

UMOWA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE NR

zawarta w Bydgoszczy w dniu pomiędzy:

Autojazda Justyna Juszczak, zwanadalej Beneficjentem lub Liderem Projektu
reprezentowana przez Justynę Juszczak, a

.....
zamieszkałą/-ym

legitymującą/-cym się numerem PESEL, zwanym dalej „Uczestnikiem Projektu”.

Strony uzgodniły, co następuje:

§ 1 – Przedmiot Umowy

1. Przedmiotem niniejszej Umowy jest udzielenie przez Beneficjenta wsparcia w ramach Projektu „Lepsze kwalifikacje” RPKP.08.02.02-04-0223/19), zwanego dalej „Projektem”. Projekt współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, Poddziałanie PRKP.08.02.01 Wsparcie na rzecz podniesienia poziomu aktywności zawodowej osób pozostających bez zatrudnienia, na podstawie Umowy o dofinansowanie projektu numer RPKP.08.02.02-04-0223/19-00, zawartej z Instytucją Pośredniczącą.
2. Wsparcie w ramach Projektu udzielane jest na zasadach określonych w Regulaminie Projektu „Lepsze kwalifikacje”, dostępny w Biurze Projektu oraz na stronie internetowej Beneficjenta (zwany dalej Regulaminem Projektu lub Regulaminem).

§ 2 – Okres obowiązywania Umowy

Wsparcie w ramach Projektu udzielane jest w okresie realizacji Projektu, zgodnie z Indywidualnym Planem Działania od dnia podpisania niniejszej Umowy maksymalnie do dnia zakończenia realizacji Projektu, zgodnie z Regulaminem Projektu.

§ 3 – Podstawowe warunki uczestnictwa w Projekcie i obowiązki Uczestnika Projektu

1. Na dzień podpisania niniejszej Umowy Uczestnik oświadcza, że spełnia wymogi kwalifikowania się do Projektu, zgodnie z zapisami § 4 Regulaminu Projektu,
2. Wszystkie warunki uczestnictwa w Projekcie oraz obowiązki Uczestnika Projektu zawarte są w Regulaminie Projektu „Lepsze kwalifikacje” (RPKP.08.02.02-04-0223/19). Uczestnik Projektu oświadcza, że zna zapisy w/w Regulaminu i zobowiązuje się do ich stosowania.

§ 4 – Zmiana Umowy

1. Wszelkie zmiany Umowy, wymagają aneksu w formie pisemnej, pod rygorem nieważności, z zastrzeżeniem zmian wynikającym z aktualizacji Regulaminu Projektu, o którym mowa w § 1, ust. 2, dla których wystarczającą formą jest potwierdzenie przyjęcia do wiadomości wprowadzonych zmian (za wystarczające przyjmują się potwierdzenie w formie pisemnej lub elektronicznej). Ponadto Aktualizacja danych osobowych nie wymaga formy aneksu, tylko przedłożenia przez Uczestnika Projektu zaktualizowanego, podpisanego załącznika nr 2.
2. Obowiązki i prawa wynikające z Umowy oraz związane z nią płatności nie mogą być w żadnym wypadku przenoszone na rzecz osoby trzeciej.

§ 5 – Rozwiązanie Umowy

Uczestnik Projektu może rozwiązać Umowę w każdym momencie bez wypowiedzenia, co jest jednoznaczne z zaprzestaniem uczestnictwa w Projekcie i pociąga za sobą odpowiedzialność za przerwanie udziału w Projekcie, zgodnie z zasadami opisanymi poniżej, określonymi w § 7 Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Lepsze kwalifikacje” (RPKP.08.02.02-04-0223/19)”:

Zasady rezygnacji, przerwania lub zakończenia udziału w Projekcie

1. Rezygnacja Uczestnika Projektu z udziału w Projekcie przed zakończeniem udziału w przewidzianych dla niego formach wsparcia wiąże się z konsekwencjami finansowymi w postaci zwrotu kosztów poniesionych w związku z jego dotychczasowym udziałem w Projekcie.
2. Rezygnacja z udziału w Projekcie jest usprawiedliwiona w przypadku zmiany warunków zatrudnienia, zmiany miejsca zatrudnienia lub rozpoczęcia własnej działalności wykluczających możliwość równoczesnego kontynuowania

Projekt „Lepsze kwalifikacje” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

korzystania ze wsparcia w ramach Projektu. Uczestnik jest wówczas zobowiązany do niezwłocznego dostarczenia do Lidera Projektu kopii stosownej umowy o pracę, umowy cywilnoprawnej lub wpisu do ewidencji działalności gospodarczej.

