



(pieczęć)

Data zawarcia
.....

Umowa do projektu

„Z POWER-em zbuduj własną ścieżkę kariery”

I. Strony:

1. Dane uczestnika/uczestniczki zawierającego/cej Umowę:

Nazwisko	Imię	PESEL
----------	------	-------

2. Dane osoby zawierającej Umowę ze strony Beneficjenta:

Nazwisko Kania	Imię Andrzej	Nr telefonu kontaktowego 530 917 012
-------------------	-----------------	---

§ 1.

Uczestnik/Uczestniczka oświadcza, że wszystkie dane zawarte w Formularzu Zgłoszeniowym (dalej jako Formularz) złożonym w toku postępowania rekrutacyjnego, a także we wszystkich oświadczeniach są zgodne z prawdą i nadal aktualne oraz że zobowiązuje się do bezzwłocznego pisemnego poinformowania Beneficjenta o każdej ich zmianie oraz do okazania kopii aktualnych dokumentów w tym zakresie.

§ 2.

Zobowiązania uczestnika projektu

1. Uczestnik/Uczestniczka Projektu zobowiązuje się do systematycznej współpracy z Zespołem Projektowym w okresie: od dnia podpisania Formularza Zgłoszeniowego do dnia zakończenia realizacji projektu.
2. Warunkiem przystąpienia do projektu jest:
 - zapoznanie się z Regulaminem Projektu¹,
 - wypełnienie i złożenie Formularza Zgłoszeniowego,
 - przedłożenie zgody na przetwarzanie danych osobowych niezbędnych do monitoringu i ewaluacji Projektu,
 - przedłożenie innych niezbędnych dokumentów określonych w Regulaminie Projektu § 4 pkt. 3.
3. Uczestnik/Uczestniczka Projektu zobowiązuje się do skorzystania ze wsparcia zgodnie z Indywidualnym Planem Działania
4. Uczestnik/Uczestniczka Projektu zobowiązuje się do każdorazowego potwierdzania swojego uczestnictwa w formach wsparcia poprzez złożenie podpisu na listach obecności lub w przypadku realizacji wsparcia w formie online, potwierdzenia udziału poprzez wiadomość e-mail.
5. W przypadku utrzymującego się stanu epidemii Covid-19 lub stanu zagrożenia epidemicznego szkolenia/kursy zawodowe będą odbywały w formie online, natomiast indywidualne spotkania z doradcami/specjalistami będą odbywały się w formie online lub telefonicznie. Każdy Uczestnik /Uczestniczka Projektu biorąca udział w w/w formach wsparcia zobowiązany/na jest do każdorazowego potwierdzenia swojego uczestnictwa poprzez wysłanie wiadomości e-mail. W związku z realizacją

¹ Regulamin Projektu oraz dokumenty rekrutacyjne dostępne są w Biurze Projektu oraz na stronie internetowej: www.polbi.pl



szkolenia/kursu zawodowego w formie online niezbędne jest nagranie w/w szkolenia w celu weryfikacji realizowanego programu oraz obecności uczestników. Każdy uczestnik przystępujący do szkolenia/kursu zawodowego w formie online wyraża zgodę na nagrywanie. W/w nagranie będzie udostępniane jedynie upoważnionym pracownikom Realizatora projektu oraz upoważnionym przedstawicielom ustawowym uprawnionych do kontroli jednostek gospodarujących środkami Europejskiego Funduszu Społecznego.

6. Uczestnik/Uczestniczka Projektu zobowiązuje się do wypełniania ankiet ewaluacyjnych, testów sprawdzających i innych dokumentów zalecanych do wypełnienia, koniecznych do zdiagnozowania potencjału i potrzeb, stworzenia Indywidualnego Planu Działania oraz monitoringu postępów.
7. Uczestnik/Uczestniczka Projektu zobowiązuje się do dostarczenia do 90 dni kalendarzowych od zakończenia przez Uczestnika/Uczestniczkę udziału w Projekcie:
 - a. umowy o pracę zawartej na co najmniej jeden miesiąc w wymiarze min. na ½ etatu;
 - b. świadectwa pracy potwierdzającego zatrudnienie przez co najmniej trzy miesiące w wymiarze min. na ½ etatu lub druk ZUS ZUA potwierdzający dokonanie przez pracodawcę zgłoszenia uczestnika do ZUS w związku z jego min. 3-miesięcznym zatrudnieniem oraz zaświadczenie od pracodawcy.

§ 3.

Zobowiązania Beneficjenta

Beneficjent zobowiązuje się do odpowiedniej organizacji i funkcjonowania projektu, prowadzenia wsparcia zgodnie z przyjętym regulaminem.

§ 4.

Postanowienia końcowe

1. Strony Umowy mogą, przed dniem oceny realizacji ustalonych w nim działań, uzgodnić konieczność wprowadzenia zmian w Umowie.
2. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednej dla stron Umowy.

(podpis Uczestnika/Uczestniczki projektu)

(podpis Beneficjenta)