



## UMOWA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE POTENCJAŁ PLUS - POWR.01.05.01-00-0141/20

Zawarta w dniu..... roku pomiędzy:

Fundacją Rozwoju Aktywności Społecznej Wspólnota z siedzibą w Lublinie, zarejestrowaną w rejestrze stowarzyszeń i fundacji prowadzonym przez Sąd Rejonowy Lublin Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000653998, NIP 9182166419 reprezentowaną przez – Łukasza Kwiatkowskiego, Prezesa Zarządu zwaną dalej „Organizatorem Projektu”

a

Panem/Panią .....

Zamieszkałym/a w ..... (.....) ul. ....

PESEL .....

dalej: „Uczestnik/czka Projektu”

### §1

1. Przedmiotem niniejszego umowy jest określenie zasad udziału Uczestnika/czki Projektu w projekcie „Potencjał PLUS”, zwanym dalej „Projektem”. Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
2. Udział we wszystkich formach wsparcia dla Uczestników/czek Projektu jest bezpłatny.
3. Projekt oferuje kompleksowe i indywidualizowane wsparcie w procesie zatrudnienia.
4. Obligatoryjne usługi wsparcia poprawy sytuacji na rynku pracy:
  - a. Diagnoza wraz z określeniem zestawu działań mających doprowadzić do jego aktywizacji w formie IPD w wymiarze 5h / 1 UP.
  - b. Indywidualne poradnictwo psychologiczne: Specjalistyczny program psychoterapeutyczny lub wsparcie psychologiczne w zależności od indywidualnych potrzeb w wymiarze min. 5h /1UP.
  - c. Wybrana forma wsparcia wynikająca z IPD zgodna z regulaminem konkursu POWR.01.05.01-IP.03-00-001/20.

### § 2

1. Organizator Projektu zobowiązuje się do:
  - a. Zapewnienia Uczestnikowi/czce Projektu wsparcia w ramach Projektu w zgodzie ze ścieżką założoną w IPD.
  - b. Zapewnienia Uczestnikowi/czce Projektu zaplecza lokalowego, technicznego i kadrowego, niezbędnego do realizacji wsparcia.
  - c. przekazania Uczestnikowi/czce Projektu zaświadczeń, dyplomów, certyfikatów bądź innych dokumentów potwierdzających udział w danej formie wsparcia.
2. Uczestnik/czka Projektu zobowiązany/a jest do:
  - a. Przestrzegania postanowień Regulaminu uczestnictwa w projekcie „POTENCJAŁ PLUS”.
  - b. Aktywnego i regularnego uczestnictwa w zaplanowanych formach wsparcia, stosowania się do zaleceń personelu Projektu.
  - c. Każdorazowego potwierdzania swojego uczestnictwa w formach wsparcia poprzez złożenie podpisu na listach obecności. Organizator dopuszcza usprawiedliwione



- nieobecności uczestnika Projektu spowodowane chorobą lub ważnymi sytuacjami losowymi. Usprawiedliwienie wymaga telefonicznego zawiadomienia lub złożenia pisemnego oświadczenia o przyczynach nieobecności. W przypadku nieobecności spowodowanej chorobą, wymagane jest dostarczenie zaświadczenia lekarskiego.
- d. Wypełniania ankiet ewaluacyjnych, testów sprawdzających i innych dokumentów zalecanych do wypełnienia, koniecznych do zdiagnozowania potencjału i potrzeb, w tym stworzenia IPD.
  - e. Bieżącego informowania Organizatora o wszystkich zdarzeniach mogących zakłócić jego dalszy udział w Projekcie.
  - f. Natychmiastowego informowania Organizatora o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu zgłoszeniowym oraz o zmianie swojej sytuacji zawodowej, np. podjęcia zatrudnienia.
  - g. W przypadku podjęcia zatrudnienia - przekazania Organizatorowi Projektu kopii umowy o pracę zawartej nieprzerwanie na okres co najmniej jednego pełnego miesiąca, przynajmniej na 1/2 etatu.
  - h. Przedstawienia innych dokumentów wymaganych realizacją w/w Projektu.

