

**UMOWA – KONTRAKT SOCJALNY  
UCZESTNICTWA W PROJEKCIE  
pt. "WYŻSZE kwalifikacje – WIĘKSZE możliwości!"**

Nr .....

zawarta w dniu ..... w .....

pomiędzy:

**PPHU NW-BD EFEKT Nikodem Dolata**

z siedzibą w Piechcinie przy ul. Okrężnej nr 15, NIP 5621731895,  
reprezentowanym/ną przez właściciela – **Nikodema Dolatę**,

zwanym dalej **REALIZATOREM PROJEKTU**

a

**Imię i nazwisko:**

---

**Adres zamieszkania:**

---

**PESEL:**

---

zwanym/ą dalej – **UCZESTNIKIEM PROJEKTU**,

zwanymi dalej łącznie **STRONAMI**

**§ 1.**

**Przedmiot Umowy**

1. Przedmiotem niniejszej Umowy jest udzielenie przez Realizatora wsparcia w ramach projektu pt. "WYŻSZE kwalifikacje – WIĘKSZE możliwości!", zwanego dalej „Projektem”. Projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 11 *Rozwój lokalny kierowany przez społeczność*, Działanie 11.1 *Włączenie społeczne na obszarach objętych LSR*. Projekt realizowany jest pod nadzorem Stowarzyszenia LGD Pałuki – Wspólna Sprawa oraz Urzędu Marszałkowskiego Województwa Kujawsko-Pomorskiego w Toruniu.
2. Umowę zawiera się w celu wzmocnienia aktywności i samodzielności życiowej, zawodowej oraz przeciwdziałania wykluczenia społecznego Uczestnika Projektu.
3. Wsparcie w ramach Projektu udzielane jest na zasadach określonych w Regulaminie Projektu „WYŻSZE kwalifikacje – WIĘKSZE możliwości!”, stanowiącym załącznik do niniejszej Umowy (zwany dalej Regulaminem Projektu lub Regulaminem).
4. W ramach Projektu przewiduje się realizację na rzecz Uczestnika Projektu programu kierowanego do mieszkańców obszaru objętego LSR zapewniającego kompleksowe wsparcie uczestników prowadzące do włączenia społecznego, zwiększenia integracji z rynkiem pracy lub wejścia na rynek pracy.

5. Wsparcie w ramach całego Projektu udzielane będzie na podstawie indywidualnej diagnozy potrzeb Uczestnika, zawartej w Indywidualnej Ścieżce Reintegracji (zwanym dalej IŚR). W ramach wsparcia każdy Uczestnik skorzysta z minimum jednego instrumentu aktywnej integracji w ramach ścieżki społecznej i/lub zawodowej. Wsparcie przewidziane w ramach ścieżki społecznej jest obligatoryjne dla każdego z uczestników.
6. Program kierowany jest do mieszkańców obszaru objętego LSR spełniających warunki udziału określone w Regulaminie Projektu.
7. Szczegółowe warunki elementów wsparcia zostaną określone na późniejszym etapie w ramach IŚR, a dodatkowo w odniesieniu do szkoleń zawodowych (kompetencyjnych/kwalifikacyjnych) – w ramach skierowania na szkolenie.

## § 2.

### Okres obowiązywania umowy

1. Wsparcie w ramach Projektu udzielane jest w okresie realizacji Projektu, zgodnie z Indywidualną Ścieżką Reintegracji 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 Regulaminu Projektu.
2. Wszystkie warunki uczestnictwa w Projekcie oraz obowiązki Uczestnika Projektu zawarte są w Regulaminie Projektu, stanowiącym integralny załącznik do niniejszej Umowy. 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. 3, dla których wystarczającą formą jest potwierdzenie przyjęcia do wiadomości wprowadzonych zmian (za wystarczające przyjmuję 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.

### Finansowanie uczestnictwa w Projekcie

1. Udział w projekcie współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach działania 11.1 *Włączenie społeczne na obszarach objętych LSR*.
2. Udział we wszystkich formach wsparcia przewidzianych w Projekcie jest dla Uczestnika Projektu bezpłatny.

