



Projekt "Umiejętności komputerowe kluczem do sukcesu" współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Umowa
Uczestnictwa w szkoleniach ICT
w ramach projektu: „Umiejętności komputerowe kluczem do sukcesu”

pomiędzy:

Forecast Consulting sp. z o.o., z siedzibą w Łodzi przy ul. Sienkiewicza 13/32, reprezentowanym przez Pana Adama Błaszkwicza – Kierownika Projektu „Umiejętności komputerowe kluczem do sukcesu”,

a

Panią/Panem (Imię i nazwisko)

.....

zamieszkałym/zamieszkałą (adres)

.....

PESEL

.....

dowód osobisty (seria, numer)

.....

adres e-mail

.....

tel. kontaktowy

.....

zwanym/zwaną dalej „Uczestnikiem/Uczestniczką”;

Niniejsza umowa zostaje zawarta w ramach projektu „Umiejętności komputerowe kluczem do sukcesu” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Poddziałania 9.6.2 Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki „Podwyższanie kompetencji osób dorosłych w zakresie ICT i znajomości języków obcych”.

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej Umowy jest świadczenie usług edukacyjnych przez Forecast Consulting sp. z o.o. na rzecz Uczestnika/Uczestniczki. Przez usługę edukacyjną rozumie się szkolenia ICT (obejmujące 80h) zakończone zewnętrznym egzaminem ECDL Start.
2. Szkolenia realizowane są w ramach Projektu „Umiejętności komputerowe kluczem do sukcesu”. Projekt ten jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.



Projekt "Umiejętności komputerowe kluczem do sukcesu" współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

3. Udział w szkoleniach jest dla Uczestników/Uczestniczek nieodpłatny.

§ 2

Uczestnik/Uczestniczka deklaruje, że weźmie udział w szkoleniach, składających się łącznie ze:

- szkolenia ICT (w terminach wskazanych zgodnie z Regulaminem Projektu),
- egzaminu zewnętrznego ECDL Start.

§ 3

Uczestnik/Uczestniczka projektu oświadcza, że:

- a) ma 50-64 lata,
- b) zamieszkuje na terenie województwa łódzkiego (w rozumieniu art. 25 Kodeksu Cywilnego) i/lub pracuje na terenie woj. Łódzkiego,
- c) zapoznał/zapoznała się i akceptuje Regulamin Projektu oraz Regulamin rekrutacji na szkolenia w ramach projektu „Umiejętności komputerowe kluczem do sukcesu”
- d) nie brał/a wcześniej udziału w szkoleniu, współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej, prowadzącym do uzyskania kompetencji komputerowych na poziomie ECDL Start i/lub wyższym.

§ 4

1. Uczestnik/Uczestniczka Projektu zobowiązany/zobowiązana jest do przekazania do Biura Projektu, najpóźniej w dniu podpisania umowy:
 - a) deklaracji uczestnictwa w Projekcie stanowiącej załącznik nr 1 do niniejszej umowy;
 - b) zgody na przetwarzanie danych osobowych (załącznik nr 2)
 - c) danych osobowych w zakresie określonym przez Instytucję Zarządzającą (Ministerstwo Infrastruktury i Rozwoju) z zastrzeżeniem zapisów Instrukcji Wypełniania Formularza PEFS według załącznika nr 3 do niniejszej umowy.

§ 5

Uczestnik/Uczestniczka zobowiązuje się do:

- a) aktywnego uczestnictwa w szkoleniach w wymiarze co najmniej 80% łącznej liczby godzin dydaktycznych,
- b) podejścia do wszystkich egzaminów umożliwiających uzyskanie certyfikatu ECDL Start,
- c) potwierdzania uczestnictwa na zajęciach każdorazowo na liście obecności;



Projekt "Umiejętności komputerowe kluczem do sukcesu" współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- d) potwierdzania odbioru materiałów dydaktycznych, zaświadczeń/certyfikatów, cateringu;
- e) wypełniania testów i ankiet ewaluacyjnych oraz udzielania odpowiedzi podczas wywiadu ewaluacyjnego prowadzonego przez trenera lub inną osobę wyznaczoną przez Organizatora projektu oraz podejścia do testów sprawdzających;
- f) informowania specjalistę ds. monitoringu o ewentualnych zmianach danych adresowych i kontaktowych,
- g) przestrzegania Regulaminów Projektu.

§ 6

Uczestnik/Uczestniczka zobowiązuje się do zwrotu kosztów szkolenia w kwocie 2 976,87 zł. (słownie: dwa tysiące dziewięćset siedemdziesiąt sześć złotych osiemdziesiąt siedem groszy) w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w szkoleniach z przyczyny zawinionej przez Uczestnika/Uczestniczkę, w szczególności w przypadku niezrealizowania zobowiązań wskazanych w § 5, w tym nieobecności powyżej 20% zajęć.

§ 7

Forecast Consulting sp. z o.o. zobowiązuje się do:

- a) organizacji szkoleń,
- b) zapewnienia kadry dydaktycznej, posiadającej kwalifikacje odpowiadające rodzajowi prowadzonych zajęć,
- c) zapewnienia sal szkoleniowych na terenie woj. łódzkiego w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia szkolenia,
- d) obsługi administracyjno-technicznej szkoleń,
- e) zapewnienia Uczestnikom Projektu nieodpłatnych materiałów szkoleniowych oraz artykułów pomocniczych,
- f) zapewnienia Uczestnikom Projektu nieodpłatnie przerw kawowych w czasie trwania szkolenia,
- g) zapewnienia bezrobotnym Uczestnikom Projektu zwrotu kosztów dojazdu w wysokości do 20zł/os. dziennie,
- h) wydania Uczestnikom Projektu zaświadczeń o uczestnictwie w szkoleniach.

§ 8

Forecast Consulting sp. z o.o. zastrzega sobie prawo:

- a) przesunięcia terminu szkoleń w przypadku braku minimalnej liczby chętnych lub z innych ważnych powodów,
- b) rezygnacji z kontynuowania szkoleń w przypadku niedającej się usunąć przeszkody w wykonywaniu Projektu. Kierownik Projektu poinformuje Uczestników/Uczestniczki niezwłocznie o zaistnieniu takiej okoliczności.



Projekt "Umiejętności komputerowe kluczem do sukcesu" współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- c) wydłużenia liczby godzin szkoleniowych do 20%.

§ 9

1. Zmiana treści umowy wymaga formy pisemnej, pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się odpowiednio przepisy Kodeksu Cywilnego.
3. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
4. Umowa wchodzi w życie w dniu podpisania jej przez obie strony.
5. Integralną część niniejszej Umowy stanowią następujące załączniki:

Załącznik nr 1 – Deklaracja Uczestnictwa w Projekcie

Załącznik nr 2 – Zgoda na Przetwarzania Danych Osobowych

Załącznik nr 3 – Dane Uczestników Projektu

.....
Organizator Projektu

.....
Uczestnik/Uczestniczka Projektu



Projekt "Umiejętności komputerowe kluczem do sukcesu" współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

ZAŁĄCZNIK NR 1

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja niżej podpisany/a
Imię i nazwisko

Zamieszkały/a
.....
Adres zamieszkania

Oświadczam, że:

1. Dobrowolnie deklaruję udział w projekcie „Umiejętności komputerowe kluczem do sukcesu”, realizowanym przez Forecast Consulting Sp. zo.o.
2. Zostałem/am poinformowana/y, iż uczestniczę w projekcie współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu społecznego realizowanym w ramach Priorytetu IX, Działanie 9.6, Poddziałanie 9.6.2 Programu operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013 oraz ze środków budżetu państwa.
3. Zapoznałam/em się z Regulaminem Projektu oraz Regulaminem Rekrutacji, akceptuję ich treść i zobowiązuje się przestrzegać ich postanowień.
4. Na dzień podpisania Deklaracji spełniam kryteria kwalifikujące mnie do udziału w projekcie „Umiejętności komputerowe kluczem do sukcesu” zgodnie z oświadczeniami złożonymi przez mnie w ramach rekrutacji do Projektu – oświadczenia te pozostają nadal aktualne.
5. Będę uczestniczył/a we wszystkich badaniach ankietowych, testach i innych badaniach związanych z realizacją Projektu, zarówno w trakcie trwania Projektu, jak i po jego zakończeniu.
6. Zostałam/em pouczona/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
7. Podane przeze mnie w Deklaracji Uczestnictwa informacje i złożone oświadczenia są prawdziwe.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis uczestnika projektu



