

Załącznik nr 7 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa

Umowa z niepełnoletnim uczestnikiem projektu nr: _____

Uczestnictwa w projekcie "Integracja społeczna w Gminie Podegrodzie "

zawarta dn. w Podegrodziu

pomiędzy: Gminą Podegrodzie- Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Podegrodzie z siedzibą w Podegrodziu 170 zwaną dalej Beneficjentem

reprezentowaną przez Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej –
 Łukasza Schreiner

a

Dzieckiem

zamieszkałym:

o numerze pesel:

zwaną/zwanym dalej Uczestnikiem Projektu,

reprezentowanym przez prawnego opiekuna¹

.....

o następującej treści:

§ 1

Przedmiot Umowy

1. Przedmiotem niniejszej Umowy są warunki udziału w projekcie pt. **"Integracja społeczna w Gminie Podegrodzie"** realizowanego w ramach Funduszy Europejskich dla Małopolski na lata 2021-2027, w ramach 6 Osi Priorytetowej Fundusze Europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego. Działanie 6.26 Integracja społeczna osób szczególnie trudnej w trudnej sytuacji życiowej
2. Zasady uczestnictwa w ww. Projekcie określa Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie, zwany dalej Regulaminem Rekrutacji.
3. Udział w projekcie jest bezpłatny.

§ 2

¹ W przypadku uczestnictwa w projekcie osoby małoletniej wszystkie dokumenty powinny zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna

Podstawowe warunki uczestnictwa w Projekcie i obowiązki Uczestnika Projektu

1. Na dzień podpisania niniejszej Umowy Uczestnik Projektu oświadcza, że spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w Projekcie określone w Regulaminie rekrutacji.
2. Wsparcie w ramach Projektu kierowane jest do osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, korzystających z pomocy Ośrodka Pomocy Społecznej w Podegrodziu w tym osób niepełnosprawnych wymagających opieki, rodzin z dziećmi mających problemy wychowawcze i opiekuńcze jak również osób bezrobotnych.
3. Uczestnik Projektu zobowiązuje się do:
 - 1) aktywnego uczestnictwa we wszystkich formach wsparcia zgodnie z Diagnozą Potrzeb,
 - 2) potwierdzania uczestnictwa na listach obecności,
 - 3) przestrzegania ustalonego czasu i harmonogramu zajęć,
 - 4) współpracy z personelem w zakresie wykonywania zaleceń,
 - 5) usprawiedliwienia każdej nieobecności w następujący sposób:
 - a) zaświadczenie lekarskie - niezwłoczne poinformowanie telefoniczne kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej, przedłożenie zaświadczenia lekarskiego nie później niż w ciągu 5 dni w siedzibie biura projektowego,
 - b) w przypadku nagłych sytuacji losowych – niezwłoczne poinformowanie osobiste/telefoniczne kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej,
 - 6) uczestnik projektu zobowiązuje się do udostępnienia danych potrzebnych do monitorowania realizacji Projektu (wskaźniki, przeprowadzenie ewaluacji), a także do przekazania informacji na temat swojej sytuacji do 4 tygodni po zakończeniu Projektu.
4. Beneficjent:
 - 1) nie ponosi odpowiedzialności wobec Uczestników/czek projektu w przypadku wstrzymania finansowania projektu przez Instytucję Zarządzającą w tym również spowodowanego brakiem środków na realizację projektu,
 - 2) nie ponosi odpowiedzialności z tytułu następstwa nieszczęśliwych wypadków nie zawinionych przez Beneficjenta,
 - 3) nie ponosi odpowiedzialności za zniszczenia/dewastacje obiektu szkoleniowego, sal szkoleniowych dokonanych umyślnie lub w przypadku

rażącego niedbalstwa przez Uczestników/czek Projektu. Ewentualne koszty w zakresie naprawy, usuwania, zniszczeń ponosi Uczestnik/czka Projektu.