3. Beneficjent może dokonać jednostronnego wypowiedzenia umowy z powodu:
 - istotnego naruszenia przez Uczestnika postanowień Regulaminu,
 - rażącego naruszenia porządku organizacyjnego podczas wszystkich form wsparcia,
 - opuszczenia przez Uczestnika bez usprawiedliwienia ponad 10% czasu zajęć,
 - opuszczenia przez Uczestnika ponad 20% czasu zajęć (łącznie zarówno usprawiedliwionych, jak i nieusprawiedliwionych),
 - podania nieprawdziwych danych w dokumentach rekrutacyjnych.
4. W przypadku wypowiedzenia niniejszej umowy przez Beneficjenta z przyczyn określonych w pkt. 3 niniejszego paragrafu, Uczestnik zobowiązany będzie do zwrotu na rzecz Beneficjenta poniesionych kosztów związanych z udziałem Uczestnika w terminie 14 dni po otrzymaniu pisemnego wezwania przesłanego listem poleconym na wskazany w umowie adres zamieszkania.
5. Beneficjent odstąpi od żądania zwrotu kosztów, o których mowa w pkt. 3 niniejszego paragrafu, w indywidualnie uzasadnionych przypadkach, jeżeli przyczyną niedotrzymania warunków umowy było wystąpienie udokumentowanych nadzwyczajnych i niezawinionych przez Uczestnika okoliczności życiowych lub losowych.
6. Beneficjent może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia również w przypadku rozwiązania umowy z Instytucją Pośredniczącą.

§ 6 – Prawo właściwe i właściwość sądów

1. Postanowienia niniejszej Umowy podlegają prawu polskiemu.
2. Wszelkie spory między Beneficjentem a Uczestnikiem Projektu związane z realizacją niniejszej Umowy podlegają rozstrzygnięciu przez sąd powszechny właściwy dla siedziby Beneficjenta.
3. Umowę sporządzono w Bydgoszczy, w języku polskim, w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach: jednym dla Beneficjenta oraz jednym dla Uczestnika Projektu.
4. Umowa wchodzi w życie w dniu podpisania jej przez obie strony.

§ 7 – Korespondencja

Wszelka korespondencja związana z realizacją niniejszej Umowy będzie prowadzona w formie pisemnej oraz będzie się powoływała na numer niniejszej Umowy. Korespondencja będzie kierowana na poniższe adresy:

Do Beneficjenta: ul. Dworcowa 87, 85 – 009 Bydgoszcz, e-mail: biuro@autojazda.com.pl

Do Uczestnika Projektu:

§ 8 – Załączniki

Następujące dokumenty są załącznikami do niniejszej Umowy i stanowią jej integralną część:

- a) Załącznik nr 1: Oświadczenie Uczestnika Projektu dot. danych osobowych
- b) Załącznik nr 2: Dane osobowe Uczestnika Projektu przekazane do przetwarzania
- c) Załącznik nr 3: Oświadczenie uczestnika projektu o niekaralności
- d) Załącznik nr 4: Oświadczenie Uczestnika Projektu dot. kryteriów dodatkowych
- e) Załącznik nr 5: Oświadczenie o obowiązku poinformowania o sytuacji po zakończonym udziale w Projekcie

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis uczestnika/uczestniczki

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Beneficjenta/Lidera projektu

Projekt „Lepsze kwalifikacje” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

ZAKRES PRZEKAZANYCH DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

„Lepsze kwalifikacje”

