

UMOWA
UCZESTNICTWA W PROJEKCIE¹

pt. „Moje kompetencje – mój sukces”
RPMA.10.02.00-14-d126/19

realizowanego w ramach
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020
Oś priorytetowa X Edukacja dla rozwoju regionu,
Działanie 10.2 Upowszechnianie kompetencji kluczowych wśród osób dorosłych.

z dnia r.

zawarta pomiędzy:

Witold Szaszkiwicz Centrum Edukacyjne IDEA z siedzibą w Krakowie, ul. Królowej Jadwigi 97,
30-209 Kraków, zwanym dalej Realizatorem Projektu,

reprezentowanym przez Pana Mariusza Kekenmajstra
a

Panią/Panem

.....
(imię i nazwisko)

zamieszkałą/ym

.....
(adres zamieszkania)

zwanym dalej **Uczestnikiem Projektu (UP)**.

§1

Zważywszy, że Realizatorowi Projektu zostało przyznane dofinansowanie na prowadzenie zajęć edukacyjnych w ramach projektu „**Moje kompetencje – mój sukces**” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Strony zawierają niniejszym umowę, której przedmiotem jest świadczenie usługi szkoleniowej przez Realizatora Projektu na rzecz UP.

§2

Uczestnik Projektu oświadcza, że jest osobą dorosłą, powyżej 25 roku życia, spełniającą kryteria naboru do projektu, określone w regulaminie rekrutacji, które UP – świadomy odpowiedzialności – przedstawił i poświadczył własnoręcznym podpisem w ankiecie rekrutacyjnej.

§3

Realizator projektu oświadcza, że Uczestnik Projektu na podstawie złożonych przez Niego oświadczeń i zgodnie z Regulaminem rekrutacji został zakwalifikowany do udziału w szkoleniu z **języka angielskiego** w wymiarze 180 godzin lekcyjnych zakończonym obowiązkowym egzaminem zewnętrznym **TOEIC L&R /TELC/WiDaF/TGLS** (lub równoważnym zgodnym z ESOKJ).

¹ Proszę wypełniać czytelnie, drukowanymi literami

§4

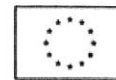
1. Realizator projektu zobowiązuje się do świadczenia usługi szkoleniowej opisanej w §3 z dochowaniem należytej staranności, w tym świadcząc tę usługę poprzez osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje merytoryczne i doświadczenie, w salach wykładowych o odpowiednim wyposażeniu i parametrach oraz stosując odpowiednie materiały dydaktyczne.
2. Materiały dydaktyczne przekazywane są UP nieodpłatnie za pokwitowaniem odbioru.

§5

1. Uczestnik Projektu niniejszym zobowiązuje się do uczestnictwa w zajęciach opisanych w §3, w terminach podanych przez Realizatora projektu, w tym w szczególności do:
 - a. uczestnictwa w min. 80% zajęć oraz poświadczenia tego faktu każdorazowo własnoręcznym podpisem na liście obecności,
 - b. uczestnictwa w testach kompetencyjnych: początkowym, środkowym oraz końcowym – który będzie równocześnie egzaminem wewnętrznym na zakończenie szkolenia,
 - c. uczestnictwa w egzaminie zewnętrznym przewidzianym dla szkolenia opisanego w §3,
 - d. wypełniania ankiet ewaluacyjnych oraz innych ankiet i dokumentów przewidzianych w Projekcie,
 - e. korzystania z poszanowaniem i odpowiednim przeznaczeniem z wyposażenia sal wykładowych,
 - f. pokwitowania odbioru bezpłatnych materiałów edukacyjnych, a w razie rezygnacji, zwrócenia ich Realizatorowi projektu.
2. Uczestnik Projektu akceptuje i przyjmuje do wiadomości, że po opuszczeniu 20 % godzin zajęć z przyczyn nieusprawiedliwionych, może zostać skreślony z listy uczestników projektu.
3. Uczestnik Projektu zobowiązuje się do wniesienia opłaty za kurs w wysokości 45,00 zł (tj. 25 gr. za godzinę lekcyjną szkolenia). Wnoszone przez Uczestnika Projektu, opłaty będą stanowiły wkład własny w projekcie i przeznaczone będą na częściowe pokrycie kosztów zewnętrznych egzaminów językowych.
4. Opłatę o której mowa w zdaniu poprzednim Uczestnik Projektu zobowiązany jest wnieść przelewem na konto Realizatora Projektu w Banku ING Bank Śląski, nr rachunku:

27 1050 1445 1000 0097 2306 3443

w terminie do 3 dni roboczych od daty podpisania niniejszej umowy.
5. Wnioskodawca przewiduje możliwość odstąpienia od pobierania opłaty zgodnie z zapisami *Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie*.
6. Uczestnik Projektu sprawujący Opiekę nad osobą zależną, ma prawo ubiegania się o wsparcie w postaci **zwrotu kosztów opieki nad osobami zależnymi**. Szczegółowe zasady przyznawania wsparcia w postaci zwrotu kosztów opieki nad osobami zależnymi, zostały opisane w *Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie*.
7. Uczestnik Projektu zobowiązuje się do przestrzegania wytycznych przeciwepidemicznych Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 14 maja 2020 r. (i wszelkich późniejszych aktualizacji) oraz do przestrzegania procedur funkcjonowania, miejsc realizacji zajęć, w stanie zagrożenia epidemicznego (COVID-19).
8. W przypadku, zawieszenia zajęć stacjonarnych, z powodu sytuacji epidemiologicznej, Uczestnik Projektu zobowiązany jest do kontynuacji nauki w formie zdalnej (on-line). W takim wypadku Uczestnik zobowiązany jest do zapewnienia sobie dostępu do internetu oraz możliwości korzystania z komputera/laptopa, tabletu lub smartfona. Realizator Projektu przekaze Uczestnikowi Projektu wszelkie informacje niezbędne do skorzystania przez Uczestnika Projektu z możliwości uczestniczenia w zajęciach w trybie zdalnym.



§6

Umowa niniejsza została zawarta na czas wykonania usługi szkoleniowej opisanej w §3. w okresie trwania projektu.

Za zakończenie usługi przyjmuje się zrealizowanie 180 godz. lekcyjnych zajęć dla grupy, do której UP został przydzielony oraz przeprowadzenie egzaminu zewnętrznego określonego w §3.

§7

Umowa niniejsza może zostać rozwiązana przed terminem zakończenia usługi na mocy porozumienia stron, przy czym jedynym wskazaniem dla rozwiązania umowy w tym trybie są udokumentowane obiektywne przyczyny, między innymi takie jak np. długotrwałe problemy zdrowotne Uczestnika Projektu lub osób pozostających pod JEGO opieką, które jednoznacznie uniemożliwiałyby mu udział w zajęciach i egzaminach, udokumentowany długotrwały wyjazd służbowy poza miejsce zamieszkania czy zmiana miejsca zamieszkania.

§8

Zaprzestanie uczestnictwa w projekcie, bez wskazania przyczyn i niezłożenie stosownych dokumentów zgodnie z postanowieniami §7, może skutkować tym, że Uczestnik Projektu zobowiązany będzie pokryć koszt szkolenia wyliczony we wniosku o dofinansowanie projektu, tj. 1593,06 zł.

§9

1. Warunkiem uczestnictwa w projekcie jest podpisanie przez Uczestnika Projektu oświadczenia o przetwarzaniu jego danych osobowych, które stanowi Załącznik nr 1 do niniejszej umowy oraz podanie danych osobowych, które są niezbędne dla spełnienia kryteriów opisanych w § 2 Umowy.
2. Realizator oświadcza, że Administratorem danych osobowych Uczestnika Projektu jest Zarząd Województwa Mazowieckiego oraz Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego – w zakresach opisanych w Załączniku nr 1 do niniejszej umowy, a Realizator przetwarza te dane jako podmiot przetwarzający na zlecenie właściwego Administratora.
3. Uczestnik projektu jest zobowiązany do niezwłocznego poinformowania Realizatora o zmianie danych opisanych w § 2 Umowy.

§10

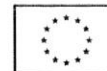
Wszelkie spory powstałe na gruncie realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą w pierwszej kolejności polubownie, a następnie na drodze sądowej w postępowaniu przed sądem właściwym dla siedziby Realizatora projektu.

§11

Umowę podpisano w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla Uczestnika Projektu i Realizatora Projektu.

.....
Podpis przedstawiciela Realizatora Projektu

.....
Czytelny podpis Uczestnika Projektu



Załącznik nr 1 do Umowy uczestnictwa w projekcie

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. „Moje kompetencje – mój sukces” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest:
 - 1) Zarząd Województwa Mazowieckiego dla zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, będący Instytucją Zarządzającą dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Jagiellońskiej 26, 03-719 Warszawa;
 - 2) Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego dla zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, z siedzibą w Warszawie, przy Pl. Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa.
2. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi 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) (Dz. Urz. UE L 119 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020 na podstawie:
 - 1) w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020:
 - a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające 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 ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające 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 uchylające 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 (Dz. U. z 2018 r. poz. 1431, z późn. zm.);
 - 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. ustanawiające 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 ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające 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 uchylające 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. ustanawiające 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;
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu „Moje kompetencje – mój sukces”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020;
4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - Mazowiecka Jednostka Wdrażania Programów Unijnych, ul. Jagiellońska 74, 03-301 Warszawa, Beneficjentowi realizującemu Projekt - Witold Szaszekiewicz Centrum Edukacyjne IDEA, ul. Królowej Jadwigi 97, 30-209 Kraków oraz podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej 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 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020;
5. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
6. W ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji;
7. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
8. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji w sprawie indywidualnej.
9. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
10. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iod@mazovia.pl.
11. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
12. Mam prawo żądać dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz usunięcia.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis uczestnika Projektu*

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