§ 3

Zakres wsparcia

1. Pierwszym etapem udziału w projekcie będzie wyznaczenie ścieżki wsparcia poprzedzone wywiadem i diagnozą (z wykorzystaniem minimum 1 wystandaryzowanego narzędzia). Opracowanie indywidualnej Diagnozy Potrzeb (DP) w tym ścieżki wsparcia dla każdego uczestnika projektu w celu dokładnego określenia problemu, możliwości, oczekiwań i celów uczestników projektu, aby stworzyć indywidualną ścieżkę wsparcia. Oferowane wsparcie zostanie dostosowane do indywidualnych potrzeb osób/grup w zakresie doradztwa i poradnictwa.
2. Uczestnik projektu podpisze umowę na wzór kontraktu socjalnego, uwzględniającą Indywidualną Ścieżkę wsparcia, realizowaną w ramach przewidzianych zadań projektu.
3. W ramach zdiagnozowanych indywidualnych potrzeb Uczestnik projektu weźmie udział w następujących formach wsparcia:
 - 1) **Usługi aktywnej integracji – osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu w tym:**
 - a) wsparcie psychologiczne,
 - b) wsparcie zdrowotne,
 - c) wsparcie specjalistyczne.
 - 2) **Usługi aktywnej integracji – osoby z niepełnosprawnością, w tym:**
 - a) wsparcie trenera osoby niepełnosprawnej,
 - b) szkolenia dla osób niepełnosprawnych,
 - c) warsztaty z psychoedukacji w zakresie wzmocnienia motywacji do działania i rozwoju kompetencji interpersonalnych,
 - d) poradnictwo psychologiczne,
 - e) poradnictwo całonocne z elementami doradztwa zawodowego,
 - f) indywidualne szkolenia,
 - g) staż zawodowy.
 - 3) **Usługi aktywnej integracji- rodziny wymagające wsparcia oraz osoby nieletnie zagrożone demoralizacją i przestępczością,**

- a) usługi opiekuńcze dla dzieci podczas szkoleń/ warsztatów rodziców-uczestników projektu,
 - b) wsparcie pracownika socjalnego przez cały okres projektu, które będzie dostosowane do indywidualnych potrzeb danej osoby,
 - c) usługi specjalistyczne; prawnik / terapeuta / doradca zawodowy / psycholog / pedagog / logopeda i inni,
 - d) grupy wsparcia i pomocy dla rodzin: spotkania ze specjalistami jak psycholog/terapeuta/socjolog w postaci warsztatów dla rodziców, terapia systemowa, i inne,
 - e) wzmocnienie kompetencji w zakresie spędzania wolnego czasu i rekreacji oraz uczestnictwa w kulturze.
- 4) **Usługi aktywnej integracji- osoby bezrobotne, w tym:**
- a) poradnictwo zawodowe, jako forma wsparcia dla uczestnika projektu, który będzie realizował ścieżkę, będzie polegało na najtrafniejszym doborze odpowiedniej pracy dla osoby poszukującej zatrudnienia,
 - b) wsparcie szkoleniowe,
 - c) na podstawie opracowanego Diagnozy Potrzeb zostaną dopasowane szkolenia zawodowe mające na celu nabycie, podniesienie lub zmianę kwalifikacji zawodowych. Organizacja warsztatów oraz szkoleń z zakresu technik aktywnego poszukiwania pracy,
 - d) zajęcia prowadzone w obiekcie dostosowanym do potrzeb osób niepełnosprawnych ruchowo oraz w razie konieczności dla osób niedosłyszących/niedowidzących w sali z odpowiednim wyposażeniem. Zakładamy, iż 10 osób zostanie objętych wsparciem szkoleniowym zgodnie z zaleceniami Diagnozy Potrzeb oraz potrzebami rynku pracy. Szkolenia zakończą się egzaminem i uzyskaniem certyfikatu potwierdzającego uzyskane kwalifikacje lub uzyskaniem uprawnień do wykonywania danego zawodu,
 - e) uczestnikom odbywającym szkolenia zapewnione zostanie stypendium szkoleniowe w wysokości 120% zasiłku dla bezrobotnych, ubezpieczenie NNW, zwrot kosztów dojazdu, badania lekarskie, zwrot kosztów opieki nad osobami zależnymi,
 - f) wsparcie aktywizacyjne:

