**Umowa uczestnictwa w projekcie**

**„Impuls do działania”**

zawarta w dniu …………………… pomiędzy:

Stowarzyszeniem PROREW, ul. Kasztanowa 12/15, 25-555 Kielce,

zwanym dalej Beneficjentem,

a

Panem/Panią:

…………………………………………………………………………………………………………...,

Pesel: \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

zwanym/-ą dalej Uczestnikiem/Uczestniczką Projektu.

Strony ustalają co następuje:

**§ 1**

Warunkiem koniecznym i niezbędnym do uczestnictwa w projekcie „Impuls do działania” jest zawarcie umowy, zwanej dalej „Porozumieniem”.

**§ 2**

Osobami odpowiedzialnymi za realizację Porozumienia jest Uczestnik/Uczestniczka Projektu wraz
z osobą/osobami wyznaczoną/-ymi przez Beneficjenta.

**§3**

Bezpośredni nadzór nad realizacją porozumienia sprawuje Kierownik projektu.

**§4**

Porozumienie na wniosek każdej ze stron może ulec zmianie. Wszelkie zmiany niniejszego porozumienia wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§5**

Beneficjent zapewnia Uczestnikowi/Uczestniczce projektu:

1. zwrot kosztów dojazdu na wszystkie formy wsparcia na zasadach określonych w Regulaminie zwrotu kosztów dojazdu,
2. zwrot kosztów opieki nad dzieckiem/osobą zależną wsparcia na zasadach określonych w Regulaminie zwrotu kosztów opieki nad dzieckiem lub osobą zależną,
3. wykwalifikowaną kadrę dydaktyczną i szkoleniową (doradcę zawodowego, trenerów, psychologa, prawnika, pośrednika pracy),
4. niezbędne materiały dydaktyczne i szkoleniowe oraz wyposażenie sal szkoleniowych,
5. stypendia szkoleniowe i stażowe określone w Regulaminie projektu,
6. koszty wynagrodzenia dla Uczestników Projektu objętych wsparciem w ramach zatrudnienia subsydiowanego,
7. przeprowadzenie odpowiednich badań lekarskich przed przystąpieniem do stażu,
8. zapewnienie miejsca u pracodawcy do odbywania stażu lub zatrudnienia subsydiowanego,
9. ubezpieczenie NNW na okres 3-miesięcznego stażu.

**§6**

Uczestnik/czka Projektu jest zobowiązany/a do przestrzegania Regulaminu projektu, a w szczególności do uczestnictwa w zajęciach reintegracji zawodowej i społecznej określonych w Indywidualnej Ścieżce Reintegracji.

**§7**

W celu wzmocnienia aktywności i samodzielności życiowej, zawodowej lub przeciwdziałania wykluczeniu społecznemu Uczestnik/Uczestniczka Projektu zobowiązuje się do podjęcia następujących działań:

1. uczestnictwa w indywidualnych spotkaniach z doradcą zawodowym i psychologiem, w oparciu o co powstanie Indywidualna Ścieżka Reintegracji (5h);
2. uczestnictwa w wybranych 3 z 4 bloków tematycznych grupowych treningów kompetencji społecznych realizowanych z naciskiem na rozbudzenie aktywności i samodzielności. Treningi będą prowadzone w grupach 9-10 osobowych (36h/osoba);
3. uczestnictwa w indywidualnym poradnictwie zawodowym, które rozwinie u Uczestników postawę samodzielności w decydowaniu o dalszym rozwoju kariery (6h);
4. uczestnictwa w indywidualnym poradnictwie prawnym i obywatelskim w zakresie uregulowań prawnych, w tym obywatelskich oraz dostępnych możliwościach wsparcia (3h);
5. uczestnictwa w indywidualnym poradnictwie psychologicznym w zakresie wsparcia mentalnego (4h);
6. wyboru i uczestnictwa w zaproponowanym szkoleniu, którego celem będzie podniesienie kompetencji lub kwalifikacji zawodowych;
7. przystąpienia do egzaminu po ukończeniu szkolenia;
8. uczestnictwa w 3 - miesięcznych stażach zawodowych lub zatrudnieniu subsydiowanym;
9. uczestnictwa w indywidualnych spotkaniach z pośrednikiem pracy (5h);
10. wypełniania ankiet ewaluacyjnych w trakcie trwania projektu, a także po jego zakończeniu
11. regularnego i punktualnego uczęszczania na wszystkie zajęcia, co potwierdzać będzie własnoręcznym podpisem składanym na właściwej liście obecności.

