

UMOWA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
„*Żłobek Timi drogą do aktywizacji zawodowej rodziców i opiekunów*”
o numerze WND-RPSL.08.01.03-24-079F/17

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Działanie 8.1.3. Zapewnienie dostępu do usług opiekuńczych nad dziećmi do lat 3.

zawarta w Lublińcu dn. _____ pomiędzy:

REVEN ART MICHAŁ CIEŚLIK

z siedzibą w Rybniku, przy ul. św. Józefa 20a/36,

NIP: 6422971060, REGON: 242621660

reprezentowaną przez **Michała Cieślika**,

zwanego dalej **Organizatorem**

a

Panią / Panem _____

zam. w _____

ul. _____ nr domu: _____ nr lokalu: _____

PESEL: _____

Zwaną/ym dalej **Uczestnikiem**

§1
Definicje

1. Dla potrzeb Umowy przyjmuje się, że określone poniżej pojęcia oznaczają:
 - 1) Instytucja Zarządzająca (IZ) – Zarząd Województwa Śląskiego, ul. Ligonia 46, 40-037 Katowice.
 - 2) Organizator – REVEN ART MICHAŁ CIEŚLIK z siedzibą przy ul. św. Józefa 20a/36, 44-200 Rybnik, NIP: 6422971060, REGON: 242621660
 - 3) Uczestnik – osoba, która objęta zostanie wsparciem w ramach Projektu.
 - 4) Strony Umowy – Organizator oraz Uczestnik.
 - 5) Dzień – dzień roboczy.
 - 6) Umowa o dofinansowanie – oznacza umowę, która została zawarta pomiędzy Organizatorem a Instytucją Organizującą Konkurs (IOK) w związku z przyjęciem do realizacji Wniosku o dofinansowanie o nr WND-RPSL.08.01.03-24-079F/17
 - 7) Projekt – oznacza projekt realizowany w ramach regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 – 2020, Działanie 8.1.3. Zapewnienie dostępu do usług opiekuńczych nad dziećmi do lat 3, pn. „*Żłobek Timi drogą do aktywizacji zawodowej rodziców i opiekunów*” o numerze WND-RPSL.08.01.03-24-079F/17.
 - 8) Załącznik – wymagane dokumenty stanowiące integralną część umowy.
 - 9) Żłobek – Żłobek Timi - Niepubliczny Żłobek Rozwoju Małych Talentów, z siedzibą przy ul. Mickiewicza 38, 42- 700 Lubliniec,
 - 10) Wkład własny – wkład finansowy w wysokości 12% całkowitej wartości Projektu pokrywany ze środków prywatnych – w tym przypadku z opłat wnoszonych przez Uczestników.

§ 2

Przedmiot umowy

1. Przedmiotem umowy jest udzielenie wsparcia Uczestnikowi, tj. ułatwienie mu powrotu na rynek pracy po przerwie związanej z urodzeniem dziecka, poprzez objęcie opieką dziecka:

(imię i nazwisko) _____

(data urodzenia) _____

(PESEL) _____

zwanego dalej Dzieckiem

2. Opieka na Dzieckiem, o której mowa w § 2 ust. 1 świadczona będzie w żłobku prowadzonym przez Organizatora, utworzonym w ramach Projektu.

§ 3

Okres udzielania wsparcia

1. Wsparcie, o którym mowa w § 2 ust. 1 będzie udzielane:

od dnia _____ **tj.: od 1-go dnia uczęszczania Dziecka do żłobka**

do dnia _____ (nie dłużej niż 12 miesięcy od 1-go dnia uczęszczania Dziecka do żłobka)¹,

lub dnia określonego jako:

- ostatni dzień uczęszczania Dziecka do żłobka w Oświadczeniu o rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie lub
- ostatni dzień uczęszczania Dziecka do żłobka w Wypowiedzeniu Umowy przez Organizatora.

§ 4

Oplaty

1. Uczestnik Projektu zobowiązany jest do wnoszenia
 - a. **comiesięcznej opłaty w wysokości 240zł** (słownie: dwieście czterdzieści zł) płatne z góry (za dany miesiąc) do 5 dnia każdego miesiąca.
 - b. **jednorazowej opłaty w wysokości 100zł** (słownie: sto zł) do 5 dnia, pierwszego miesiąca uczęszczania Dziecka do żłobka
2. Za datę zapłaty przyjmuje się dzień otrzymania gotówki przez Organizatora lub dzień uznania rachunku bankowego Organizatora.
3. **Wpłaty należy dokonać gotówką Organizatorowi lub przelewem na rachunek:
03 1050 1344 1000 0097 0175 4872**
4. Opłaty są pobierane z przeznaczeniem na pokrycie wkładu własnego w Projekcie.
5. Pozostałe koszty uczestnictwa Dziecka w żłobku pokrywane są ze środków uzyskanych przez Organizatora w ramach Projektu.
6. Brak wpłaty w terminie skutkuje wykluczeniem z uczestnictwa w Projekcie i w konsekwencji wypowiedzeniem umowy.
7. Wysokość comiesięcznej opłaty określonej w § 4 ust. 1 może ulec zmianie.

¹ Pokrycie kosztów związanych z bieżącym świadczeniem usług opieki nad dzieckiem ze środków EFS trwa nie dłużej niż 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia udziału w Projekcie

§ 5

Oświadczenia i zobowiązania Uczestnika

1. Uczestnik oświadcza, iż:

- 1) Zapoznał się z Regulaminem Rekrutacji do Projektu pn. „Żłobek Timi drogą do aktywizacji zawodowej rodziców i opiekunów” i zobowiązuje się do jego przestrzegania;
- 2) W dniu podpisania niniejszej Umowy spełnia warunki uczestnictwa w Projekcie, określone w § 4 Regulaminu rekrutacji do Projektu;
- 3) Przyjmuje do wiadomości, że Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 – 2020, Poddziałania 8.1.3 Zapewnienie dostępu do usług opiekuńczych nad dziećmi do lat 3 – konkurs.
- 4) Zapoznał się ze Statutem oraz Regulaminem żłobka dostępnym na stronie www.timi.edu.pl lub w placówce i zobowiązuje się od przestrzegania zapisów tychże dokumentów.

2. Uczestnik zobowiązuje się do:

- 1) Niezwłocznego (w terminie do 5 dni) poinformowania na piśmie Organizatora o każdej zmianie danych podanych w złożonych dokumentach, w tym do złożenia zaktualizowanych dokumentów na żądanie Organizatora w terminie i formie przez niego wskazanej;
- 2) Oddawania pod opiekę wyłącznie zdrowego Dziecka;
- 3) Osobistego odbioru Dziecka lub obioru przez osobę pisemnie do tego upoważnioną;
- 4) Regularnego wnoszenia opłat;
- 5) Złożenia dokumentów wyszczególnionych w Formularzu zgłoszeniowym, tj.:
 - I. Skrócony odpis aktu urodzenia dziecka – kopia;
 - II. Zaświadczenie/oświadczenie o przebywaniu na urlopie macierzyńskim/ rodzicielskim i powrocie do pracy (zaświadczenie o zatrudnieniu/umowa o pracę);
 - lub zaświadczenie z PUP potwierdzające posiadanie statusu bezrobotnego
 - lub oświadczenie o pozostawaniu osobą nieaktywną zawodowo (nie zarejestrowaną w Urzędzie pracy), która chce powrócić na rynek pracy;
 - lub oświadczenie o pozostawaniu osobą bierną zawodowo (urlop wychowawczy) będącą poza rynkiem pracy ze względu na konieczność opieki nad dzieckiem, która chce powrócić na rynek pracy;
 - lub oświadczenie o zagrożeniu zwolnieniem z pracy z uwagi na konieczność opieki nad dzieckiem do lat 3;
 - III. Zaświadczenie/orzeczenie o niepełnosprawności dziecka lub opinii o wczesnym wspomaganie rozwoju.*

w terminie do 10 dni od powzięcia informacji o zakwalifikowaniu do udziału w Projekcie.

§ 6

Oświadczenia i zobowiązania Organizatora

1. Organizator oświadcza, iż Uczestnik Projektu (jako Kandydat) został zakwalifikowany do udziału w Projekcie na podstawie informacji przedstawionych w Formularzu rekrutacyjnym oraz pozostałych złożonych załącznikach.
2. Organizator zobowiązuje się do:
 - 1) Realizacji Projektu zgodnie z Umową o dofinansowanie oraz Regulaminem rekrutacji do Projektu pn. „Żłobek Timi drogą do aktywizacji zawodowej rodziców i opiekunów” o numerze WND-RPSL.08.01.03-24-079F/17

* jeżeli dotyczy

- 2) Opieki wychowawczej, pielęgnacyjnej i dydaktycznej nad dzieckiem odpowiednio do jego potrzeb biologicznych i psychospołecznych oraz wieku;
- 3) Zapewnienia odpowiednich warunków opieki nad Dzieckiem w trakcie obowiązywania niniejszej Umowy;
- 4) Realizacji celów i zadań określonych w ustawie o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3;
- 5) Zapewnienie dziecku bezpieczeństwa w czasie pobytu w żłobku

§ 7

Rezygnacja i wykluczenie z uczestnictwa w Projekcie oraz rozwiązanie Umowy

1. Rezygnacja z udziału w Projekcie może nastąpić wyłącznie na skutek ważnych zdarzeń losowych lub z przyczyn osobistych, zgodnie z zapisami § 7 ust.1 Regulaminu rekrutacji do Projektu pn. „Żłobek Timi drogą do aktywizacji zawodowej rodziców i opiekunów” o numerze WND-RPSL.08.01.03-24-079F/17;
2. Organizator zastrzega sobie prawo do wykluczenia Uczestnika z udziału w projekcie, w przypadkach i na zasadach określonych w § 7 ust.3 i 4 Regulaminu rekrutacji.
3. Organizator zastrzega sobie prawo do rozwiązania Umowy bez wypowiedzenia w przypadku rozwiązania Umowy o dofinansowanie przez instytucję Zarządzającą.

§ 8

Rozstrzygnięcie sporów

1. Strony zobowiązują się dążyć do polubownego załatwiania wszelkich sporów mogących wynikać w związku z realizacją Umowy.
2. W przypadku niemożności rozstrzygnięcia sporu w trybie określonym w ust.1, Strony ustalają zgodnie, że spór zostanie poddany pod rozstrzygnięcie sądu powszechnego właściwego dla siedziby Organizatora.
3. Strony wyłączają możliwość umownego przeniesienia praw i obowiązków Uczestnika wynikających z niniejszej Umowy na osobę trzecią.

§ 9

Postanowienia końcowe

1. Umowa sporządzona została w 2 (dwóch) jednobrzmiących egzemplarzach po 1 (jednym) dla każdej ze Stron.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową stosuje się obowiązujące przepisy prawa.
3. Wszelkie zmiany Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

(podpis Uczestnika Projektu)

(podpis Projektodawcy)

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 Wzór oświadczenia o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych;
2. Załącznik nr 2 Wzór deklaracji uczestnictwa w Projekcie;
3. Załącznik nr 3 Wzór Danych Uczestnika Projektu (Ankieta z danymi do formularza PEFS);
4. Załącznik nr 4 Wzór oświadczenia o rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie;
5. Załącznik nr 5 Wzór wykluczenia z uczestnictwa w Projekcie i/lub rozwiązania Umowy.

Załącznik nr 1 do Umowy uczestnictwa

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Żłobek Timi drogą do aktywizacji zawodowej rodziców i opiekunów” przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) Administratorem moich danych osobowych jest *Zarząd Województwa Śląskiego*, z siedzibą przy ul. Ligonja 46, 40-037 Katowice, adres email: kancelaria@slaskie.pl, strona internetowa: bip.slaskie.pl.
- 2) Została wyznaczona osoba do kontaktu w sprawie przetwarzania danych osobowych, adres email: daneosobowe@slaskie.pl.
- 3) Moje dane osobowe będą przetwarzane w celu obsługi ww. projektu, dofinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (RPO WSL), w szczególności: - udzielenia wsparcia; - potwierdzenia kwalifikowalności wydatków; - monitoringu; - ewaluacji; - kontroli; - audytu prowadzonego przez upoważnione instytucje; - sprawozdawczości; - rozliczenia projektu; - odzyskiwania wypłaconych beneficjentowi środków dofinansowania; - zachowania trwałości projektu; - archiwizacji; - badań i analiz.
- 4) Podstawą prawną przetwarzania moich danych osobowych jest obowiązek prawny ciążyący na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust.2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – dalej: RODO), wynikający z:
 - a) art. 125 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 ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 – dalej: Rozporządzenie ogólne;
 - b) art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020.
- 5) Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt - REVEN ART MICHAŁ CIEŚLIK z siedzibą przy ul. św. Józefa 20a/36, 44-200 Rybnik, NIP: 6422971060, REGON: 242621660.
- 6) Moje dane osobowe mogą być ujawnione osobom fizycznym lub prawnym, upoważnionym przez administratora lub Beneficjenta, w związku z realizacją celów o których mowa w pkt. 3, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, podmiotom realizującym badania ewaluacyjne lub inne działania związane z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 - 2020 na zlecenie Instytucji Koordynującej, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych.
- 7) Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu zamknięcia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (art. 140 i 141 Rozporządzenia ogólnego), bez uszczerbku dla zasad regulujących pomoc publiczną oraz krajowych przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów.
- 8) Przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 9) Administrator danych osobowych, na mocy art.17 ust. 3 lit. b RODO, ma prawo odmówić usunięcia moich danych osobowych.
- 10) Podanie przeze mnie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie.
- 11) Moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

Ponadto, w związku z uczestnictwem w projekcie:

- 1) W ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji, potwierdzone stosownym dokumentem*.
- 2) W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy, potwierdzone stosownym dokumentem* (* - *niepotrzebne skreślić*).
- 3) Udostępnię informację o swojej sytuacji na rynku pracy firmom badawczym realizującym ewaluację/analizę/ekspertyzę na zlecenie Instytucji Koordynującej, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta.

(Miejscowość i data)

(podpis Uczestnika Projektu)

Załącznik nr 2 do Umowy uczestnictwa
DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
„Żłobek Timi drogą do aktywizacji zawodowej rodziców i opiekunów”
o numerze WND-RPSL.08.01.03-24-079F/17

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Działanie 8.1.3. Zapewnienie dostępu do usług opiekuńczych nad dziećmi do lat 3.

Ja, niżej podpisana/y _____
(Imię i Nazwisko Uczestnika)

zgłaszam swoje uczestnictwo w projekcie „Żłobek Timi drogą do aktywizacji zawodowej rodziców i opiekunów” współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej-Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Działanie 8.1.3. Zapewnienie dostępu do usług opiekuńczych nad dziećmi do lat 3.

Oświadczam, iż:

1. Dobrowolnie deklaruję udział w w/w Projekcie.
2. Zobowiązuję się przedłożenia wszystkich wymaganych dokumentów, określonych w Regulaminie rekrutacji do Projektu oraz Umowie uczestnictwa w Projekcie.
3. Zobowiązuję się do regularnej obecności dziecka w żłobku.
4. Oświadczam, iż zostałam/em poinformowana/y, iż Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
5. Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji, akceptuję jego treść i zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień.
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych dziecka, zawartych w Formularzu zgłoszeniowym oraz Ankiecie z danymi do formularza PEFS, w celach realizacji Projektu oraz zbieranych do Podsystemu Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego (PEFS) – zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych, Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926.
7. Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego i dziecka w celu realizacji oraz promocji Projektu oraz na nieodpłatne wykorzystanie tego wizerunku w całości i fragmentach w publikowanych materiałach zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. Nr 24, poz. 83, z późn. zm).

(Miejscowość i data)

(podpis Uczestnika Projektu)

Załącznik nr 3 do Umowy uczestnictwa

ANKIETA Z DANymi DO FORMULARZA PEFS

Dane uczestnika	1	Rodzaj uczestnika	<input type="checkbox"/> Indywidualny <input type="checkbox"/> Pracownik lub przedstawiciel instytucji / podmiotu
	2	Imię (imiona)	
	3	Nazwisko	
	4	PESEL	
	5	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Gimnazjalne <input type="checkbox"/> Ponad gimnazjalne <input type="checkbox"/> Policealne <input type="checkbox"/> Wyższe
Dane kontaktowe	6	Kraj	
	7	Miejscowość	
	8	Ulica	
	9	Nr budynku	
	10	Nr lokalu	
	11	Kod pocztowy	
	12	Telefon kontaktowy	
	13	Adres poczty elektronicznej (e-mail)	
14	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu (zaznaczyć właściwą odpowiedź)		<input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> Osoba bierna zawodowo <input type="checkbox"/> Osoba pracująca
	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu - w tym (zaznaczyć właściwą odpowiedź)		<input type="checkbox"/> Osoba pracująca w administracji rządowej <input type="checkbox"/> Osoba pracująca w administracji samorządowej <input type="checkbox"/> Osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> Osoba pracująca w MMSP <input type="checkbox"/> Osoba pracująca w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> Osoba prowadząca działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> Inne
	Wykonywany zawód (zaznaczyć właściwą odpowiedź)		<input type="checkbox"/> Instruktor praktycznej nauki zawodu <input type="checkbox"/> Kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej <input type="checkbox"/> Nauczyciel kształcenia ogólnego <input type="checkbox"/> Nauczyciel kształcenia zawodowego <input type="checkbox"/> Nauczyciel wychowania przedszkolnego <input type="checkbox"/> Pracownik instytucji rynku pracy <input type="checkbox"/> Pracownik instytucji ochrony zdrowia <input type="checkbox"/> Pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej <input type="checkbox"/> Pracownik instytucji szkolnictwa wyższego <input type="checkbox"/> Pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej <input type="checkbox"/> Pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej <input type="checkbox"/> Rolnik <input type="checkbox"/> Inny
	Zatrudniony w:		
	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia		<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
	Osoba z niepełnosprawnościami		<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)		<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji	