



Załącznik nr 10 do Regulaminu rekrutacji Uczestników projektu „POMORZE ZACHODNIE – MOJE MIEJSCE NA BIZNES”

UMOWA NR

O UDZIELENIE WSPARCIA SZKOLENIOWEGO W PROJEKCIE

pt. „POMORZE ZACHODNIE – MOJE MIEJSCE NA BIZNES”

(nr projektu POWR.01.02.01-32-K004/21)

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach

Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020

Osi Priorytetowej I Rynek pracy otwarty dla wszystkich

Działania 1.2 Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy

Poddziałania 1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego

zawarta w w dniu pomiędzy:

Stowarzyszeniem na Rzecz Rozwoju Powiatu Sławieńskiego z siedzibą w Sławnie, przy ul. Chełmońskiego 30 76-100 Sławno, działającym na podstawie wpisu do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Koszalinie, Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem 0000024093, NIP: 4990324978, REGON: 331104499, reprezentowanym przez:

Pana Jerzego Chodań – Prezesa Zarządu,

Panią Jolantę Arsyło – Sekretarz Zarządu,

Zwanym dalej „**Beneficjentem**”

W imieniu którego działa:¹

Zachodniopomorska Grupa Doradcza Sp. z o. o. z siedzibą w Szczecinie, przy alei Niepodległości 22, 70-412 Szczecin, działającą na podstawie wpisu do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy Szczecin – Centrum, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem 0000215747, NIP: 9552103412, REGON: 812717382, reprezentowaną przez **Pana Daniela Owczarka** – Prezesa Zarządu,

/

Fundacja Centrum Innowacji i Przedsiębiorczości z siedzibą w Koszalinie, przy ul. Zwycięstwa 42, 75-037 Koszalin, działającą na podstawie wpisu do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Koszalinie, pod numerem 0000006441, NIP: 6692030203, REGON: 330239323 reprezentowaną przez

Panią Justynę Grosicką – Prezesa Zarządu,

Panią/Pana - Członka Zarządu

na podstawie pełnomocnictwa stanowiącego załącznik nr 3 do umowy

¹ Należy wybrać dane właściwego Partnera – jeżeli dotyczy.



a

Panią/Panem PESEL ,
zamieszkałą/łym w kod pocztowy ,
ulica, nr ,
zwaną/ym dalej „**Uczestnikiem projektu**”.

Projekt „POMORZE ZACHODNIE – MOJE MIEJSCE NA BIZNES” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz budżetu państwa realizowany w oparciu o zawartą z Instytucją Pośredniczącą Umowę o dofinansowanie projektu nr POWR.01.02.01-32-K004/21

§ 1

DEFINICJE

Ilekcioć w umowie jest mowa o:

1. Beneficjencie – oznacza to podmiot odpowiedzialny za realizację projektu na podstawie umowy o dofinansowanie projektu zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Szczecinie czyli Stowarzyszenie na Rzecz Rozwoju Powiatu Sławieńskiego z siedzibą w Sławnie,
2. Instytucji Pośredniczącej [IP] – oznacza to Wojewódzki Urząd Pracy z siedzibą przy ul. A. Mickiewicza 41, 70-383 Szczecin,
3. Instytucji Zarządzającej – oznacza to ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mającego siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa,
4. Projekcie – oznacza to projekt „POMORZE ZACHODNIE – MOJE MIEJSCE NA BIZNES” realizowanego przez Stowarzyszenie na Rzecz Rozwoju Powiatu Sławieńskiego z siedzibą w Sławnie w partnerstwie z Zachodniopomorską Grupą Doradczą Sp. z o.o. z siedzibą w Szczecinie oraz Fundacją Centrum Innowacji i Przedsiębiorczości z Koszalina,
5. Uczestniku projektu – oznacza to osobę, która z własnej inicjatywy zgłosiła się do projektu, a następnie została zakwalifikowana do udziału w nim i jest stroną niniejszej umowy,
6. Wsparciu – oznacza to wszelkie działania projektowe adresowane do Uczestnika projektu.

§ 2

PRZEDMIOT UMOWY

1. Na warunkach określonych w niniejszej umowie Beneficjent zobowiązuje się zapewnić Uczestnikowi projektu następujące formy wsparcia:
 - a. nieodpłatne usługi szkoleniowe, świadczone przed zarejestrowaniem działalności gospodarczej, dotyczące zagadnień związanych z podejmowaniem i prowadzeniem działalności gospodarczej w wymiarze 56 godzin.

Szkolenie będzie obejmowało następujący zakres tematyczny:

1. Działalność gospodarcza w kontekście przepisów prawnych – 7 godzin
2. Księgowość oraz przepisy podatkowe i ZUS – 7 godzin



3. Reklama i inne działania promocyjne – 7 godzin
4. Inne źródła finansowania działalności gospodarczej – 7 godzin
5. Sporządzanie biznesplanu i jego realizacja – 7 godzin
6. Negocjacje biznesowe – 7 godzin
7. Pozyskiwanie i obsługa klienta – 7 godzin
8. Radzenie sobie ze stresem i konfliktem – 7 godzin
- b. wsparcie Eksperta dotacyjnego w technicznym przygotowaniu biznesplanu – 2 godziny,
oraz następujące świadczenia uzupełniające:
 - a. obiad i serwis kawowy podczas szkoleń (w przypadku szkoleń stacjonarnych);
 - b. materiały szkoleniowe;
 - c. zwrot kosztu dojazdu na szkolenia – (w przypadku szkoleń stacjonarnych) pod warunkiem złożenia przez Uczestnika dokumentów dotyczących zwrotu kosztów dojazdu.
2. Uczestnik projektu otrzymuje wsparcie szkoleniowe na zasadach i warunkach określonych w niniejszej Umowie.
3. Na warunkach określonych zapisami niniejszej umowy Uczestnik projektu zobowiązuje się do aktywnego i systematycznego udziału we wszystkich przewidzianych dla niego w projekcie formach wsparcia.
4. Uczestnicy projektu, którzy skorzystają ze wsparcia w formach określonych w ust.1 oraz wywiążą się z obowiązków wynikających z niniejszej umowy będą mieli możliwość ubiegania się o:
 - a. wsparcie finansowe na założenie własnej działalności gospodarczej w wysokości stawki jednostkowej 23 050,00 zł,
 - b. finansowe wsparcie pomostowe na okres pierwszych 6 miesięcy liczonych od dnia rozpoczęcia działalności gospodarczej w kwocie nie większej niż równowartość minimalnego wynagrodzenia, o którym mowa w przepisach o minimalnym wynagrodzeniu za pracę, obowiązującego na dzień złożenia wniosku o dofinansowanie (2021 rok). Wsparcie pomostowe przewidziano dla 20 Uczestników projektu w średniej kwocie 2 500,00 zł netto/miesiąc.
5. Szczegółowe warunki udziału w projekcie, w tym zakres, warunki i zasady korzystania z wyszczególnionych form wsparcia, zostały określone w Regulaminie uczestnictwa w projekcie zamieszczonym na stronie internetowej projektu <http://dotacjepz.zgd.com.pl> w zakładce „Dokumenty do pobrania”.

§ 3

OKRES UDZIELANIA WSPARCIA SZKOLENIOWEGO

Wsparcie szkoleniowe, świadczone przed zarejestrowaniem działalności gospodarczej, udzielane jest w okresie od dnia do dnia²

² Należy wpisać dokładne daty w zależności od terminu szkolenia dla danej grupy.



§ 4

WSPARCIE SZKOLENIOWE – POSTANOWIENIA SZCZEGÓŁOWE

1. Zakres wsparcia szkoleniowego ustalany jest przez Beneficjenta na podstawie diagnozy potrzeb szkoleniowych Uczestnika projektu [załącznik nr 7 do Regulaminu rekrutacji Uczestników projektu] ustalony podczas rozmowy z doradcą zawodowym.
2. Diagnoza potrzeb szkoleniowych zawiera zakres tematyczny szkoleń, podział godzin na bloki tematyczne oraz łączną liczbę godzin wsparcia szkoleniowego przysługującego Uczestnikowi projektu w ramach danego Projektu.
3. Liczba godzin usług szkoleniowych o których mowa w § 2 ust. 1 pkt. a. świadczona na rzecz Uczestnika projektu potwierdzana jest podpisem Uczestnika projektu, złożonym na odpowiednim formularzu, tj. liście obecności w dniu korzystania z usługi.
4. Udział Uczestnika projektu we wsparciu szkoleniowym, w pełnym zakresie i w czasie określonym w § 2, potwierdzonym zgodnie z zapisami ust. 3, jest podstawowym warunkiem starania się o przyznanie środków finansowych na założenie działalności gospodarczej oraz wsparcie pomostowe.
5. Wykonawca szkolenia zobowiązany jest przeprowadzić egzamin na zakończenie realizacji szkolenia, badający poziom nabytej przez Uczestnika wiedzy. Uczestnik projektu jest zobowiązany przystąpić do egzaminu końcowego sprawdzającego wiedzę nabytą w ramach przeprowadzonego wsparcia szkoleniowego. Pozytywne zaliczenie egzaminu końcowego sprawdzającego wiedzę nabytą na szkoleniu, jest jednym z warunków uzyskania wsparcia finansowego, tj. złożenia wniosku o udzielenie wsparcia finansowego.
6. Wsparcie szkoleniowe udzielone Uczestnikowi projektu przed zarejestrowaniem przez niego działalności gospodarczej nie jest objęte regułami dotyczącymi udzielania pomocy *de minimis*.
7. Beneficjent ma obowiązek, w szczególności:
 - a. zapewnić Uczestnikowi bezpłatny dostęp do wszystkich form wsparcia wymienionych w §2 pkt.1 niniejszej umowy;
 - b. nieodpłatnie udostępnić wszystkie niezbędne materiały szkoleniowe oraz sprzęt, zgodnie z wymaganiami danej formy wsparcia z której korzysta Uczestnik, najpóźniej w dniu rozpoczęcia przez Uczestnika udziału w formie wsparcia, której materiały i sprzęt dotyczą;
 - c. zapewnienie Uczestnikowi dostępu do biura projektu oraz kontaktu z upoważnionym przedstawicielem merytorycznym Beneficjenta;
 - d. zapewnienie właściwego standardu pomieszczeń, w których realizowane będą poszczególne formy udzielanego wsparcia, z jakich korzystać będzie Uczestnik, w tym przystosowania ich do potrzeb uczestnika z niepełnosprawnościami, jeżeli dotyczy;
 - e. przekazywania Uczestnikowi zaświadczeń, certyfikatów, dyplomów bądź innych dokumentów potwierdzających udział Uczestnika w formie wsparcia, z jakiej Uczestnik korzystał w ramach projektu.
8. **Beneficjent ma prawo żądać od Uczestnika projektu zwrotu kosztów związanych z udziałem Uczestnika w projekcie, wraz z odsetkami**, jeżeli w trakcie realizacji projektu lub po jego zakończeniu okaże się, że Uczestnik nie spełniał warunków udziału w projekcie lub też podał nieprawdziwe dane w oświadczeniach i/lub innych dokumentach rekrutacyjnych. Prawo to przysługuje Beneficjentowi również w sytuacji, gdy



wyjdzie na jaw, że Uczestnik nie spełniał warunków otrzymania poszczególnych świadczeń udzielonych w ramach niniejszej umowy.

9. Beneficjent ma prawo do wypowiedzenia niniejszej umowy lub do wprowadzenia do niej zmian, na warunkach opisanych w § 6 i § 7 niniejszej umowy.

10. Uczestnik projektu, świadomy odpowiedzialności za podawanie niezgodnych z prawdą informacji, oświadcza, że (spełnia łącznie poniższe warunki):

- a. jest osobą fizyczną w wieku 18-29 lat i jednocześnie:
- i. jest osobą bezrobotną niezarejestrowaną w Urzędzie Pracy lub bierną zawodowo, która utraciła zatrudnienie po 1 marca 2020 r. wskutek pandemii COVID-19 [np. pracodawca rozwiązał umowę na mocy porozumienia stron, pracodawca nie przedłużył umowy o pracę/ zlecenie/ dzieło lub ją rozwiązał z przyczyn finansowych, redukcji etatu itp.]

lub

- ii. jest osobą bezrobotną niezarejestrowaną w Urzędzie Pracy lub bierną zawodowo należąca do jednej z następujących grup: kobiety, osoby o niskich kwalifikacjach, osoby z kategorii NEET, osoby z niepełnosprawnością
- b. jest osobą zamieszkującą na obszarze województwa zachodniopomorskiego [zgodnie z Kodeksem cywilnym] i deklaruującą rejestrację działalności gospodarczej na obszarze województwa zachodniopomorskiego
- c. nie jest Uczestnikiem w innym projekcie EFS.
- d. nie należy do grupy docelowej określonej dla trybu konkursowego w poddziałaniu 1.3.1. POWER oraz nie jest wykluczony/-a z możliwości udziału w projekcie zgodnie z treścią § 4 ust. 7, 8 i 10 Regulaminu rekrutacji uczestników do projektu „POMORZE ZACHODNIE – MOJE MIEJSCE NA BIZNES”.

11. Uczestnik projektu zobowiązuje się:

- a. do dostarczenia na dzień podpisania umowy³ następujących dokumentów potwierdzających fakt spełnienia wskazanych kryteriów pod rygorem rozwiązania niniejszej umowy przez Beneficjenta:
- i. **W przypadku osób bezrobotnych i/lub długotrwale bezrobotnych niezarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy** – zaświadczenie z ZUS⁴ obejmujące dane dotyczące zgłoszenia i okresów podlegania ubezpieczeniom społecznym, a także przerw w opłacaniu składek, które potwierdzi brak odprowadzenia składek w związku z zatrudnieniem lub wykonywaniem innej pracy zarobkowej.
- ii. **W przypadku osób biernych zawodowo** – zaświadczenie z ZUS⁵ obejmujące dane dotyczące zgłoszenia i okresów podlegania ubezpieczeniom społecznym, a także przerw w opłacaniu składek, które potwierdzi brak odprowadzenia składek za w związku z zatrudnieniem lub wykonywaniem innej pracy zarobkowej;

³ W wyjątkowych przypadkach dopuszcza się wydłużenie terminu jednak nie dłużej niż do **3 dni roboczych**

⁴ O zaświadczenie z ZUS można ubiegać się składając np. wniosek na druku US-7. Wzór wniosku dostępny jest m.in. na stronie internetowej ZUS oraz na stronie internetowej projektu: <http://dotacjepz.zgd.com.pl/> w zakładce „Dokumenty do pobrania”.

⁵ O zaświadczenie z ZUS można ubiegać się składając np. wniosek na druku US-7. Wzór wniosku dostępny jest m.in. na stronie internetowej ZUS oraz na stronie internetowej projektu: <http://dotacjepz.zgd.com.pl/>



- iii. **W przypadku osób z niepełnosprawnościami** uwierzytelniona przez Kandydata/tkę kserokopia dokumentu potwierdzającego status osoby z niepełnosprawnościami:
- w przypadku osób niepełnosprawnych w rozumieniu Ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych będzie to:
 - ✓ orzeczenie o zakwalifikowaniu przez organy orzekające do jednego z trzech stopni niepełnosprawności określonych w art. 3 wspomnianej ustawy lub
 - ✓ orzeczenie o całkowitej lub częściowej niezdolności do pracy na podstawie odrębnych przepisów, lub
 - ✓ orzeczenie o niepełnosprawności, wydane przed ukończeniem 16 roku życia,
- lub
- w przypadku osób z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu Ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego:
 - ✓ orzeczenie o niepełnosprawności, lub
 - ✓ inny dokument wydany przez lekarza poświadczający stan zdrowia, taki jak orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia o stanie zdrowia.
- iv. **W przypadku potwierdzenia miejsca zamieszkania** - dokument potwierdzający zamieszkiwanie (w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego) miejscowości umożliwiającej udział w projekcie – najnowszy, lecz nie starszy niż 60 dni od daty składania dokumentów rekrutacyjnych np. jeden z niżej wymienionych:
- kopia umowy najmu lub użyczenia danego lokalu;
 - oświadczenie właściciela mieszkania o podnajmowaniu lokalu;
 - jeżeli Kandydat jest płatnikiem podatków w danym mieście – kopia pierwszej strony zeznania podatkowego PIT z potwierdzeniem złożenia w Urzędzie Skarbowym, potwierdzenie nadania na pocztę lub potwierdzenie UPO jeżeli PIT był złożony przez internet;
 - kopia rachunku lub umowy za media w lokalu (telefon, internet, prąd, gaz, TV kablową) wystawione na dane Kandydata potwierdzająca adres zamieszkania;
 - kopia aktu własności lokalu;
 - kopia wypisu z Ksiąg Wieczystych – wystarczy podać numer księgi, pracownik będzie mógł sprawdzić w wyszukiwarce Elektronicznych Księgach Wieczystych;
 - kopia wyciągu z konta bankowego (z zaczerpniętymi danymi finansowymi) zawierający jednak takie dane jak: imię i nazwisko właściciela, adres, numer rachunku bankowego i data dokumentu;
 - inne – potwierdzające imiennie zamieszkiwanie pod danym adresem.
- v. **W przypadku osób, które utraciły zatrudnienie po 1 marca 2020 r. w wyniku negatywnych przyczyn spowodowanych pandemią COVID-19:**



