**UMOWA NR ……………………………**

**NA ŚWIADCZENIE USŁUG SZKOLENIOWYCH**

**Z DNIA ……....…………… r.**

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego

Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020

Oś priorytetowa 10: *Regionalny rynek pracy*

Działanie 10.3 *Rozwój samozatrudnienia*

**Projekt: „ Z pomysłem po dotację IV” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w**ramach Umowy z Instytucją Pośredniczącą[[1]](#footnote-1)1 o dofinansowanie projektu.

Zawarta w dniu ……………………

pomiędzy:

Stowarzyszeniem Lokalna Grupa Działania „WARMIŃSKI ZAKĄTEK” – zwanym dalej „Beneficjentem”

ul. Grunwaldzka 6

11-040 Dobre Miasto

NIP: 739-356-61-26

reprezentowanym przez: **Małgorzatę Ofierską – Prezesa**

a

*< imię i nazwisko, adres zamieszkania Uczestnika Projektu >*, zwanym dalej „Uczestnikiem Projektu”

………………………………………………………………………………………...

Strony uzgodniły, co następuje:

**§ 1 – Przedmiot umowy**

1. Przedmiotem niniejszej Umowy jest udzielenie przez Beneficjenta wsparcia w formie nieodpłatnych usług szkoleniowych dotyczących zagadnień związanych z podejmowaniem i prowadzeniem działalności gospodarczej oraz indywidualnym doradztwie specjalistycznym w formie konsultacji z biznes planów
2. Wsparcie będące przedmiotem niniejszej Umowy udzielane jest w formie warsztatów w wymiarze 30h na grupę szkoleniową w zakresie objętym programem bloku szkoleniowego oraz 4 godz. doradztwa indywidualnego
3. Uczestnik Projektu otrzymuje wsparcie szkoleniowe i doradcze na zasadach i warunkach określonych w niniejszej Umowie.

**§ 2 – Okres udzielania wsparcia szkoleniowego i doradczego**

1. Wsparcie szkoleniowe udzielane jest w okresie realizacji projektu, tj. w dniach ………………………………………………….. Szkolenie realizowane będzie w wymiarze 30 h.
2. Wsparcie doradcze udzielane jest w ciągu 10 dni roboczych od dnia zakończenia szkolenia, o którym mowa w punkcie 1.

**§ 3- Podstawowe wsparcie szkoleniowe i doradcze postanowienia szczegółowe**

1. Podstawowe wsparcie szkoleniowe i doradcze nie jest objęte regułami dotyczącymi udzielania pomocy publicznej.
2. Zakres wsparcia szkoleniowego ustalany jest przez Beneficjenta na podstawie:
3. formularza rekrutacyjnego Uczestnika Projektu;
4. diagnozy potrzeb szkoleniowych Uczestnika Projektu;
5. innych kryteriów stosowanych przez Beneficjenta w procesie rekrutacji.
6. Na podstawie dokumentów, o których mowa w ust. 3 Beneficjent:
7. dokonuje weryfikacji Uczestnika Projektu,
8. sporządza raport z wyboru,
9. określa potrzeby szkoleniowe dla Uczestnika Projektu,
10. liczba godzin usług szkoleniowych świadczona na rzecz Uczestnika Projektu potwierdzana jest podpisem Uczestnika Projektu złożonym w dniu korzystania z usługi na liście obecności,
11. udział Uczestnika Projektu w podstawowym wsparciu szkoleniowym, w zakresie i w czasie określonym przez Beneficjenta potwierdzony zgodnie z ust. d, jest podstawowym warunkiem starania się o wsparcie finansowe na rozpoczęcie działalności gospodarczej.

\* nie dotyczy Uczestnika Projektu, którzy odpowiednio udokumentowali, fakt uzyskania wsparcia szkoleniowo-doradczego we wskazanym zakresie w ramach innych projektów realizowanych w ramach Działania 6.2 PO KL, 8.1.2 PO KL, 10.3 i 10.5 RPO WiM lub w ciągu ostatnich 3 lat ukończyli szkolenie z zakresu prowadzenia działalności gospodarczej organizowane przez powiatowy urząd pracy.

1. Zakres wsparcia doradczego dotyczy poprawności wypełniania biznes planu i załączników zgodnie z zapotrzebowaniem Uczestników Projektu

**§ 4 - Zmiana umowy**

1. Wszelkie zmiany Umowy, wymagają aneksu w formie pisemnej, pod rygorem nieważności.
2. Obowiązki i prawa wynikające z umowy nie mogą być w żadnym wypadku przenoszone na rzecz osoby trzeciej.

