# UMOWA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
## „Kujawsko-Pomorski Akcelerator Startu Zawodowego" nr POWR.01.02.01-04-0146/19

Umowa zawarta dnia …….…….. pomiędzy:

CERTES spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Warszawie, ul. Hafciarska 11, 04-704 Warszawa, NIP 5213445303, REGON 141029299, wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy pod nr 0000283010 z kapitałem zakładowym w wysokości 50.000 zł,
zwana dalej **Beneficjentem,** reprezentowana przez pełnomocnika – Wiolettę Tańską – Kierownika Projektu

a

Panem/Panią…….…….,

zamieszkałym/ą…….,

PESEL .....
zwanym/ą dalej **Uczestnikiem**

Beneficjent i Uczestnik Projektu, zwani dalej Stronami, zawierają umowę następującej treści:

§1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest udział Uczestnika Projektu w projekcie „Kujawsko-Pomorski Akcelerator Startu Zawodowego" (zwanym dalej Projektem) w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (2014-2020), w ramach Osi Priorytetowej I. Rynek pracy otwarty dla wszystkich, Działania 1.2 Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy - projekty konkursowe, Poddziałania 1.2.1. Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego.
2. Projekt realizowany jest przez Certes Sp. z o.o. w Partnerstwie z Ośrodkiem Szkoleniowo-Doradczym „Persona" Jolanta Woźnica na terenie województwa Kujawsko-Pomorskiego, na podstawie umowy nr UDA-POWR. 01.02.01-04-0146/19 z dnia 07.05.2020 r., zawartej z Województwem Kujawsko-Pomorskim – Wojewódzkim Urzędem Pracy w Toruniu.
3. Projekt realizowany jest w okresie 01.04.2020 r. do 30.06.2022.

§2

1. Uczestnik projektu oświadcza, iż zapoznał się z Regulaminem określającym zasady rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Kujawsko-Pomorski Akcelerator Startu Zawodowego", akceptuje jego zapisy i zgodnie z zawartymi wymogami spełnia kryteria uczestnictwa, uprawniające go do udziału w Projekcie.
2. Uczestnik projektu oświadcza, iż w celu udokumentowania spełnienia wymogów formalnych przesłał i podpisał formularz zgłoszeniowy oraz dostarczył stosowne zaświadczenia i oświadczenia.

§3

1. Beneficjent zobowiązuje się zorganizować i przeprowadzić na rzecz Uczestnika Projektu następujące działania:
   I. Spotkania z Psychologiem - (max. 3h) na podstawie indywidualnych rozmów oraz psychologicznej oceny kandydatów zgodnie z profilem psychologicznym zostanie zapewniona obiektywna i rzetelna ocena możliwości powodzenia w projekcie wraz z indywidualnym wsparciem.
   II. Spotkania z Doradcą zawodowym - podczas spotkania (3h) nastąpi identyfikacja potrzeb Uczestnika, diagnoza możliwości w zakresie doskonalenia zawodowego, w tym identyfikacja stopnia oddalenia od rynku pracy, określenie predyspozycji zawodowych i celu zawodowego. Efektem spotkania będzie opracowanie Indywidualnego Planu Działania oraz wybranie odpowiedniej ścieżki szkoleniowej w projekcie. Ostatnia godzina zostanie poświęcona na podsumowanie i ustalenie strategii dotarcia do najlepszego pracodawcy.
   III. Szkolenia kompetencyjne i zawodowe – szkolenia mające na celu podwyższanie lub dostosowywanie kompetencji i kwalifikacji niezbędnych na rynku pracy w kontekście zidentyfikowanych potrzeb wynikające z IPD.
   IV. 3-miesięczny staż zawodowy.

V. Doradztwo zawodowe – sesja doradztwa zawodowego (3h), podczas której nastąpi kompleksowe i indywidualne poradnictwo zawodowe w zakresie planowania kariery zawodowej, w tym podnoszenia, uzupełniania kompetencji i kwalifikacji zawodowych.
VI. Pośrednictwo pracy - (max. 6h) w zakresie wyboru zawodu zgodnego z kwalifikacjami i kompetencjami Uczestnika Projektu.

§4

Działania, o których mowa w § 3, będą odbywać się w miejscach i terminach ustalonych przez Beneficjenta. Harmonogram zajęć grupowych zostanie przekazany drogą mailową/telefoniczną Uczestnikowi przed rozpoczęciem zajęć (nie później niż w terminie 3 dni). Uczestnik Projektu zobowiązany jest do potwierdzenia przybycia min. 2 dni przed wyznaczonym terminem danego działania.

§5

**1. Uczestnik Projektu zobowiązany jest:**

**A. Przez cały okres uczestnictwa w projekcie (podczas otrzymywania form wsparcia) do:**

- przestrzegania „Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie" oraz umów wewnątrz projektowych (umowa uczestnictwa, umowa stażowa),
- stosowanie się do poleceń organizacyjnych i porządkowych Beneficjenta,
- dostarczenia wszystkich wymaganych oświadczeń i innych dokumentów związanych z realizacją projektu,
- przestrzegania terminów i harmonogramów wyznaczonych przez Beneficjenta, potwierdzenia uczestnictwa w wyznaczonym terminie we wskazanej formie wsparcia,
- czynnego udziału we wszystkich formach wsparcia w tym obecności na warsztatach, szkoleniach, spotkaniach z doradcą zawodowym i pośrednikiem pracy oraz wykonywania zleconych „prac domowych". Brak obecności jest możliwy tylko w wyjątkowych i usprawiedliwionych przypadkach niezależnych od Uczestnika (np. w przypadku choroby udokumentowanej zwolnieniem lekarskim). W innym przypadku Beneficjent ma prawo usunięcia Uczestnika z projektu, w tym także rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym,
- punktualnego przybycia na wszystkie formy wsparcia,
- przestrzegania przepisów pożarowych i regulaminów dotyczących korzystania z pomieszczeń w których będą realizowane spotkania, warsztaty i szkolenia,
- nieutrudniania innym Uczestnikom korzystania ze świadczeń w ramach projektu poprzez niewłaściwe zachowanie podczas form wsparcia,
- podpisywania w sposób czytelny pełnym imieniem i nazwiskiem listy obecności oraz innych stosownych dokumentów w zakresie otrzymanego wsparcia,
- przystąpienia do egzaminów w ramach szkoleń oraz dołożenia wszelkich starań do uzyskania pozytywnego wyniku egzaminu
- wypełniania ankiet ewaluacyjnych i monitoringowych, testów psychologicznych i innych dokumentów niezbędnych do prawidłowej realizacji projektu oraz monitorowania wskaźników kluczowych i stworzenia wspólnie z doradcą zawodowym Indywidualnego Planu Działania,
- podczas odbywania stażu do dostarczenia do Biura Projektu oryginału listy obecności, sprawozdania z przebiegu stażu i opinii pracodawcy, u którego odbywał staż oraz innych dokumentów wymaganych w trakcie trwania Projektu,
- niezwłocznego informowania o zmianach danych osobowych, kontaktowych, zmiany adresu zamieszkania i innych danych przedstawionych na dokumentach zgłoszeniowych do Projektu oraz o wszystkich zdarzeniach mogących zakłócić jego dalszy udział w Projekcie,
- bieżącego informowania Koordynatora o zmianie swojego statusu (spełnienia warunków zapisanych w § 3 pkt. 1 i 2),
- poinformowania Koordynatora o rezygnacji z uczestnictwa w projekcie w formie pisemnej (wraz z podaniem i uzasadnieniem przyczyny rezygnacji)
- przedłożenia numeru rachunku bankowego, na który wypłacane będzie stypendium szkoleniowe na wzorze udostępnianym przez Beneficjenta,
- zgłoszenia (minimum na tydzień przed rozpoczęciem szkolenia i stażu) Pracownikom projektu faktu korzystania z pomocy społecznej w celu wspólnego ustalenia, czy pozyskiwane stypendium będzie miało wpływ na wysokość i fakt pobierania pomocy,
- w ciągu 5 dni roboczych uczestnik ma obowiązek poinformowania Personel projektu o zamiarze przerwania uczestnictwa w projekcie z powodu:
    a. podjęcia zatrudnienia

b. założenia działalności gospodarczej
c. zmiany statusu kryteriów kwalifikujących

**B. Po zakończeniu udziału w projekcie do:**

- przekazania do Biura Projektu do 4 tygodni od zakończenia udziału w Projekcie informacji na temat sytuacji uczestnika dotyczącej otrzymania oferty pracy, kształcenia ustawicznego, przygotowania zawodowego lub stażu. Zgodnie z wytycznymi zawartymi w regulaminie,
- przez okres 3 miesięcy od zakończenia udziału w projekcie uczestnik jest zobowiązany na koniec każdego miesiąca do przekazania informacji drogą mailową o swoim statusie na rynku pracy, w tym do poinformowanie Beneficjenta o podjęciu zatrudnienia i dostarczenia do Biura Projektu kserokopii dokumentów potwierdzających podjęcie zatrudnienia (zaświadczenia od pracodawcy, umowy, potwierdzenie rejestracji działalności gospodarczej).