**§8**

Porozumienie aktywizacyjne jest zawarte w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**§9**

Integralną część „Porozumienia” stanowi:

1. Oświadczenie Uczestikka/Uczestniczki Projektu;
2. Indywidualna Ścieżka Reintegracji opracowana przez doradcę zawodowego i psychologa na bazie trójstronnych ustaleń z Uczestnikiem/Uczestniczką Projektu, dzięki czemu pozna on/ona cel i zakres wsparcia.

………………………………… ………………………………..

(Beneficjent) (Uczestnik/Uczestniczka Projektu)

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU**

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. „Impuls do działania” zobowiązuję się, że:

1. W terminie 4 tygodni po zakończenia 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.
2. W terminie do ………….. od zakończenia udziału w Projekcie dostarczę Beneficjentowi dokumenty potwierdzające osiągnięcie efektywności społecznej i/lub zatrudnieniowej.\*

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości co następuję:

(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

1. Administratorem moich danych osobowych jest odpowiednio:
	* 1. Zarząd Województwa Łódzkiego dla zbioru danych osobowych i kategorii osób, których dane dotyczą, przetwarzanych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020,
		2. Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego dla zbioru danych osobowych przetwarzanych w „Centralnym systemie teleinformatycznym wspierającym realizację programów operacyjnych”.
2. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej:

a) w zakresie danych osobowych i kategorii osób, których dane dotyczą, przetwarzanych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 - iod@lodzkie.pl

b) w zakresie zbioru danych osobowych przetwarzanych w „Centralnym systemie teleinformatycznym wspierającym realizację programów operacyjnych”: iod@miir.gov.pl

lub adres poczty od@stowarzyszenieprorew.pl (gdy ma to zastosowanie - należy podać dane kontaktowe inspektora ochrony danych u Beneficjenta).

1. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu „Impuls do działania!”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.
2. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g i h oraz i (litery h i i dotyczą projektów z obszaru zdrowia) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 - dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 na podstawie:
	1. w odniesieniu do zbioru danych osobowych i kategorii osób, których dane dotyczą, przetwarzanych w ramach w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020:
3. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia
17 grudnia 2013r. 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,
4. 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,
5. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020;
	1. w odniesieniu do zbioru danych osobowych przetwarzanych w „Centralnym systemie teleinformatycznym wspierającym realizację programów operacyjnych”:
6. 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,
7. 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,
8. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020,
9. 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.
10. Odbiorcą moich danych jest:
	* 1. Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa,
		2. Instytucja Zarządzająca - Zarząd Województwa Łódzkiego, Al. Piłsudskiego 8, 90-051 Łódź,
		3. Instytucja Pośrednicząca – Wojewódzki Urząd Pracy w Łodzi, ul. Wólczańska 49, 90-608 Łódź,
		4. Beneficjent realizujący Projekt - Stowarzyszenie PROREW z siedzibą w Kielcach, ul. Kasztanowa 12/15, 25-555 Kielce.
		5. podmioty, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu - ………………… ……………………………………………………………………… (nazwa i adres ww. podmiotów).

Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Administratora, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Administratora, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz Beneficjenta kontrole i audyt w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.

1. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
2. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014 -2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
3. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania na zasadach określonych w art. 17 i 18 RODO.
4. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
5. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, konsekwencją odmowy podania danych jest brak możliwości skorzystania ze wsparcia w ramach Projektu.
6. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji oraz profilowania.

 ………………………………………………………………….

data i czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki