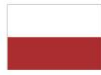




Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



INFORMACJE WYPEŁNIANE PRZEZ BIURO REKRUTACYJNE PRZYJMUJĄCĄ FORMULARZ REKRUTACYJNY

Nr formularza:(nadawany przez Biuro Rekrutacyjne projektu)

Data wpływu:(dzień-miesiąc-rok)

Deklaracja uczestnictwa w projekcie

FORMULARZ REKRUTACYJNY **„Młodzi, mobilni, aktywni”** **nr wniosku FELU.09.02-IP.02-0006/23**

1. DANE PERSONALNE

Imię (imiona) i nazwisko

Data urodzenia

Dzień.....miesiąc..... rok.....

Zgłaszam chęć udziału w projekcie „Młodzi, mobilni, aktywni” nr wniosku FELU.09.02-IP.02-0006/23 realizowanym w ramach Działania FELU.09.02 programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027, Konkurs: FELU.09.02-IP.02-001/23.

Akceptuję warunki uczestnictwa i zobowiązuję się do przestrzegania Regulaminu projektu „Młodzi, mobilni, aktywni” nr wniosku FELU.09.02-IP.02-0006/23.

Zobowiązuję się do dostarczenia dokumentów potwierdzających podjęcie pracy/dalszej nauki po zakończeniu udziału w projekcie - o ile podejmę pracę/naukę.

Oświadczam, że należę do kategorii NEET.

Oświadczam, że jestem osobą zagrożoną wykluczeniem społecznym **TAK NIE** (niepotrzebne skreślić)

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU KRYTERIÓW GRUPY DOCELOWEJ

OŚWIADCZAM, ŻE:
ZAMIESZKUJĘ NA TERENIE WOJ. LUBELSKIEGO,
JESTEM OSOBĄ NIEPRACUJĄCĄ,
JESTEM OSOBĄ WIEKU 18-29 LAT.

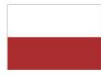
.....

Czytelny podpis, data



OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU KRYTERIÓW PREMIUJĄCYCH GRUPY DOCELOWEJ (jeśli dotyczy)	
<p>Jestem obywatelem państwa trzeciego</p> <p>proszę podać obywatelstwo</p> <p><i>Obywatel państwa trzeciego to osoba, która nie jest obywatelem państwa członkowskiego UE, ani krajów takich jak: Norwegia, Islandia, Liechtenstein oraz Szwajcaria, w tym bezpaństwowiec w rozumieniu Konwencji o statusie bezpaństwowców z dnia 28 sierpnia 1954 r. i osoba bez ustalonego obywatelstwa. Przebywam w Polsce legalnie, tj. na podstawie dokumentów upoważniających do pobytu i pracy, takich jak np. wiza, karta pobytu (czasowego, stałego lub rezydenta długoterminowego UE) czy dokument potwierdzający objęcie ochroną.</i></p>	<input type="checkbox"/> Tak
<p>Jestem osobą długotrwale bezrobotną</p> <p><i>Osoba bezrobotna w rozumieniu definicji osoby bezrobotnej zarejestrowanej w ewidencji urzędów pracy. Definicja pojęcia „długotrwale bezrobotny różni się w zależności od wieku:</i></p> <p><input type="checkbox"/> <i>Młodzież (< 25 lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (> 6 miesięcy).</i></p> <p><input type="checkbox"/> <i>Dorośli (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (> 12 miesięcy).</i></p>	<input type="checkbox"/> Tak
<p>Jestem osobą z niepełnosprawnościami</p> <p><i>Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 511 z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 2017 poz. 882, z późn. zm.), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.</i></p> <p><i>Potwierdzeniem statusu osoby z niepełnosprawnością jest w szczególności:</i></p> <p><input type="checkbox"/> <i>orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lekkim, umiarkowanym i znacznym,</i></p> <p><input type="checkbox"/> <i>orzeczenie o niepełnosprawności wydane w stosunku do osób, które nie ukończyły 16 roku życia,</i></p> <p><input type="checkbox"/> <i>orzeczenie o niezdolności do pracy,</i></p> <p><input type="checkbox"/> <i>orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na dany rodzaj niepełnosprawności,</i></p> <p><input type="checkbox"/> <i>orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydane ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim,</i></p> <p><input type="checkbox"/> <i>inne równoważne orzeczenia (KRUS, służby mundurowe itd.),</i></p> <p><input type="checkbox"/> <i>w przypadku osoby z zaburzeniami psychicznymi dokument potwierdzający stan zdrowia wydany przez lekarza, np. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia.</i></p>	<input type="checkbox"/> Tak

.....
Czytelny podpis, data



ZAKRES DANYCH OSOBOWYCH
„Młodzi, mobilni, aktywni”
nr wniosku FELU.09.02-IP.02-0006/23

OŚWIADCZAM, ŻE:

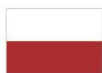
Informacje zawarte w niniejszym formularzu odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe i jestem pouczony i świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

2. DANE PERSONALNE

Imię (imiona) i nazwisko		
PESEL		
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna	
Obywatelstwo	Obywatelstwo polskie	
	Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE	
	Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/ bezpamiętnowic	

3. DANE TELEADRESOWE

Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Ulica nr domu i lokalu	
Kod pocztowy	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	



4. WYKSZTAŁCENIE
(proszę zaznaczyć „X” właściwą odpowiedź/odpowiedzi)

Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0–2) <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4) <input type="checkbox"/> Wyższe (ISCED 5–8)
---------------	--

**5. STATUS KANDYDATA NA RYNKU PRACY
W CHWILI PRZYSTAPIENIA DO PROJEKTU**
(proszę zaznaczyć „X” właściwą odpowiedź/odpowiedzi)

Osoba bierna zawodowo	
W TYM	
<input type="checkbox"/> Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu	
<input type="checkbox"/> Osoba ucząca się/odbywająca kształcenie	
<input type="checkbox"/> Inne	

Osoba bezrobotna	
W TYM	
<input type="checkbox"/> Osoba długotrwale bezrobotna	
<input type="checkbox"/> Inne	

5. Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu	
Jestem osobą obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jestem osobą państwa trzeciego	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji
Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jestem osobą z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



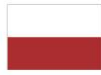
ZAŁĄCZNIKI:

Obowiązkowe:

- Zaświadczenie z ZUS o statusie na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu*

Potwierdzające spełnienie kryterium premiujących (jeśli dotyczy):

- Zaświadczenie z urzędu pracy o statusie osoby bezrobotnej (długotrwale)*
- Kopia orzeczenia o niepełnosprawności (potwierdzona za zgodność przez osobę ubiegającą się o udział w projekcie, z zanonimizowanymi danymi wrażliwymi)*



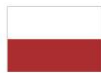
Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych Kandydata oraz Uczestnika Projektu¹ przez Region Środkowo-Wschodni NSZZ „Solidarność”

Zgodnie z art. 14 ust. 1 i 2 RODO² informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Region Środkowo-Wschodni NSZZ „Solidarność” 20-109 Lublin, ul. Królewska 3, tel. 81 5320811, www.solidarnosclublin.pl
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować, pisząc na adres [e-mail: rodo.lublin@solidarnosc.org.pl](mailto:rodo.lublin@solidarnosc.org.pl) lub wykorzystując dane kontaktowe wymienione powyżej.
3. Pani/Pana dane będą przetwarzane w następujących celach:
 - a) realizacji Projektu,
 - b) udzielenia wsparcia Uczestnikom projektu
 - c) sprawozdawczości Projektu
 - d) rozliczenia Projektu,
 - e) ewaluacji Projektu,
 - f) monitorowania postępu rzeczowego Projektu,
 - g) kontroli realizacji Projektu,
 - h) archiwizacji.
4. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c) RODO oraz, w przypadku szczególnych kategorii danych osobowych, art. 9 ust. 2 lit. g) RODO w zw. z:
 - a) ustawą z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (dalej: „ustawa wdrożeniowa”),
 - b) rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającym 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 Wizyjowej (dalej: „rozporządzenie ogólne”),
 - c) rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającym Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylającym rozporządzenie (UE) nr 1296/2013,
 - d) art. 5 ust. 1 w zw. z art. 6 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
5. Administrator przetwarza Pani/Pana dane osobowe jako Uczestnika projektu, w zakresie odpowiadającym zakresowi Deklaracji uczestnictwa w projekcie, pozyskując je z systemu CST2021, do którego są wprowadzane przez Region Środkowo-Wschodni NSZZ „Solidarność”.

¹ Projekt pn. „Młodzi, mobilni, aktywni” nr wniosku FELU.09.02-IP.02-0006/23 realizowanym w ramach Działania FELU.09.02 programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027, Konkurs: FELU.09.02-IP.02-001/23

² Rozporządzenie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).



6. Pani/Pana dane mogą być przekazane podmiotom upoważnionym do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom świadczącym usługi na rzecz Administratora, w tym operatorom pocztowym i kurierom, dostawcom systemów informatycznych i usług.

Pani/Pana dane mogą zostać udostępnione: ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego, ministrowi właściwemu do spraw finansów publicznych, Instytucji Pośrednicze (WUP Lublin), Instytucji Zarządzającej (Zarządowi Województwa Lubelskiego), instytucji audytowej (o której mowa w art. 71 rozporządzenia ogólnego) Prezesowi Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, Partnerowi Projektu oraz podmiotom zewnętrznym realizującym określone typy wsparcia w ramach projektu w zakresie niezbędnym do realizacji ich zadań.

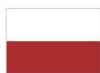
Ponadto Pani/Pana dane mogą zostać przekazane podmiotom prowadzącym badania ewaluacyjne lub podmiotom przeprowadzającym kontrole na zlecenie podmiotów uprawnionych do jej przeprowadzenia, a także mogą zostać udostępnione podczas audytów i kontroli, którym Administrator musi się poddać na podstawie art. 25 ust. 2 ustawy wdrożeniowej³.

7. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania.
8. Ma Pani/Pan prawo do:
- dostępu do swoich danych osobowych,
 - sprostowania swoich danych osobowych,
 - ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych.
9. Ma Pani/Pan prawo wnieść skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (adres: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), jeżeli w Pani/Pana ocenie przetwarzanie danych osobowych narusza RODO.

Zapoznałem się/Zapoznałam się
z treścią informacji:

.....
Czytelny podpis
Kandydata/Uczestnika Projektu

³ Przywołany przepis brzmi: *Beneficjent jest obowiązany poddać się audytom lub kontrolom wykonywanym przez instytucję audytową, Komisję Europejską, Europejski Urząd ds. Zwalczenia Nadużyć Finansowych (OLAF), Europejski Trybunał Obrachunkowy, inne podmioty do tego uprawnione na podstawie przepisów odrębnych, lub na zlecenie tych instytucji.*



Uwaga umowa jest podpisywana w dniu rozpoczęcia pierwszej formy wsparcia

UMOWA nr...../FELU.10.04-IZ.00-0003/23

z dnia

na wsparcie szkoleniowe i stażowe w ramach projektu

„Młodzi, mobilni, aktywni” nr wniosku FELU.09.02-IP.02-0006/23

zawarta pomiędzy:

Regionem Środkowo-Wschodnim NSZZ „Solidarność” w Lublinie,

ul. Królewska 3, 20-109 Lublin, NIP 946-18-40-518, reprezentowanym przez:

Marką Wątorskiego – Zastępcę Przewodniczącego Zarządu Regionu

Dorotę Mazurek – Sekretarz Zarządu Regionu

zwanym dalej „**Realizator projektu**”

a

Imię nazwisko:

PESEL:

zwanym dalej „**Uczestnikiem projektu**”.

- 1. Jako uczestnik projektu „Młodzi, mobilni, aktywni” nr wniosku FELU.09.02-IP.02-0006/23, w związku z przystąpieniem do pierwszej formy wsparcia, oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności, spełniam wszystkie kryteria udziału w projekcie, tj.: zamieszkuję na terenie woj. lubelskiego, jestem osobą niepracującą, jestem osobą wieku 18-29 lat.**
- 2. Zobowiązuję się do dostarczenia dokumentów potwierdzających podjęcie pracy lub dalszej nauki po zakończeniu udziału w projekcie – o ile podejmę pracę/naukę.**

§ 1

1. Umowa dotyczy udzielenia wsparcia „Uczestnikowi projektu” przez „Realizatora projektu” w ramach projektu „**Młodzi, mobilni, aktywni**” nr wniosku **FELU.09.02-IP.02-0006/23** realizowanego w ramach Działania FELU.09.02 Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027, Konkurs: nr **FELU.09.02-IP.02-001/23**. Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach EFS +. Zakres wsparcia projektowego zgodnie z Regulaminem Projektu obejmuje:

- a) IDENTYFIKACJĘ POTRZEB UCZESTNIKA** – diagnoza potrzeb uczestników projektu (przez doradcę zawodowego) oraz stworzona dla każdego uczestnika projektu indywidualna ścieżka reintegracyjna z uwzględnieniem diagnozy sytuacji problemowej, zasobów, potencjału, predyspozycji, potrzeb. Przeprowadzenie identyfikacji potrzeb uczestnika, indywidualna diagnoza – przygotowanie dla każdego IPD zgodnie ze standardami określonymi w ustawie o promocji zatrudnienia. Podczas diagnozy zostanie wybrany typ szkolenia, w którym weźmie udział uczestnik, zgodnie z jego zidentyfikowanymi potrzebami, oczekiwaniami – 4 godziny zegarowe.
- b) Wsparcie kulturowe i motywacyjne**
 - Wsparcie motywacyjne 24 h szkoleniowe – 4 godziny dziennie – 6 dni: Treningi z zakresu kompetencji społecznych i profilaktyki zdrowotnej (obraz siebie, współpraca w grupie, komunikacja, asertywność, zarządzanie czasem zasady higieny osobistej, zdrowe odżywianie, zdrowy tryb życia, stres – ćwiczenia fizyczne, relaksacyjne, funkcjonowanie społeczne. Warsztaty aktywizacji zawodowej: moje zainteresowania i zdolności, funkcjonowanie współczesnego rynku pracy, dokumentacja poszukującego pracy rozmowa kwalifikacyjna.
 - Wsparcie kulturowe 24 h szkoleniowych 4 godzin dziennie – 6 dni. Warsztaty dotyczące różnic kulturowych, zaznajomienie uczestników z kulturą, obyczajami, zasadami komunikacji kraju przyjmującego na praktyki.



- c) Intensywny kurs języka włoskiego – 120 h szkoleniowych na grupę 6 godzin dziennie – 20 dni. Kurs służyć będzie rozwinięciu kompetencji językowych: mówienia, czytania, pisania, rozumienia ze słuchu. Ma umożliwić uczestnikom nabycie zdolności swobodnego wypowiedzania się po włosku.
- d) Kursy zawodowe – w celu nabycia, podniesienia lub dostosowania kompetencji i kwalifikacji, niezbędnych na rynku pracy w kontekście zidentyfikowanych potrzeb osób, którym udzielane jest wsparcie. Wszystkie szkolenia zawodowe składać się będą z części teoretycznej i praktycznej. Zajęcia praktyczne stanowić będą nie mniej niż 50% kursu. Szkolenia w zawodach deficytowych wynikających z potrzeb rynku pracy 300 h na osobę (2 miesiące po 150 h – 6 h zajęć dziennie). Szkolenia zakończone egzaminem. Łącznie 50 dni. Tematyka szkolenia i harmonogram stanowić będzie załącznik do umowy.
Uczestnikowi zostanie zapewnione stypendium szkoleniowe w wysokości 1790,30 brutto x 2 miesiące.
- e) Staże zagraniczne we Włoszech – Uczestnik, który ukończył pozytywnie szkolenie odbędzie 2-miesięczny staż – średnio 160 h/miesiąc, 8 h dziennie. (w przypadku osób niepełnosprawnych w stopniu znacznym lub umiarkowanym 7 h na dobę i 35 godzin tygodniowo). Staż odbywa się na podstawie umowy zawartej z pracodawcą, według programu określonego w umowie. Przy ustalaniu programu będą uwzględnione predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne, poziom wykształcenia oraz dotychczasowe kwalifikacje zawodowe uczestnika.
Uczestnikowi zostanie zapewniony TRANSPORT, ZAKWATEROWANIE I PEŁNE wyżywienie oraz stypendium stażowe w wysokości 1790,30 brutto x 2 miesiące.
- f) Pośrednictwo pracy – Wyszukiwanie pracodawców, pomoc w zatrudnieniu, zatrudnienie, indywidualna rozmowa z uczestnikiem projektu, mająca na celu zebranie niezbędnych informacji do wspólnego poszukiwania odpowiedniej pracy; zdefiniowanie celu, zakresu oraz terminów działań dotyczących realizacji poszukiwań właściwej ofert pracy; wspólne z uczestnikiem projektu przeglądanie, analizowanie i dobieranie ofert pracy; przygotowanie z uczestnikiem dokumentów rekrutacyjnych (CV oraz listu motywacyjnego) oraz wsparcie uczestnika w przygotowaniu się do wszystkich etapów rekrutacji na dane stanowisko, poinformowanie uczestnika projektu o przysługujących mu prawach i obowiązkach jako osobie pozostającej bez zatrudnienia – 4 godziny zegarowe.
- g) Opieka mentora (przez cały okres trwania wsparcia) – W ramach etapu 1 mentor będzie wspierał uczestnika i udzielał pomocy w identyfikacji dobranych form doskonalenia i wdrażania przygotowanej ścieżki kariery. W ramach etapu 2 mentor będzie wspierał i motywował uczestnika w procesie nabywania i wzmacniania kompetencji niezbędnych za granicą. W ramach etapu 3 mentor będzie wspierał i motywował uczestnika do zdobywania nowych kwalifikacji zawodowych. Rolą mentora będzie pokazanie uczestnikowi, że nowe kwalifikacje to szansa na poprawę jego sytuacji społeczno-zawodowej. W ramach etapu 4 mentor koordynował będzie kwestie staży, zakwaterowania, wyżywienia. Obserwował będzie przebieg mobilności i omawiał ją z uczestnikami oraz reagował na pojawiające się problemy. W ramach etapu 5 mentor inspirować będzie i zachęcać uczestnika do podejmowania wyzwań zawodowych. Na każdym etapie realizacji projektu mentor będzie analizował zagrożenia związane z uczestnictwem w projekcie i wspólnie z uczestnikiem je niwelował lub znacząco ograniczał.

§ 2

Realizator projektu zobowiązuje się:

1. Udzielić Uczestnikowi projektu wsparcia określonego w §1 niniejszej umowy.
2. Zapewnić zaplecze lokalowe, techniczne i kadrowe niezbędne do realizacji wsparcia.
3. Zapewnić niezbędny materiały szkoleniowe (podręczniki, ćwiczenia, teczka, długopis, notes).
4. Zapewnić w razie potrzeby miejsce kursu wyposażone w sprzęt słuchawkowy dla niedosłyszących, narzędzia TIK.
5. Zapewnić ubezpieczenie od nieszczęśliwych wypadków.
6. Zapewnić wyżywienie w postaci przerw kawowych lub obiadów (w zależności od formy wsparcia).
7. Zapewnić zwrot kosztów dojazdu najtańszym środkiem komunikacji publicznej.

Realizator projektu oświadcza, że:



1. Miejsce wsparcia dostosowane będzie do potrzeb osób niepełnosprawnych (brak barier architektonicznych).
2. Miejsce wsparcia wyposażone będzie w nowoczesny sprzęt techniczny i audiowizualny oraz odpowiednią liczbę miejsc siedzących.
3. Dla osób niedowidzących przygotowana zostanie specjalna wersja prezentacji umożliwiająca swobodne zapoznanie się z jej treścią.
4. Dla osób niedosłyszących przygotowane będą specjalne zestawy słuchawkowe.
5. Uczestnicy zostaną poinformowani o stosowaniu zasady równości szans, w tym równości płci.
6. Osoby realizujące wsparcie posiadać będą wiedzę w zakresie eliminowania dyskryminacji ze względu na niepełnosprawność i płeć.
7. Wsparcie służyć będzie podniesieniu kwalifikacji i lepszemu dostosowaniu do wymogów rynku pracy.

§ 3

Uczestnik projektu oświadcza, że:

1. Deklaruje udział w Projekcie „**Młodzi, mobilni, aktywni**” i spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie.
2. Zapoznał się z Regulaminem Projektu „**Młodzi, mobilni, aktywni**”.
3. Wyraża gotowość poddania się diagnozie potrzeb wynikającej z założeń projektu.

§ 4

Uczestnik warsztatów zobowiązuje się do:

1. Podpisania i złożenia kompletnej dokumentacji związanej z udziałem w projekcie, o której mowa w Regulaminie Projektu.
2. Regularnego i punktualnego uczestnictwa we wszystkich zajęciach (w tym uczestnictwa w co najmniej 80% zajęć szkoleniowych – dotyczy każdej formy wsparcia), potwierdzonego podpisem na liście obecności.
3. Potwierdzenia odbioru materiałów szkoleniowych i innych dokumentów związanych z prawidłową realizacją projektu.
4. Wypełniania ankiet ewaluacyjnych.
5. Stosowania zaleceń osoby prowadzącej zajęcia, w których uczestniczy.
6. Niezwłocznego informowania Realizatora projektu, o każdej zmianie swoich danych kontaktowych oraz statusu wynikającego z kryteriów rekrutacji.
7. Zwrotu kosztów wsparcia w przypadku nieuzasadnionej rezygnacji w trakcie trwania szkolenia.
8. Ponadto Uczestnik Projektu zobowiązuje się do zapoznania i wdrażania wniosków i rekomendacji wynikających z realizowanych w projekcie działań.

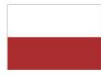
§ 5

1. W przypadku rezygnacji z udziału w szkoleniu Uczestnik kursu zobowiązany jest do złożenia oświadczenia o rezygnacji na 7 dni przed planowanym rozpoczęciem szkolenia.
2. W przypadku zaistnienia zdarzeń losowych uniemożliwiających Uczestnikowi uczestnictwo w warsztatach, zobowiązany jest do złożenia rezygnacji wraz z uzasadnieniem.

§ 6

Uczestnik kursu wyraża zgodę na wykorzystanie przez Realizatora projektu danych osobowych Uczestnika kursu na potrzeby związane z prawidłową realizacją projektu i jego monitoringiem.

§ 7



1. Wsparcie, o którym mowa w §1 niniejszej Umowy, będzie udzielane w okresie realizacji Projektu, tj. od dnia podpisania umowy do dnia zakończenia projektu.
2. Działania, o których mowa w § 1 niniejszej Umowy, będą realizowane w miejscach i terminach ustalonych przez Realizatora projektu.
3. Beneficjent wspiera równe szanse dla wszystkich, bez dyskryminacji ze względu na płeć, rasę, kolor skóry, pochodzenie etniczne lub społeczne, cechy genetyczne, język, religię lub przekonania, poglądy polityczne lub wszelkie inne poglądy, przynależność do mniejszości narodowej, majątek, urodzenie, niepełnosprawność, wiek lub orientację seksualną, na każdym etapie i w każdym procesie realizacji.
4. Beneficjent podejmuje działania wspierające dostępność projektu dla osób z niepełnosprawnościami – organizacyjne (dostępność budynku, materiałów informacyjnych) oraz zapewnia, że możliwość ubiegania się o wsparcie mają w równym stopniu wszyscy uczestnicy – bez względu na płeć, rasę, pochodzenie etniczne, narodowość, religię, wyznanie, światopogląd, wiek lub orientację seksualną. Beneficjent podejmuje działania ukierunkowane na obalanie istniejących stereotypów na temat kobiet i mężczyzn, szczególnie w obszarach społeczno-kulturowego podziału ról i wyboru ścieżki edukacyjno-zawodowej.
5. Harmonogram zostanie przekazany Uczestnikowi nie później niż w terminie 7 dni przed rozpoczęciem zajęć.

§ 8

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy powszechnie obowiązującego prawa.
3. Wszelkie spory wynikłe na tle niniejszej umowy będą załatwiane przez strony polubownie. W razie niemożności polubownego rozwiązania sporu, organem rozstrzygającym będzie sąd właściwy dla Realizatora projektu.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....
(Uczestnik kursu)

.....
(Realizator projektu)