



UMOWA UDZIAŁU W PROJEKCIE

„Pracuj dalej!”

nr FEWM.07.07-IP.01-0004/23

współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus
w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027

zawarta w dniu:W

pomiędzy:

Warmińsko-Mazurskim Zakładem Doskonalenia Zawodowego w Olsztynie, ul. Mickiewicza 5, 10-548 Olsztyn, nr KRS: 000016448, NIP: 7390100344, zwanym dalej „WMZDZ”, będącym realizatorem Projektu określonego w tytule niniejszej umowy, który reprezentuje, w ramach udzielonego pełnomocnictwa,....., Dyrektor Centrum Edukacji w

a

Panem/Panią:.....

PESEL: zam.

zwanym dalej „Uczestnikiem”

Strony uzgodniły, co następuje:

§ 1

1. Uczestnik deklaruje przystąpienie do projektu „Pracuj dalej!": (dalej jako „Projekt”) oraz zobowiązuje się do aktywnego i systematycznego uczestnictwa w przewidzianych dla niego formach wsparcia.
2. Uczestnik, pouczony o odpowiedzialności karnej wynikającej z Kodeksu Karnego, przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 8 za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, zawierając niniejszą Umowę potwierdza prawdziwość i aktualność swoich danych osobowych i wszystkich oświadczeń, zawartych w złożonym Formularzu Rekrutacyjnym, stanowiących podstawę do jego zakwalifikowania do Projektu.
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, zgodnie z definicjami zawartymi w Regulaminie Projektu.
4. Uczestnik oświadcza, że został poinformowany o celu zbierania danych osobowych, prawie wglądu do swoich danych oraz ich poprawiania zgodnie z klauzulą stanowiącą załącznik nr 2 do Umowy.
5. Uczestnik oświadcza, że zapoznał się z obowiązującym na dzień podpisania niniejszej Umowy Regulaminem Projektu, nie wnosi do jego zapisów żadnych zastrzeżeń i akceptuje go oraz oświadcza, że spełnia warunki uczestnictwa w Projekcie w nim określone.

§ 2

1. Przedmiotem niniejszej Umowy jest udzielenie Uczestnikowi przez WMZDZ kompleksowego wsparcia szkoleniowo-doradczego nakierowanego na podjęcie lub utrzymanie 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 pod warunkiem realizacji obowiązków wynikających z niniejszej Umowy oraz z Regulaminu Projektu.
2. Wsparcie szkoleniowo-doradcze, o którym mowa w ust. 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) indywidualne poradnictwo zawodowe (obowiązkowa forma wsparcia);
 - 2) wsparcie szkoleniowe w formie kursu pozwalającego nabyć kwalifikacje lub kompetencje zawodowe;
 - 3) staż zawodowy, realizowany na podstawie dodatkowej umowy ;
 - 4) uzasadnione wsparcie towarzyszące (np. zwrot kosztów dojazdu, stypendium szkoleniowe, itp.);
 - 5) dodatek relokacyjny;
 - 6) pośrednictwo pracy, polegające na udzieleniu pomocy osobom poszukującym pracy w znalezieniu odpowiedniego zatrudnienia oraz pracodawcom w znalezieniu odpowiednich pracowników (obowiązkowa forma wsparcia).
3. Uczestnik jest zobowiązany do realizacji co najmniej trzech form wsparcia, o których mowa w ust. 2 powyżej.



§ 3

1. W przypadku rezygnacji Uczestnika z udziału w projekcie, nieukończenia go z własnej winy, niedotrzymania pozostałych warunków niniejszej Umowy lub Regulaminu Projektu, podania nieprawdziwych danych lub zatajenia prawdy, WMZDZ ma prawo obciążyć Uczestnika kosztami jego uczestnictwa w Projekcie i może rozwiązać Umowę ze skutkiem natychmiastowym, oznaczającym wykluczenie Uczestnika z dalszego udziału w Projekcie. Uczestnik może być zobowiązany wówczas 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 ust. 1, o ile przyczyną przerwania udziału w Projekcie jest samozatrudnienie lub podjęcie zatrudnienia na umowę o pracę lub umowę cywilno-prawną. Taki przypadek należy udokumentować przekazując do WMZDZ wydruk o wpisie z Centralnej Ewidencji Informacji o Działalności Gospodarczej (dotyczy osób samozatrudnionych) lub kopię umowy zatrudnieniowej/zaświadczenie od pracodawcy/ zleceniodawcy potwierdzające fakt zatrudnienia (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 szczególności:
Uczestnik zobowiązuje się do informowania WMZDZ o swojej sytuacji na rynku pracy w terminie do 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie, w tym przedłożenia dowodu na podjęcie lub utrzymanie zatrudnienia.
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 programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 (w tym zapisy dokumentacji konkursu, w ramach którego realizowany jest Projekt) oraz przepisy powszechnie obowiązującego prawa.
6. 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.
7. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron.

WMZDZ

Uczestnik

.....