- staże: skierowanie na staż będzie bezpośrednio wynikało z DP i miało pisemne uzasadnienie uczestnictwa w tej formie wsparcia. Celem stażu jest wyposażenie uczestnika projektu w praktyczne umiejętności niezbędne do wykonywania danego zawodu, do którego posiada on predyspozycje, a przez to wzmocnienie jego szansy na znalezienie zatrudnienia,
 - liczba osób objętych stażami: 10; czas trwania: do 9mcy /1osobę; uczestnikom projektu odbywającym zapewniamy: stypendium staż w wysokości 120% zasiłku dla bezrobotnych, zwrot kosztów dojazdu; badania lekarskie,
 - wnioskodawca uzgodni z Pracodawcą i uczestnikiem projektu program stażu. Pracodawca zgodnie z zapisami umowy o staż zobligowany będzie do zatrudnienia uczestnika projektu na min. 3 miesiące po zakończeniu wsparcia.
4. Uczestnikowi projektu będzie przysługiwał jednorazowy zwrot kosztów dojazdu na spotkania z psychologiem w celu opracowania indywidualnej diagnozy potrzeb na podstawie przedłożonego oświadczenia, które stanowi załącznik nr 3 do niniejszej umowy.
5. **Uczestnik projektu zobowiązany jest do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie dostarczyć dokumenty potwierdzające swoją sytuację społeczną lub zawodową (np. oświadczenie o podjęciu aktywności zawodowej, zaświadczenie o podjęciu nauki, opinia psychologa, terapeuty, doradcy, zaświadczenie lekarskie itp.).**

§4

Wypowiedzenie umowy

1. Beneficjent może dokonać jednostronnego wypowiedzenia niniejszej umowy z powodu: istotnego naruszenia przez Uczestnika postanowień Regulaminu, rażącego naruszenia porządku organizacyjnego podczas wszystkich form wsparcia, podania nieprawdziwych danych w dokumentach rekrutacyjnych.
2. W przypadku wypowiedzenia niniejszej umowy przez Beneficjenta z przyczyn określonych w ust. 1 niniejszego paragrafu, Uczestnik może być zobowiązany 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.

3. Beneficjent odstąpi od żądania zwrotu kosztów, o których mowa w ust. 2 niniejszego paragrafu, w indywidualnie uzasadnionych przypadkach, jeżeli przyczyną niedotrzymania warunków umowy było wystąpienie nadzwyczajnych i niezawinionych przez Uczestnika okoliczności życiowych lub losowych.
4. Beneficjent może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia również w przypadku rozwiązania umowy z Instytucją Finansującą.

§5

Postanowienia końcowe

1. Integralną część umowy stanowi „Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pt. **"Integracja społeczna w Gminie Podegrodzie"** wraz z formularzem zgłoszeniowym i pozostałymi wymaganymi załącznikami do Regulaminu Rekrutacji.
2. Umowa może ulec zmianom w przypadku wystąpienia istotnych zmian warunków realizacji projektu.
3. Wszelkie zmiany w Umowie mogą być dokonywane jedynie w formie pisemnej pod rygorem nieważności, za zgodą obu stron.
4. Ewentualne spory związane z realizacją niniejszej umowy strony będą starały się rozwiązać polubownie, w przypadku braku porozumienia spór rozpozna sąd powszechny właściwy dla siedziby Beneficjenta.
5. Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.
6. Umowa wchodzi w życie w dniu podpisania jej przez obie strony.

Akceptuję warunki niniejszej Umowy Uczestnictwa:

.....
Miejscowość data

.....
Miejscowość data

.....
Podpis prawnego opiekuna
uczestnika projekt

.....
Beneficjent/Realizator

Załączniki:

Załącznikami do niniejszej Umowy stanowiącymi jej integralną część są:

1. Załącznik nr 1 - Oświadczenie uczestnika projektu dotyczące nieuczestniczenia jednocześnie w więcej niż jednym projekcie.
2. Załącznik nr 2 - Zasady przetwarzania danych osobowych.
3. Załącznik nr 3 - Oświadczenie uczestnika projektu dotyczące zwrotu kosztów dojazdu.

Załącznik nr 1 - Oświadczenie uczestnika projektu dotyczące nieuczestniczenia jednocześnie w więcej niż jednym projekcie

Oświadczenie uczestnika/uczestniczki projektu

W związku z przystąpieniem do projektu pn. " **Integracja społeczna w Gminie Podegrodzie** " nr FEMP.06.26-IP.01-0265/24

oświadczam, że nie biorę udziału w innym projekcie aktywizacji społecznozawodowej finansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus oraz zobowiązuję się, że do momentu zakończenia wsparcia w ww. projekcie nie będę uczestniczyć w innym projekcie aktywizacji społeczno-zawodowej współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis prawnego opiekuna uczestnika projektu

Załącznik nr 2 - Zasady przetwarzania danych osobowych

Oświadczenie uczestnika projektu

W związku z przystąpieniem do projektu pn. "**Integracja społeczna w Gminie Podegrodzie**" nr FEMP.06.26-IP.01-0265/24 oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych „FEM 2021-2027 w MCP” jest Małopolskie Centrum Przedsiębiorczości, z siedzibą w Krakowie, ul. Jasnogórska 11, 31-358 Kraków; administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych projektu pn. "**Integracja społeczna w Gminie Podegrodzie**" nr FEMP.06.26-IP.01-0265/24” jest Beneficjent Gmina Podegrodzie z siedzibą Podegrodzie 170 33-386 Podegrodzie

Nie narusza to praw i nie wyłącza obowiązków innych administratorów moich danych osobowych w rozumieniu art. 88 Ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027 tj. Instytucji Zarządzającej – Zarząd Województwa Małopolskiego, ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego;

2. przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c) oraz art. 9 ust. 2 lit g) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 na podstawie:
 - 1) ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027 (wdrożeńiowa),
 - 2) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego,

Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej (rozporządzenie ogólne),

- 3) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013;
3. moje dane osobowe w zakresie wskazanym w pkt. 1 będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu pn. "**Integracja społeczna w Gminie Podegrodzie**" nr FEMP.06.26-IP.01-0265/24, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjnopromocyjnych w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027;
4. moje dane osobowe zostały udostępnione beneficjentowi realizującemu projekt – pn. "**Integracja społeczna w Gminie Podegrodzie**" nr FEMP.06.26-IP.01-0265/24 Gmina Podegrodzie 33-386 Podegrodzie 248 oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu – pn. "**Integracja społeczna w Gminie Podegrodzie**" nr FEMP.06.26-IP.01-0265/24 Ośrodek Pomocy Społecznej 33-386 podegrodzie 170 Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również przekazane specjalistycznym podmiotom, realizującym na zlecenie Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyty w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027;
5. moje dane osobowe będą przechowywane do momentu zakończenia realizacji i rozliczenia projektu i zamknięcia i rozliczenia programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 oraz zakończenia okresu trwałości dla projektu i okresu archiwizacyjnego, w zależności od tego, która z tych dat nastąpi później²;

² Należy dostosować zapisy pod kątem danego typu projektu (m. in. decyduje tutaj kwestia pomocy publicznej, rozliczania VAT, mechanizmów odzyskiwania, archiwizacji itp.)

6. podanie danych ma charakter dobrowolny, aczkolwiek jest wymogiem ustawowym a konsekwencją odmowy ich podania jest brak możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
7. posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich: sprostowania, ograniczenia przetwarzania, zgodnie z art. 15, 16, 18 RODO;
8. mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO;
9. moje dane osobowe mogą zostać ujawnione innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa;
10. moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również profilowane;
11. mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych: działającym w ramach Instytucji Pośredniczącej, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: dane_osobowe@mcp.malopolska.pl lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych MCP, Małopolskie Centrum Przedsiębiorczości, ul. Jasnogórska 11, 31-358 Kraków, u Beneficjenta Gmina Podegrodzie 33-386 Podegrodzie 248 oraz w Ośrodku Pomocy Społecznej w Podegrodziu 33-386 Podegrodzie 170

.....
Miejscowość data

.....
Podpis prawnego opiekuna
uczestnika projektu

Załącznik nr 3 -Oświadczenie uczestnika projektu dotyczące zwrotu kosztów dojazdu

.....
Miejscowość, data

Imię i nazwisko

Adres

OŚWIADCZENIE

W związku z uczestnictwem w projekcie pn. „**Integracja społeczna w Gminie Podegrodzie**” realizowany w ramach Programu Funduszy Europejskich dla Małopolski 2021-2027 Priorytetu 6 Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego Działanie 6.26 Integracja społeczna osób w szczególnie trudnej sytuacji życiowej, proszę o zwrot kosztów dojazdów na spotkania związane z opracowaniem Indywidualnej Diagnozy Potrzeb.

Oświadczam, że korzystałem/korzystałam z przejazdu środkiem komunikacji publicznej / transportem własnym na trasie:

z miejsca zamieszkania (adres zamieszkania)

.....
do miejsca spotkania (adres).....
Data udziału w spotkaniach:

1.

2.

3.

Proszę o zwrot kosztów dojazdu w wysokości. zł.

Uwaga: (5 zł – przyjazd na jedno spotkanie)

Zwrotu kosztów dojazdu proszę dokonać na konto nr:

.....
.....

(Nazwa banku i Numer rachunku)

Świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu
karnego oświadczam, że dane zawarte we wniosku są prawdziwe.

.....

Data i podpis prawnego opiekuna uczestnika