**UMOWA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE NR …………..**

Zawarta w dniu ……………………… w Poznaniu pomiędzy

**SENSE consulting sp. z o.o.** z siedzibą w Poznaniu (kod pocztowy 61-749), przy ulicy Podgórze 11/31, wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy Poznań-Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy KRS pod numerem KRS 0000309859, posługującą się nadanym jej Numerem Identyfikacji Podatkowej 778-145-68-26 oraz numerem REGON 300885673, zwaną dalej **Beneficjentem**

a

…………………………(nazwa firmy) z siedzibą w ……………………ul. …………………. .…… (..-…..), NIP: ………………………, reprezentowaną przez:

…………………………………………….

zwaną dalej **Podmiotem**

zwanych dalej każdy z osobna Stroną, a łącznie Stronami,o następującej treści:

**Preambuła**

Niniejsza umowa zawarta jest w ramach Projektu „RÓŻNE DROGI DO RÓWNOŚCI – RYNEK RÓWNYCH SZANS”, nr FEWP.06.03-IP.01-0056/23, zwanego dalej Projektem, realizowanego w ramach Osi Priorytetowej 6: Fundusze europejskie dla Wielkopolski o silniejszym wymiarze społecznym (EFS+), Działania 6.3 Wyrównywanie szans kobiet i mężczyzn na rynku pracy, 142. Działania na rzecz promowania aktywności zawodowej kobiet oraz zmniejszenia segregacji na rynku pracy ze względu na płeć, Wsparcia udzielanego w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027, realizowanego przez Beneficjenta.

**§ 1**

1. **Niniejsza Umowa określa zasady, zakres i warunki uczestnictwa Podmiotu i Uczestników/czek Projektu (Pracowników/czek Podmiotu) delegowanych przez Podmiot w Projekcie.**
2. Na mocy niniejszej Umowy Podmiot zobowiązuje się do skierowania …………….(wskazać liczbę) pracowników/czek do aktywnego udziału w Projekcie oraz skorzystania ze wsparcia w postaci **warsztatów wdrożeniowych (3 dni x 8h).**
3. Podmiot zobowiązany jest odebrać od każdego Uczestnika/czki Projektu formularz uczestnictwa, stanowiący zał. 1 do umowy i przekazać go Beneficjentowi.
4. Niniejsza Umowa nabiera mocy prawnej z dniem podpisania przez wszystkie strony i będzie trwać do czasu zakończenia całej ścieżki wsparcia.
5. Uczestnik/czka jest zobowiązany/a do uczestniczenia we wskazanych formach wsparcia w określonym powyżej wymiarze godzinowym.
6. Uczestnik/czka nie może opuścić więcej niż 20% zajęć.
7. Zawinione opuszczenie zajęć przez Uczestnika/czkę ponad dopuszczalny wyżej poziom uprawniać będzie Beneficjenta do skreślenia Uczestnika/czkę z listy Uczestników/czek Projektu.
8. Uczestnik/czka, który/a opuścił/a zajęcia ponad dopuszczalny poziom nie ze swojej winy, będzie zobowiązany/a dostarczyć Beneficjentowi, w terminie 7 dni od dnia opuszczenia zajęć, pisemne wyjaśnienia lub/i dokument potwierdzający przyczynę nieobecności.
9. W ramach wsparcia Uczestnikowi/czce przysługują świadczenia dodatkowe wskazane w Regulaminie uczestnictwa w Projekcie.
10. Uczestnik/czka zobowiązany/a jest każdorazowo do potwierdzania swojej obecności na zajęciach poprzez złożenie własnoręcznego podpisu na liście obecności.
11. Uczestnik/czka zobowiązany/a jest do poddania się badaniu monitoringowemu (np. ankiety ewaluacyjne, wywiad telefoniczny) w trakcie uczestnictwa w Projekcie oraz po jego zakończeniu.
12. Informacje, o których mowa w ust. 7 będą wykorzystywane do wywiązania się Beneficjenta z obowiązków sprawozdawczych z realizacji projektu wobec Instytucji Pośredniczącej (IP).
13. Ponadto Uczestnik/czka zobowiązuje się do:
14. ścisłego przestrzegania ustalonych postanowień, zarówno w odniesieniu do określonych form wsparcia, jak i ustalonych terminów realizacji,
15. informowania Beneficjenta o nieobecności w każdej formie wsparcia w terminie najpóźniej na trzy dni przed planowaną nieobecnością, chyba że nieobecność jest wynikiem okoliczności niezależnych od Uczestnika/czki (siła wyższa), które uniemożliwiają mu dochowanie powyższego terminu,
16. uczestniczenia we wszystkich organizowanych w ramach projektu zajęciach zgodnie z poziomem frekwencji, o którym mowa w ust. 2;
17. poinformowania Beneficjenta o nieobecności w danym terminie na zajęciach z uwzględnieniem postanowień określonych w pkt. 2), przy czym brak obecności na zajęciach z winy Uczestnika/czki skutkować będzie uprawnieniem po stronie Beneficjenta do skreślenia Uczestnika/czki z listy Uczestników/czek Projektu,
18. punktualnego przychodzenia na zajęcia,
19. rzetelnego przygotowywania się do zajęć zgodnie z poleceniami prowadzących zajęcia,
20. potwierdzania własnoręcznym podpisem odbioru wszelkich otrzymanych w ramach uczestnictwa w projekcie świadczeń, tj. w szczególności materiałów z warsztatów,
21. niezwłocznego informowania o wszelkich zmianach danych osobowych podanych na formularzu zgłoszeniowym,
22. wypełnienia do 4 tygodni od zakończenia udziału w Projekcie oświadczenia w formie ankiety, w oparciu, o którą będą zbierane informacje nt. sytuacji zawodowej Uczestnika/czki, dotyczące weryfikacji czy sytuacja zawodowa Uczestnika/czki uległa poprawie poprzez:

- podjęcie pracy lub powrót na rynek pracy po przerwie związanej z urodzeniem/ wychowaniem dziecka lub

- poprawę warunków pracy lub

- przejście z niepewnego do stabilnego zatrudnienia lub

- przejście z niepełnego zatrudnienia do pełnego zatrudnienia lub

- zmiana stanowiska pracy na wymagające wyższych kompetencji/umiejętności/ kwalifikacji, wiążące się z większą odpowiedzialnością lub

- otrzymanie awansu lub podwyższenie wynagrodzenia powyżej rocznej stopy inflacji płac;

1. Uczestnikowi/czce przysługuje prawo uczestniczenia we wszystkich zadeklarowanych formach wsparcia organizowanych w ramach projektu na zasadach określonych w niniejszej umowie.
2. W okresie udziału w niniejszym Projekcie Uczestnik/czka nie będzie podejmował działań zmierzających do udziału w tożsamym projekcie na rzecz innego podmiotu/ Beneficjenta.

**§ 2**

1. Beneficjent zobowiązuje się:
   1. zapewnić organizację wsparcia zgodnie z niniejszą umową przy zachowaniu należytej staranności oraz w zgodzie z obowiązującymi w tym zakresie standardami i przepisami prawa,
   2. zapewnić kadrę merytoryczną gwarantującą prawidłowy przebieg i realizację założonego w projekcie wsparcia,
   3. zapewnić Uczestnikowi/czce dodatkowe świadczenia w zakresie oraz na zasadach określonych w Regulaminie uczestnictwa w Projekcie,
   4. po pozytywnym zakończeniu udziału w warsztatach wydać Uczestnikowi/czce certyfikat udziału w warsztacie,
   5. informować Uczestnika/czkę o zmianie terminów określonego wsparcia najpóźniej na jeden dzień przed jego zmianą chyba, że zmiana jest wynikiem okoliczności niezależnych od Beneficjenta.
2. Beneficjent ma prawo do przeprowadzenia badania ankietowego ewaluacyjnego, a Uczestnik/czka wyraża na to zgodę.
3. Beneficjent zastrzega sobie prawo do odwołania zajęć w ramach wsparcia z przyczyn od siebie niezależnych. Jednocześnie zobowiązuje się do poinformowania Uczestnika/czkę o wszelkich zaistniałych zmianach.
4. Beneficjent zastrzega sobie prawo do skreślenia Uczestnika/czkę z listy Uczestników/czek Projektu w przypadku naruszenia przez niego umowy oraz zasad współżycia społecznego w szczególności w przypadku naruszenia nietykalności cielesnej innego słuchacza, trenera lub pracownika Biura projektu, udowodnionego aktu kradzieży lub szczególnego wandalizmu.

