

UMOWA Z UCZESTNIKIEM PROJEKTU NR/UP/2020

zawarta w Złowodach w dniu pomiędzy:

Zofią Pachnik, ul. Kościelna 2, 86-014 Kruszyn, zwaną dalej „Beneficjentem”, reprezentowanym przez Zofię Pachnik,

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 Złowody” 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 42 niesamodzielnymi mieszkańek i mieszkańców gminy Wielgie poprzez zapewnienie usług opiekuńczych świadczonych w społeczności lokalnej w Dziennym Domu Pobytu.
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. Dzienny Dom Pobytu w Złowodach spełni standardy w zakresie ochrony ppoż oraz standardy określone w § 3 ww. rozporządzenia.
4. Wsparcie udzielane jest uczestnikom w 3 turach, każdorazowo po 14 osób niesamodzielnymi.
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,
 - poradnictwo psychologiczne,
 - pomocy w rozwiązywaniu trudnych sytuacji życiowych,

- wspieranie w rozwiązywaniu indywidualnych problemów uczestników,
- wsparcie w zachowaniu więzi rodzinnych,
- zapewnienie posiłków (2 posiłki dziennie).

§ 2

Okres obowiązywania Umowy

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

§ 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 Dziennym Domu Pobytu Złowody, 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 hospitalizacją, 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 rodzinie), 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 6,30 złotych za każdy dzień funkcjonowania w DDP w danym miesiącu, z góry tj. do 10 dnia każdego miesiąca za kolejny miesiąc uczestnictwa w DDP.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.

¹ Zapis należy wykreślić w sytuacji, gdy dochód Uczestnika projektu nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego.

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.

§ 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 Dziennego Domu Pobytu Złowody, Złowody 48, 87-603 Wielgie, 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 naruszenia przez niego Regulaminu Dziennego Domu Pobytu Złowody.

§ 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.



Załączniki

Załącznik nr 1: Oświadczenie Uczestnika Projektu dot. danych osobowych

Załącznik nr 2: Zakres danych osobowych Uczestnika Projektu

.....
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 ZŁOWODY"**, nr projektu nr **RPKP.09.03.02-04-0036/18** przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Województwo Kujawsko-Pomorskie reprezentowane przez Marszałka Województwa Kujawsko-Pomorskiego, mające 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 na mocy art. 71 ust. 1 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.), 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:
 - 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 dnia 20 grudnia 2013 r., s. 320-469 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 dnia 20 grudnia 2013 r., s. 470-486 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.);
 - 2) w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:
 - 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 dnia 20 grudnia 2013 r., s. 320-469 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 dnia 20 grudnia 2013 r., s. 470-486 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 dnia 30 września 2014 r., s.1);
- e) 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.).
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu pn. **"DZIENNY DOM POBYTU ZŁOWODY", nr RPKP.09.03.02-04-0036/18**, 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;
 4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt – **Zofia Pachnik, ul. Kościelna 2, 86-014 Kruszyn**.
 5. 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;
 6. Podanie przeze mnie danych osobowych jest warunkiem umownym, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie;
 7. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie prześlę Beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji;
 8. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
 9. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
 10. Moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO;
 11. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji;
 12. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej:
 - 1) 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;
 13. 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;
 14. Mam prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
 15. 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*

Załącznik nr 2: Zakres danych osobowych Uczestnika Projektu

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

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	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe (<i>nie ukończona szkoła podstawowa</i>) <input type="checkbox"/> podstawowe (<i>szkoła podstawowa</i>) <input type="checkbox"/> gimnazjalne (<i>gimnazjum</i>) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> obszar słabo zaludniony (wiejski) – 50% ludności zamieszkuje obszary wiejskie <input type="checkbox"/> obszar pośredni (miasta, przedmieścia) – poniżej 50% ludności zamieszkuje obszary wiejskie <input type="checkbox"/> 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)	
Szczegóły zakresy 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	<input type="checkbox"/>
	w tym:	<input type="checkbox"/>
	osoba długotrwale bezrobotna	<input type="checkbox"/>
	inne	<input type="checkbox"/>
	osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy	<input type="checkbox"/>
	w tym:	<input type="checkbox"/>
	osoba długotrwale bezrobotna	<input type="checkbox"/>
	inne	<input type="checkbox"/>
	osoba bierna zawodowo	<input type="checkbox"/>
	w tym:	<input type="checkbox"/>
	osoba bierna zawodowo ucząca się	<input type="checkbox"/>
	osoba bierna zawodowo nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu	<input type="checkbox"/>
	inne	<input type="checkbox"/>
	osoba pracująca	<input type="checkbox"/>
	wykonywany zawód	<input type="checkbox"/>
	zatrudniony w:	
Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu	19 Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI <input type="checkbox"/>
	20 Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
	21 Osoba z niepełnosprawnościami	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI <input type="checkbox"/>
	22 Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI <input type="checkbox"/>
	23 Przynależność do grupy docelowej zgodnie ze Szczegółowym Opiszem Osi Priorytetowych RPO WK-P 2014-2020/ kryteriami wyboru projektów zatwierdzonymi przez Komitet Monitorujący/ zatwierdzonym do realizacji wnioskiem o dofinansowanie projektu	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>

Oświadczenia:



- Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*

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