**§ 5 - Rozwiązanie umowy**

1. Uczestnik Projektu może rozwiązać umowę w każdym momencie bez wypowiedzenia, co jest jednoznaczne z zaprzestaniem uczestniczenia w projekcie.
2. Beneficjent może wypowiedzieć Umowę ze skutkiem natychmiastowym, oznaczającym wykluczenie Uczestnika Projektu z udziału w projekcie w przypadkach, kiedy:
3. opuści więcej niż 20 % godzin szkoleniowych określonych w programie bloku szkoleniowym, o którym mowa w § 1 ust. 2\*;

\* nie dotyczy Uczestnika Projektu, którzy odpowiednio udokumentowali, fakt uzyskania wsparcia szkoleniowo-doradczego we wskazanym zakresie w ramach innych projektów realizowanych w Działania 6.2 PO KL, 8.1.2 PO KL, 10.3 i 10.5 RPO WiM lub w ciągu ostatnich 3 lat ukończyli szkolenie z zakresu prowadzenia działalności gospodarczej organizowane przez powiatowy urząd pracy;

1. nie wypełni, bez usprawiedliwienia, jednego ze swych zobowiązań i po otrzymaniu pisemnego upomnienia nadal ich nie wypełnienia lub nie przedstawi w okresie 10 dni stosownych wyjaśnień;
2. przedstawi fałszywe lub niepełne oświadczenia w celu uzyskania wsparcia szkoleniowego;
3. w przypadkach, o którym mowa w ust. 1 i 2 Uczestnik Projektu traci prawo korzystania z dalszych usług szkoleniowych oraz traci prawo starania się o wsparcie finansowe rozpoczęcie działalności gospodarczej lub otrzymywania takiego wsparcia.

**§ 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 właściwy dla siedziby Beneficjenta.
3. Umowę sporządzono *w*języku polskim, w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach: jednym dla Beneficjenta i 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: Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „WARMIŃSKI ZAKĄTEK” –   
biuro projektu, 11-100 Lidzbark Warmiński, ul. Krasickiego 1.

Do Uczestnika Projektu:

……………………………………………………………………………..

*<adres zamieszkania* Uczestnika Projektu *>*

W imieniu Beneficjenta W imieniu Uczestnika projektu

[Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby [Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby upoważnionej do podpisania umowy] upoważnionej do podpisania umowy]

………............................ ….................................................

Data i podpis Data i podpis

Oświadczenie uczestnika projektu

Ja niżej podpisany/a......................................................................................................................

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a................................................................................................................................

(adres zamieszkania)

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 286 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat za przestępstwo oszustwa

**oświadczam że:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Należy zaznaczyć właściwe pole w każdym z wierszy poniżej*** | **TAK** | **NIE** | **Odmowa podania informacji** |
| 1. Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osoba obcego pochodzenia 1 |  |  |  |
| 1. Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań 2 |  |  |  |
| 1. Jestem osobą posiadającą orzeczenie o niepełnosprawności |  |  |  |
| 1. Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej 3 |  |  |  |

………………................... ..………………………..

data i miejscowość Podpis Uczestnika Projektu

1.Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska , tatarska.

Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.

2.Bezdomność i wykluczenie mieszkaniowe definiowane są zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego:

1. Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach).

2. Bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla migrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/szpitale, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane).

3. Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą).

4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do na mieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie.

3.Wskaźnik dotyczy cech powodujących niekorzystną sytuację społeczną, np. jestem zagrożony/a wykluczeniem społecznym, posiadam wykształcenie poniżej podstawowego, byłem/am więźniem, narkomanem, pochodzę z obszarów wiejskich itp.

**DEKLARACJA UCZESTNIKA PROJEKTU**

Ja niżej podpisana/y …………………………………………………………………...........

(Imię i nazwisko)

zamieszkały/a................................................................................................................................

(adres zamieszkania)

deklaruję chęć udziału w projekcie „Z pomysłem po dotację IV”.

1. Oświadczam, że:
2. Zostałam/em poinformowany, że projekt „Z pomysłem po dotację IV” realizowany jest w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko Mazurskiego na lata 2014 -2020 i współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;
3. Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie określone w Regulaminie rekrutacji i przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości obowiązującym do projektu „Z pomysłem po dotację IV”

Uprzedzona/-y o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwych oświadczeń lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że dane przedstawione w deklaracji uczestnictwa w projekcie odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodnie z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

…..………………………………… …………………………………

*MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS*

Załącznik do deklaracji uczestnictwa w projekcie:

Ja niżej podpisany

Imię (Imiona)……………………………………………………………………

Nazwisko…………………………………………………………………………

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z przepisów art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za oświadczenie nieprawdy lub zatajenia prawdy, w związku z art. 75 § 2 Kodeksu Postępowania Administracyjnego,

**Niniejszym oświadczam, że nie dokonałem/am zmiany statusu na rynku pracy oraz nie zarejestrowałem/am działalności gospodarczej w okresie od dnia podpisania dokumentów rekrutacyjnych do dnia podpisania deklaracji uczestnictwa w projekcie/umowy na świadczenie usług szkoleniowych.**

……..……………………………………….....................……

(podpis) (data)

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU dotyczące przetwarzania danych osobowych**

W związku z przystąpieniem przeze mnie do Projektu pn. „**Z pomysłem po dotację IV”**, oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru pn. „Regionalny Program Operacyjny Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020” jest Województwo Warmińsko-Mazurskie reprezentowane przez Zarząd Województwa Warmińsko-Mazurskiego z siedzibą w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie przy ul. Emilii Plater 1, 10-562 Olsztyn, będący Instytucją Zarządzającą Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 (dalej: **Instytucja Zarządzająca**).
2. Administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru pn. „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego.
3. Instytucja Zarządzająca powołała Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy pod adresem email: iod@warmia.mazury.pl.
4. Moje dane osobowe przetwarzane są na podstawie 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). Oznacza to, że moje dane osobowe są niezbędne do wypełnienia przez Instytucję Zarządzającą obowiązków prawnych ciążących na niej w związku z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 (dalej: RPO WiM 2014-2020). Wspomniane obowiązki prawne ciążące na Instytucji Zarządzającej w związku z realizacją RPO WiM 2014-2020 określone zostały przepisami m.in. niżej wymienionych aktach prawnych:
5. 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,
6. 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,
7. Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020;
8. 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.
9. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu wykonania przez Instytucję Zarządzającą określonych prawem obowiązków w związku z realizacją Projektu pn. **„Z pomysłem po dotację IV”**, w szczególności w celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, zarządzania, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WiM 2014-2020.
10. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania, Beneficjentowi realizującemu Projekt - Lokalnej Grupie Działania „WARMIŃSKI ZAKĄTEK” ul. Grunwaldzka 6, 11-040 Dobre Miasto oraz Partnerowi – Powiatowi Bartoszyckiemu ul. Grota Roweckiego 1, 11-200 Bartoszyce - podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu.
11. Moje dane osobowe, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, są udostępniane uprawnionym podmiotom i instytucjom, w tym Ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego.
12. Moje dane osobowe mogą zostać powierzone lub udostępnione także specjalistycznym podmiotom realizującym badania ewaluacyjne, kontrole i audyt w ramach RPO WiM 2014-2020, w szczególności na zlecenie Instytucji Zarządzającej RPO WiM lub Beneficjenta \*.
13. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu akceptacji sprawozdania końcowego z realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 przez Komisję Europejską.
14. W każdym czasie przysługuje mi prawo dostępu do moich danych osobowych, jak również prawo żądania ich sprostowania. Natomiast prawo do usunięcia danych, prawo do ograniczenia przetwarzania danych, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do sprzeciwu, przysługuje mi w przypadkach i na zasadach określonych odpowiednio w art. 17-22 RODO.
15. Jeżeli uznam, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, mam prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
16. Podanie przeze mnie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania będzie równoznaczna z brakiem możliwości udziału w realizacji Projektu / Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu / Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w realizacji Projektu\*\*.
17. 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, zgodnie z zakresem danych określonych w *Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020* (tzw. Wspólne wskaźniki rezultatu bezpośredniego)\*\*\*.

……………………………………… ………………………………………………

Miejscowość i data Czytelny podpis uczestnika

\* Należy wykreślić w przypadku sporządzania oświadczenia przez Beneficjenta.

\*\* Brak oświadczenia Beneficjenta będącego osobą fizyczną powinien skutkować rozwiązaniem Umowy. Beneficjent winien uzyskać oświadczenie członka personelu Projektu dotyczące przetwarzania jego danych osobowych. Niepotrzebne skreślić.

\*\*\* Dotyczy oświadczeń uczestników Projektów dla właściwych typów operacji. Należy wykreślić w przypadku sporządzenia Oświadczenia przez Beneficjenta.

1. 1 Rolę Instytucji Pośredniczącej dla Działania 10.3 Rozwój samozatrudnienia w województwie warmińsko- mazurskim pełni Wojewódzki Urząd Pracy w Olsztynie [↑](#footnote-ref-1)