§6

1. Beneficjent może dokonać jednostronnego wypowiedzenia niniejszej umowy z powodu: istotnego naruszenia przez Uczestnika postanowień Regulaminu, rażącego naruszenia porządku organizacyjnego podczas wszystkich form wsparcia, opuszczenia przez Uczestnika bez usprawiedliwienia ponad 10% czasu zajęć szkoleniowych, opuszczenia przez Uczestnika ponad 20% czasu zajęć szkoleniowych (łącznie zarówno usprawiedliwionych, jak i nieusprawiedliwionych), podania nieprawdziwych danych w dokumentach rekrutacyjnych, nieusprawiedliwionej obecności podczas stażu.
2. W przypadku osób skierowanych na staż Beneficjent może dokonać jednostronnego wypowiedzenia niniejszej umowy z powodu opuszczenia (usprawiedliwionych i nieusprawiedliwionych) 20% czasu obecności na stażu oraz wstrzymać wypłatę stypendium stażowego.
3. W przypadku wypowiedzenia niniejszej umowy przez Beneficjenta z przyczyn określonych w pkt. 1 niniejszego paragrafu, Uczestnik zobowiązany będzie do zwrotu na rzecz Beneficjenta poniesionych kosztów związanych z udziałem Uczestnika w Projekcie w terminie 14 dni po otrzymaniu pisemnego wezwania przesłanego listem poleconym na wskazany w umowie adres zamieszkania.
4. Beneficjent odstąpi od żądania zwrotu kosztów, o których mowa w pkt. 2 i 3 niniejszego paragrafu, w indywidualnie uzasadnionych przypadkach, jeżeli przyczyną niedotrzymania warunków umowy było wystąpienie nadzwyczajnych i niezawinionych przez Uczestnika okoliczności życiowych lub losowych.
5. Beneficjent może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia również w przypadku rozwiązania umowy z Instytucją Pośredniczącą.

§7

1. Umowa obowiązuje od dnia jej podpisania.
2. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
3. Strony akceptują powyższą umowę i zobowiązują się do jej stosowania.
4. W sprawach nieuregulowanych Umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
5. Wszelkie zmiany Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
6. Ewentualne spory będą rozstrzygane przed Sądem właściwym dla siedziby Beneficjenta.

..... .....

*Data i podpis osoby reprezentującej Beneficjenta Projektu* *Data i czytelny podpis Uczestnika Projektu**

* *W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej umowa powinna zostać podpisana przez jej prawnego opiekuna.*

# OŚWIADCZENIE NR 1
## uczestnika projektu „Kujawsko-Pomorski Akcelerator Startu Zawodowego”

**Dane osobowe:**

| | |
|---|---|
| **Imię** | |
| **Nazwisko** | |
| **PESEL lub data urodzenia**[1] | |
| **Płeć** | □ Kobieta □ Mężczyzna |
| **Data rozpoczęcia udziału w projekcie**<br>(DD-MM-RRRR) - *wypełnia realizator projektu* | |

***Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z okazanym dokumentem tożsamości.***

……..……
*(data i czytelny podpis osoby reprezentującej **beneficjenta** projektu)*

**Proszę o zaznaczenie informacji dotyczących Pana/Pani sytuacji w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie (należy zaznaczyć jedną z trzech możliwych odpowiedzi):**

| | | |
|---|---|---|
| □ | **Jestem bezrobotny(a)**<br>*tzn. jestem:*<br>a) *zarejestrowany(a) w urzędzie pracy jako bezrobotny(a)* ***(bezrobotny zarejestrowany w ewidencji urzędów pracy)*** *lub*<br>b) *nie pracuję i nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy, ale poszukuję pracy i jestem gotowy(a) do jej podjęcia* ***(bezrobotny niezarejestrowany w ewidencji urzędów pracy)*** | |
| □ | **Jestem bierny(a) zawodowo**<br>*tzn. nie pracuję, nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy i nie poszukuję pracy* | |
| □ | **Jestem pracujący(a) – tzn. (proszę o zaznaczenie jednej z poniższych odpowiedzi):** | |
| | □ | Wykonuję pracę przynoszącą zarobek lub dochód |
| | □ | Prowadzę działalność gospodarczą lub pomagam w rodzinnej działalności gospodarczej |
| | □ | Prowadzę gospodarstwo rolne lub pomagam w rodzinnym gospodarstwie rolnym |
| | □ | Odbywam praktykę zawodową przynoszącą zarobek lub dochód |
| | □ | Odbywam płatny staż/ przygotowanie zawodowe przynoszące zarobek lub dochód<br>*(nie dotyczy stażu/ przygotowania zawodowego, na które kieruje urząd pracy, ponieważ w tym przypadku jest Pan/Pani cały czas zarejestrowany(a) jako osoba bezrobotna)* |
| | □ | Jestem w trakcie zakładania działalności gospodarczej |
| | □ | Jestem w trakcie zakładania gospodarstwa rolnego |
| | □ | Przebywam na urlopie macierzyńskim/ rodzicielskim |

[1] Wpisanie daty urodzenia możliwe jest wyłącznie w przypadku braku numeru PESEL.

**Proszę o zaznaczenie informacji dotyczących Pana/Pani sytuacji w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie (należy zaznaczyć wszystkie właściwe odpowiedzi):**

| | |
|---|---|
| ☐ | **Nie uczę się ani nie szkolę**<br>*tzn. nie uczęszczałem(am) na zajęcia w szkole lub na uniwersytecie w trybie stacjonarnym ani podczas ostatnich czterech tygodni nie brałem(am) udziału w szkoleniu mającym na celu uzyskanie lub uzupełnienie umiejętności i kwalifikacji potrzebnych do wykonywania pracy finansowanym ze środków publicznych lub zaniedbuję obowiązek szkolny lub nauki[2].* |
| ☐ | **Jestem imigrantem**<br>*tzn. jestem osobą nieposiadającą polskiego obywatelstwa, przybyłą lub zamierzającą przybyć do Polski w celu osiedlenia się (zamieszkania na stałe) lub na pobyt czasowy i zamierzam wykonywać lub wykonuję pracę na terytorium Polski.* |
| ☐ | **Jestem reemigrantem**<br>*tzn. jestem obywatelem polskim, który przebywał za granicą Polski przez nieprzerwany okres co najmniej 6 miesięcy, który zamierza powrócić do Polski lub który przebywa na terenie Polski nie dłużej niż 6 miesięcy przed przystąpieniem do projektu i deklaruję chęć podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej na terytorium Polski. (Do tej grupy zaliczani są również repatrianci).* |
| ☐ | **Jestem osobą odchodzącą z rolnictwa i/lub członkiem takiej rodziny**<br>*tzn. jestem osobą podlegającą ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu na podstawie ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (KRUS) i zamierzam podjąć zatrudnienie lub inną działalność pozarolniczą, objętą obowiązkiem ubezpieczenia społecznego (tj. ubezpieczeniem w ZUS) na podstawie ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych.* |
| ☐ | **Jestem tzw. ubogim pracującym**<br>*tzn. jestem osobą pracującą, której zarobki nie przekraczają płacy minimalnej (ustalanej na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę) tj. 3 010,00 zł[3] lub osobą zamieszkującą w gospodarstwie domowym, w którym dochody (z wyłączeniem transferów socjalnych), przypadające na jedną osobę, nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu tj.*<br>*a) dla osoby samotnie gospodarującej – w wysokości 776 zł[3],*<br>*b) dla osoby w rodzinie – w wysokości 600 zł[3];* |
| ☐ | **Jestem osobą zatrudnioną na umowie krótkoterminowej**<br>*tzn. jestem osobą zatrudnioną na umowę wskazującą na zawarcie stosunku pracy lub innej formy zatrudnienia, zawartą na czas określony, który upływa w okresie realizacji projektu lub trwa nie dłużej niż 6 miesięcy oraz której zarobki nie przekraczają płacy minimalnej (ustalanej na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę) tj. 3 010,00 zł[3] w odniesieniu do miesiąca poprzedzającego dzień przystąpienia do projektu.* |
| ☐ | **Jestem osobą pracującą w ramach umowy cywilno-prawnej**<br>*Tzn. jestem osobą pracującą na podstawie umowy zlecenie lub umowy o dzieło. Moje zarobki nie przekraczają płacy minimalnej (ustalanej na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę) tj. 3 010,00 zł[3] w odniesieniu do miesiąca poprzedzającego dzień przystąpienia do projektu.* |
| ☐ | **Jestem byłym/ą Uczestnikiem/czką projektu z zakresu włączenia społecznego realizowanego w ramach celu tematycznego 9 w RPO**<br>pod nazwą ……..……..……<br>Realizowanym przez: …….…… |
| ☐ | **Nie należę** do grupy docelowej określonej dla trybu konkursowego w poddziałaniu 1.3.1 tj.<br>**a)** osoby młode, w tym osoby z niepełnosprawnościami, w wieku 15-29 lat bez pracy w tym w szczególności osoby, które nie uczestniczą w kształceniu i szkoleniu tzw. osób z kategorii NEET, z następujących grup docelowych:<br>▪ osoby, które opuściły pieczę zastępczą (do 2 lat po opuszczeniu instytucji pieczy),<br>▪ osoby, które opuściły młodzieżowe ośrodki wychowawcze i młodzieżowe ośrodki socjoterapii (do 2 lat po opuszczeniu),<br>▪ osoby, które opuściły specjalne ośrodki szkolno-wychowawcze i specjalne ośrodki wychowawcze (do 2 lat po opuszczeniu),<br>▪ osoby, które zakończyły naukę w szkole specjalnej (do 2 lat po zakończeniu nauki w szkole specjalnej),<br>▪ matki przebywających w domach samotnej matki, |

