



## REGULAMIN UCZESTNICTWA W PROJEKCIE PN. „MOC AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ” POWR.01.05.01-00-0044/20

### Rozdział I. Postanowienia ogólne

1. Niniejszy Regulamin uczestnictwa w projekcie, zwany dalej Regulaminem, określa warunki udziału, zakres wsparcia oraz prawa i obowiązki uczestników/czek projektu pn. „Moc aktywizacji zawodowej” realizowanego przez INVENTUM Sp. z o.o.  
Projekt pt. „Moc aktywizacji zawodowej” POWR.01.05.01-00-0044/20 realizowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020, dla osi priorytetowej: I. Rynek pracy otwarty dla wszystkich, dla działania: 1.5 Rozwój potencjału zawodowego osób z niepełnosprawnościami, dla poddziałania: 1.5.1. Rozwój potencjału zawodowego osób z niepełnosprawnościami – Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej.
2. Projekt realizowany jest od 01.01.2022r. do 30.06.2023 r. i obejmuje województwa: małopolskie śląskie, opolskie. Celem głównym projektu jest wzrost zdolności do zatrudnienia lub zmiany warunków zatrudnienia wśród 200 osób (110K, 90M) z niepełnosprawnościami, w wieku 18 lat i więcej, niepracujących lub pracujących, zamieszkujących województwo małopolskie, śląskie lub opolskie poprzez realizację indywidualnej i kompleksowej aktywizacji zawodowej oraz poprawy sytuacji na rynku pracy, w tym wsparcia w formie zatrudnienia wspomaganego, w terminie 01.01.2022-30.06.2023.
3. Udział w projekcie jest bezpłatny.

### Rozdział II. Słownik pojęć

1. **Realizator projektu/Beneficjent** – Inwentum Sp. z o.o.
2. **Osoby bezrobotne** - to osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Niezależnie od spełnienia powyższych przesłanek, zarejestrowani bezrobotni są zaliczani do osób bezrobotnych. Osobami bezrobotnymi są zarówno osoby bezrobotne w rozumieniu Badania Aktywności Ekonomicznej Ludności, jak i osoby zarejestrowane jako bezrobotne. Definicja, nawet jeśli spełniają powyższe kryteria. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), są również osobami bezrobotnymi.
3. **Osoby długotrwale bezrobotne** :



- w przypadku młodzieży (>25 lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy),
  - w przypadku dorosłych (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy).
4. **Osoba bierna zawodowo** – osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Studenci studiów stacjonarnych nie mogą być uczestnikami projektów realizowanych w ramach niniejszego konkursu. Studenci studiów niestacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo, o ile nie pracują i spełniają kryteria dla bezrobotnych zgodnie z definicją. Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), są uznawane za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo).
  5. **Osoby o niskich kwalifikacjach** - osoby posiadające wykształcenie na poziomie do ISCED 3 włącznie tzn. od wykształcenia podstawowego do ponadgimnazjalnego.
  6. **Osoba niepełnosprawna** - osoba niepełnosprawna w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. 2011 nr 127 poz. 721), a także osoba z zaburzeniami psychicznymi, o której mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 2011 nr 231, poz. 1375), tj. osoba z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.
  7. **Osoba z niepełnosprawnością sprzężoną** – osoba, u której stwierdzono występowanie dwóch lub więcej niepełnosprawności.

### Rozdział III. Warunki udziału

1. Uczestnikami/czkami projektu mogą być osoby, które spełniają łącznie niżej wymienione kryteria:
  - a) zamieszkują w rozumieniu Kodeksu Cywilnego województwo małopolskie, śląskie, opolskie;
  - b) są osobami powyżej 18 roku życia;
  - c) są osobami z niepełnosprawnością w stopniu lekkim, umiarkowanym lub znacznym (w tym osoby z niepełnosprawnością sprzężoną/z zaburzeniami psychicznymi, osoby z niepełnosprawnością intelektualną i osoby z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi).
2. Warunkiem udziału w projekcie jest złożenie formularza rekrutacyjnego wraz z załącznikami oraz przejście procedury rekrutacji, przy czym Realizator projektu zastrzega sobie prawo dokonania takiego doboru Uczestników/czek, aby możliwe było zrealizowanie określonych we wniosku o dofinansowanie rezultatów i wskaźników.

### Rozdział IV. Rekrutacja

1. Rekrutacja do projektu odbywać się będzie z zachowaniem zasad równego dostępu i równego traktowania wszystkich osób zainteresowanych udziałem w projekcie.
2. Rekrutacja i formy wsparcia realizowane będą zgodnie z zasadą niedyskryminacji ze względu na płeć, rasę lub pochodzenie etniczne, narodowość, obywatelstwo, religię (wyznanie) lub światopogląd, niepełnosprawność, wiek, orientację seksualną, przynależność do grup



społeczno-zawodowych, sytuację materialną i prawną, wykształcenie, zawód, pochodzenie społeczne.

3. Rekrutacja do projektu odbędzie się w terminie 01.2022-10.2022. Przebieg rekrutacji przewidziany jest w 2 oddzielnych naborach ze względu na zróżnicowanie grupy docelowej, tj. dla niepracujących i pracujących osób z niepełnosprawnością. Nabory będą prowadzone w jednomiesięcznych turach. Lista rezerwowa aktualna będzie do 1 miesiąca po zamknięciu danego naboru.

Realizator projektu zastrzega sobie prawo do wydłużenia okresu rekrutacji, aby możliwe było zrealizowanie określonych we wniosku o dofinansowanie rezultatów i wskaźników.

4. Osoby zainteresowane udziałem w projekcie składają dokumenty rekrutacyjne, składające się z:

- a) Formularza rekrutacyjnego (załącznik nr 1 do Regulaminu) wraz z Regulaminem
- b) Oświadczenia o przetwarzaniu danych osobowych (załącznik nr 2 do Regulaminu)
- c) Oświadczenia o dostarczeniu informacji o statusie na rynku pracy po zakończeniu projektu (załącznik nr 3 do Regulaminu)
- d) Oświadczenia uczestnika/czki (załącznik nr 4 do Regulaminu)
- e) Zgody na publikację wizerunku (Załącznik nr 5 do Regulaminu)
- f) Umowy uczestnictwa w projekcie

5. Wzory dokumentów, druków i formularzy są dostępne w biurze projektu oraz na stronie internetowej: [inventum-global.pl](http://inventum-global.pl).

6. Formularz wraz z załącznikami należy wypełnić czytelnie, drukowanymi literami, niebieskim lub granatowym atramentem; wszystkie podpisy na dokumentach powinny być czytelne.