**§ 3**

1. Podmiot może zrezygnować z udziału w Projekcie w terminie do 7 dni przed pierwszym wyznaczonym terminem zajęć, składając odpowiednie pismo w Biurze Projektu.
2. Rezygnacja z udziału w Projekcie w późniejszym terminie niż wynikającym z ust. 1 możliwa jest tylko w uzasadnionych przypadkach i następuje poprzez złożenie pisemnego oświadczenia wraz z dokumentacją, potwierdzającą przyczynę rezygnacji.
3. Uzasadnione przypadki, o których mowa w pkt. 2 niniejszego paragrafu mogą wynikać z przyczyn natury zdrowotnej delegowanego pracownika lub działania siły wyższej i nie mogą być znane przez Podmiot w momencie rozpoczęcia udziału w Projekcie.
4. W przypadku rezygnacji lub skreślenia Podmiotu z listy osób zakwalifikowanych do Projektu, jego miejsce zajmie pierwszy podmiot z listy rezerwowej.

**§ 4**

1. Niniejsza Umowa wchodzi w życie z dniem jej podpisania.
2. Wszelkie konflikty powstałe podczas wykonywania postanowień niniejszej Umowy, Strony postarają się rozwiązać polubownie na zasadzie porozumienia. Wszelkie spory zaistniałe na tle realizacji niniejszej Umowy, których nie da się rozstrzygnąć polubownie Strony poddają pod rozstrzygnięcie sądowi powszechnemu właściwemu dla siedziby Beneficjenta.
3. W sprawach nieunormowanych niniejszą Umową zastosowanie mają odpowiednie przepisy regulaminu uczestnictwa w projekcie oraz Kodeksu Cywilnego.
4. W sprawach tożsamych, lecz uregulowanych odmiennie w umowie i regulaminie pierwszeństwo znajdują zapisy umowy.
5. Wszelkie zmiany umowy wymagają zgody obu Stron wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
6. Uczestnik oświadcza, iż zapoznał/a się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie oraz zobowiązuje się do jego przestrzegania.
7. Niniejszą Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis Podmiotu Podpis i pieczęć Beneficjenta

Załącznik nr 1

**FORMULARZ REKRUTACYJNY UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU**

| **NAZWA BENEFICJENTA:** |
| --- |
| **SENSE Consulting spółka z ograniczoną odpowiedzialnością** |
| **TYTUŁ PROJEKTU:** |
| **RÓŻNE DROGI DO RÓWNOŚCI – RYNEK RÓWNYCH SZANS** |
| **NR PROJEKTU:** |
| **FEWP.06.03-IP.01-0056/23** |

| **RODZAJ UCZESTNIKA** | INDYWIDUALNY |  | PRACOWNIK LUB PRZEDSTAWICIEL INSTYTUCJI/PODMIOTU | |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NAZWA PODMIOTU** (jeśli zaznaczono pole pracownik lub przedstawiciel instytucji/podmiotu) | |  | | | |
| **DATA ROZPOCZĘCIA UDZIAŁU W PROJEKCIE** (za datę rozpoczęcia udziału w Projekcie uznaję się datę przystąpienia do pierwszej formy wsparcia) | | | |  | |

| **DANE UCZESTNIKA/CZKI** | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IMIĘ** | |  | | | | | | | | | |
| **NAZWISKO** | |  | | | | | | | | | |
| **PESEL/INNY IDENTYFIKATOR** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PŁEĆ** | **MĘŻCZYZNA** | | | | |  | **KOBIETA** | | | |  |
| **WYKSZTAŁCENIE:** | **ŚREDNIE I STOPNIA LUB NIŻSZE (ISCED 0–2)** (przedszkole, szkoła podstawowa, gimnazjum) | | | | | | | | | |  |
| **PONADGIMNAZJALNE (ISCED 3) LUB POLICEALNE (ISCED 4)**  (osoby, które ukończyły szkołę: zawodową (a po 2017r. szkołę branżową I stopnia), liceum, technikum, liceum uzupełniające, technikum uzupełniające, liceum profilowane, szkołę branżową II stopnia, szkołę policealną) | | | | | | | | | |  |
| **WYŻSZE (ISCED 5–8)**  (osoby, które ukończyły studia krótkiego cyklu, studia licencjackie lub inżynierskie, studia magisterskie, studia doktoranckie) | | | | | | | | | |  |
| **PLANOWANA DATA ZAKOŃCZENIA EDUKACJI W PLACÓWCE EDUKACYJNEJ, W KTÓREJ SKORZYSTANO ZE WSPARCIA**  (dot. osób kontynuujących kształcenie) | | | | | | |  | | | | |

| **DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA/CZKI** | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| WOJEWÓDZTWO |  | | | | | | | |
| POWIAT |  | | | | | | | |
| GMINA |  | | | | | | | |
| MIEJSCOWOŚĆ |  | | | | | | | |
| ULICA |  | | | | | | | |
| NR BUDYNKU |  | | | | | | | |
| NR LOKALU |  | | | | | | | |
| KOD POCZTOWY |  |  |  |  |  |  | KRAJ |  |
| TELEFON KONTAKTOWY |  | | | | | | | |
| ADRES E-MAIL |  | | | | | | | |

| **STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OSOBA OBCEGO POCHODZENIA**  tzn. cudzoziemcy, czyli każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa/obywatelstw innych krajów | TAK | |  | | NIE | |  | | |
| **OSOBA Z PAŃSTWA TRZECIEGO** tzn. osoba, która jest obywatelem/ką krajów spoza UE lub bezpaństwowiec | TAK | |  | | NIE | |  | | |
| **OSOBA NALEŻĄCA DO MNIEJSZOŚCI NARODOWEJ LUB ETNICZNEJ**  mniejszości narodowe: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska;  mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska;  społeczności marginalizowane: Romowie | TAK |  | | ODMOWA PODANIA INFORMACJI | |  | | NIE |  |
| **OSOBA BEZDOMNA LUB DOTKNIĘTA  WYKLUCZENIEM Z DOSTĘPU DO MIESZKAŃ:**   1. Bez dachu nad głową, w tym osoby żyjące w przestrzeni publicznej lub zakwaterowane interwencyjnie; 2. Bez mieszkania, w tym osoby zakwaterowane w placówkach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/medyczne, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane); 3. Z niezabezpieczonym zakwaterowaniem, w tym osoby w lokalach niezabezpieczonych – przebywające czasowo u rodziny/przyjaciół, tj. przebywające w konwencjonalnych warunkach lokalowych, ale nie w stałym miejscu zamieszkania ze względu na brak posiadania takiego, wynajmujący nielegalnie lub nielegalnie zajmujące ziemie, osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą; 4. Będąca w nieodpowiednich warunkach mieszkaniowych, w tym osoby zamieszkujące konstrukcje tymczasowe/nietrwałe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, w warunkach skrajnego przeludnienia; 5. Osoba niezamieszkująca w lokalu mieszkalnym w rozumieniu przepisów o ochronie praw lokatorów i mieszkaniowym zasobie gminy i niezameldowane na pobyt stały, w rozumieniu przepisów o ewidencji ludności, a także osoba niezamieszkująca w lokalu mieszkalnym i zameldowana na pobyt stały w lokalu, w którym nie ma możliwości zamieszkania. | TAK | |  | | NIE | |  | | |
| **OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI[[1]](#footnote-1)**  Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego.  **Potwierdzeniem statusu osoby z niepełnosprawnością jest w szczególności odpowiednie orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia.** | TAK |  | | ODMOWA PODANIA INFORMACJI | |  | | NIE |  |
| **OSOBA OPIEKUJĄCA SIĘ OSOBĄ Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI** | TAK |  | | ODMOWA PODANIA INFORMACJI | |  | | NIE |  |