.....

Załączniki:

1. Formularz Rekrutacyjny
2. Klauzula informacyjna dla osoby, której dane są przetwarzane w ramach realizacji Projektu

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

do projektu „Pracuj dalej!”

nr FEWM.07.07-IP.01-0004/23

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus
w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027

DANE OSOBOWE I INFORMACJE STATYSTYCZNE O UCZESTNIKU PROJEKTU¹			
Podanie danych jest dobrowolne, jednak odmowa ich podania oznacza brak możliwości przystąpienia do Projektu			
Imię / imiona i nazwisko			
PESEL			
Kraj urodzenia	Obywatelstwo
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> pomaturalne/policealne <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne/ponadpodstawowe <input type="checkbox"/> wyższe		
Adres zamieszkania: ulica, nr domu, nr lokalu, miejscowość, kod pocztowy			
	gmina:		powiat:
Telefon:	e-mail:		
Status na rynku pracy	<input type="checkbox"/> osoba niepracująca, zwolniona z pracy z przyczyn dotyczących zakładu pracy w dniu:, tj. w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy przed dniem przystąpienia do projektu, w tym:		
	<input type="checkbox"/> os. bezrobotna <input type="checkbox"/> os. bierna zawodowo, w tym: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/> osoba ucząca się/odbywająca kształcenie <input type="checkbox"/> inne 		
UWAGA: dołączyć dokumenty potwierdzające posiadanie danego statusu	<input type="checkbox"/> osoba pracująca przewidziana do zwolnienia z przyczyn dotyczących zakładu pracy lub osoba zagrożona zwolnieniem z pracy <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> administracji rządowej <input type="checkbox"/> administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty) <input type="checkbox"/> organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> MMŚP <input type="checkbox"/> dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> podmiocie wykonującym działalność leczniczą <input type="checkbox"/> szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna) <input type="checkbox"/> szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna) <input type="checkbox"/> szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca) <input type="checkbox"/> na uczelni <input type="checkbox"/> instytucje naukowym <input type="checkbox"/> instytucje badawczym <input type="checkbox"/> instytucje działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz <input type="checkbox"/> międzynarodowym instytucje naukowym <input type="checkbox"/> dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki <input type="checkbox"/> na rzecz państwowej osoby prawnej <input type="checkbox"/> inne 		
Osoba obcego pochodzenia ² (jeśli TAK – dołączyć dokument urzędowy potwierdzający obce pochodzenie)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
Osoba państwa trzeciego ³ (jeśli TAK – dołączyć dokument urzędowy potwierdzający pochodzenie z kraju trzeciego)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) ⁴	<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 (jeśli TAK – dołączyć orzeczenie lub dokument równoważny)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
Specjalne potrzeby Uczestnika związane z niepełnosprawnością:		

¹ Uczestnik projektu, do momentu podpisania umowy udziału w projekcie, pozostaje KANDYDATEM² Osoba obcego pochodzenia to cudzoziemiec - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów. W tej kategorii znajduje się zawsze osoba, która zadeklarowała, że jest osobą z państwa trzeciego. Kategorie ta nie obejmuje osób należących do mniejszości narodowej lub etnicznej.³ Osoba, która nie posiada obywatelstwa polskiego i jest obywatelem kraju spoza UE w tym bezpaństwowiec zgodnie z Konwencją o statusie bezpaństwowców z 1954 r. i osoby bez ustalonego obywatelstwa.⁴ Obywatel polski, który zgodnie z prawem krajowym należy do mniejszości narodowej (tj.: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska) lub etnicznej (tj. karaimska, łemkowska, romska, tatarska).



Mając świadomość odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych, potwierdzam prawdziwość i kompletność danych zawartych w niniejszym Formularzu, deklaruję gotowość przystąpienia do projektu „Pracuj dalej!” na zasadach określonych w Regulaminie projektu oraz oświadczam, że:

- **posiadam/ nie posiadam* jednocześnie źródła dochodu z tytułu innej działalności zarobkowej wykonywanej w wymiarze równym lub większym niż połowa wymiaru czasu pracy i nie jestem jednocześnie osobą samozatrudnioną;**

- zapoznałam/em się z Regulaminem Projektu i akceptuję jego postanowienia.