7. Dokumenty rekrutacyjne można składać osobiście w dni robocze w biurze projektu oraz w punktach rekrutacyjnych lub przesłać pocztą tradycyjną lub kurierem z dopiskiem na kopercie „Moc aktywizacji zawodowej” na adres Inventum Sp. z o.o.

8. Złożenie dokumentów rekrutacyjnych nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do projektu.

9. Złożone dokumenty będą podlegały:

- a) ocenie formalnej - kompletność i prawidłowość wypełnienia, złożenie wymaganych załączników, kwalifikowalność uczestnika,
- b) ocenie merytorycznej - punktowej - ocena przynależności do grupy docelowej.

10. Na etapie oceny formalnej w terminie wyznaczonym przez Realizatora projektu istnieje możliwość uzupełnienia brakujących dokumentów lub błędów wynikających z niepoprawnego wypełnienia formularza rekrutacyjnego w postaci np. podpisu, ręcznego wypełnienia niezapełnionego wymaganego pola lub ręcznej poprawy błędnie wypełnionego pola.

11. Dokumenty rekrutacyjne, które przejdą pozytywnie ocenę formalną zostaną przekazane do oceny merytorycznej – punktowej.

12. Kryteria merytoryczne będą weryfikowane na podstawie przedłożonych dokumentów, w tym zaświadczeń oraz złożonych oświadczeń i punktowane w następujący sposób:

- Osoby będące byłymi uczestnikami projektów z zakresu włączenia społecznego realizowanych w ramach CT 9 w RPO, o ile spełniają przesłanki określone w kryterium dostępu dot. GD (+8 pkt). *Sposób weryfikacji: oświadczenie uczestnika*
- Osoby o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności, osoby z niepełnosprawnością sprzężoną, osoby co do których orzeczono niepełnosprawność intelektualną, chorobę psychiczną, epilepsję lub całościowe zaburzenia rozwojowe – w



przypadku zaliczenia ich do lekkiego stopnia niepełnosprawności (+7 pkt). *Sposób weryfikacji: orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument poświadczający stan zdrowia.*

- Kobiety (+6 pkt). *Sposób weryfikacji: dokument tożsamości.*
- Osoby o niskich kwalifikacjach (+5 pkt). *Sposób weryfikacji: oświadczenie uczestnika.*
- Osoby zamieszkujące obszary wiejskie (+4 pkt). *Sposób weryfikacji: oświadczenie uczestnika.*
- Osoby powyżej 50 roku życia. *Sposób weryfikacji: dokument tożsamości.*
- Osoby najdłużej niepracujące. *Sposób weryfikacji: oświadczenie uczestnika.*

14. Informacja o wynikach rekrutacji przekazana zostanie Uczestnikom/czkom w terminie tygodnia drogą telefoniczną lub elektroniczną (e-mail).

15. Ostatnim etapem rekrutacji jest podpisanie umowy projektowej.

## Rozdział V. Zakres wsparcia

1. Dla każdego Uczestnika/czki projektu zaplanowano następujące rodzaje działań:

- a) identyfikację indywidualnych potrzeb uczestnika i opracowanie Indywidualnego Planu Działania;
- b) kompleksowe i indywidualne pośrednictwo pracy;
- c) wsparcie trenera pracy;
- d) szkolenia zawodowe prowadzące do nabycia kwalifikacji zawodowych i/lub:
- e) staże zawodowe.

2. Każdy z uczestników będzie korzystał z min. dwóch form wsparcia oraz:

- a) kursów/szkoleń nadających kwalifikacje zawodowe;
- b) staży zawodowych.

3. Uczestnikom/czkom dodatkowo przysługują:

- a) zwrot kosztów dojazdu na zajęcia – max. miesięczna kwota zwrotu kosztów dojazdu to 100zł;
- b) zwrot kosztów opieki nad osobą zależną.

2. **O zwrot kosztów dojazdu** można ubiegać się

- podróżując środkami transportu publicznego,
- podróżując prywatnym środkiem transportu (samochód, którego właścicielem lub współwłaścicielem jest Uczestnik/ka Projektu). Uczestnicy/czki podróżujące prywatnym samochodem otrzymują zwrot kosztów dojazdu w kwocie nie przekraczającej wartości najtańszego biletu wg taryfy przewoźnika obowiązującej na danej trasie w dniu przejazdu. Możliwy jest zwrot kosztów dojazdu w przypadku, gdy uczestnik jest dowożony samochodem, którego właścicielem lub współwłaścicielem jest on sam, a stan jego zdrowia nie pozwala na samodzielne prowadzenie pojazdu,
- podróżując użyczonym środkiem transportu (samochód, którego właścicielem lub współwłaścicielem są osoby trzecie),
- będąc dowożonym przez osobę trzecią.

3. Zwroty kosztów dojazdu wypłacane są Uczestnikom/czka zamieszkującym poza miejscowością w której odbywa się wsparcie.

4. W przypadku ubiegania się o zwrot kosztów dojazdu:

- a) środkami transportu publicznego, Uczestnik/czka składa wniosek o zwrot kosztów dojazdu, który stanowi załącznik nr 6 do Regulaminu do którego załącza
  - komplet oryginalnych biletów potwierdzających dojazd na spotkanie/szkolenie w danym dniu i powrót. Każde wsparcie wymaga złożenia osobnych biletów lub:



- zaświadczenie od przewoźnika o cenie biletu jednorazowego na danej trasie (załącznik nr 7),
  - b) prywatnym środkiem transportu, Uczestnik/czka składa wniosek o zwrot kosztów dojazdu, który stanowi załącznik nr 6 do Regulaminu do którego załącza
    - zaświadczenie od przewoźnika o cenie biletu jednorazowego na danej trasie (załącznik nr 7)
  - c) podróżując użyzonym środkiem transportu, Uczestnik/czka składa wniosek o zwrot kosztów dojazdu, który stanowi załącznik nr 6 do Regulaminu do którego załącza
    - umowę użyczenia samochodu,
    - zaświadczenie od przewoźnika o cenie biletu jednorazowego na danej trasie (załącznik nr 7)
  - d) będąc dowożonym przez osobę trzecią, Uczestnik/czka składa wniosek o zwrot kosztów dojazdu, który stanowi załącznik nr 6 do Regulaminu do którego załącza
    - oświadczenie osoby dowożącej (kierowcy)
    - oświadczenie osoby dowożonej (pasażera)
    - zaświadczenie od przewoźnika o cenie biletu jednorazowego na danej trasie (załącznik nr 9)
5. W przypadku ubiegania się o zwrot kosztów dojazdu na **staż zawodowy**:
- a) środkami transportu publicznego, Uczestnik/czka składa wniosek o zwrot kosztów dojazdu, który stanowi załącznik nr 6 do Regulaminu do którego załącza:
    - potwierdzenie zakupu imiennego miesięcznego/okresowego biletu komunikacji miejskiej, który odpowiada terminowi stażu lub innego równoważnego dokumentu (np. zaświadczenie przewoźnika o zakupie biletu miesięcznego dla danej osoby) lub:
    - oświadczenie przewoźnika dotyczące ceny biletu miesięcznego/okresowego na danej trasie (załącznik nr 7);
  - b) prywatnym środkiem transportu, Uczestnik/czka składa wniosek o zwrot kosztów dojazdu, który stanowi załącznik nr 6 do Regulaminu do którego załącza
    - oświadczenie od przewoźnika o cenie biletu miesięcznego/okresowego na danej trasie (załącznik nr 7);
  - c) podróżując użyzonym środkiem transportu, Uczestnik/czka składa wniosek o zwrot kosztów dojazdu, który stanowi załącznik nr 6 do Regulaminu do którego załącza:
    - umowę użyczenia samochodu,
    - oświadczenie od przewoźnika o cenie biletu miesięcznego/okresowego na danej trasie (załącznik nr 7)
  - d) będąc dowożonym przez osobę trzecią, Uczestnik/czka składa wniosek o zwrot kosztów dojazdu, który stanowi załącznik nr 6 do Regulaminu do którego załącza:
    - oświadczenie osoby dowożącej (kierowcy)
    - oświadczenie osoby dowożonej (pasażera)
    - oświadczenie od przewoźnika o cenie biletu miesięcznego/okresowego na danej trasie (załącznik nr 7).
6. O refundację kosztów dojazdu Uczestnik/czka ubiega się po każdym zakończonym wsparciu. Refundacja jest dokonywana przelewem na rachunek bankowy Uczestnika/czkę projektu wskazanym we właściwym wniosku.
7. Zwrot kosztów dojazdu jest wypłacany wyłącznie za dni obecności Uczestnika/czki na danej formie wsparcia (potwierdzeniem jest lista obecności).





8. Gdy dana forma wsparcia nie odbywa się w sposób ciągły ale np. w wybrane dni tygodnia lub w przypadku nieobecności Uczestnika/czki na zajęciach koszt biletu miesięcznego/okresowego będzie naliczany proporcjonalnie w stosunku do faktycznej ilości dojazdów.
9. Uczestnikom/czką projektu przysługuje refundacja opieki nad osobą zależną/dzieckiem do lat 7 na czas trwania szkolenia oraz stażu.
10. Uczestnicy/czki projektu, którzy zamierzają ubiegać się o refundację kosztów opieki nad dzieckiem do lat 7 lub osobą zależną zobowiązani są przedłożyć:
  - a) kopię aktu urodzenia dziecka/dzieci lub
  - b) kopię orzeczenia o niepełnosprawności w przypadku dziecka niepełnosprawnego do 18 roku życia lub
  - c) kopię orzeczenia o niepełnosprawności oraz dokument potwierdzający stopień pokrewieństwa lub powinowactwa, w przypadku opieki nad osobą zależną.
11. Refundacja przysługuje po przedłożeniu wypełnionego wniosku, stanowiącego załącznik nr 8 do Regulaminu oraz udokumentowaniu poniesionych kosztów opieki, np. rachunki za przedszkole, umowy cywilno-prawne zawarte z osobami fizycznymi sprawującymi opiekę nad dzieckiem/osobą zależną wraz z dokumentem potwierdzającym odprowadzenie odpowiednich składek i opłat, rachunki z instytucji opiekuńczych.
12. Refundacja kosztów opieki nad osobą zależną/dzieckiem do lat 7 następuje w okresach miesięcznych i jest dokonywana przelewem na rachunek bankowy Uczestnika/czkę projektu we właściwym wniosku o refundację kosztów.
13. Refundacja kosztów opieki nad dzieckiem/osobą zależną wypłacana jest wyłącznie za dni obecności Uczestnika/czki na danej formie wsparcia (potwierdzeniem jest lista obecności).
14. Uczestnikom/czkom kursów/szkoleń zawodowych przysługuje dodatkowo stypendium szkoleniowe, a uczestnikom staży stypendium stażowe, o których mowa w kolejnych rozdziałach niniejszego Regulaminu.

## **Rozdział VI. Szkolenia i kursy zawodowe**

1. Uczestnicy/czki projektu mogą brać udział w szkoleniach/ kursach podnoszących kwalifikacje lub kompetencje zawodowe zgodnie z opracowanym Indywidualnym Planem Działania oraz z uwzględnieniem potrzeb rynku pracy.
2. Każdy Uczestnik/czka może skorzystać z jednego szkolenia/kursu.
3. Szkolenia będą realizowane zgodnie z ustalonym wcześniej Indywidualnym Planem Działania.
4. Każde ze szkoleń zakończy się egzaminem i uzyskaniem dokumentu potwierdzającego uzyskanie kwalifikacji zawodowych, niezbędnych na rynku pracy.
5. Uczestnicy/czki szkoleń/kursów zawodowych mają zapewnione bezpłatne materiały szkoleniowe (jeżeli są niezbędne do przeprowadzenia szkolenia), lub dostęp do materiałów szkoleniowych udostępnionych przez trenera, catering (jeżeli liczba godzin szkolenia w dniu przekracza 6h), pokrycie kosztów niezbędnych badań lekarskich (jeżeli wymagane).
6. Uczestnikom/czkom szkoleń/kursów zawodowych przysługuje wsparcie towarzyszące w postaci: stypendium szkoleniowego w wysokości 120% zasiłku dla bezrobotnego przy realizacji 150 godzin zegarowych. W przypadku mniejszego wymiaru godzin stypendium obliczane jest proporcjonalnie.
7. Stypendium szkoleniowe jest wypłacane na podstawie listy obecności po dostarczeniu wszystkich niezbędnych dokumentów.
8. Zasady zwrotu kosztów dojazdu określono w Rozdziale V.



## **Rozdział VII. Staże zawodowe**

1. Uczestnicy/czki projektu mogą brać udział w stażach zawodowych zgodnie z zapisami ustalonego Indywidualnego Planu Działania, z uwzględnieniem potrzeb rynku pracy oraz posiadanych kwalifikacji lub ukończonego kursu/szkolenia zawodowego.
2. Staż zawodowy odbywa się w miejscu pracy bez nawiązania stosunku pracy z pracodawcą.
3. Staże zawodowe będą się odbywały w ramach umów stażowych zawieranych na okres 3 miesięcy kalendarzowych.
4. Staże zawodowe będą realizowane zgodnie z Europejskimi Ramami Staży i Praktyk oraz Polskimi Ramami Jakości Praktyk i Staży oraz Standardem udzielanego wsparcia związanego z organizacją staży.
5. Szczegóły realizacji stażu, obowiązki Uczestnika/czki projektu określa umowa stażowa, której stroną jest co najmniej Uczestnik/czka projektu oraz podmiot przyjmujący na staż, określająca podstawowe warunki przebiegu stażu, w tym okres trwania stażu, wysokość przewidywanego stypendium, miejsce wykonywania prac, zakres obowiązków oraz dane opiekuna stażu/praktyki zawodowej.
6. Uczestnik/czka projektu skierowany/a do odbycia stażu powinien/na:
  - a) przestrzegać ustalonego przez pracodawcę rozkładu czasu pracy,
  - b) sumiennie i starannie wykonywać zadania objęte programem stażu oraz stosować się do poleceń pracodawcy i opiekuna, o ile nie są sprzeczne z prawem,
  - c) przestrzegać przepisów i zasad obowiązujących pracowników zatrudnionych w zakładzie pracy, w szczególności regulaminu pracy, tajemnicy służbowej, zasad bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przepisów przeciwpożarowych.
7. Warunkiem dopuszczenia do udziału w stażu jest uzyskanie pozytywnego orzeczenia lekarza medycyny pracy (badania lekarskie w ramach projektu).
8. Dzienny wymiar czasu pracy nie przekroczy 8h, a tygodniowy 40h, dla osób z orzeczoną niepełnosprawnością w stopniu lekkim.
9. Dzienny wymiar czasu pracy nie przekroczy 7h, a tygodniowy 35h, dla osób z orzeczoną niepełnosprawnością w stopniu znacznym i umiarkowanym.
10. Uczestnikowi/czce projektu, którzy skorzystają ze stażu w ramach projektu przysługuje:
  - a) stypendium stażowe w wysokości 80% minimalnego wynagrodzenia za pracę netto w roku 2020 co stanowi 1536,50 zł miesięcznie.
  - b) badania lekarskie przed rozpoczęciem stażu,
  - c) zwrot kosztów opieki nad dzieckiem/osobą zależną,
  - d) zwrot kosztów dojazdu podczas stażu zawodowego,
11. Stypendium stażowe wypłacane jest za przepracowane godziny na podstawie listy obecności oraz uzupełnionego dziennika stażu. Zasady zwrotu kosztów dojazdu określono w Rozdziale V.

## **Rozdział VIII. Prawa i obowiązki uczestników/czek**



1. Uczestnicy/czki projektu mają prawo do:
  - a) zgłaszania Beneficjentowi projektu uwag dotyczących form wsparcia, w których uczestniczą i innych spraw organizacyjnych,
  - b) zgłaszania zastrzeżeń dotyczących realizacji projektu, bądź jego udziału w projekcie w formie pisemnej,
  - c) wglądu i modyfikacji swoich danych osobowych udostępnionych na potrzeby projektu,
  - d) otrzymania materiałów do zajęć,
  - e) otrzymania zwrotu kosztów dojazdu na zajęcia
  - f) otrzymania stypendium szkoleniowego za udział w szkoleniach zawodowych,
  - g) otrzymania stypendium stażowego za udział stażu,
  - h) otrzymania certyfikatu/zaświadczenia potwierdzającego udział w wymienionych formach wsparcia w ramach projektu oraz certyfikatu potwierdzającego nabycie kwalifikacji w wyniku zaliczenia egzaminów zewnętrznych po zakończeniu szkoleń zawodowych,
  - i) badań lekarskich przed rozpoczęciem staży.
2. Uczestnik/czka projektu zobowiązany/a jest do:
  - a. złożenia dokumentów rekrutacyjnych kompletnych i zawierających zgodne z prawdą informacje,
  - b. zapoznania się z niniejszym Regulaminem,
  - c. dostarczenia innych dokumentów niezbędnych do realizacji projektu, w tym dotyczących zwrotu kosztów dojazdu,
  - d. uczestniczenia we wszystkich formach wsparcia, które zostały określone w Indywidualnym Planie Działania,
  - e. punktualnego przybywania na zajęcia i nie opuszczania ich przed planowanym zakończeniem,
  - f. potwierdzania uczestnictwa we wszystkich zaplanowanych formach wsparcia poprzez każdorazowe złożenie własnoręcznego podpisu na liście obecności lub innych dokumentach,
  - g. wypełniania ankiet ewaluacyjnych,
  - h. przystąpienia do egzaminu zewnętrznego w ramach kursu/szkolenia zawodowego,
  - i. bieżącego informowania o wszystkich zdarzeniach mogących zakłócić dalszy udział w projekcie,
  - j. usprawiedliwienia w formie pisemnej wszystkich nieobecności w terminie do 3 dni od zaistnienia zdarzenia,
  - k. poinformowania o rezygnacji z uczestnictwa w projekcie w formie pisemnej wraz z podaniem i uzasadnieniem przyczyny rezygnacji,
  - l. zwrotu kosztów udziału w formach wsparcia w przypadku określonym w Rozdziale IX na wskazany w wezwaniu rachunek bankowy Realizatora projektu, w przypadku złożenia nieprawdziwych oświadczeń skutkujących nie kwalifikacyjnością danej osoby, lub z innej przyczyny która spowoduje dodatkowe koszty po stronie Beneficjenta

## **Rozdział IX. Zakończenie udziału w projekcie**

Uczestnik/czka Projektu kończy udział w projekcie w momencie:

- a) zrealizowania całości wsparcia, określonego w Indywidualnym Planie Działania, który został dla niego/j ustalony;





- b) podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej.