| **SZCZEGÓŁY WSPARCIA** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU**  **(należy wybrać właściwe)** | | | | |
| **OSOBA BIERNA ZAWODOWO**  tj. osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej - nie jest osobą pracującą ani bezrobotną | | | |  |
| W TYM | | | OSOBA NIEUCZESTNICZĄCA W KSZTAŁCENIU LUB SZKOLENIU |  |
| W TYM | | | OSOBA UCZĄCA SIĘ/ODBYWAJĄCA KSZTAŁCENIE:  - studenci/tki studiów stacjonarnych, chyba że są już zatrudnieni/zatrudnione (również na część etatu) – wówczas powinni być wykazywani jako osoby pracujące,  - dzieci i młodzież do 18 r. ż. pobierające naukę, o ile nie spełniają przesłanek, na podstawie których można je zaliczyć do osób bezrobotnych lub pracujących,  - doktoranci/tki, którzy/e nie są zatrudnieni na uczelni, w innej instytucji lub przedsiębiorstwie; w przypadku, gdy doktorant/ka wykonuje obowiązki służbowe, za które otrzymuje wynagrodzenie lub prowadzi działalność gospodarczą, zalicza się do osób pracujących; w przypadku, gdy doktorant/ka jest zarejestrowany/a jako bezrobotny/a, zalicza się do osób bezrobotnych. |  |
| W TYM | | | INNE |  |
| **OSOBA BEZROBOTNA[[2]](#footnote-2)**  - osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia | | | |  |
| W TYM | | OSOBA DŁUGOTRWALE BEZROBOTNA  tj. pozostająca w rejestrze powiatowego urzędu pracy przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat – z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego | |  |
| W TYM | | INNE | |  |
| **OSOBA PRACUJĄCA** | | | |  |
| W TYM | OSOBA PROWADZĄCA DZIAŁALNOŚĆ NA WŁASNY RACHUNEK | | |  |
| W TYM | OSOBA PRACUJĄCA W ADMINISTRACJI RZĄDOWEJ | | |  |
| W TYM | OSOBA PRACUJĄCA W ADMINISTRACJI SAMORZĄDOWEJ  (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty) | | |  |
| W TYM | OSOBA PRACUJĄCA W ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ | | |  |
| W TYM | OSOBA PRACUJĄCA W MMŚP | | |  |
| W TYM | OSOBA PRACUJĄCA W DUŻYM PRZEDSIĘBIORSTWIE | | |  |
| W TYM | OSOBA PRACUJĄCA W PODMIOCIE WYKONUJĄCYM DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ | | |  |
| W TYM | OSOBA PRACUJĄCA W SZKOLE LUB PLACÓWCE SYSTEMU OŚWIATY  (KADRA PEDAGOGICZNA) | | |  |
| W TYM | OSOBA PRACUJĄCA W SZKOLE LUB PLACÓWCE SYSTEMU OŚWIATY  (KADRA NIEPEDAGOGICZNA) | | |  |
| W TYM | OSOBA PRACUJĄCA W SZKOLE LUB PLACÓWCE SYSTEMU OŚWIATY (KADRA ZARZĄDZAJĄCA) | | |  |
| W TYM | OSOBA PRACUJĄCA NA UCZELNI | | |  |
| W TYM | OSOBA PRACUJĄCA W INSTYTUCIE NAUKOWYM | | |  |
| W TYM | OSOBA PRACUJĄCA W SEKTORZE OCHRONY ZDROWIA | | |  |
| W TYM | OSOBA PRACUJĄCA W SEKTORZE POMOCY SPOŁECZNEJ | | |  |
| W TYM | OSOBA PRACUJĄCA W INSTYTUCIE BADAWCZYM | | |  |
