

## UMOWA SZKOLENIOWO - DORADCZA udziału w projekcie „Rozpocznij działanie!”

współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego  
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020

zawarta w dniu: ..... w .....

pomiędzy:

Warmińsko-Mazurskim Zakładem Doskonalenia Zawodowego w Olsztynie, zwanym dalej „WMZDZ”, który reprezentuje, w ramach udzielonego pełnomocnictwa, ....., Dyrektor Centrum Edukacji ZDZ  
w .....

a

Panem/Panią: .....

PESEL: .....

zwanym dalej „Uczestnikiem”

Strony uzgodniły, co następuje:

### § 1

1. Uczestnik deklaruje przystąpienie do projektu oraz zobowiązuje się do aktywnego i systematycznego uczestnictwa w przewidzianych dla niego formach wsparcia.
2. Uczestnik potwierdza prawdziwość i aktualność swoich danych osobowych, zawartych w Formularzu Uczestnika, stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
3. Uczestnik oświadcza, że jest osobą doświadczającą skutków procesów zmiany w zakładzie pracy (tj. pracownikiem przewidzianym do zwolnienia, pracownikiem zagrożonym zwolnieniem lub osobą niepracującą, zwolnioną z przyczyn dotyczących zakładu pracy w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy przed dniem przystąpienia do projektu).
4. Uczestnik oświadcza, że został poinformowany o celu zbierania danych osobowych, prawie wglądu do swoich danych oraz ich poprawiania oraz wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych, podpisując oświadczenie zawarte w załączniku 2.

### § 2

1. Przedmiotem niniejszej Umowy jest udzielenie Uczestnikowi przez WMZDZ kompleksowego wsparcia szkoleniowo-doradczego nakierowanego na podjęcie zatrudnienia. Wszystkie niezbędne i uzasadnione koszty wsparcia, w szczególności wynagrodzenie doradców, wykładowców i instruktorów, materiały dydaktyczne, wyżywienie, odzież ochronną, badania lekarskie, opłaty egzaminacyjne, itp., będą w całości pokrywane przez WMZDZ ze środków projektu. Udział Uczestnika w projekcie jest bezpłatny.
2. Wsparcie szkoleniowo-doradcze, o którym mowa w pkt. 1 obejmuje stworzenie lub aktualizację Indywidualnego Planu Działania oraz realizację wynikającą z niego ścieżki udziału w projekcie, zależnej od predyspozycji uczestnika i zidentyfikowanych potrzeb lokalnego rynku pracy, spośród następujących form wsparcia:
  - 1) poradnictwo zawodowe, w zakresie umiejętności poruszania się po rynku pracy;
  - 2) wsparcie szkoleniowe w formie kursu pozwalającego nabyć kwalifikacje lub kompetencje zawodowe;
  - 3) refundacja poniesionych przez Uczestnika kosztów czesnego za studia podyplomowe, po przedłożeniu przez niego wniosku wraz z kopią umowy z uczelnią i / lub zaświadczeniem o studiowaniu, do ustalonej z doradcą wysokości, wynikającej z możliwości finansowych projektu;
  - 4) organizację stażu zawodowego, którego szczegóły regulowane będą odrębną umową;
  - 5) uzasadnione wsparcie towarzyszące (np. zwrot kosztów dojazdu, stypendium szkoleniowe, dodatek relokacyjny, itp.);
  - 6) pośrednictwo pracy, polegające na kojarzeniu uczestników projektu z potencjalnymi pracodawcami.
3. Uczestnik zobowiązuje się do aktywnego i systematycznego uczestnictwa w oferowanym wsparciu określonym w pkt. 2.

### § 3

1. W przypadku rezygnacji z udziału w projekcie, nieukończenia go z własnej winy, niedotrzymania pozostałych warunków niniejszej umowy, podania nieprawdziwych danych lub zatajenia prawdy, Uczestnik zobowiązuje się do zwrotu wszystkich kosztów poniesionych przez WMZDZ z tytułu jego udziału w projekcie.
2. Uczestnik ma prawo przerwać udział w projekcie bez ponoszenia konsekwencji, o których mowa w punkcie 1, o ile przyczyną przerwania udziału w projekcie jest samozatrudnienie lub podjęcie zatrudnienia na czas min. 3 miesięcy na podstawie umowy o pracę (w wymiarze co najmniej ½ etatu) lub cywilnoprawnej (wartość umowy nie mniejsza niż 3-krotność minimalnego wynagrodzenia). Taki przypadek należy udokumentować przekazując do WMZDZ zaświadczenie o wpisie do Ewidencji Działalności Gospodarczej (dotyczy osób samozatrudnionych) lub kopię umowy o pracę, umowy zlecenia lub umowy o dzieło (dotyczy osób zatrudnionych).
3. Niniejsza umowa obowiązuje od momentu podpisania do dnia zakończenia udziału uczestnika w projekcie zgodnie z zaplanowaną ścieżką i wypełnienia przez niego wszystkich zobowiązań, w tym w zakresie przekazywania informacji, o którym mowa w Oświadczeniu stanowiącym załącznik do niniejszej umowy.
4. Zmiany w treści umowy wymagają formy pisemnego aneksu do niniejszej Umowy pod rygorem nieważności.
5. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie zasady realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko - Mazurskiego na 2014 - 2020 (w tym zapisy dokumentacji konkursu, w ramach którego realizowany jest Projekt) oraz przepisy powszechnie obowiązującego prawa. Wszelkie spory mogące wyniknąć w związku z realizacją niniejszej umowy strony będą się starały rozwiązać polubownie. W przypadku niemożności polubownego rozwiązania sporu, zostanie on poddany pod rozstrzygnięcie właściwego rzeczowo sądu powszechnego.
6. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

**WMZDZ**

**Uczestnik**

.....

.....

#### **Załączniki:**

1. Formularz uczestnika projektu z dowodami potwierdzającymi posiadanie określonego statusu na rynku pracy
2. Oświadczenie uczestnika projektu



## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. "**Rozpocznij działanie!**" oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru pn. „Regionalny Program Operacyjny Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020” jest Województwo Warmińsko-Mazurskie reprezentowane przez Zarząd Województwa Warmińsko-Mazurskiego z siedzibą w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie przy ul. Emilii Plater 1, 10-562 Olsztyn, będący Instytucją Zarządzającą Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 (dalej: **Instytucja Zarządzająca**).
2. Administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru pn. „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego.
3. Instytucja Zarządzająca powołała Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy pod adresem email: [iod@warmia.mazury.pl](mailto:iod@warmia.mazury.pl).
4. Moje dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz 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). Oznacza to, że moje dane osobowe są niezbędne do wypełnienia przez Instytucję Zarządzającą obowiązków prawnych ciążących na niej w związku z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 (dalej: RPO WiM 2014-2020). Wspomniane obowiązki prawne ciążące na Instytucji Zarządzającej w związku z realizacją RPO WiM 2014-2020 określone zostały przepisami m.in. niżej wymienionych aktach prawnych:
  - 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,
  - 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,
  - c) Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020,
  - 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.



5. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu wykonania przez Instytucję Zarządzającą określonych prawem obowiązków w związku z realizacją Projektu pn. **„Rozpocznij działanie!**, w szczególności w celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, zarządzania, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WiM 2014-2020.
6. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt - Warmińsko - Mazurskiemu Zakładowi Doskonalenia Zawodowego w Olsztynie, ul. Mickiewicza 5, 10-548 Olsztyn.
7. Moje dane osobowe, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, są udostępniane uprawnionym podmiotom i instytucjom, w tym Ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego.
8. Moje dane osobowe mogą zostać powierzone lub udostępnione także specjalistycznym podmiotom realizującym badania ewaluacyjne, kontrole i audyt w ramach RPO WiM 2014-2020, w szczególności na zlecenie Instytucji Zarządzającej RPO WiM lub Beneficjenta.
9. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu akceptacji sprawozdania końcowego z realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 przez Komisję Europejską.
10. W każdym czasie przysługuje mi prawo dostępu do moich danych osobowych, jak również prawo żądania ich sprostowania. Natomiast prawo do usunięcia danych, prawo do ograniczenia przetwarzania danych, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do sprzeciwu, przysługuje mi w przypadkach i na zasadach określonych odpowiednio w art. 17-22 RODO.
11. Jeżeli uznam, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, mam prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
12. Podanie przeze mnie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
13. Po zakończeniu udziału w projekcie prześlę Beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji, zgodnie z zakresem danych określonych w Wytocznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020 (tzw. Wspólne wskaźniki rezultatu bezpośredniego).

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU<sup>1</sup>

<sup>1</sup> W przypadku deklaracji osoby małoletniej, oświadczenie powinno być podpisane przez jej prawnego opiekuna.