## § 6.

### Rozwiązanie Umowy

1. 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 określonymi w Regulaminie Projektu.
2. Realizator ma prawo rozwiązać niniejszą Umowę w sytuacjach określonych w Regulaminie Projektu, zgodnie z zapisami § 6.

3. Uczestnik projektu może zostać wezwany do zwrotu kosztu uczestnictwa w projekcie wraz z kosztami administracyjnymi w sytuacjach wskazanych w Regulaminie, w tym w szczególności w sytuacji:
- złożenia oświadczenia niezgodnego z prawdą na jakimkolwiek etapie rekrutacji do projektu bądź uczestnictwa w projekcie,
  - braku dostarczenia dokumentów / informacji związanych z pomiarem efektywności społecznej i zatrudnieniowej,
  - skreślenia uczestnika z listy uczestników Projektu.

#### **§ 7.**

##### **Prawo właściwe i właściwość sądów**

- Postanowienia niniejszej Umowy podlegają prawu polskiemu.
- Wszelkie spory między Realizatorem a Uczestnikiem Projektu związane z realizacją niniejszej Umowy podlegają rozstrzygnięciu przez sąd powszechny właściwy dla siedziby Realizatora.
- Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach: jednym dla Realizatora i jednym dla Uczestnika Projektu.
- Umowa wchodzi w życie w dniu podpisania jej przez obie strony, zastrzeżeniem § 2.

#### **§ 8.**

##### **Załączniki**

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

Załącznik nr 1: Oświadczenie Uczestnika Projektu dot. danych osobowych

Załącznik nr 2: Dane osobowe Uczestnika Projektu przekazane do przetwarzania

Załącznik nr 3: Regulamin Projektu „WYŻSZE kwalifikacje – WIĘKSZE możliwości!”

**Uczestnik Projektu**

**Realizator**

.....  
(Imię i nazwisko, podpis)

.....  
(pieczęć, imię i nazwisko osoby upoważnionej do podpisania Umowy w imieniu Realizatora)

Załącznik nr 1: Oświadczenie Uczestnika Projektu dot. danych osobowych

## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. **"WYŻSZE kwalifikacje – WIĘKSZE możliwości!"**, przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Województwo Kujawsko-Pomorskie reprezentowane przez Marszałka Województwa Kujawsko-Pomorskiego, mające siedzibę przy Placu Teatralnym 2, 87-100 Toruń (w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020) oraz minister właściwy ds. rozwoju regionalnego na mocy art. 71 ust. 1 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460 z późn. zm.), mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa (w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych);
2. Przetwarzanie moich danych osobowych spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c i 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 z dnia 04 maja 2016 r., s.1) (dalej: RODO) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 (RPO WK-P 2014-2020) na podstawie:
  - 1) w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020:
    - 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 dnia 20 grudnia 2013 r., s. 320-469 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 dnia 20 grudnia 2013 r., s. 470–486 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 2017 r. poz. 1460 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. 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 dnia 20 grudnia 2013 r., s. 320-469 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 dnia 20 grudnia 2013 r., s. 470–486 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 2017 r. poz. 1460 z późn. zm.),
    - 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 dnia 30 września 2014 r., s.1);