- Kopię dokumentu potwierdzającego rozwiązanie⁶/wygaśnięcie umowy po 1 marca 2020r. (np. kopię świadectwa pracy, kopię umowy o pracę, kopię umowy zlecenie, kopię umowy o dzieło) lub dokument potwierdzający zamknięcie działalności gospodarczej po 1 marca 2020 r.

oraz

- oświadczenie uczestnika projektu o utracie zatrudnienia / innej pracy zarobkowej w wyniku negatywnych czynników wywołanych pandemią COVID-19 (**załącznik nr 9** do niniejszego Regulaminu).
- b. do podpisania niniejszej umowy wraz z załącznikami:
- i. oświadczenie uczestnika projektu (uwzględnia obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679) [**załącznik nr 1 do niniejszej umowy**]
 - ii. oświadczenie uczestnika projektu w zakresie przedstawionych danych na etapie procesu rekrutacji do projektu [**załącznik nr 2 do niniejszej umowy**]
- c. do przestrzegania Regulaminu uczestnictwa w projekcie oraz przepisów prawa powszechnego;
- d. do udziału we wszystkich przewidzianych dla niego formach wsparcia zgodnie z ich zakresem;
- e. stosować do poleceń personelu projektu w zakresie porządkowym, o ile nie będą one stały w sprzeczności z zapisami niniejszej umowy, Regulaminu, przepisami prawa polskiego, jak też zasadami współżycia społecznego;
- f. do wypełniania dokumentów związanych z uczestnictwem w projekcie, które zostaną udostępnione przez Beneficjenta oraz przez upoważnione do tego instytucje. Obowiązek ten dotyczy w szczególności takich dokumentów, jak: oświadczeń składanych przez Uczestnika w ramach projektu, dokumentów niezbędnych do określenia poziomu wiedzy czy kompetencji, motywacji czy predyspozycji, list obecności, list potwierdzających odbiór materiałów, poczęstunku czy też skorzystania z innych form wsparcia, dokumentów związanych z monitorowaniem poszczególnych form wsparcia, ankiet ewaluacyjnych – w zależności od rodzaju udzielonego Uczestnikowi wsparcia;
- g. do dostarczenia w terminie **do 5 dni roboczych** od zakończenia udziału w projekcie wszystkich dokumentów wskazanych przez Beneficjenta, które dotyczyć będą zarówno udzielonego Uczestnikowi wsparcia, jak też jego aktualnej sytuacji społeczno–zawodowej;
- h. do usprawiedliwienia nieobecności podczas realizacji udzielonych mu form wsparcia w formie pisemnej, tylko w przypadku możliwych do udokumentowania jak też wyjątkowych i uzasadnionych sytuacjach.

12. Uczestnik projektu ma prawo do wypowiedzenia niniejszej umowy tylko i wyłącznie w warunkach opisanych w § 7 tej umowy.

⁶ UWAGA!

Wypowiedzenie umowy ze strony pracownika nie jest traktowane jako utrata zatrudnienia w wyniku COVID-19. Aby spełnić zapisy dotyczące utraty zatrudnienia po 1 marca 2020 r. w wyniku negatywnych przyczyn spowodowanych pandemią COVID-19 rozwiązanie umowy przez pracodawcę nie może nastąpić z przyczyn leżących po stronie pracownika.



§ 5

OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH

1. Administratorem danych osobowych Uczestnika projektu 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. Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych przez ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego pełniącego funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, zawarte są w **załączniku nr 1 do niniejszej umowy**.
3. Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych przez Beneficjenta:
 - a. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych Osobowych/osoby wyznaczonej przez Beneficjenta do kontaktu w sprawie przetwarzania danych: inkubator@powiatslawno.pl
 - b. Celem przetwarzania danych osobowych Uczestnika Projektu jest tylko i wyłącznie realizacja zapisów niniejszej umowy, w związku z udzieleniem wsparcia Uczestnikowi projektu w ramach niniejszego projektu.
 - c. Beneficjent ma prawo do przetwarzania danych osobowych Uczestnika projektu zgodnie z art.6 ust. 1 lit. b i c oraz art. 9 ust. 2 lit. f oraz g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dn. 27.04.2016 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, zwane dalej RODO.
 - d. Prawo to wynika z niniejszej umowy oraz z przepisów prawa powszechnie obowiązującego, w szczególności z zapisów ustawy z dn. 11.07.2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014 – 2020.
 - e. Dane osobowe Uczestnika projektu będą przetwarzane przez następujących odbiorców: Instytucję Zarządzającą, Instytucją Pośredniczącą jak też, przez instytucje kontrolujące i monitorujące upoważnione do przetwarzania danych osobowych na podstawie odrębnych przepisów prawa, operatora pocztowego lub kuriera, podmioty zapewniające obsługę teleinformatyczną projektu i te podmioty, którym zostanie powierzone przetwarzanie danych osobowych, związane z koniecznością prawidłowej realizacji wsparcia dla Uczestnika projektu.
 - f. Dane będą przetwarzane od dnia podpisania umowy, do momentu rozliczenia perspektywy finansowej 2014-2020 UE, przy czym Instytucja Pośrednicząca ma prawo przedłużyć ten termin informując o tym Uczestnika projektu, ze wskazaniem nowej daty końcowej przetwarzania danych osobowych.
 - g. Uczestnik projektu ma prawo zażądać od Beneficjenta dostępu do swoich danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania. Wymienione prawa będą realizowane w sposób określony w RODO.
 - h. Uczestnik projektu ma prawo do wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku podejrzenia naruszenia przepisów o ochronie danych osobowych.
4. Podanie danych osobowych jest niezbędne do realizacji postanowień niniejszej umowy. Odmowa ich przekazania jest jednoznaczna z brakiem możliwości rozpoczęcia udziału w projekcie.



§ 6

ZMIANA UMOWY

1. Wszelkie zmiany Umowy, wymagają aneksu w formie pisemnej, pod rygorem nieważności.
2. Wniosek o zmianę Umowy pochodzący od Uczestnika projektu należy przedstawić Beneficjentowi nie później niż w terminie 30 dni przed dniem, w którym zmiana umowy w tym zakresie powinna wejść w życie.
3. Zasada, o której mowa w ust. 2 nie dotyczy sytuacji, gdy niezachowanie terminu, o którym mowa w ust. 2 nastąpi z przyczyn niezależnych od Uczestnika projektu lub zostało zaakceptowane przez Beneficjenta.

§ 7

WYPOWIEDZENIE UMOWY

1. Wypowiedzenie niniejszej **umowy** przez Uczestnika projektu może nastąpić wyłącznie z następujących powodów:
 - a. rażąco naruszenie postanowień niniejszej umowy przez Beneficjenta;
 - b. usprawiedliwiona konieczność rezygnacji z udziału w projekcie, wynikająca tylko i wyłącznie z przyczyn zdrowotnych lub losowych, których wystąpienia nie można było przewidzieć w momencie zawierania niniejszej umowy⁷.
2. Wypowiedzenie niniejszej umowy przez Beneficjenta może nastąpić wyłącznie z następujących powodów:
 - a. rozwiązanie umowy o dofinansowanie projektu zawartej pomiędzy Stowarzyszeniem na Rzecz Rozwoju Powiatu Sławińskiego i Wojewódzkim Urzędem Pracy w Szczecinie;
 - b. rażąco naruszenie postanowień umowy przez Uczestnika projektu;
 - c. opuszczenie bez usprawiedliwienia przez Uczestnika projektu więcej niż 20% łącznej liczby godzin szkoleniowych określonej w § 2;
 - d. niewypełnienie i/lub nieusprawiedliwienie przez Uczestnika projektu jednego ze swych zobowiązań i po otrzymaniu pisemnego upomnienia dalsze ich niewypełnienie lub nieprzedstawienie przez Uczestnika projektu w okresie 30 dni stosownych wyjaśnień;
 - e. przedstawienie przez Uczestnika projektu fałszywych lub niepełnych oświadczeń w celu uzyskania wsparcia szkoleniowego;
 - f. rażąco naruszenie przez Uczestnika projektu zasad współżycia społecznego, reguł organizacyjno-porządkowych bądź przepisów prawa, których dopuścił się Uczestnik projektu w związku z udziałem w projekcie;
 - g. żądanie przez Uczestnika projektu wysunięte w stosunku do usunięcia lub ograniczenia jego danych osobowych w projekcie, które uniemożliwi dalsze ich przetwarzanie niezbędne do prawidłowej realizacji działań w projekcie;
 - h. niedostarczenie dokumentów, o których mowa w § 4 ust. 11 pkt. a. niniejszej umowy.
3. W przypadkach, o którym mowa w ust. 1 i 2 Uczestnik projektu traci prawo starania się o wsparcie pomostowe i przyznanie środków finansowych na założenie działalności gospodarczej.

⁷ Uczestnik projektu zobligowany jest do pisemnego poinformowania Beneficjenta o rezygnacji ze wskazaniem przyczyn rezygnacji.



4. W przypadku rozwiązania umowy w wyniku zaistnienia przesłanek opisanych w ust. 1 oraz ust. 2 pkt a Uczestnik projektu nie ponosi żadnych konsekwencji finansowych. W innych przypadkach, niż opisane powyżej, Uczestnik będzie zobowiązany do zwrotu kosztów, jakie poniósł Beneficjent w związku z udziałem Uczestnika w projekcie, wraz z odsetkami naliczonymi zgodnie z obowiązującym prawem w terminie wskazanym przez Beneficjenta pismem wzywającym do zwrotu środków.
5. Wypowiedzenie niniejszej umowy wymaga formy pisemnej i jest skuteczne od dnia doręczenia go drugiej stronie zgodnie z art. 61 § 1 Kodeksu cywilnego.
6. Wypowiedzenie umowy nie jest skuteczne w zakresie, w jakim stanowi ona podstawę do przetwarzania danych osobowych.

§ 8

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Strony wskazują następujące adresy doręczeń:

Dla Beneficjenta:⁸

Stowarzyszenie na Rzecz Rozwoju Powiatu Sławieńskiego

ul. Józefa Chełmońskiego 30, 76-100 Sławno

Numer telefonu: 59 810 48 03

Adres e-mail: inkubator@powiatslawno.pl

Zachodniopomorska Grupa Doradcza Sp. z o.o.

al. Niepodległości 22 (2 piętro), 70-412 Szczecin

Numer telefonu: 517 663 672

Adres e-mail: dotacje@zgd.com.pl

Fundacja Centrum Innowacji i Przedsiębiorczości

ul. Zwycięstwa 42, 75-037 Koszalin

Numer telefonu: 721 790 977

Adres e-mail: dotacjepz@biznes.koszalin.pl

Dla Uczestnika projektu:

.....
.....

2. Spory związane z realizacją niniejszej umowy strony będą starały się rozwiązać polubownie.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy prawa, w szczególności zapisy Kodeksu cywilnego.

⁸ Należy podać dane instytucji będącej stroną umowy.



4. W przypadku braku porozumienia spór będzie podlegał rozstrzygnięciu przez Sąd Powszechny właściwy dla siedziby Beneficjenta.
5. Wszelkie wątpliwości związane z realizacją niniejszej umowy wyjaśniane będą w formie pisemnej.
6. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Uczestnik Projektu

Beneficjent

.....
[Imię i nazwisko osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Uczestnika projektu]

.....
[Imię i nazwisko oraz pieczęć osoby upoważnionej do podpisania Umowy w imieniu Beneficjenta]

[podpis]

[podpis]

[data]

[data]

Załączniki:

- Załącznik 1: Oświadczenie Uczestnika projektu w zakresie danych przedstawionych na etapie procesu rekrutacji do projektu

Dodatkowo:

- Załącznik nr 7 do Regulaminu rekrutacji Uczestników do projektu - Diagnoza potrzeb szkoleniowych Uczestnika projektu sporządzana przez Beneficjenta
- Załącznik nr 9 do Regulaminu rekrutacji Uczestników do projektu - Oświadczenie Uczestnika projektu o utracie zatrudnienia / innej pracy zarobkowej po 1 marca 2020 roku w wyniku negatywnych czynników wywołanych pandemią COVID-19 wraz z załącznikami
- Zaświadczenie z ZUS obejmujące dane dotyczące zgłoszenia i okresów podlegania ubezpieczeniom społecznym, a także przerw w opłacaniu składek, które potwierdzi brak odprowadzenia składek w związku z zatrudnieniem lub wykonywaniem innej pracy zarobkowej – potwierdzające status na rynku pracy
- Dokumenty potwierdzające status osoby z niepełnosprawnościami (jeśli dotyczy)
- Dokument potwierdzający miejsce zamieszkania
- Dokument potwierdzający potwierdzającego utratę zatrudnienia (z przyczyn nieleżących po stronie pracownika) – jeżeli dotyczy



Załącznik nr 1 do Umowy o udzielenie wsparcia szkoleniowego w projekcie „POMORZE ZACHODNIE – MOJE MIEJSCE NA BIZNES”

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU W ZAKRESIE DANYCH PRZEDSTAWIONYCH NA ETAPIE PROCESU REKRUTACJI DO PROJEKTU

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a
(adres zamieszkania)

Oświadczam, że

1. W związku z chęcią przystąpienia do projektu pn. „POMORZE ZACHODNIE – MOJE MIEJSCE NA BIZNES” oświadczam, iż dane przedstawione przeze mnie na etapie rekrutacji, tj. w Formularzu rekrutacyjnym:
 - nie uległy zmianie** i są aktualne na dzień złożenia niniejszego oświadczenia
 - uległy zmianie**⁹ w następującym zakresie

Lp.	PUNKT Z FORMULARZA REKRUTACYJNEGO, KTÓRY ULEGNIE ZMIANIE	PIERWOTNA TREŚĆ Z FORMULARZA REKRUTACYJNEGO	NOWE TREŚĆ PO ZMIANIE
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

2. Samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie „POMORZE ZACHODNIE – MOJE MIEJSCE NA BIZNES” nr POWR.01.02.01-32-K004/21, realizowanym na terenie województwa zachodniopomorskiego i współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, Osi Priorytetowej I Rynek pracy otwarty dla wszystkich, Działania 1.2 Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy, Poddziałania 1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego;
3. Zapoznałem/łam się z Regulaminem Uczestnictwa w projekcie i zgodnie z jego wymogami jestem uprawniony/a do udziału w ww. projekcie. Akceptuję warunki regulaminu i zobowiązuję się do ich

⁹ w przypadku gdy dane uległy zmianie prosimy o uzupełnienie tabeli i wskazanie danych które uległy zmianie



przestrzegania. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Beneficjenta Projektu o wszystkich zmianach danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym (dane uczestnika, dane kontaktowe, status);

4. Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w ww. projekcie tzn. **jestem osobą fizyczną w wieku 18-29 lat**, która (spełnia łącznie poniższe warunki):
- a. należy do jednej z następujących grup:
- i. jest osobą bezrobotną niezarejestrowaną w Urzędzie Pracy lub bierną zawodowo, która utraciła zatrudnienie po 1 marca 2020 r. wskutek pandemii COVID-19 [*np. pracodawca rozwiązał umowę na mocy porozumienia stron, pracodawca nie przedłużył umowy o pracę/ zlecenie/ dzieło lub ją rozwiązał z przyczyn finansowych, redukcji etatu itp.*]
- lub**
- ii. jest osobą bezrobotną niezarejestrowaną w Urzędzie Pracy lub bierną zawodowo należącą do jednej z następujących grup: kobiety, osoby o niskich kwalifikacjach, osoby z kategorii NEET, osoby z niepełnosprawnością,
- b. jest osobą zamieszkującą na obszarze województwa zachodniopomorskiego [zgodnie z Kodeksem cywilnym] i deklaruje rejestrację działalności gospodarczej na obszarze województwa zachodniopomorskiego,
- c. nie jest Uczestnikiem w innym projekcie EFS,
- d. nie należy do grupy docelowej określonej dla trybu konkursowego w poddziałaniu 1.3.1. POWER oraz nie jest wykluczona z możliwości udziału w projekcie zgodnie z treścią § 4 ust. 7, 8 i 10 Regulaminu rekrutacji uczestników do projektu „POMORZE ZACHODNIE – MOJE MIEJSCE NA BIZNES”.
5. Jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za składanie nierzetelnych pisemnych oświadczeń, jak również podrobionych, przerobionych poświadczających nieprawdę lub nierzetelnych dokumentów, o którym mowa z art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeksu karnego. Oświadczam, że przedstawione przeze mnie informacje są zgodne ze stanem faktycznym i są zgodne z prawdą. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestru Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, rejestru Powiatowego Urzędu Pracy) pod względem ich zgodności z prawdą;
6. W związku z przystąpieniem do projektu pn. „POMORZE ZACHODNIE – MOJE MIEJSCE NA BIZNES” nr projektu POWR.01.02.01-32-K004/21 oświadczam, nie biorę udziału w innym projekcie aktywizacji zawodowej współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz zobowiązuję się, że do momentu zakończenia wsparcia w projekcie pn. „POMORZE ZACHODNIE – MOJE MIEJSCE NA BIZNES” nr projektu POWR.01.02.01-32-K004/21 nie będę uczestniczył w innym projekcie aktywizacji zawodowej współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

.....
Data z dnia udziału w pierwszym dniu szkolenia

.....
Czytelny podpis Uczestnika