudnienia. W tym przypadku do rezygnacji należy załączyć kopię umowy o pracę lub umowy cywilno-prawnej, na podstawie, której następuje rezygnacja z udziału w projekcie. W tej sytuacji Uczestnik Projektu kończy udział w projekcie zgodnie z zaplanowaną ścieżką,

- rezygnacja złożona w formie pisemnej jest spowodowana sytuacją losową, zdrowotną, rodzinną itp.

2. Uczestnik Projektu jest zobowiązany do złożenia pisemnej rezygnacji wraz z podaniem przyczyny w terminie do 7 dni od momentu zaistnienia przyczyn powodujących konieczność rezygnacji.
3. W przypadku:
   - nieusprawiedliwionego braku uczestnictwa w ponad 30% zajęć w ramach choćby jednej z proponowanych form wsparcia w projekcie określonej dla danego Uczestnika,
   - nie wypełnienia przez Uczestnika Projektu, bez usprawiedliwienia, jednego ze swych zobowiązań po otrzymaniu pisemnego upomnienia lub nie przedstawienia w okresie 30 dni stosownych wyjaśnień,
   - przedstawienia przez Uczestnika Projektu fałszywych lub niepełnych oświadczeń w celu uzyskania wsparcia

   Beneficjent może podjąć decyzję o skreśleniu danego Uczestnika Projektu z listy uczestników.
4. Beneficjent zastrzega sobie prawo skreślenia Uczestnika Projektu z listy Uczestników Projektu oraz rozwiązania z nim Umowy Uczestnictwa w Projekcie w przypadku naruszenia przez Uczestnika Projektu zasad Regulaminu oraz zasad określonych w niniejszej Umowie.
5. W przypadku nieuzasadnionej rezygnacji z udziału w Projekcie w trakcie trwania form wsparcia lub skreślenia z listy uczestników, Uczestnik zobowiązany jest do zwrotu kosztów poniesionych przez Beneficjenta w związku z udzielonymi danemu Uczestnikowi formami wsparcia w projekcie. Koszty te zwracane są wraz odsetkami liczonymi jak dla zaległości podatkowych na konto wskazane przez Beneficjenta w terminie 14 dni roboczych od dnia otrzymania informacji o skreśleniu Uczestnika z listy uczestników projektu.
6. Zawiadomienie o skreśleniu z listy uczestników projektu wysyłane jest listem poleconym ze zwrotnym potwierdzeniem odbioru na adres wskazany przez Uczestnika w Umowie Uczestnictwa w projekcie.
7. Termin 14 dni określony w pkt 5 liczony jest od daty znajdującej się na potwierdzeniu odbioru przesyłki o której mowa w pkt 6.
8. W przypadku rezygnacji Uczestnika z dalszego udziału w projekcie lub skreślenia go przez Beneficjenta z listy uczestników i rozwiązania z nim Umowy uczestnictwa w projekcie, Uczestnikowi nie przysługują żadne żądania odszkodowawcze wobec Beneficjenta.

§ 9. Okres trwania umowy

Niniejsza umowa zawarta zostaje na czas określony liczony od dnia jej zawarcia do dnia 30.11.2021r lub do dnia zakończenia przez Uczestnika udziału w projekcie.

§ 10. Zmiana Umowy

1. Wszelkie zmiany Umowy, wymagają aneksu w formie pisemnej, pod rygorem nieważności.
2. Jeżeli wniosek o zmianę Umowy pochodzi od Uczestnika Projektu, musi on przedstawić ten wniosek Beneficjentowi nie później niż w terminie 14 dni przed dniem, w którym zmiana Umowy w tym zakresie powinna wejść w życie.
3. Zasada, o której mowa w ust. 2 nie dotyczy sytuacji, gdy niezachowanie terminu, o którym mowa w ust. 2 nastąpi z przyczyn niezależnych od Uczestnika Projektu lub zostało zaakceptowane przez Beneficjenta.
4. Obowiązki i prawa wynikające z Umowy oraz związane z nią płatności nie mogą być w żadnym wypadku przenoszone na rzecz osoby trzeciej.