RPKP.08.02.02-04-0223/19

L.p.	Nazwa		Wartość			
Dane uczestnika	a)	Imię (imiona)				
	b)	Nazwisko				
	c)	Płeć				
	d)	PESEL				
	e)	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe (<i>nie ukończona szkoła podstawowa</i>) <input type="checkbox"/> podstawowe (<i>szkoła podstawowa</i>) <input type="checkbox"/> gimnazjalne (<i>gimnazjum</i>) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (<i>liceum, liceum profilowane, technikum, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa</i>) <input type="checkbox"/> policealne (<i>szkoły policealne</i>) <input type="checkbox"/> wyższe			
Dane kontaktowe	f)	Kraj				
	g)	Województwo				
	h)	Powiat				
	i)	Gmina				
	j)	Miejscowość				
	k)	Kod pocztowy				
	l)	Ulica				
	m)	Nr domu				
	n)	Nr lokalu				
	o)	Obszar	<input type="checkbox"/> obszar słabo zaludniony (wiejski) – 50% ludności zamieszkuje obszary wiejskie <input type="checkbox"/> obszar pośredni (miasta, przedmieścia) – poniżej 50% ludności zamieszkuje obszary wiejskie i poniżej 50% ludności <input type="checkbox"/> obszar o dużej gęstości zaludnienia (miasta, centra miejskie, obszary miejskie) – przynajmniej 50% ludności zamieszkuje obszary gęsto zaludnione			
	p)	Telefon kontaktowy				
q)	Adres poczty elektronicznej (e-mail)					
Dane dodatkowe	r)	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędu pracy, <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy, <input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo,	<input type="checkbox"/> osoba pracująca, w tym: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> w administracji rządowej <input type="checkbox"/> w administracji samorządowej w MMŚP <input type="checkbox"/> w organizacji pozarządowej prowadząca działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> inne 		
	s)	Wykonywany zawód	<input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia zawodowego <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia ogólnego <input type="checkbox"/> nauczyciel wychowania przedszkolnego <input type="checkbox"/> pracownik instytucji szkolnictwa wyższego <input type="checkbox"/> pracownik instytucji rynku pracy <input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia <input type="checkbox"/> rolnik <input type="checkbox"/> kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej	<input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej <input type="checkbox"/> pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej <input type="checkbox"/> pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej <input type="checkbox"/> instruktor praktycznej nauki zawodu <input type="checkbox"/> inny		
	t)	Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu [można zaznaczyć kilka kategorii]	os. należ. do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, os. obcego pochodz.	<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	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
osoba z niepełnosprawnościami			<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji	
osoba w in.niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione pow.)			<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji	
DATA I PODPIS UCZESTNIKA/-CZKI:						



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKICZKI PROJEKTU O NIEKARALNOŚCI

„Lepsze kwalifikacje”
RPKP.08.02.02-04-0223/19

Ja, niżej podpisany/-a

.....

(imię i nazwisko)

zamieszkały/-a:

.....

(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym

(nr i seria)

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań oświadczam, iż nie byłem karany/a za przestępstwo popełnione umyślnie oraz, że korzystam z pełni praw publicznych.

--	--

Miejscowość, data

Czytelny podpis uczestnika/uczestniczki



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA KRYTERIÓW DODATKOWYCH

„Lepsze kwalifikacje”

RPKP.08.02.02-04-0223/19

Niniejszym oświadczam, iż:

- Sprawuję opiekę nad osobą zależną (.....)
(należy wskazać rodzaj zależności np. dziecko, rodzic)
- Nie sprawuję opieki nad osobą zależną

--	--

Miejscowość, data

Czytelny podpis uczestnika/uczestniczki

Niniejszym oświadczam, iż przed przystąpieniem do niniejszego projektu byłem uczestnikiem projektu z zakresu włączenia społecznego w ramach 9. celu tematycznego Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko – Pomorskiego 2014 – 2020:

- Tak
- Nie

--	--

Miejscowość, data

Czytelny podpis uczestnika/uczestniczki

OŚWIADCZENIE UCZETNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU O OBOWIĄZKU POINFORMOWANIA O SYTUACJI ZAWODOWEJ I EDUKACYJNEJ PO ZAKOŃCZONYM UDZIALE W PROJEKCIE

„LEPSZE KWALIFIKACJE” RPKP.08.02.02-04-0223/19

Ja, niżej podpisany/-a

.....
(imię i nazwisko)

zobowiązuję się, że po zakończeniu mojego udziału w projekcie „LEPSZE KWALIFIKACJE”, informacje dotyczące:

- mojego statusu na rynku pracy (np. zmiana warunków/rodzaju/miejsca zatrudnienia, zarejestrowania własnej działalności gospodarczej, itp.),
- mojego udziału w kształceniu lub szkoleniu.

przekażę do 4 tygodni od zakończenia udziału Liderowi Projektu: Autojazda Justyna Juszcak, ul. Dworcowa 87, 85 – 009 Bydgoszcz, e-mail: biuro@autojazda.com.pl

Jednocześnie oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a o możliwości przyszłego udziału w badaniu ewaluacyjnym.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis uczestnika/uczestniczki