- e) Porozumienia w sprawie powierzenia przetwarzania danych osobowych w ramach centralnego systemu teleinformatycznego wspierającego realizację programów operacyjnych w związku z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 nr RPKP/04/2015” z dnia 14 sierpnia 2015 r, (z późn. zm.).
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu "WYŻSZE kwalifikacje – WIĘKSZE możliwości!", w tym w szczególności w celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości, działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WK-P 2014-2020;
  4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt – PPHU NW-BD EFEKT Nikodem Dolata, ul. Okrężna 15/26, 88-192 Piechcin.
  5. Moje dane osobowe będą lub mogą być ujawnione wyłącznie podmiotom upoważnionym przez administratora lub Beneficjenta w związku z realizacją celu o którym mowa w pkt 3, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych;
  6. Podanie przeze mnie danych osobowych jest warunkiem umownym, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie;
  7. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie prześlę Beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji;
  8. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
  9. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
  10. Moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO;
  11. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji;
  12. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej:  
1) [iod@miir.gov.pl](mailto:iod@miir.gov.pl) – w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych;  
2) [iod@kujawsko-pomorskie.pl](mailto:iod@kujawsko-pomorskie.pl) - w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020;
  13. Mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, jak również do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania lub przenoszenia tych danych;
  14. Mam prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
  15. Administrator danych osobowych, na mocy art. 17 ust. 3 lit. b RODO, ma prawo odmówić usunięcia moich danych osobowych.

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

Załącznik nr 2: Zakres przekazanych do przetwarzania danych osobowych

Dane osobowe Uczestnika Projektu przekazane do przetwarzania

Rodzaj uczestnika:	<input checked="" type="checkbox"/> Indywidualny <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> Pracownik lub przedstawiciel instytucji/podmiotu <sup>2</sup>													
Nazwa instytucji/podmiotu <sup>3</sup> :	Nie dotyczy													
Imię (imiona):														
Nazwisko:														
Obywatelstwo (kraj):	Polska													
PESEL:	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>													Brak nr PESEL <input type="checkbox"/>
Wiek w chwili przystąpienia do projektu:														
Płeć:	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna													
Wykształcenie:	<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe (brak formalnego wykształcenia) <input type="checkbox"/> Podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) <input type="checkbox"/> Gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej, wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe) <input type="checkbox"/> Policealne (kształcenie ukończone po zakończeniu edukacji na poziomie ponadgimnazjalnym, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) <input type="checkbox"/> Wyższe (pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym)													
<b>1. Dane kontaktowe:</b>														
Województwo:	Kujawsko-pomorskie													
Powiat:	Żniński													
Gmina:														
Miejscowość:														
Ulica:														
Nr budynku:		Nr lokalu: (nie dotyczy <input type="checkbox"/> )												
Kod pocztowy:														
Telefon kontaktowy:														
Adres e-mail:														

<sup>1</sup> Dotyczy osoby fizycznej, przystępującej do Projektu z własnej inicjatywy.

<sup>2</sup> W przypadku gdy wsparcie realizowane na rzecz danej instytucji/podmiotu obejmuje również jej pracowników (w przypadku organizacji pozarządowych również członków zarządu i wolontariuszy) lub gdy osoba została oddelegowana/wskazana do udziału w Projekcie przez daną instytucję/podmiot. Zaznaczając tę opcję należy również wypełnić tabelę nr II poświęconą danym instytucji/podmiotu.

<sup>3</sup> Nie dotyczy uczestnika indywidualnego.

<b>Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:</b>	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy		<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	
	<b>w tym:</b>	<input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna		
	<input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo	<b>w tym:</b>	<input type="checkbox"/> osoba ucząca się <input type="checkbox"/> osoba nieuczestnicząca w kształceniu / szkoleniu <input type="checkbox"/> inne	
	<input type="checkbox"/> osoba pracująca	<b>w tym:</b>	<input type="checkbox"/> w administracji rządowej <input type="checkbox"/> w administracji samorządowej <input type="checkbox"/> w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> w przedsiębiorstwie społecznym <input type="checkbox"/> w MMŚP (mikro, małym, średnim przedsiębiorstwie) <input type="checkbox"/> prowadząca działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> w dużym przedsiębiorstwie <sup>4</sup> <input type="checkbox"/> inne	
	<b>Wykonywany zawód:</b>			
<b>Nazwa podmiotu, w którym osoba jest zatrudniona:</b>				
<b>Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu</b>				
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji	
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie		
Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji	
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji	

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

<sup>4</sup> Duże przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo zatrudniające powyżej 249 pracowników