§ 11 Postanowienia końcowe

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie postanowienia Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie oraz przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. Ewentualne spory związane z realizacją niniejszej umowy stronny będą starały się rozwiązać polubownie.
3. W przypadku braku porozumienia spór rozpozna sąd powszechny właściwy dla siedziby Beneficjenta projektu.
4. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

Załączniki:

1. Formularz rekrutacyjny wraz z załącznikami.
2. Oświadczenie uczestnika projektu pobierającego stypendium.
3. Deklaracja uczestnictwa w projekcie.
4. Oświadczenie uczestnika projektu.

…….

(data)

…….
(podpis Beneficjenta)

…….
(podpis Uczestnika Projektu)

Załącznik nr 2 Oświadczenie Uczestnika Projektu pobierającego stypendium

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

1. **Dane osobowe:**

Nazwisko: …….

Imiona: ……..

Imię ojca: …….. Imię matki: ……

Data urodzenia: …….. Miejsce urodzenia: …….

PESEL: ……

Seria i nr dowodu osobistego: …….

Wydanego przez: …….

2. **Miejsce zamieszkania:**

Gmina: …… Powiat: ……..

Województwo: …….

Kod: …….. Poczta: …….

Miejscowość: ……. ulica: ……

Numer domu: …….. Numer mieszkania: ……..

3. Dane kontaktowe:

Telefon: …… Adres e'mail: ……

4. ŚWIADCZENIE O UBEZPIECZENIU SPOŁECZNYM

Niniejszym oświadczam, że :

☐ pobieram świadczenia stanowiące podstawę do objęcia ubezpieczeniem i odprowadzania składek do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.

jeśli tak to proszę podać rodzaj, numer świadczenia i organ wydający:

……

……

☐ nie pobieram świadczeń stanowiących podstawę do objęcia ubezpieczeniem i odprowadzania składek do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.

W przypadku konieczności objęcia mnie ubezpieczeniem społecznym zgadzam się aby Beneficjent Projektu dokonywał z tego tytułu płatności w moim imieniu.

5. Wyrażam zgodę:

☐ na przekazywanie przez Przedsiębiorstwo Wielobranżowe „Gesal" Eugeniusz Skoczyński wszystkich przyznanych mi świadczeń pieniężnych w ramach projektu **„Moc jest z nami"** na rachunek bankowy:

☐ Wyrażam zgodę na wypłatę przez Przedsiębiorstwo Wielobranżowe „Gesal" Eugeniusz Skoczyński wszystkich przyznanych mi świadczeń pieniężnych w ramach projektu **„Moc jest z nami"** w formie przekazu pocztowego

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie **„Moc jest z nami”** i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz akceptuję warunki w nim zawarte.

Zgodnie z art. 75§2 Kodeksu postępowania administracyjnego uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego, oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są prawdziwe.

O wszelkich zmianach dotyczących danych w niniejszym oświadczeniu zobowiązuję się poinformować pisemnie.

……

data i podpis

Załącznik nr 3 Deklaracja uczestnictwa w projekcie

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Niniejszym deklaruję przystąpienie do projektu **„Moc jest z nami"** współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej 11. Rozwój lokalny kierowany przez społeczność, Działania 11.1 Włączenie społeczne na obszarach objętych LSR Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko- Pomorskiego na lata 2014 -2020.