| W TYM | OSOBA PRACUJĄCA W INSTYTUCIE DZIAŁAJĄCYM W RAMACH SIECI BADAWCZEJ ŁUKASIEWICZ | | |  |
| W TYM | OSOBA PRACUJĄCA W MIĘDZYNARODOWYM INSTYTUCIE NAUKOWYM | | |  |
| W TYM | OSOBA PRACUJĄCA DLA FEDERACJI PODMIOTÓW SYSTEMU SZKOLNICTWA WYŻSZEGO I NAUKI | | |  |
| W TYM | OSOBA PRACUJĄCA NA RZECZ PAŃSTWOWEJ OSOBY PRAWNEJ | | |  |
| W TYM | OSOBA PRACUJĄCA W ROLNICTWIE | | |  |
| W TYM | INNE, jakie …………………………………………………… | | |  |
| W TYM | OSOBA PRZYNALEŻACA DO KOŁA GOSPODYŃ WIEJSKICH  (nie jest wymagana formalna rejestracja koła) | | |  |
| **Proszę wskazać formę wsparcia, którą jest Pan/i zainteresowany/a:** | | | |  |
| Zad. 1 | **"Kobieta w kryzysie" - program wsparcia dla kobiet potrzebujących wzmocnienia, w tym:** | | |  |
| * Wsparcie psychologiczne indywidualne (5h) | | |  |
| * Coaching i mentoring indywidualne (5h) | | |  |
| * Poradnictwo prawne indywidualne (3h) | | |  |
| * Poradnictwo prawne grupowe (4h) | | |  |
| Zad. 5 | **Warsztaty równościowe, w tym:** | | |  |
| * Warsztaty antydyskryminacyjne „Gdzie się podziały superbohaterki?” (5h) | | |  |
| * Warsztaty z zakresu przełamywania stereotypów i rozwijających kompetencje liderskie (8h) | | |  |
| * Warsztaty „Jak przetrwać w „kobiecym zawodzie” (8h) | | |  |
| Zad. 7 | Model równości dla organizacji: warsztaty wdrożeniowe (3 dni x 8h)   * **wsparcie przeznaczone dla podmiotów i ich pracowników** | | |  |
| Zad. 9 | **Warsztaty wzmocnieniowe w grupach doświadczających dyskryminacji,**  **w tym:** | | |  |
| * Warsztaty dla pracownic/pracowników sektora ochrony zdrowia (2 dni x 8h) | | |  |
| * Warsztaty dla pracownic/pracowników podmiotów z sektora pomocy społecznej (2 dni x 8h) | | |  |
| * Warsztaty dla mieszkanek terenów wiejskich, we współpracy lub dla kobiet zrzeszających się w kołach gospodyń wiejskich (2 dni x 8h) | | |  |
| * Warsztaty dla kobiet będących osobami z niepełnosprawnością, będących opiekunkami osób z niepełnosprawnością i mężczyzn będących opiekunami kobiet będących osobą z niepełnosprawnością (2 dni x 8h) | | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DEKLARACJA UCZESTNICTWA**  Pouczony/a i świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że:   1. Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w procesie rekrutacyjnym w Projekcie „RÓŻNE DROGI DO RÓWNOŚCI – RYNEK RÓWNYCH SZANS” realizowanym w ramach Priorytetu 6 Fundusze Europejskie dla Wielkopolski o silniejszym wymiarze społecznym (EFS+), Działania 6.3 Wyrównywanie szans kobiet i mężczyzn na rynku pracy - Programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027, przez SENSE consulting sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Podgórze 11/31, 61-749 Poznań oraz Partnerów: FUNDACJĘ MUZEUM HISTORII KOBIET (ul. Tadeusza Mikke 10/14, 60-461 Poznań), FUNDACJĘ CZAS KOBIET (al. Aleje Karola Marcinkowskiego 24, 61-745 Poznań), FUNDACJĘ JA, NAUCZYCIEL (ul. Winiary 1, 64-720 Lubasz). 2. Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu. W przypadku niezakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Realizatora – SENSE consulting Sp. z o.o., ul. Podgórze 11/31, 61-749 Poznań oraz Partnerów: FUNDACJI MUZEUM HISTORII KOBIET (ul. Tadeusza Mikke 10 / 14, 60-461 Poznań), FUNDACJI CZAS KOBIET (al. Aleje Karola Marcinkowskiego 24, 61-745 Poznań), FUNDACJI JA, NAUCZYCIEL (ul. Winiary 1, 64-720 Lubasz). 3. Uprzedzony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że dane zawarte w niniejszym dokumencie są zgodne ze stanem faktycznym. 4. Oświadczam, że jestem osobą pełnoletnią, korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych. 5. Oświadczam, że zapoznałem/am się z dokumentem Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „RÓŻNE DROGI DO RÓWNOŚCI – RYNEK RÓWNYCH SZANS” i akceptuję zawarte w nim postanowienia. 6. **Oświadczam, że 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.** 7. **Oświadczam, że obecnie nie uczestniczę w więcej niż jednym projekcie z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej dofinansowanym ze środków EFS+.** 8. Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku do celów związanych z promocją Projektu „RÓŻNE DROGI DO RÓWNOŚCI – RYNEK RÓWNYCH SZANS”. Zgoda ta obejmuje publikację zdjęć, nagrań i filmów z moim udziałem, wykonywanych podczas realizacji działań projektowych, na stronach internetowych Realizatora Projektu oraz w materiałach informacyjnych i promocyjnych dotyczących Projektu. Wyrażenie zgody jest dobrowolne, a jej odmowa nie powoduje braku możliwości brania udziału w procesie rekrutacyjnym w ramach Projektu. 9. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt „RÓŻNE DROGI DO RÓWNOŚCI – RYNEK RÓWNYCH SZANS” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego+ oraz że udział w Projekcie jest bezpłatny. 10. Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji związanych z realizacją Projektu drogą telefoniczną i/lub elektroniczną (pocztą e-mail).  |  |  | | --- | --- | |  |  | | Miejscowość i data | Podpis | |
| **Czy Kandydat/tka posiada specjalne potrzeby w związku z udziałem w Projekcie ?**  W polu należy wskazać specjalne potrzeby, które Realizator Projektu powinien uwzględnić, przygotowując działania projektowe, np. wynikające z niepełnosprawności, stosowanej diety, sytuacji finansowej (zwrot kosztów dojazdu). Jeśli Kandydat/ka nie deklaruje specjalnych potrzeb, pole należy pozostawić puste.  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |

|  |
| --- |
| **Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych dla wszystkich osób zaangażowanych w projekty realizowane w ramach FEW**  **Nr projektu FEWP.06.03-IP.01-0056/23**   1. Administratorem danych osobowych jest Województwo Wielkopolskie z siedzibą Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu, przy al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań, e-mail: [kancelaria@umww.pl](mailto:kancelaria@umww.pl), fax 61 626 69 69, adres skrytki urzędu na platformie ePUAP: /umarszwlkp/SkrytkaESP. 2. Państwa dane osobowe są przetwarzane w celu aplikowania o dofinansowanie i realizacji projektów i ich rozliczenia, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027 (dalej FEW), a także w celach archiwizacyjnych. 3. Państwa dane osobowe przetwarzamy w związku z wypełnieniem obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, który wynika z ustawy wdrożeniowej 2021-2027[[3]](#footnote-3), rozporządzeń PEiR UE 2021/1060, 2021/1056, 2021/1057[[4]](#footnote-4) i innych powiązanych oraz ustawy o finansach publicznych i ustawy o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach. 4. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych można kontaktować się z Inspektorem ochrony danych osobowych listownie pod adresem administratora danych, lub elektronicznie poprzez skrytkę ePUAP: /umarszwlkp/SkrytkaESP lub e-mail: [inspektor.ochrony@umww.pl](mailto:inspektor.ochrony@umww.pl). 5. Państwa dane osobowe będą przetwarzane do czasu rozliczenia Programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027 oraz upływu okresu archiwizacji dokumentacji związanej z tym programem. 6. Podanie danych osobowych obowiązkowych jest warunkiem ustawowym a ich niepodanie skutkuje brakiem możliwości udziału w projekcie. 7. Przysługuje Państwu prawo do usunięcia danych osobowych, o ile Państwa dane osobowe są przetwarzane na podstawie wyrażonej zgody, lub wynika to z wymogu prawa, lub gdy dane te są już niepotrzebne do przetwarzania danych. 8. Przysługuje Państwu prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych, o ile Państwa dane osobowe są przetwarzane na podstawie wyrażonej zgody. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. 9. Przysługuje Państwu prawo do przenoszenia danych, o ile Państwa dane osobowe są przetwarzane na podstawie wyrażonej zgody lub są niezbędne do zawarcia umowy oraz gdy dane te są przetwarzane w sposób zautomatyzowany. 10. Przysługuje Państwu prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania. 11. Przysługuje Państwu prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania w związku z Państwa sytuacją szczególną o ile przetwarzanie Państwa danych osobowych jest niezbędne do zrealizowania zadania w interesie publicznym lub sprawowania władzy publicznej. 12. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych o ile uważają Państwo, iż przetwarzanie Państwa danych osobowych odbywa się w sposób niezgodny z prawem. 13. Państwa dane osobowe będą ujawniane:  * podmiotom świadczącym usługi na rzecz Województwa Wielkopolskiego w zakresie serwisu i wsparcia systemów informatycznych, utylizacji dokumentacji niearchiwalnej, przekazywania przesyłek pocztowych, lub podmiotom dokonującym badań, kontroli, ewaluacji na zlecenie Województwa Wielkopolskiego w związku z realizacją programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski na lata 2021-2027; * ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego, który wykonuje zadania państwa członkowskiego, ministrowi właściwemu do spraw finansów publicznych, wspólnemu sekretariatowi, koordynatorom programów Interreg, kontrolerom krajowym, instytucjom pośredniczącym, instytucjom wdrażającym, instytucjom pośredniczącym o ile niezbędne to będzie do realizacji ich zadań.  1. Państwa dane osobowe nie są przetwarzane w sposób zautomatyzowany w celu podjęcia jakiejkolwiek decyzji oraz profilowania. 2. Państwa dane osobowe nie są przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy oraz do organizacji międzynarodowych. 3. Państwa dane osobowe udostępnione zostały przez Beneficjenta SENSE Consulting spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w zakresie niezbędnym do osiągniecia celów przetwarzania, lecz nie większym niż zakres, o którym mowa w art. 87 ustawy wdrożeniowej 2021-2027 lub rozporządzeń PEiR UE 2021/1060, 2021/1056, 2021/1057.   **Niniejszym potwierdzam zapoznanie się z Informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych dla wszystkich osób zaangażowanych w projekty realizowane w ramach FEW.**  **………………………………… ………………………….……………………………………………   Miejscowość i data Czytelny podpis Uczestnika/czki Projektu** |

1. Wymagane przedłożenie stosownego orzeczenia lub oświadczenia o stanie zdrowia. [↑](#footnote-ref-1)
2. Wymagane przedłożenie zaświadczenia w przypadku osób bezrobotnych zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy. [↑](#footnote-ref-2)
3. Ustawa wdrożeniowa 2021-2027 – Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027. [↑](#footnote-ref-3)
4. Rozporządzenia PEiR UE 2021/1060, 2021/1056, 2021/1057 – odpowiednio: ROZPORZĄDZENIE PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2021/1060   
   z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej. ROZPORZĄDZENIE PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2021/1056 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Fundusz na rzecz Sprawiedliwej Transformacji. ROZPORZĄDZENIE PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013. [↑](#footnote-ref-4)