### § 3

1. Uczestnik/czka może zrezygnować z uczestnictwa w projekcie ze względu na ważne powody osobiste lub zdrowotne. W takim przypadku Uczestnik/czka zobowiązany/a jest podać powody rezygnacji przekazując stosowne oświadczenie.
2. Uczestnik może zostać wykluczony z udziału w Projekcie z powodu:
  - a. Stwierdzenia udziału Uczestnika w innym projekcie aktywizacji zawodowej współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego. Umowa uczestnictwa ulega wtedy automatycznemu rozwiązaniu w dniu, w którym Organizator uzyska w/w informację.
  - b. Rażącego naruszenia norm społecznych (w szczególności zakłócenia przebiegu zajęć uniemożliwiającego prawidłowe ich przeprowadzenie oraz udziału w zajęciach, w stanie wskazującym na spożycie alkoholu lub środków odurzających).
  - c. Podania w dokumentach rekrutacyjnych nieprawdziwych danych i informacji.
  - d. Naruszenia zasad wynikających z Regulaminu lub Umowy uczestnictwa
3. Decyzję w zakresie wykluczenia Uczestnika w udziału w Projekcie podejmuje Organizator.
4. Wykluczenie Uczestnika z udziału w Projekcie wymaga powiadomienia go przez Organizatora i przekazanie Uczestnikowi decyzji w formie pisemnej lub elektronicznej.
5. Organizator zastrzega sobie prawo do zaprzestania realizacji projektu w przypadku rozwiązania umowy o dofinansowanie Projektu. W przypadku rozwiązania umowy o dofinansowanie Projektu Organizator nie ponosi odpowiedzialności wobec Uczestnika.

### § 4

1. Umowa wchodzi w życie w dniu jej podpisania przez obie Strony.
2. Strony zobowiązują się dążyć do polubownego załatwiania wszelkich sporów mogących wyniknąć w związku z realizacją umowy.
3. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. W zakresie nieuregulowanym niniejszą umowa stosuje się odpowiednio przepisy Kodeksu Cywilnego.
5. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron

.....  
Organizator Projektu

.....  
Czytelny Podpis Uczestnika/czki



## Załącznik nr 1 do umowy

### OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU (uwzględnia 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. POTENCJAŁ PLUS - POWR.01.05.01-00-0141/20 oświadczam, że:

1. Nie biorę udziału w innym projekcie aktywizacji zawodowej współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego i w okresie od momentu przystąpienia do projektu pn. POTENCJAŁ PLUS - POWR.01.05.01-00-0141/20 do momentu zakończenia wsparcia nie będę uczestniczył w innym projekcie aktywizacji zawodowej współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
2. W terminie 4 tygodni po zakończeniu 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.
3. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.

Przyjmuję również do wiadomości, że w związku z realizacją projektu pn. „POTENCJAŁ PLUS”

1. Administratorem moich danych osobowych jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
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 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie:
  - 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 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),
  - 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 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.),
  - 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 2019 r. poz. 1781);
  - 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 (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1).
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane w zbiorach: „Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój”, „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”.



4. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „POTENCJAŁ PLUS” w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.
5. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - Ministerstwo Rodziny i Polityki Społecznej, ul. Nowogrodzka 1/3/5, 00-513 Warszawa, e-mail: info@mrips.gov.pl, beneficjentowi realizującemu projekt - Fundacja Rozwoju Aktywności Społecznej Wspólnota, Bluszczowa 13/6, 20-224 Lublin oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu.
6. 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 PO WER. Moje dane osobowe mogą zostać powierzone podmiotom świadczącym na rzecz Instytucji Zarządzającej usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych.
7. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione organom upoważnionym zgodnie z obowiązującym prawem.
8. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
9. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
10. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
11. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 -2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
12. Mogę skontaktować się u beneficjenta z osobą, która odpowiada za ochronę przetwarzania danych osobowych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej [fras.wspolnota@gmail.com](mailto:fras.wspolnota@gmail.com) lub z powołanym przez administratora Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej [iod@miir.gov.pl](mailto:iod@miir.gov.pl).
13. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania jeżeli spełnione są przesłanki określone w art. 16 i 18 RODO.
14. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
15. W celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków w projekcie oraz monitoringu moje dane osobowe takie jak imię (imiona), nazwisko, PESEL, nr projektu, data rozpoczęcia udziału w projekcie, data zakończenia udziału w projekcie, kod tytułu ubezpieczenia, wysokość składki z tytułu ubezpieczenia zdrowotnego, wysokość składki z tytułu ubezpieczenia wypadkowego mogą być przetwarzane w zbiorze: „Zbiór danych osobowych z ZUS”. Dla tego zbioru mają zastosowanie informacje jak powyżej.

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS