



Projekt „Dobra praca – lepsza płaca” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

## UMOWA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE NR .....

zawarta w Bydgoszczy w dniu ..... pomiędzy:

Biurem Doradztwa Inwestycyjnego „Europejczyk” Jacek Leski, zwany dalej Beneficjentem lub Liderem Projektu reprezentowanym przez Jacka Leskiego, a

.....  
zamieszkałą/-ym .....

legitymującą/-cym się numerem PESEL ....., zwanym dalej „Uczestnikiem Projektu”.

Strony uzgodniły, co następuje:

### § 1 – Przedmiot Umowy

1. Przedmiotem niniejszej Umowy jest udzielenie przez Beneficjenta wsparcia w ramach Projektu „Dobra praca – lepsza płaca” RPKP.08.02.02-04-0216/19), zwanego dalej „Projektem”. Projekt współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, Poddziałanie PRKP.08.02.01 Wsparcie na rzecz podniesienia poziomu aktywności zawodowej osób pozostających bez zatrudnienia, na podstawie Umowy o dofinansowanie projektu numer RPKP.08.02.02-04-0216/19-00, zawartej z Instytucją Pośredniczącą.
2. Wsparcie w ramach Projektu udzielane jest na zasadach określonych w Regulaminie Projektu „Dobra praca – lepsza płaca”, dostępny w Biurze Projektu oraz na stronie internetowej Beneficjenta (zwany dalej Regulaminem Projektu lub Regulaminem).

### § 2 – Okres obowiązywania Umowy

Wsparcie w ramach Projektu udzielane jest w okresie realizacji Projektu, zgodnie z Indywidualnym Planem Działania od dnia podpisania niniejszej Umowy maksymalnie do dnia zakończenia realizacji Projektu, zgodnie z Regulaminem Projektu.

### § 3 – Podstawowe warunki uczestnictwa w Projekcie i obowiązki Uczestnika Projektu

1. Na dzień podpisania niniejszej Umowy Uczestnik oświadcza, że spełnia wymogi kwalifikowania się do Projektu, zgodnie z zapisami § 4 Regulaminu Projektu,
2. Wszystkie warunki uczestnictwa w Projekcie oraz obowiązki Uczestnika Projektu zawarte są w Regulaminie Projektu „Dobra praca – lepsza płaca” (RPKP.08.02.02-04-0216/19). Uczestnik Projektu oświadcza, że zna zapisy w/w Regulaminu i zobowiązuje się do ich stosowania.

### § 4 – Zmiana Umowy

1. Wszelkie zmiany Umowy, wymagają aneksu w formie pisemnej, pod rygorem nieważności, z zastrzeżeniem zmian wynikającym z aktualizacji Regulaminu Projektu, o którym mowa w § 1, ust. 2, dla których wystarczającą formą jest potwierdzenie przyjęcia do wiadomości wprowadzonych zmian (za wystarczające przyjmują się potwierdzenie w formie pisemnej lub elektronicznej). Ponadto Aktualizacja danych osobowych nie wymaga formy aneksu, tylko przedłożenia przez Uczestnika Projektu zaktualizowanego, podpisanego załącznika nr 2.
2. Obowiązki i prawa wynikające z Umowy oraz związane z nią płatności nie mogą być w żadnym wypadku przenoszone na rzecz osoby trzeciej.

### § 5 – Rozwiązanie Umowy

Uczestnik Projektu może rozwiązać Umowę w każdym momencie bez wypowiedzenia, co jest jednoznaczne z zaprzestaniem uczestnictwa w Projekcie i pociąga za sobą odpowiedzialność za przerwanie udziału w Projekcie, zgodnie z zasadami opisanymi poniżej, określonymi w § 7 Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Dobra praca – lepsza płaca” (RPKP.08.02.02-04-0216/19)“:

#### Zasady rezygnacji, przerwania lub zakończenia udziału w Projekcie

1. Rezygnacja Uczestnika Projektu z udziału w Projekcie przed zakończeniem udziału w przewidzianych dla niego formach wsparcia wiąże się z konsekwencjami finansowymi w postaci zwrotu kosztów poniesionych w związku z jego dotychczasowym udziałem w Projekcie.
2. Rezygnacja z udziału w Projekcie jest usprawiedliwiona w przypadku zmiany warunków zatrudnienia, zmiany miejsca zatrudnienia lub rozpoczęcia własnej działalności wykluczających możliwość równoczesnego kontynuowania



Projekt „Dobra praca – lepsza płaca” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego korzystania ze wsparcia w ramach Projektu. Uczestnik jest wówczas zobowiązany do niezwłocznego dostarczenia do Lidera Projektu kopii stosownej umowy o pracę, umowy cywilnoprawnej lub wpisu do ewidencji działalności gospodarczej.

3. Beneficjent może dokonać jednostronnego wypowiedzenia 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,
  - opuszczenia przez Uczestnika ponad 20% czasu zajęć (łącznie zarówno usprawiedliwionych, jak i nieusprawiedliwionych),
  - podania nieprawdziwych danych w dokumentach rekrutacyjnych.
4. W przypadku wypowiedzenia niniejszej umowy przez Beneficjenta z przyczyn określonych w pkt. 3 niniejszego paragrafu, Uczestnik zobowiązany będzie do zwrotu na rzecz Beneficjenta poniesionych kosztów związanych z udziałem Uczestnika w terminie 14 dni po otrzymaniu pisemnego wezwania przesłanego listem poleconym na wskazany w umowie adres zamieszkania.
5. Beneficjent odstąpi od żądania zwrotu kosztów, o których mowa w pkt. 3 niniejszego paragrafu, w indywidualnie uzasadnionych przypadkach, jeżeli przyczyną niedotrzymania warunków umowy było wystąpienie udokumentowanych nadzwyczajnych i niezawinionych przez Uczestnika okoliczności życiowych lub losowych.
6. Beneficjent może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia również w przypadku rozwiązania umowy z Instytucją Pośredniczącą.

#### § 6 – Prawo właściwe i właściwość sądów

1. Postanowienia niniejszej Umowy podlegają prawu polskiemu.
2. Wszelkie spory między Beneficjentem a Uczestnikiem Projektu związane z realizacją niniejszej Umowy podlegają rozstrzygnięciu przez sąd powszechny właściwy dla siedziby Beneficjenta.
3. Umowę sporządzono w Bydgoszczy, w języku polskim, w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach: jednym dla Beneficjenta oraz jednym 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 poniższe adresy:

Do Beneficjenta: ul. ks. Augustyna Kordeckiego 12/2, 85 – 225 Bydgoszcz; e-mail: [bdi@bdi-europejczyk.com.pl](mailto:bdi@bdi-europejczyk.com.pl)

Do Uczestnika Projektu: .....

#### § 8 – Załączniki

Następujące dokumenty są załącznikami do niniejszej Umowy i stanowią jej integralną część:

- a) Załącznik nr 1: Oświadczenie Uczestnika Projektu dot. danych osobowych
- b) Załącznik nr 2: Dane osobowe Uczestnika Projektu przekazane do przetwarzania
- c) Załącznik nr 3: Oświadczenie uczestnika projektu o niekaralności
- d) Załącznik nr 4: Oświadczenie Uczestnika Projektu dot. kryteriów dodatkowych
- e) Załącznik nr 5: Oświadczenie o obowiązku poinformowania o sytuacji po zakończonym udziale w Projekcie

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis uczestnika/uczestniczki

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis Beneficjenta/Lidera projektu

Projekt „Dobra praca – lepsza płaca” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

## ZAKRES PRZEKAZANYCH DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

### „Dobra praca – lepsza płaca”

RPKP.08.02.02-04-0216/19

L.p.	Nazwa		Wartość			
Dane uczestnika	a)	Imię (imiona)				
	b)	Nazwisko				
	c)	Płeć				
	d)	PESEL				
	e)	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 ( <i>liceum, liceum profilowane, technikum, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa</i> ) <input type="checkbox"/> policealne ( <i>szkoły policealne</i> ) <input type="checkbox"/> wyższe			
Dane kontaktowe	f)	Kraj				
	g)	Województwo				
	h)	Powiat				
	i)	Gmina				
	j)	Miejscowość				
	k)	Kod pocztowy				
	l)	Ulica				
	m)	Nr domu				
	n)	Nr lokalu				
	o)	Obszar	<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 i poniżej 50% ludności <input type="checkbox"/> obszar o dużej gęstości zaludnienia (miasta, centra miejskie, obszary miejskie) – przynajmniej 50% ludności zamieszkuje obszary gęsto zaludnione			
	p)	Telefon kontaktowy				
q)	Adres poczty elektronicznej (e-mail)					
Dane dodatkowe	r)	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędu pracy, <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy, <input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo,	<input type="checkbox"/> osoba pracująca, w tym: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> w administracji rządowej</li> <li><input type="checkbox"/> w administracji samorządowej w MMŚP</li> <li><input type="checkbox"/> w organizacji pozarządowej</li> <li><input type="checkbox"/> prowadząca działalność na własny rachunek</li> <li><input type="checkbox"/> w dużym przedsiębiorstwie</li> <li><input type="checkbox"/> inne</li> </ul>		
	s)	Wykonywany zawód	<input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia zawodowego <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia ogólnego <input type="checkbox"/> nauczyciel wychowania przedszkolnego <input type="checkbox"/> pracownik instytucji szkolnictwa wyższego <input type="checkbox"/> pracownik instytucji rynku pracy <input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia <input type="checkbox"/> rolnik <input type="checkbox"/> kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej	<input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej <input type="checkbox"/> pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej <input type="checkbox"/> pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej <input type="checkbox"/> instruktor praktycznej nauki zawodu <input type="checkbox"/> inny		
	t)	Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu [można zaznaczyć kilka kategorii]	os. należ. do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, os. obcego pochodz.	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
			osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
osoba z niepełnosprawnościami			<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji	
osoba w in.niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione pow.)			<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji	
DATA I PODPIS UCZESTNIKA/-CZKI:						



Projekt „Dobra praca – lepsza płaca” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKICZKI PROJEKTU O NIEKARALNOŚCI

„Dobra praca – lepsza płaca”  
RPKP.08.02.02-04-0216/19

Ja, niżej podpisany/-a

.....

(imię i nazwisko)

zamieszkały/-a:

.....

(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym .....

(nr i seria)

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań oświadczam, iż nie byłem karany/a za przestępstwo popełnione umyślnie oraz, że korzystam z pełni praw publicznych.

--	--

Miejscowość, data

Czytelny podpis uczestnika/uczestniczki



Projekt „Dobra praca – lepsza płaca” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA KRYTERIÓW DODATKOWYCH

„Dobra praca – lepsza płaca”

RPKP.08.02.02-04-0216/19

Niniejszym oświadczam, iż:

Sprawuję opiekę nad osobą zależną (.....)

(należy wskazać rodzaj zależności np. dziecko, rodzic)

Nie sprawuję opieki nad osobą zależną

--	--

Miejscowość, data

Czytelny podpis uczestnika/uczestniczki

---

Niniejszym oświadczam, iż przed przystąpieniem do niniejszego projektu byłem uczestnikiem projektu z zakresu włączenia społecznego w ramach 9. celu tematycznego Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko – Pomorskiego 2014 – 2020:

Tak

Nie

--	--

Miejscowość, data

Czytelny podpis uczestnika/uczestniczki



Projekt „Dobra praca – lepsza płaca” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

## OŚWIADCZENIE UCZETNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU O OBOWIĄZKU POINFORMOWANIA O SYTUACJI ZAWODOWEJ I EDUKACYJNEJ PO ZAKOŃCZONYM UDZIALE W PROJEKCIE

**„Dobra praca – lepsza płaca”**

RPKP.08.02.02-04-0216/19

Ja, niżej podpisany/-a

.....  
(imię i nazwisko)

zobowiązuję się, że po zakończeniu mojego udziału w projekcie „Dobra praca – lepsza płaca”, informacje dotyczące:

- mojego statusu na rynku pracy (np. zmiana warunków/rodzaju/miejsca zatrudnienia, zarejestrowania własnej działalności gospodarczej, itp.),
- mojego udziału w kształceniu lub szkoleniu.

prześlę do 4 tygodni od zakończenia udziału Liderowi Projektu: Biuro Doradztwa Inwestycyjnego Europejczyk Jacek Leski, ul. Ks. A. Kordeckiego 12/2, 85-225 Bydgoszcz, e-mail: bdi@bdi-europejczyk.com.pl

Jednocześnie oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a o możliwości przyszłego udziału w badaniu ewaluacyjnym.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis uczestnika/uczestniczki