.....
(miejscowość, data)

.....
czytelny podpis Uczestnika projektu

*niepotrzebne skreślić

Dołączono dokumenty potwierdzające posiadanie danego statusu na rynku pracy, tj.:

- kopia świadectwa pracy
- zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy (PUP) o posiadaniu statusu osoby bezrobotnej
- zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (ZUS) lub potwierdzenie wygenerowane z Platformy Usług Elektronicznych ZUS w przypadku osób niezarejestrowanych w urzędzie pracy
- zaświadczenie od pracodawcy o zatrudnieniu
- kopia wypowiedzenia stosunku pracy/stosunku służbowego
- pisemna informacja pracodawcy skierowana do pracownika o zamiarze nieprzedłużenia przez niego stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn leżących po stronie pracodawcy
- raport PUP lub inny dokument stanowiący o tym, że pracodawca w okresie 12 miesięcy poprzedzających przystąpienie pracownika do projektu dokonał rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn nie dotyczących pracowników zgodnie z przepisami ustawy z dnia 13 marca 2003 r. o szczególnych zasadach rozwiązywania z pracownikami stosunków pracy z przyczyn nie dotyczących pracowników (Dz. U. z 2018 r. poz. 1969) lub zgodnie z przepisami ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy
- zaświadczenie od pracodawcy – który w okresie 12 miesięcy poprzedzających przystąpienie tego pracownika do projektu dokonał likwidacji stanowisk pracy z przyczyn ekonomicznych, organizacyjnych, produkcyjnych lub technologicznych
- oświadczenie wyjaśniające rozbieżność adresu zamieszkania (np. wskutek dezaktualizacji danych albo posługiwania się przez urzędy adresem zameldowania, a nie zamieszkania) wraz z innym dokumentem zewnętrznym (np. rachunek za media itp.) potwierdzającym adres zamieszkania
- dokument urzędowy potwierdzający obce pochodzenie i/lub pochodzenie z państwa trzeciego - jeśli dotyczy
- kopia orzeczenia o niepełnosprawności lub dokument równoważny – jeśli dotyczy



**Klauzula informacyjna dla osoby,
której dane są przetwarzane w ramach realizacji Projektu**

W związku z Pana/Pani udziałem w realizacji Projektu pn. "Pracuj dalej!" (nr Projektu **FEWM.07.07-IP.01-0004/23**) w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 na podstawie art. 13 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, dalej: RODO), informuję iż:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych przetwarzanych w związku z realizacją ww. Projektu jest Warmińsko-Mazurski Zakład Doskonalenia Zawodowego w Olsztynie, będący Beneficjentem tego Projektu (dalej: Beneficjent).
2. Beneficjent powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy pod adresem e-mail: iod@wmzdz.pl.
3. Pana/Pani dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO. Oznacza to, że Pana/Pani dane osobowe są niezbędne do wypełnienia przez Beneficjenta obowiązków prawnych ciążących na nim w związku z realizacją ww. Projektu. Wspomniane obowiązki prawne ciążące na Beneficjencie w związku z realizacją ww. Projektu określone zostały Umową o dofinansowanie Projektu nr **FEWM.07.07-IP.01-0004/23-00** oraz przepisami m.in. w niżej wymienionych aktach prawnych:
 - Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej,
 - Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013,
 - Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (dalej: ustawa wdrożeniowa).
4. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu wykonania przez Beneficjenta określonych prawem i Umową o dofinansowanie Projektu nr **FEWM.07.07-IP.01-0004/23-00** obowiązków w związku z realizacją Projektu nr **FEWM.07.07-IP.01-0004/23** pn. "Pracuj dalej!".
5. Pana/Pani dane osobowe zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa są udostępniane uprawnionym podmiotom i instytucjom (administratorom), w tym wskazanym w art. 89 ustawy wdrożeniowej, w szczególności:
 - Ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego – Ministrowi Funduszy i Polityki Regionalnej, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa,
 - Ministrowi właściwemu ds. finansów publicznych – Ministrowi Finansów, ul. Świętokrzyska 12, 00-916 Warszawa,
 - Instytucji Zarządzającej programem regionalnym Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 – Zarządowi Województwa Warmińsko-Mazurskiego, ul. Emilii Plater 1, 10-562 Olsztyn,
 - Instytucji Pośredniczącej programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 – Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Olsztynie, ul. Głowackiego 28, 10-448 Olsztyn,
 - Instytucji Audytowej – Szefowi Krajowej Administracji Skarbowej, ul. Świętokrzyska 12, 00-916 Warszawa, w zakresie niezbędnym do realizacji ich zadań wynikających z przepisów tej ustawy.
6. Pana/Pani dane osobowe mogą zostać powierzone lub udostępnione także specjalistycznym podmiotom realizującym badania ewaluacyjne, kontrole i audyty w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027, w szczególności na zlecenie Instytucji Pośredniczącej programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027, Instytucji Zarządzającej programem regionalnym Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 lub Beneficjenta.
7. Pana/Pani dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
8. Pana/Pani dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
9. Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w art. 87 ust. 1 ustawy wdrożeniowej.
10. W każdym czasie przysługuje Panu/Pani prawo dostępu do swoich 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 w przypadkach i na zasadach określonych odpowiednio w art. 17-22 RODO.
11. Jeżeli uzna Pan/Pani, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, ma Pan/Pani prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
12. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania będzie równoznaczna z brakiem możliwości udziału w realizacji Projektu.

Zapoznałem się¹

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

¹W przypadku uczestnika Projektu nieposiadającego zdolności do czynności prawnych fakt zapoznania się z powyższymi informacjami potwierdza jego opiekun prawny