## **Rozdział X. Rezygnacja z udziału w projekcie i skreślenie Uczestnika/czki**

1. Rezygnacja z udziału w projekcie możliwa jest tylko w uzasadnionych przypadkach. Uzasadnione przypadki mogą wynikać z przyczyn natury zdrowotnej, podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej lub działania siły wyższej i nie mogły być znane Uczestnikowi/czce w chwili przystąpienia do Projektu.
2. Projektodawca zastrzega sobie prawo do skreślenia Uczestnika/czki z listy poszczególnych form wsparcia w przypadku naruszenia niniejszego Regulaminu oraz zasad współżycia społecznego, a w szczególności w przypadku pojawienia się na zajęciach w stanie po spożyciu alkoholu, kradzieży, naruszenia nietykalności cielesnej innego Uczestnika/czki, osób zaangażowanych w realizację projektu.
3. W przypadku skreślenia lub rezygnacji z udziału w projekcie Uczestnik/czka projektu zobowiązany/a jest do zwrotu całości kosztów związanych z otrzymanym wsparciem.
4. Zwrot kosztów udziału w projekcie nie będzie wymagany w sytuacji rezygnacji z powodu podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej lub przyczyn zdrowotnych. Uczestnik/czka projektu zobowiązana jest w tej sytuacji do dostarczenia dokumentów potwierdzających podjęcie pracy/zatrudnienia lub zaświadczenia lekarskiego wskazującego na niemożliwość dalszej kontynuacji udziału w projekcie.
5. W przypadku rezygnacji lub skreślenia Uczestnika/czki z listy osób zakwalifikowanych do projektu, jego/jej miejsce może zająć osoba z listy rezerwowej – w zależności od rodzaju oraz czasu trwania danej formy wsparcia.

## **Rozdział XI. Monitoring i ewaluacja**

1. Uczestnicy/czki projektu podlegają procesowi monitoringu, mającemu na celu ocenę skuteczności działań podjętych w ramach projektu.
2. Wszystkie osoby, które zakończyły udział w projekcie zobowiązane są do złożenia oświadczeń dotyczących ich sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie do 4 tygodni/3 miesięcy od zakończenia udziału w projekcie. Do oświadczenia należy załączyć:
  - a) kopię umowy o pracę /umowy cywilnoprawnej lub zaświadczenia z zakładu pracy o zatrudnieniu wraz z potwierdzeniem opłacenia przez pracodawcę składek i podatku od mojego wynagrodzenia lub
  - b) wypis z Centralnej Ewidencji Działalności Gospodarczej (CEDIG) lub zaświadczenie potwierdzające zarejestrowanie działalności gospodarczej wraz z potwierdzeniem opłacenia składek i podatku,
  - c) ofertę kształcenia ustawicznego lub szkolenia,
  - d) ofertę na realizację stażu zawodowego,
  - e) ofertę przygotowania zawodowego.



## **Rozdział XII. Postanowienia końcowe**

1. Regulamin obowiązuje z dniem podpisania.
2. Ostateczna interpretacja Regulaminu należy do Realizatora projektu.
3. Ogólny nadzór nad realizacją projektu, a także rozstrzygnięciem spraw nie uregulowanych niniejszym Regulaminem, pozostaje w gestii Realizatora projektu.
4. Kwestie sporne nieuregulowane w Regulaminie rozstrzygane będą przez Realizatora projektu.
5. Realizator projektu zastrzega sobie prawo zmiany niniejszego Regulaminu.
6. W sprawach nieuregulowanych niniejszym Regulaminem zastosowanie będą miały przepisy Kodeksu Cywilnego.

**Zapoznałem/łam się z Regulaminem Uczestnictwa w Projekcie „Moc aktywizacji zawodowej” i zobowiązuje się do respektowania zawartych w nim postanowień.**

.....  
**(Podpis Uczestnika/czki Projektu)**

Załączniki do regulaminu:

*Załącznik nr 1 – Formularz rekrutacyjny*

*Załącznik nr 2 – Oświadczenie uczestnika projektu*

*Załącznik nr 3 – Oświadczenie o dostarczeniu dokumentów potwierdzających podjęcie zatrudnienia*

*Załącznik nr 4 – Oświadczenie uczestnika/czki*

*Załącznik nr 5 – Zgoda na publikację wizerunku*

*Załącznik nr 6 – Wniosek o zwrot kosztów dojazdu*

*Załącznik nr 7 – Oświadczenie przewoźnika o cenie biletu*

*Załącznik nr 8 – Wniosek o zwrot kosztów opieki nad dzieckiem/osobą zależną*



**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny





Załącznik nr 1 do Regulaminu uczestnictwa w projekcie

**FORMULARZ REKRUTACYJNY UCZESTNIKA  
„Moc aktywizacji zawodowej”**

**Nr projektu:** POWR.01.05.01-00-0044/20

**Oś priorytetowa:** I. Rynek pracy otwarty dla wszystkich

**Działanie:** 1.5 Rozwój potencjału zawodowego osób z niepełnosprawnościami

**Poddziałanie:** 1.5.1 Rozwój potencjału zawodowego osób z niepełnosprawnościami – Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

	<b>DANE UCZESTNIKA PROJEKTU <u>PROSIMY O WYPEŁNIENIE WYŁĄCZNIE BIAŁYCH PÓL</u></b>
<b>Dane Uczestnika/czki</b>	<b>Imię:</b>
	<b>Nazwisko:</b>
	<b>Płeć:</b> <input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
	<b>PESEL</b> _ _ _ _ _
<b>Dane kontaktowe</b>	<b>Ulica/wieś:</b>
	<b>Nr budynku:</b>
	<b>Nr lokalu:</b>
	<b>Miejscowość:</b>
	<b>Obszar wg stopnia urbanizacji:</b> <input type="checkbox"/> MIEJSKI <input type="checkbox"/> WIEJSKI
	<b>Kod pocztowy:</b>
	<b>Województwo:</b>
	<b>Powiat:</b>
	<b>Gmina:</b>
	<b>Telefon kontaktowy:</b>
<b>Adres e – mail:</b>	



<b>Wykształcenie</b>	<b>ISCED 0 – Brak</b> (Niższe niż podstawowe - Brak formalnego wykształcenia) <b>ISCED 1 – Podstawowe</b> (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) <b>ISCED 2 – Gimnazjalne</b> (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) <b>ISCED 3 – Ponadgimnazjalne</b> (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej/ zasadniczej szkoły zawodowej w tym: kształcenie niezakończony egzaminem maturalnym oraz kształcenie zakończony egzaminem maturalnym) <b>ISCED 4 – Policealne</b> (Kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) <b>ISCED 5 – 8 – Wyższe</b> (Pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym)	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Gimnazjalne <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> Policealne <input type="checkbox"/> Wyższe
<b>Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:</b>	<b>Osoba bezrobotna zarejestrowana w Urzędzie Pracy</b>	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak
	<b>Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędu pracy</b> (osoby pozostające bez pracy, gotowe do jej podjęcia i aktywnie poszukujące pracy, jednak nie zarejestrowane w urzędzie pracy)	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak
	<b>Osoba długotrwale bezrobotna –</b> - w przypadku młodzieży (poniżej 25 lat): osoba bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy; - w przypadku dorosłych (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak
	<b>Osoba bierna zawodowo</b> (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna) np. studenci studiów stacjonarnych lub osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo).	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak





<b>Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu:</b>	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
	Osoba z niepełnosprawnością	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
<b>Oświadczenia Uczestnika/czki</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Wyrażam zgodę na wprowadzenie do bazy danych i przetwarzanie moich danych osobowych obecnie i w przyszłości przez Inventum Sp. z o.o. oraz organy administracji rządowej oraz samorządowej lub upoważnione przez nie instytucje (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 o ochronie danych osobowych – Dz. U. 2018 poz. 1000 z późniejszymi zmianami- w celach związanych z realizacją, monitoringiem, kontrolą i ewaluacją projektu współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego i budżetu państwa.</li> <li>• Spełniam warunki uczestnictwa w projekcie zawarte w Regulaminie Uczestnictwa w Projekcie.</li> <li>• Zapoznałem/am się z Regulaminem Uczestnictwa w Projekcie pn. „Moc aktywizacji zawodowej” oraz akceptuję jego warunki.</li> <li>• Wyrażam zgodę na badanie ewaluacyjne celem udoskonalenia oferowanej pomocy i lepszego dostosowania jej do potrzeb przyszłych uczestników.</li> <li>• Wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego, mającego na celu określenie moich predyspozycji do udziału w projekcie.</li> <li>• Jestem świadomy/a, iż złożenie Formularza Rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.</li> <li>• Wyrażam chęć udziału w projekcie pt. „Moc aktywizacji zawodowej” i oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.</li> <li>• Oświadczam, iż w chwili przystąpienia do projektu pn. „Moc aktywizacji zawodowej” nie jestem uczestnikiem innego projektu aktywizacji zawodowej współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego i w okresie od momentu przystąpienia do projektu „Moc aktywizacji zawodowej” do momentu zakończenia wsparcia nie będę uczestniczyć w innym projekcie aktywizacji zawodowej współfinansowanym ze środków EFS.</li> <li>• Upředzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, że podane przez mnie powyżej dane są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.</li> </ul>	

.....  
(miejsce i data)

.....  
(czytelny podpis Uczestnika/czki Projektu)



**Załącznik nr 2 do Regulaminu Uczestnictwa w projekcie**

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

(uwzględnia obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „**Moc aktywizacji zawodowej**” oświadczam, że:

1. Nie biorę udziału w innym projekcie aktywizacji zawodowej współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego i w okresie od momentu przystąpienia do projektu pn. „Moc aktywizacji zawodowej” do momentu zakończenia wsparcia nie będę uczestniczył w innym projekcie aktywizacji zawodowej współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
2. 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.
3. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.

Przyjmuję również do wiadomości, że w związku z realizacją projektu pn. „Moc aktywizacji zawodowej”:

1. Administratorem moich danych osobowych 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. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie:
  - 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 20.12.2013, str. 320, 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 20.12.2013, str. 470, 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 2019 r. poz. 1781);
  - 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 30.09.2014, str. 1).
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane w zbiorach: „Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój”, „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”.
4. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Moc aktywizacji zawodowej”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia,



monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.

5. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego w Ministerstwie Rodziny i Polityki Społecznej z siedzibą przy ul. Brackiej 4, 00-502 Warszawa, beneficjentowi realizującemu projekt - Inventum Sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Siemiradzkiego 11A/2, 33-300 Nowy Sącz oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER. Moje dane osobowe mogą zostać powierzone podmiotom świadczącym na rzecz Instytucji Zarządzającej usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych.

6. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione organom upoważnionym zgodnie z obowiązującym prawem.

7. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.

8. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

9. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

10. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 -2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.

11. Mogę skontaktować się u beneficjenta z osobą, która odpowiada za ochronę przetwarzania danych osobowych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej [biuro@inventum-global.pl](mailto:biuro@inventum-global.pl) lub z powołanym przez administratora Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej [iod@miir.gov.pl](mailto:iod@miir.gov.pl).

12. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania jeżeli spełnione są przesłanki określone w art. 16 i 18 RODO.

13. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

14. W celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków w projekcie oraz monitoringu moje dane osobowe takie jak imię (imiona), nazwisko, PESEL, nr projektu, data rozpoczęcia udziału w projekcie, data zakończenia udziału w projekcie, kod tytułu ubezpieczenia, wysokość składki z tytułu ubezpieczenia zdrowotnego, wysokość składki z tytułu ubezpieczenia wypadkowego mogą być przetwarzane w zbiorze: „Zbiór danych osobowych z ZUS”. Dla tego zbioru mają zastosowanie informacje jak powyżej<sup>1</sup>.

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU\*

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

<sup>1</sup> Przetwarzanie danych osobowych w zbiorze Zbiór danych osobowych z ZUS dotyczy sytuacji, w której umowa o dofinansowanie projektu została zawarta z Beneficjentem przez Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej lub Wojewódzki Urząd Pracy w ramach Działania 1.3 lub 1.2.



**Załącznik nr 3 do Regulaminu uczestnictwa w projekcie**

**Oświadczenie o dostarczeniu dokumentów potwierdzających podjęcie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej po zakończeniu udziału w projekcie „Moc aktywizacji zawodowej”**

<b>Imiona i nazwisko:</b> (drukowanymi literami)	
<b>Adres zamieszkania</b>	
<b>Telefon kontaktowy</b>	

**Oświadczam, że:**

1. w ciągu 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie dostarczę do Realizatora projektu dokumenty potwierdzające podjęcie zatrudnienia (w przypadku umów o pracę i umów cywilno-prawnych -kserokopia umowy o pracę lub umowy cywilno-prawnej z oryginałem do wglądu) lub innej pracy zarobkowej (w przypadku samozatrudnienia - oryginał CEIDG/KRS, kserokopia potwierdzenia opłacenia składek ZUS wraz z oryginałami tych dokumentów do wglądu) na podstawie: umowy o pracę na min. 1 miesiąc i min. ½ etatu / samo zatrudnienia.
2. w ciągu 3 miesięcy od zakończenia udziału w projekcie dostarczę do Realizatora projektu dokumenty potwierdzające podjęcie zatrudnienia (w przypadku umów o pracę i umów cywilno-prawnych -kserokopia umowy o pracę lub umowy cywilno-prawnej z oryginałem do wglądu) lub innej pracy zarobkowej (w przypadku samozatrudnienia - oryginał CEIDG/KRS, kserokopia potwierdzenia opłacenia składek ZUS wraz z oryginałami tych dokumentów do wglądu) na podstawie: umowy o pracę na min. 1 miesiąc i min. ½ etatu / samo zatrudnienia.

.....  
(miejsce i data)

.....  
(czytelny podpis Uczestnika/czki Projektu)



**Załącznik nr 4 do Regulaminu uczestnictwa w projekcie**

**OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU**

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że w chwili przystąpienia do projektu „Moc aktywizacji zawodowej”:

1. Jestem byłym uczestnikiem/byłą uczestniczką projektu z zakresu włączenia społecznego realizowanego w ramach celu tematycznego 9 „Promowanie włączenia społecznego, walka z ubóstwem i wszelką dyskryminacją” **(+8 pkt)**.  
 TAK     NIE
2. Jestem osobą o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności/ osobą z niepełnosprawnością sprzężoną/ osobą z lekką niepełnosprawnością co do której orzeciono niepełnosprawność intelektualną, chorobę psychiczną, epilepsję lub całościowe zaburzenia rozwojowe **(+7 pkt)**.  
 TAK     NIE
3. Jestem osobą o niskich kwalifikacjach (do ISED 3 włącznie). **(+5 pkt)**.  
 TAK     NIE
4. Jestem osobą zamieszkującą obszary wiejskie. **(+4 pkt)**.  
 TAK     NIE
5. Kobieta **(+6pkt)**.  
 TAK     NIE
6. Jestem osobą powyżej 50 roku życia.  
 TAK     NIE
7. Jestem osobą długotrwale niepracującą  
 TAK     NIE  
\* pozostaję bez zatrudnienia od .....

.....  
(Podpis uczestnika/czki)

Wypełnia koordynator

Wyniki rekrutacji:

Ilość punktów	
---------------	--





**Załącznik nr 5 do Regulaminu uczestnictwa w projekcie**

**ZGODA NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU**

1. Ja niżej podpisany(a) wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku przez INVENTUM Sp. z o.o. z siedzibą w Nowym Sączu w audiowizualnych materiałach promocyjnych na następujących polach eksploatacji:
  - a. wszelkie utrwalanie i zwielokrotnianie (w tym wprowadzanie do pamięci komputera lub innego urządzenia), wytwarzanie egzemplarzy, jakąkolwiek techniką, w tym drukarską, reprograficzną, zapisu magnetycznego, mechanicznego, optycznego, elektronicznego lub innego, techniką analogową lub cyfrową, w dowolnym systemie lub formacie;
  - b. na wszelkich nośnikach, w tym nośnikach audio lub video, nośnikach papierowych lub podobnych, światłoczułych, magnetycznych, optycznych, dyskach, kościach pamięci, nośnikach komputerowych i innych nośnikach zapisów i pamięci;
  - c. wszelki obrót oryginałem i egzemplarzami wytworzonymi zgodnie z pkt. 1 – wprowadzenie ich do obrotu, najem, użyczenie;
  - d. wszelkie nadawanie i reemitowanie, w tym za pomocą wizji lub fonii przewodowej lub bezprzewodowej, przez stacje naziemne, za pośrednictwem satelity, w sieciach kablowych, telekomunikacyjnych lub multimedialnych lub innych systemach przekazu (w tym tzw. simulcasting lub webcasting), w sposób niekodowany lub kodowany, w obiegu otwartym lub zamkniętym, w jakiegokolwiek technice (w tym analogowej lub cyfrowej), systemie lub formacie, z lub bez możliwości zapisu, w tym także serwisach tekstowych, multimedialnych, internetowych, telefonicznych lub telekomunikacyjnych;
  - e. wszelkie publiczne udostępnianie audycji lub materiału w taki sposób, aby każdy mógł mieć do niego dostęp w miejscu i czasie przez siebie wybranym, w tym poprzez stacje naziemne, za pośrednictwem satelity, sieci kablowe, telekomunikacyjne lub multimedialne, bazy danych, serwery lub inne urządzenia i systemy, w tym także osób trzecich, w obiegu otwartym lub zamkniętym, w jakiegokolwiek technice, systemie lub formacie, z lub bez możliwości zapisu, w tym też w serwisach wymienionych w lit. d);
  - f. Wszelkie publiczne odtwarzanie, wyświetlanie, wykonywanie, wystawianie w nieograniczonej ilości nadań i wielkości nakładów.
2. Jednocześnie upoważniam INVENTUM Sp. z o.o. z siedzibą w Nowym Sączu do decydowania o formie i czasie wykorzystania mojego wizerunku.
3. Prawo do korzystania z mojego wizerunku w zakresie wskazanym w ust. 1 i ust. 2 przekazuję INVENTUM Sp. z o.o.

**Imię i nazwisko .....**

**PESEL.....**

.....  
(miejsce i data)

.....  
(czytelny podpis Uczestnika/czki Projektu)

## UMOWA O UCZESTNICTWO W PROJEKCIE

pt.: **“Moc aktywizacji zawodowej** nr POWR.01.05.01-00-0044/20

Zawarta w Nowym Sączu dnia ..... pomiędzy:

Inventum Sp. z o.o., ul. Siemiradzkiego 11A, 33 -300 Nowy Sącz reprezentowaną przez: **Adrian Janusz – Kierownik Działu Projektów (na podstawie uchwały Zarządu nr 03/2019 z dn. 22.03.2019r. oraz pełnomocnictwa do uchwały z dn. 01.01.2022r.)**, zwanego dalej **Realizatorem Projektu**.

a

.....  
*Imię i nazwisko uczestnika/czki*

zamieszkałym/ą w .....  
*dokładny adres: ulica, nr domu/mieszkania, kod pocztowy, miejscowość*

PESEL .....

zwanym/ą w dalszej części Umowy **Uczestnikiem Projektu**.

### § 1

Przedmiotem niniejszej umowy jest udział Uczestnika w projekcie pt.: **“Moc aktywizacji zawodowej”** Nr POWR.01.05.01-00-0044/20 zwanego w dalszej części umowy „Projektem” realizowanym w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020

### § 2

1. Projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
2. Projekt realizowany jest w okresie od dnia 01.01.2022 do 30.06.2023 roku.
3. Udział Uczestnika w Projekcie jest bezpłatny.

### § 3

1. Uczestnik/a projektu oświadcza, iż zapoznał/a się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie i zobowiązuje się do respektowania zawartych w nim postanowień oraz spełnia warunki uczestnictwa w nim określone.
2. Uczestnik projektu jest świadomy odpowiedzialności, w tym odpowiedzialności karnej, za składanie nieprawdziwych oświadczeń, na podstawie, których został zakwalifikowany do udziału w Projekcie.

### § 4

1. W ramach Projektu dla Uczestnika/czki przewidziane są następujące formy wsparcia:
  - Opracowanie i realizacja indywidualnego planu działania,
  - Pośrednictwo pracy,
  - Trener pracy,
  - Szkolenia zawodowe,
  - Staże zawodowe,

#### § 5

1. Prawa i obowiązki Uczestnika projektu oraz Realizatora projektu, związane z realizacją Projektu, określone są w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie.
2. Oświadczam, że spełniam warunki Uczestnictwa w projekcie oraz że informację na podstawie których zostałem/tam zakwalifikowany/a do udziału w projekcie są prawdziwe i aktualne.

#### § 6

1. Umowa zostaje zawarta na czas trwania udziału Uczestnika/czki projektu we wszystkich formach wsparcia udzielanego w ramach projektu.
2. Uczestnik/czka projektu jest uprawniony do rozwiązania niniejszej umowy przed zakończeniem udziału w projekcie. W takim przypadku uczestnik/czka zobowiązany jest do pokrycia dotychczas poniesionych kosztów związanych z jego uczestnictwem w projekcie.
3. Wypowiedzenie określone w pkt. 2 jest skuteczne od dnia doręczenia Uczestnikowi projektu drogą listową, na adres wskazany w niniejszej umowie, oświadczenia o wyrażeniu zgody przez Projektodawcę na rozwiązanie umowy.
4. Projektodawca może rozwiązać niniejszą umowę za wypowiedzeniem w sytuacji, gdy Uczestnik/czka projektu narusza postanowienia Regulaminu uczestnictwa w Projekcie. Uczestnik/czka ma możliwość opuszczenia zajęć tylko w procencie określonym w regulaminie bez ponoszenia żadnych konsekwencji, w przypadku opuszczenia większej liczby zajęć uczestnik zostaje wykluczony z udziału w projekcie i jest zobowiązany do pokrycia dotychczasowych kosztów.

#### § 7

1. W okresie trwania niniejszej umowy strony są zobowiązane informować się nawzajem na piśmie, o każdej zmianie adresu swojego zamieszkania lub siedziby. W razie zaniedbania tego obowiązku korespondencję wysłaną na ostatni adres listem poleconym za potwierdzeniem odbioru i nieodebraną, uważa się za doręczoną.

#### § 8

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową, zastosowanie mają postanowienia Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie oraz odpowiednie przepisy prawa, w tym przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. Zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności.
3. Wszelkie spory mogące wyniknąć z tytułu realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą przez sąd powszechny właściwy dla siedziby Projektodawcy.
4. Prawem właściwym dla oceny wzajemnych praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy, jest prawo polskie.
5. Jurysdykcja do rozstrzygania sporów wynikłych na tle stosowania niniejszej umowy jest po stronie sądów polskich.
6. Niniejszą umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....  
Uczestnik projektu

.....  
Realizator projektu

# Kwestionariusz osobowy Uczestnika Projektu

Nazwa projektu

Kwestionariusz należy wypełnić drukowanymi literami.

<b>Nazwisko</b>		<b>Data urodzenia</b>	R	R	R	R	-	M	M	-	D	D
<b>Imię pierwsze</b>		<b>Miejsce urodzenia</b>										
<b>Imię drugie</b>		<b>Nazwisko rodowe</b>										
<b>PESEL</b>												

Adres zameldowania/zamieszkania

<b>Ulica</b>		<b>Poczta</b>	
<b>Nr domu</b>		<b>Gmina</b>	
<b>Nr mieszkania</b>		<b>Powiat</b>	
<b>Miejscowość</b>		<b>Województwo</b>	
<b>Kod pocztowy</b>			
<b>Nazwa i adres urzędu skarbowego zg. z m. zamieszkania</b>			
<b>Oddział NFZ</b>			
<b>Nazwa banku</b>			
<b>Numer konta bankowego</b>			

## STATUS NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

(proszę zaznaczyć właściwe stawiając znak X w drugiej kolumnie tabeli):

<b>1. Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy,</b>	
<b>2. Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy</b>	
<b>3. Osoba bierna zawodowo</b>	
<b>4. Osoba ucząca się/kształcąca się</b>	
<b>5. Osoba pracująca:</b>	
<b>w tym rolnik</b> (oznacza osobę będącą rolnikiem oraz domownikiem w rozumieniu Ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 1991 r. Nr 7, poz. 24, z późn.zm)	
<b>w tym samozatrudniony</b> (osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, nie zatrudniająca pracowników na podstawie umowy o pracę)	
<b>w tym zatrudniony w przedsiębiorstwie</b> (osoba pracująca w przedsiębiorstwie na podstawie umowy o pracę lub umowy zlecenia)	
<b>wykonywany zawód:</b>	.....
<b>miejsce zatrudnienia:</b>	.....

**INFORMACJE DO UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU**

*(proszę zaznaczyć właściwe stawiając znak X w właściwej kolumnie tabeli):*

<b>Mam ustalone prawo do emerytury</b> (jeżeli tak to proszę podać okres i nr świadczenia) Od ..... Do ..... Nr decyzji .....	<b>TAK</b>		
	<b>NIE</b>		
<b>Mam ustalone prawo do renty</b> (jeżeli tak to proszę podać okres i nr świadczenia) Od ..... Do ..... Nr decyzji .....	<b>TAK</b>	Z tytułu niezdolności do pracy	
		socjalna	
		rodzinna	
	<b>NIE</b>		
<b>Posiadam stopień niepełnosprawności</b> (jeżeli tak to proszę podać okres i nr świadczenia) Od ..... Do ..... Nr decyzji .....	<b>TAK</b>	Lekki	
		Umiarkowany	
		Znaczny	
	<b>NIE</b>		
<b>Proszę o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym</b> <b>(dotyczy tylko osób z prawem do emerytury lub renty)</b>	<b>TAK</b>		
	<b>NIE</b>		

**Oświadczam**, że dane zawarte w kwestionariuszu są zgodne z prawdą, oraz zobowiązuje się niezwłocznie powiadomić o wszelkich zmianach:

.....  
(Data i podpis Uczestnika Projektu)