Projekt "Umiejętności komputerowe kluczem do sukcesu" współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

ZAŁĄCZNIK NR 2

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do Projektu „Umiejętności komputerowe kluczem do sukcesu” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. administratorem moich danych osobowych jest Minister Infrastruktury i Rozwoju pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa;
2. podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
3. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Umiejętności komputerowe kluczem do sukcesu”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (POKL);
4. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - Urzędowi Marszałkowskiemu w Łodzi z siedzibą w Łodzi przy Aleja marsz. Józefa Piłsudskiego 8, 90-051 Łódź, beneficjentowi realizującemu projekt Forecast Consulting sp. z o.o., ul. Sienkiewicza 13/32, 90-113 Łódź oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta badania ewaluacyjne w ramach POKL oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL lub Instytucji Pośredniczącej kontrole w ramach POKL;
5. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
6. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis uczestnika projektu



Projekt "Umiejętności komputerowe kluczem do sukcesu" współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

ZAŁĄCZNIK NR 3

Dane uczestników projektów, którzy otrzymują wsparcie w ramach EFS

INFORMACJE O BENEFICJENCIE OSTATECZNYM		
1. Imię/imiona		
2. Nazwisko		
3. Data i miejsce urodzenia		
4. PESEL		
5. Adres zamieszkania/ adres do korespondencji	Województwo	
	Kod pocztowy, Poczta	
	Miejscowość	
	Ulica, nr domu, nr mieszkania	
6. Nr telefonu stacjonarnego (wraz z kierunkowym)		
7. Nr telefonu komórkowego		
8. Adres e-mail		
9. Płeć (zaznaczyć właściwe wpisując X w odpowiedniej kratce)	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna	
10. Wiek w chwili przystąpienia do projektu		
11. Status kandydata na rynku pracy (zaznaczyć właściwe wpisując X w odpowiedniej kratce)	Bezrobotny	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> w tym- osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> Nie
	Nieaktywny zawodowo	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> w tym- Osoba ucząca się lub kształcąca <input type="checkbox"/> Nie
	Zatrudniony	<input type="checkbox"/> Tak <u>W tym osoba zatrudniona:</u> <input type="checkbox"/> Rolnik



Projekt "Umiejętności komputerowe kluczem do sukcesu" współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

		<input type="checkbox"/> Samozatrudniony <input type="checkbox"/> w mikroprzedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> w małym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> w średnim przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> w administracji publicznej <input type="checkbox"/> w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> Nie
12. Nazwa zakładu/ miejsca pracy		
13. Adres zakładu/ miejsca pracy	Kod pocztowy, Poczta	
	Miejscowość	
	Ulica, nr domu	
	Nr telefonu	
14. Wykształcenie: (zaznaczyć właściwe wpisując X w odpowiedniej kratce)	<input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (w tym zasadnicze zawodowe, średnie niepełne, maturalne) <input type="checkbox"/> pomaturalne <input type="checkbox"/> wyższe	
15. Staż zawodowy (zaznaczyć właściwe wpisując X w odpowiedniej kratce)	<input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> poniżej 1 roku, <input type="checkbox"/> 1 rok lub więcej	
16. Opieka nad dziećmi do lat 7 i opieka nad osobą zależną	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
17. Przynależność do mniejszości narodowej lub etnicznej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
18. Status migranta	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
19. Niepełnosprawność	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
20. Źródła informacji o projekcie (zaznaczyć właściwe wpisując X w odpowiedniej kratce)	<input type="checkbox"/> Ulotka informacyjna/plakat <input type="checkbox"/> Prasa (ogłoszenie/artykuł) <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Inne (jaki?).....	

.....
Miejscowość

.....
Data

.....
Podpis