Jednocześnie oświadczam, że:

- ☐ jestem osobą spełniającą warunki uprawniające mnie do uczestnictwa w Projekcie,
- ☐ wszystkie dane zawarte w formularzu rekrutacyjnym, nie uległy zmianie i są aktualne na moment rozpoczęcia udziału we wsparciu,
- ☐ zostałem poinformowany o tym, że Projekt pn. **„Moc jest z nami"** współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej 11. Rozwój lokalny kierowany przez społeczność, Działania 11.1 Włączenie społeczne na obszarach objętych LSR Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko- Pomorskiego na lata 2014 -2020.
- ☐ zostałem pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą

…… ……

(miejscowość, data) (czytelny podpis)

Załącznik nr 4 Oświadczenie uczestnika projektu

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. **„Moc jest z nami"** przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Województwo Kujawsko-Pomorskie – Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego w Toruniu, reprezentowany przez Marszałka Województwa Kujawsko-Pomorskiego, mającego siedzibę przy Placu Teatralnym 2, 87-100 Toruń (w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020) oraz minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa (w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych);
2. Przetwarzanie moich danych osobowych spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust. 2 lit. g 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 takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z dnia 04 maja 2016 r., s.1) (dalej: RODO) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 (RPO WK-P 2014-2020) na podstawie:
   1) w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 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. Urz. UE L 347 z dnia 20 grudnia 2013 r., s. 320-469 z późn. zm.),
      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. Urz. UE L 347 z dnia 20 grudnia 2013 r., s. 470–486 z późn. zm.),
      c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2020 r. poz. 818);
   2) w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:
      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. Urz. UE L 347 z dnia 20 grudnia 2013 r., s. 320-469 z późn. zm.),

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. Urz. UE L 347 z dnia 20 grudnia 2013 r., s. 470–486 z późn. zm.),

c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2020 r. poz. 818),

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. Urz. UE L 286 z dnia 30 września 2014 r., s.1),

e) Porozumienia w sprawie powierzenia przetwarzania danych osobowych w ramach centralnego systemu teleinformatycznego wspierającego realizację programów operacyjnych w związku z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 nr RPKP/04/2015" z dnia 14 sierpnia 2015 r. (z późn. zm.);

3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „ŚWIAT NIE JEST TAKI ZŁY", w tym w szczególności w celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości, działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WK-P 2014-2020;

4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt – Przedsiębiorstwu Wielobranżowemu „GESAL" Eugeniusz Skopczyński ul. Składowa 6, 88-100 Inowrocław (nazwa i adres Beneficjenta);

5. Moje dane osobowe będą lub mogą być ujawnione wyłącznie podmiotom upoważnionym przez administratora lub Beneficjenta w związku z realizacją celu o którym mowa w pkt 3, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych;

6. Podanie przeze mnie danych osobowych jest warunkiem umownym, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie;

7. 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;

8. W ciągu …* po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy;

9. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;

10. Moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO;

11. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji;

* 90 dni kalendarzowych w przypadku pomiaru kryterium efektywności zawodowej zgodnie z Wytycznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze rynku pracy na lata 2014-2020 lub 3 miesięcy w przypadku pomiaru kryterium efektywności społecznej i/lub zatrudnieniowej zgodnie z Wytycznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020.

12. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej:

    1) IOD@mfipr.gov.pl – w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych,

    2) iod@kujawsko-pomorskie.pl - w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020,

    lub adres poczty ……n/d…….. (gdy ma to zastosowanie - należy podać dane kontaktowe inspektora ochrony danych u Beneficjenta);

13. Mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, jak również do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania lub przenoszenia tych danych;
14. Mam prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
15. Administrator danych osobowych, na mocy art. 17 ust. 3 lit. b RODO, ma prawo odmówić usunięcia moich danych osobowych.

W związku z przystąpieniem do projektu pn. **„Moc jest z nami”** oświadczam, że nie biorę udziału w innym projekcie aktywizacji zawodowej współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz zobowiązuję się, że do momentu zakończenia wsparcia w projekcie pn. **„Moc jest z nami”** nie będę uczestniczyć w innym projekcie aktywizacji zawodowej współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego[†].

…..…… ……..……

MIEJSCOWOŚĆ I DATA *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*[*]

[†] Zobowiązanie dotyczy uczestnika Projektu realizowanego w ramach Działania 8.3 RPO WK-P 2014-2020.
[*] W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.