[2] Zaniedbywanie obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki należy rozumieć jako niespełnienie obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki zgodnie z zapisami art. 42 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. Z 2020r poz. 910 i 1378 z 2021r poz 4), tj., jako nieusprawiedliwioną nieobecność w okresie jednego miesiąca na co najmniej 50%:
1) dni zajęć w przedszkolu, oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej, innej formie wychowania przedszkolnego, szkole podstawowej, szkole ponadpodstawowej lub placówce;
2) zajęć w przypadku spełniania obowiązku nauki w sposób określony w art. 36 ust. 9 pkt 2 ww. ustawy i w przepisach wydanych na podstawie art. 36 ust. 16 ww. ustawy.

[3] Stawki obowiązujące wg stanu na dzień 01.01.2022 r.

| | |
|---|---|
| | ▪ osoby, które opuściły zakład karny lub areszt śledczy (do 2 lat po opuszczeniu),<br>▪ osoby, które opuściły zakład poprawczy lub schronisko dla nieletnich (do 2 lat po opuszczeniu),<br>▪ osoby, które opuściły zakłady pracy chronionej (do 2 lat po zakończeniu zatrudnienia w zakładzie).<br>**b)** imigrantów (w tym osoby polskiego pochodzenia), reemigrantów wywodzących się z grup docelowych wskazanych w lit. a. |

***Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.***

……

*(data i czytelny podpis **uczestnika** projektu)*

# OŚWIADCZENIE NR 2
# uczestnika projektu „Kujawsko-Pomorski Akcelerator Startu Zawodowego"
# Ochrona Danych Osobowych

(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. „Kujawsko-Pomorski Akcelerator Startu Zawodowego", nr UDA-POWR. 01.02.01-04-0146/19, przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest minister właściwy do spraw funduszy i polityki regionalnej 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 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 30.09.2014, str. 1).
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane w zbiorach: „Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój", „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizacje programów operacynych".
4. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Kujawsko-Pomorski Akcelerator Startu Zawodowego", nr POWR.01.02.01-04-0146/19, 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 - Wojewódzki Urząd Pracy w Toruniu, ul. Szosa Chełmińska 30/32, 87-100 Toruń, beneficjentowi realizującemu projekt - Certes Sp. z o.o. ul. Hafciarska 11, 04-704 Warszawa, partnerowi projektu: Edukacja IT Sławomir Malec oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu, a także Pracodawcy, u którego będę odbywać staż. 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.
6. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione organom upoważnionym zgodnie z obowiązującym prawem.
7. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
8. 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.
9. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
10. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
11. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

12. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 - 2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
13. Mogę skontaktować się u benefijenta z osobą, która odpowiada za ochronę przetwarzaia danych osobowych wysyłając na adres poczty elektronicznej daneosobowe@certes.pl lub z powołanym przez administratora Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iod@miir.gov.pl;
14. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania jeżeli spełnine są przesłanki określone w art. 16 i 18 RODO.
15. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
16. 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[4].

…..…… ……

*MIEJSCOWOŚĆ I DATA* *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*[*]

[4] Przetwarzanie danych osobowych w zbiorze Zbiór danych osobowych z ZUS dotyczy sytuacji, w której umowa o dofinansowanie projektu została zawarta z Beneficjentem przez Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej lub Wojewódzki Urząd Pracy w ramach Działania 1.3 lub 1.2

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

# OŚWIADCZENIE nr 3

Ja, niżej podpisany(a)……

PESEL: ……..……..……

Oświadczam, że w momencie przystąpienia do projektu projekcie **„Kujawsko-Pomorski Akcelerator Startu Zawodowego" nr POWR.01.02.01-04-0146/19** współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej,
**NIE JESTEM** uczestnikiem innego projektu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej oraz że do momentu zakończenia udziału w projekcie **Kujawsko-Pomorski Akcelerator Startu Zawodowego" nr POWR.01.02.01-04-0146/19, NIE ROZPOCZNĘ UDZIAŁU w innym projekcie** współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej.

..... ……..
*Miejscowość i data* *Czytelny podpis Uczestnika Projektu*

# OŚWIADCZENIE nr 4
# o zobowiązaniu się do poinformowania o sytuacji na rynku pracy po opuszczeniu projektu „Kujawsko-Pomorski Akcelerator Startu Zawodowego”

Niniejszym zobowiązuję się do przekazania:

- informacji na temat mojej sytuacji na rynku pracy w formie oświadczenia (stanowiącego załącznik do nn. Umowy) oraz
- informacji na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu, jak również uzyskania kwalifikacji
- lub nabyciu kompetencji

w okresie do 4 tygodni oraz 3 miesięcy od zakończenia udziału w projekcie „Kujawsko-Pomorski Akcelerator Startu Zawodowego”, nr POWR.01.02.01-04-0146/19, współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej, w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (Oś priorytetowa I. Rynek pracy otwarty dla wszystkich, Działanie 1.2 Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy - projekty konkursowe, Poddziałanie 1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego)

Imiona i nazwisko: ……..……..…….…….

Dokładny adres zamieszkania: ……..…….

……..

Jednocześnie zobowiązuję się dołączyć do ww. oświadczenia:

- kopię umowy o pracę lub zaświadczenia z zakładu pracy o zatrudnieniu lub
- wypis z Centralnej Ewidencji Działalności Gospodarczej (CEDIG) lub zaświadczenie potwierdzającego zarejestrowanie działalności gospodarczej.

..... ……..

*Miejscowość i data* *Czytelny podpis Uczestnika Projektu*

# DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „Kujawsko-Pomorski Akcelerator Startu Zawodowego" nr POWR.01.02.01-04-0146/19

Ja, niżej podpisany(a)……

PESEL: ……..……..……

deklaruję i wyrażam zgodę na udział w projekcie **„Kujawsko-Pomorski Akcelerator Startu Zawodowego" nr POWR.01.02.01-04-0146/19** współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej, w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (Oś priorytetowa I. Rynek pracy otwarty dla wszystkich, Działanie 1.2 Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy - projekty konkursowe, Poddziałanie 1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego)
Jednocześnie oświadczam, że:

1. Zostałem poinformowany/a, że projekt „**Kujawsko-Pomorski Akcelerator Startu Zawodowego"** jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
2. Oświadczam, że przynależę do grupy docelowej projektu określonej w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.
3. Zapoznałem/am się z postanowieniami Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.
4. Przedstawione przeze mnie dane w formularzu rekrutacyjnym oraz oświadczeniu uczestnika projektu o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych, są prawdziwe i odpowiadają stanowi faktycznemu na dzień podpisania niniejszej deklaracji.
5. Jestem świadomy/a odpowiedzialności, jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych.

……..……. ……..……

Miejscowość, data Czytelny podpis