**UMOWA Z UCZESTNIKIEM PROJEKTU NR ……./G-D/2020**

zawarta w Małszycach w dniu ………………….. pomiędzy:

**Pracownią Doradztwa Personalnego i Pomocy Psychologicznej Łukasz Mazur, Małszyce 82, 87-408 Ciechocin, NIP 8792310512, REGON 340355642,** zwaną dalej „Beneficjentem”, reprezentowanym przez Łukasza Mazura – właściciela,

a

………………………………………………………………..

legitymującą/ym się numerem PESEL ……………………...,

zamieszkałą/ym………………………………………………………………………..

zwanym dalej „Uczestnikiem Projektu”.

Strony uzgodniły, co następuje:

**§ 1**

**Przedmiot Umowy**

* + - 1. Przedmiotem niniejszej Umowy jest udzielenie przez Beneficjenta wsparcia w postaci usług opiekuńczych świadczonych w ramach projektu pn.: „Dzienny Dom Pobytu w Golubiu-Dobrzyniu” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego 2014-2020 zwanego dalej „Projektem”.
      2. Wsparcie w ramach Projektu udzielone zostanie każdemu uczestnikowi na podstawie indywidualnej diagnozy potrzeb określonej w momencie rozpoczęcia wsparcia i służyć będzie podtrzymaniu sprawności życiowej i społecznej 60 niesamodzielnych mieszkanek i mieszkańców Gminy Miasto Golub-Dobrzyń do 31.01.2022 r. poprzez zapewnienie usług opiekuńczych świadczonych w społeczności lokalnej w Dziennym Domu Pobytu zlokalizowanym przy ul. Kościuszki 12 (dalej DDP) .
      3. Wsparcie realizowane będzie w oparciu o regulamin organizacyjny, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 13.10.2015 r. w sprawie wymagań lokalowych i sanitarnych, jakie musi spełniać lokal, w którym ma być prowadzona placówka wsparcia dziennego. DDP w Golubiu-Dobrzyniu spełni standardy w zakresie ochrony ppoż oraz standardy określone w § 3 ww. rozporządzenia.
      4. Wsparcie udzielane jest w grupach składających się z 20 osób niesamodzielnych.
      5. W ramach projektu zapewnione zostaną następujące usługi:
* opiekuńcze świadczone w społeczności lokalnej,
* specjalistyczne usługi opiekuńcze, w tym zajęcia usprawniające ruchowo i rehabilitacyjne   
  w zakresie nieobjętym przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
* zajęcia rekreacyjne, kulturalne, edukacyjne,
* dostęp do kultury i rekreacji,
* wsparcie terapeutyczne,
* poradnictwo i wsparcie psychologiczne,
* fryzjersko-kosmetyczne,
* pomocy w rozwiązywaniu trudnych sytuacji życiowych,
* wspieranie w rozwiązywaniu indywidualnych problemów uczestników,
* wsparcie w zachowaniu więzi rodzinnych,
* zapewnienie posiłków
* zapewnienie transportu.

**§ 2**

**Okres obowiązywania Umowy**

1. Uczestnik korzysta ze wsparcia dostępnego w ramach DDP przez okres od dnia 01.04.2020 r. do dnia 31.10.2020 r.

**§ 3**

**Podstawowe warunki uczestnictwa w Projekcie i obowiązki Uczestnika Projektu**

1. Na dzień podpisania niniejszej Umowy Uczestnik oświadcza, że spełnia kryteria warunkujące udział w Projekcie określone w Regulaminie rekrutacji.
2. Wsparcie w ramach projektu kierowane jest do osób niesamodzielnych i ich opiekunów. Osoby niesamodzielne ze względu na stan zdrowia lub niepełnosprawność i wymagają opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania, co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego.
3. Uczestnik Projektu zobowiązuje się do punktualności, obecności, aktywnego uczestnictwa w zajęciach w ramach DDP oraz zachowania odpowiedniej postawy zgodnie z normami społecznymi i zasadami przyjętymi w DDP w Golubiu-Dobrzyniu, w tym zwłaszcza do poszanowania godności innych uczestników, personelu i mienia DDP.
4. Uczestnik jest zobowiązany do poinformowania o planowanej nieobecności najpóźniej do godziny 10.00 dnia poprzedzającego planowaną nieobecność.
5. Nieusprawiedliwiona nieobecność powyżej 10 dni roboczych pod rząd powoduje wykreślenie z listy uczestników projektu.
6. Za nieobecność usprawiedliwioną uznaje się m.in. wyjazd na turnus rehabilitacyjny finansowany ze środków publicznych, chorobę potwierdzoną zaświadczeniem lekarskim i hospitalizację, a także inne obiektywne sytuacje, których zaistnienia Uczestnik projektu nie był w stanie przewidzieć,   
   a które uniemożliwiły udział w projekcie.
7. W związku z tym, że dochód Uczestnika Projektu przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego (na osobę samotnie gospodarującą lub na osobę w rodzie), o którym mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej zobowiązany jest on do wniesienia opłaty za korzystanie z usług DDP, w wysokości 170 złotych miesięcznie, płatne z góry tj. do 10 dnia każdego miesiąca za kolejny miesiąc uczestnictwa w DDP.[[1]](#footnote-1)
8. W przypadku nieuzasadnionego niewniesienia opłaty w terminie uczestnik może zostać skreślony z listy uczestników Projektu.
9. Uczestnik Projektu zobowiązuje się do udziału w badaniach ankietowych, wywiadach przeprowadzanych przez kadrę projektu w związku z realizacją wsparcia dostępnego w projekcie w okresie 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie.
10. Uczestnik Projektu przyjmuje do wiadomości, że warunkiem udziału w projekcie i korzystania z usług DDP jest wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych. W tym celu niezbędne jest złożenie oświadczenia stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
11. Dopuszcza się możliwość kontynuacji wsparcia uczestnika po okresie obowiązywania niniejszej Umowy na warunkach określonych pomiędzy stronami umowy.

**§ 4**

**Zmiana Umowy**

1. Wszelkie zmiany Umowy, wymagają aneksu w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Aktualizacja danych osobowych nie wymaga formy aneksu, tylko przedłożenia przez Uczestnika Projektu zaktualizowanego, podpisanego załącznika nr 2.

**§ 5**

**Rozwiązanie Umowy**

1. Uczestnik Projektu może rozwiązać Umowę w każdym momencie bez wypowiedzenia, co jest jednoznaczne z zaprzestaniem uczestnictwa w Projekcie.
2. W przypadku rezygnacji z uczestniczenia w Projekcie przed rozpoczęciem zajęć uczestnik zobowiązuje się dostarczyć informacje o tym fakcie osobiście, telefonicznie bądź za pośrednictwem poczty elektronicznej do siedziby DDP w Golubiu-Dobrzyniu,w najwcześniejszym możliwym terminie, jednak nie później niż 7 dni od zaprzestania uczestnictwa w zajęciach.
3. W przypadku rezygnacji z zajęć Projektu w trakcie ich trwania uczestnik zobowiązany jest do złożenia oświadczenia dotyczącego przyczyn rezygnacji.
4. Organizator zastrzega sobie prawo skreślenia uczestnika z listy uczestników Projektu w przypadku:
5. naruszenia przez niego Regulaminu DDP w Golubiu-Dobrzyniu,
6. rezygnacji z udziału w projekcie wskazanego/dotychczasowego opiekuna faktycznego i nie zastąpienia go innym/nowym opiekunem.

**§ 6**

**Prawo właściwe i właściwość sądów**

1. Postanowienia niniejszej Umowy podlegają prawu polskiemu.
2. Wszystkie spory między Beneficjentem a Uczestnikiem Projektu związane z realizacją niniejszej Umowy strony będą starały się rozstrzygnąć polubownie, a w przypadku braku możliwości porozumienia poddadzą spór rozstrzygnięciu przed sądem powszechny właściwym dla siedziby Beneficjenta.
3. Umowę sporządzono w języku polskim, w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach: jednym dla Beneficjenta, drugim 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 adresy podane w umowie.

Lista załączników

1 – oświadczenie dot. przetwarzania danych osobowych

2 – dane osobowe

3 – Regulamin Dziennego Domu Pobytu w Golubiu-Dobrzyniu

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

Data i podpis Uczestnika Projektu Data i podpis Beneficjenta

Załącznik nr 1: Oświadczenie uczestnika projektu

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „**Dzienny Dom Pobytu w Golubiu-Dobrzyniu”**  przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Województwo Kujawsko-Pomorskie – Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego w Toruniu, reprezentowany przez Marszałka Województwa Kujawsko-Pomorskiego, mającego siedzibę przy Placu Teatralnym 2, 87-100 Toruń (w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020) oraz minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa (w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych);
2. Przetwarzanie moich danych osobowych spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust. 2 lit. g rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z dnia 04 maja 2016 r., s.1) (dalej: RODO) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 (RPO WK-P 2014-2020) na podstawie:
   1. w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020:
3. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia   
   17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z dnia 20 grudnia 2013 r., s. 320-469 z późn. zm.),
4. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia   
   17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z dnia 20 grudnia 2013 r., s. 470–486 z późn. zm.),
5. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2018 r. poz. 1431 z późn. zm.);
   1. w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:
6. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z dnia 20 grudnia 2013 r., s. 320-469 z późn. zm.),
7. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z dnia 20 grudnia 2013 r., s. 470–486 z późn. zm.),
8. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2018 r. poz. 1431 z późn. zm.),
9. rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między Beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z dnia 30 września 2014 r., s.1),
10. Porozumienia w sprawie powierzenia przetwarzania danych osobowych w ramach centralnego systemu teleinformatycznego wspierającego realizację programów operacyjnych w związku z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 nr RPKP/04/2015” z dnia 14 sierpnia 2015 r. (z późn. zm.);
11. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Dzienny Dom Pobytu w Golubiu-Dobrzyniu”, w tym w szczególności w celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości, działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WK-P 2014-2020;
12. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt – Pracownia Doradztwa Personalnego i Pomocy Psychologicznej Łukasz Mazur, Małszyce 82, 87-408 Ciechocin (nazwa i adres Beneficjenta);
13. Moje dane osobowe będą lub mogą być ujawnione wyłącznie podmiotom upoważnionym przez administratora lub Beneficjenta w związku z realizacją celu o którym mowa w pkt 3, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych;
14. Podanie przeze mnie danych osobowych jest warunkiem umownym, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie;
15. 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;
16. W ciągu 3 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy;
17. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
18. Moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani profilowania,   
    o którym mowa w art. 22 RODO;
19. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji;
20. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej:

1) [iod@miir.gov.pl](mailto:iod@miir.gov.pl) – w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych,

2) iod@kujawsko-pomorskie.pl - w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020,

lub adres poczty pracowniamazur@gmail.com (gdy ma to zastosowanie - należy podać dane kontaktowe inspektora ochrony danych u Beneficjenta);

1. Mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, jak również do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania lub przenoszenia tych danych;
2. Mam prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
3. Administrator danych osobowych, na mocy art. 17 ust. 3 lit. b RODO, ma prawo odmówić usunięcia moich danych osobowych.

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | ………………………………….………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU[[2]](#footnote-2)\** |

Załącznik nr 2: Zakres danych osobowych Uczestnika Projektu

**ZAKRES DANYCH OSOBOWYCH UCZESTNIKA PROJEKTU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | | **Nazwa** |  |
| **Dane uczestnika** | 1 | Imię | Nazwisko |
| 2 | Płeć |  |
| 3 | Wiek w chwili przystępowania do projektu |  |
| 4 | PESEL |  |
| 5 | Wykształcenie | niższe niż podstawowe *(nie ukończona szkoła podstawowa)*  podstawowe *(szkoła podstawowa)*   gimnazjalne *(gimnazjum)*  *ponadgimnazjalne*  *policealne*  *wyższe* |
| **Dane kontaktowe** | 6 | Kraj |  |
| 7 | Województwo |  |
| 8 | Powiat | Gmina |
| 9 | Miejscowość | Kod pocztowy |
| 10 | Ulica |  |
| 11 | Nr domu | Nr lokalu |
| 12 | Rodzaj obszaru zamieszkania | obszar słabo zaludniony (wiejski) – 50% ludności zamieszkuje obszary wiejskie  obszar pośredni (miasta, przedmieścia) – poniżej 50% ludności zamieszkuje obszary wiejskie  obszar o dużej gęstości zaludnienia (miasta, centra miejskie, obszary miejskie) – przynajmniej 50% ludności zamieszkuje obszary gęsto zaludnione |
| 13 | Telefon stacjonarny |  |
| 14 | Telefon komórkowy |  |
| 15 | Numer telefonu rodzica/opiekuna:  (jeśli dotyczy) |  |
| 16 | Adres poczty elektronicznej (e-mail) |  |
| **Szczegółowy zakres wsparcia** | 17 | Data rozpoczęcia udziału w projekcie\*\*\* |  |
| 18 | Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu |  |
| osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędu pracy |  |
| w tym: |  |
| osoba długotrwale bezrobotna |  |
| inne |  |
| osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy |  |
| w tym: |  |
| osoba długotrwale bezrobotna |  |
| inne |  |
| osoba bierna zawodowo |  |
| w tym: |  |
| osoba bierna zawodowo ucząca się |  |
| osoba bierna zawodowo nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu |  |
| inne |  |
| osoba pracująca |  |
|  | wykonywany zawód |  |
| zatrudniony w: |  |
| **Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu** | 19 | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | TAK  NIE  ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI |
| 20 | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | TAK  NIE |
| 21 | Osoba z niepełnosprawnościami | TAK  NIE  ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI |
| 22 | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) | TAK  NIE  ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI |
| 23 | Przynależność do grupy docelowej zgodnie ze Szczegółowym Opisem Osi Priorytetowych RPO WK-P 2014-2020/ kryteriami wyboru projektów zatwierdzonymi przez Komitet Monitorujący/ zatwierdzonym do realizacji wnioskiem o dofinansowanie projektu | TAK  NIE |

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | ………………………………….…………………………………………… |
| MIEJSCOWOŚĆ I DATA | CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU[[3]](#footnote-3)\* |

1. Zapis należy wykreślić w sytuacji, gdy dochód Uczestnika projektu nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego. [↑](#footnote-ref-1)
2. \* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej lub ubezwłasnowolnionej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna. [↑](#footnote-ref-2)
3. \* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej lub ubezwłasnowolnionej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna. [↑](#footnote-ref-3)