

Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Krok w przyszłość”
nr: RPWP.07.01.02-30-0027/17.

Umowa uczestnictwa

zawarta w dniu pomiędzy:

Centrum Edukacji i Zarządzania Korporacja „ROMANISZYN” Sp. z o.o., z siedzibą w Pile (64-920) przy ul. Różana Droga 1A, NIP 7642373657, REGON 572079725, reprezentowanym przez Katarzynę Romaniszyn – Wiceprezes, realizującym projekt „Krok w przyszłość” nr: RPWP.07.01.02-30-0027/17 współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014 – 2020, Oś priorytetowa 7 - Włączenie społeczne, Działanie 7.1 Aktywna integracja, Poddziałanie 7.1.2 – Aktywna integracja – projekty konkursowe, zwanym w dalszej części umowy „Beneficjentem”,

a

um

Panem/Panią:

zamieszkałym/zamieszkałą pod adresem

PESEL zwanym/ą dalej „Uczestnikiem/czką”.

§ 1

1. Przedmiotem Umowy są warunki uczestnictwa w projekcie „Krok w przyszłość” nr: RPWP.07.01.02-30-0027/17 współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014 – 2020, Oś priorytetowa 7 - Włączenie społeczne, Działanie 7.1 Aktywna integracja, Poddziałanie 7.1.2 – Aktywna integracja – projekty konkursowe.

2. Projekt realizowany jest w terminie od 01.06.2018 r. do 31.07.2019 r.

3. Projekt jest realizowany na podstawie umowy o dofinansowanie RPWP.07.01.02-30-0027/17-00 zawartej pomiędzy firmą Centrum Edukacji i Zarządzania Korporacja „ROMANISZYN” Sp. z o.o., z siedzibą w Pile (64-920), ul. Różana Droga 1A, a Zarządem Województwa Wielkopolskiego z siedzibą w Poznaniu (61-714), al. Niepodległości 34, działającym w imieniu i na rzecz Samorządu Województwa Wielkopolskiego jako „Instytucja Zarządzająca” Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020, w imieniu i na rzecz którego działa „Instytucja Pośrednicząca” – Wojewódzki Urząd Pracy.

4. Celem głównym projektu jest aktywizacja społeczno-zawodowa do 31.07.2019 r. 100 os. (60 K/40M) zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym zamieszkujących w woj. wielkopolskim wg KC, pozostających w: 100 % biernymi zawodowo, w tym 10 osób (6K/4M) niepełnosprawnych (ON) w stopniu umiarkowanym, 70 os. (40K/30M) korzystających z PO PŻ i 20 os. (12K/8M) spełniających przesłankę ubóstwa doświadczających wykluczenia wielokrotnego.

5. Grupę docelową stanowi 100 os. (60K/40M):

a) zagrożonych ryzykiem ubóstwa lub wykluczeniem społecznym, korzystających ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujących się do objęcia wsparciem pomocy społecznej,

b) w wieku 15 lat - 74 lata,

c) zamieszkujących w rozumieniu Kodeksu Cywilnego na obszarze woj. wielkopolskiego, na obszarze następujących gmin: powiatu pilskiego: Białośliwie - gmina wiejska; Kaczory - gmina wiejska; Łobżenica; Miasteczko Krajeńskie - gmina wiejska; Piła; Szydłowo - gmina wiejska; Ujście; Wyrzysk; Wysoka; powiatu czarnkowsko-trzcianeckiego: Czarnków - gmina wiejska;

Czarnków; Drawsko - gmina wiejska; Krzyż Wielkopolski; Lubasz - gmina wiejska; Połajewo - gmina wiejska; Trzcianka; Wieleń; powiatu chodzieskiego: Budzyń - gmina wiejska; Chodzież; Chodzież - gmina wiejska; Margonin; Szamocin; powiatu złotowskiego: Jastrowie; Krajenka; Lipka - gmina wiejska; Okonek; Tar-nówka - gmina wiejska; Zakrzewo - gmina wiejska; Złotów; Złotów - gmina wiejska;

d) pozostających bez zatrudnienia, wyłącznie osób biernych zawodowo, w tym min. 10 osób (6K/4M) niepełnosprawnych w stopniu umiarkowanych, min. 20 osób (12K/8M) doświadczających wielokrotnego wykluczenia społecznego, rozumianego jako wykluczenie z powodu więcej niż jednej przesłanki, min. 70 os. (40K/30M) korzystających ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, korzystające z PO PŻ.

5. Wszystkie koszty związane z udziałem Uczestników/czek w projekcie są dofinansowane ze środków Unii Europejskiej w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014 – 2020. Tym samym, udział Uczestników/czek w projekcie jest bezpłatny.

§ 2

Zakres oferowanego wsparcia merytorycznego dla Uczestnika/czki w ramach projektu obejmuje:

1. Diagnoza potrzeb Uczestnika/czki Projektu i opracowanie Indywidualnych Ścieżek Reintegracji:

a) Indywidualne spotkania z doradcą zawodowym – (4 h/UP), którego celem jest identyfikacja indywidualnych potrzeb, sytuacji zawodowo-społecznej, deficytów i predyspozycji Uczestnika/czki Projektu. Na podstawie diagnozy doradca wraz z każdym Uczestnikiem/czką Projektu opracuje Indywidualną Ścieżkę Reintegracji, w oparciu o którą realizowany będzie proces wsparcia w projekcie. ISR określi cele społeczno-zawodowe Uczestnika/czki Projektu, usługi aktywnej integracji i formy wsparcia zaplanowane indywidualnie do realizacji i odpowiadające kompleksowo na potrzeby Uczestnika/czki Projektu.

2. Innowacyjny Life coaching wzmacniający kompetencje społeczne oraz indywidualne lub grupowe poradnictwo prawne i obywatelskie oraz psychologiczne:

a) Innowacyjny Life coaching - pakiet usług zawierający szkolenia z coachem (60 godz.), wyjazd do opery i teatru. Celem szkolenia jest budowanie motywacji Uczestnika/czki Projektu i pomaganie w rozwiązaniu bieżących trudności w sferze zawodowej. Zajęcia ukierunkowane będą na rozwijanie kompetencji społecznych, sztukę asertywności, budowanie samooceny, skuteczne sposoby komunikacji, zarządzanie czasem i budżetem domowym, nieśmiałość, pewność siebie, motywacja, osiągnięcie konkretnego celu, odnalezienie ścieżki życiowej, zarządzanie czasem, organizacja swojej pracy, relacje międzyludzkie, związki partnerskie, nawiązywanie relacji, emocje, uwalnianie destruktywnych emocji, praca ze stresem, zmiana przekonań, zmiana nawyków;

b) Poradnictwo prawne i obywatelskie – poradnictwo indywidualne (2 h/UP) lub poradnictwo grupowe (10 h). Wyposaży Uczestnika/czkę Projektu w wiedzę dotyczącą rodzajów ryzyka socjalnego (utrata/niezdolność do pracy) i możliwych form pomocy oraz zwiększy świadomość na temat praw obywatelskich, wspierając w rozwiązywaniu problemów prawnych wpływających na wykluczenie (bezprawne zwolnienie, niedopełnienie formalności dotyczących należnych świadczeń);

c) Poradnictwo psychologiczne – (4 h/UP). Ma na celu przezwyciężenie barier mentalnych Uczestnika/czki Projektu. Psycholog pomoże Uczestnikowi/czce Projektu przełamać lęki, nauczy radzić sobie ze stresem i kontrolować emocje. Łagodząc zdiagnozowane deficyty intrapsychiczne, Uczestnik/czka Projektu dzięki wsparciu będą dążyć do lepszego poznania i zrozumienia siebie i efektywniejszego wykorzystania potencjału, zwiększając samoświadomość i samoakceptację.

3. Szkolenia podnoszące kompetencje lub kwalifikacje zawodowe: (średnio 100h) – służące nabyciu kompetencji i kwalifikacji zawodowych (weryfikowanych w IV etapach: Zakres, Wzorzec, Ocena, Porównanie) w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego, przy czym min.40% UP biorących udział w szkoleniach uzyska kwalifikacje (min.28 os.-17K/11M). Każde szkolenie prowadzić będzie do uzyskania kompetencji lub kwalifikacji, które po zakończeniu szkolenia zostaną poddane ocenie i walidacji przez uprawnioną instytucję (egzamin)-walidacja prowadzi do certyfikacji. Usługi szkoleniowe w projekcie przeprowadzą podmioty wpisane do RIS.

4. Staże zawodowe i pośrednictwo pracy:

a) Staże zawodowe – 3-miesięczne – wsparcie obejmuje staż, stypendium stażowe, zwroty kosztów dojazdu, badania lekarskie i ubezpieczenie. Staże zawodowe mają na celu zdobycie doświadczenia zawodowego, powiązanego z odbytymi szkoleniami. Projekt zakłada realizację staży zgodnie z zaleceniem Rady UE z dn.10.03.2014 i Polskimi Ramami Jakości Praktyk i Staży. Staże będą realizowane pod nadzorem opiekuna z ramienia pracodawcy. Standard staży zapewnią umowy i indywidualny program stażowe uwzględniające potrzeby i potencjał Uczestnika/czki Projektu, oceny na koniec stażu i zaświadczenia o odbyciu stażu. Czas pracy wynosi -8h/dobę i 40h/tydzień. Czas pracy osób niepełnosprawnych w stopniu umiarkowanym lub znacznym wynosi 7h/dobę i 35h/tydzień.

b) Pośrednictwo pracy - (4 h/UP). Będzie miało na celu przedstawienie ofert pracy Uczestnikowi/czce Projektu (min. 3/UP). Oferty pracy będą adekwatne do predyspozycji, kwalifikacji i doświadczenia. Pośrednik pracy pomoże przygotować dokumenty aplikacyjne, zainicjuje kontakty z pracodawcami i dostarczy aktualnych informacji o rynku pracy.

§ 3

Organizator: Centrum Edukacji i Zarządzania Korporacja „ROMANISZYN” Sp. z o.o., zobowiązuje się do:

1. Organizacji form wsparcia, o których mowa w § 2 pkt. 1 - 4, zgodnie z Indywidualną Ścieżką Reintegracji, ustaloną dla każdego Uczestnika/czki projektu.
2. Wypłaty stypendium szkoleniowego Uczestnikowi/czce odbywającemu/cej szkolenie zawodowe w wysokości: 6,64 zł za każdą godzinę udziału w poszczególnych zajęciach, tj.: średnio 6,64 zł x 100h = 664,00 zł (słownie: sześćset sześćdziesiąt cztery złote 00/100) - kwota jest oszacowana za obecność na wszystkich godzinach szkolenia, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
3. Ustalania i opłacania składek od stypendium szkoleniowego pobieranego przez Uczestnika/czkę odbywającego/ej szkolenie na ubezpieczenie społeczne (emerytalnej, rentowej i wypadkowej).
4. Zwrotu Uczestnikowi/czce kosztu dojazdu na szkolenie według zasad określonych w Regulaminie zwrotu kosztów dojazdu.
5. W ramach kursów zawodowych Uczestnicy/czki otrzymają materiały szkoleniowe (min., teczka, notes/zeszyt, długopis) oraz zostanie zapewniony catering (przerwa kawowa/obiad).
6. Skierowania wybranego/ną Uczestnika/czkę na staż oraz skierowania przed podjęciem przez niego/nią stażu na badania lekarskie w celu określenia ogólnej zdolności do pracy.
7. Podpisania z Pracodawcą umowy na organizację stażu dla Uczestnika/czki projektu.
8. Wypłaty stypendium stażowego Uczestnikowi/czce odbywającemu/cej staż w wysokości: 997,40 zł (słownie: dziewięćset dziewięćdziesiąt siedem 40/100) za każdy pełny miesiąc odbywania stażu, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
9. Ustalania i opłacania składek od stypendium stażowego pobieranego przez Uczestnika/czkę odbywającego/ej staż na ubezpieczenie społeczne (emerytalnej, rentowej i wypadkowej).
10. Zwrotu Uczestnikowi/czce kosztu dojazdu na staż według zasad określonych w Regulaminie zwrotu kosztów dojazdu.

11. Zapewnienia Uczestnikowi/czce stażu ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW) oraz koszty badań lekarskich.
12. Bieżącego sprawowania nadzoru nad odbywanym przez Uczestnika/czki stażem.
13. Podpisania z Uczestnikiem/czką umowy stażowej w pierwszym dniu rozpoczęcia wsparcia.

§ 4

Uczestnik/czka oświadcza, że jest uprawniony/a do wzięcia udziału w projekcie zgodnie z kryteriami rekrutacji oraz, że zapoznał/a się i akceptuje warunki uczestnictwa w projekcie określone w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Krok w przyszłość” nr: RPWP.07.01.02-30-0027/17.

§ 5

Uczestnik/czka zobowiązuje się do:

1. Regularnego uczęszczania na wszystkie zajęcia, co potwierdzać będzie własnoręcznym podpisem składanym na właściwej liście obecności. Przy czym nieobecności mogą zostać usprawiedliwione poprzez niezwłoczne przedstawienie Beneficjentowi stosownego zaświadczenia lekarskiego dotyczącego jego osoby, członka jego rodziny lub odpowiednio uzasadnionego oświadczenia na piśmie potwierdzającego, że Uczestnik/czka nie bierze udziału w projekcie z powodu ważnych sytuacji losowych. Dopuszcza się możliwość nieobecności (usprawiedliwionych i nieusprawiedliwionych łącznie) na maksymalnie 20% całości zajęć, w których będzie uczestniczył Uczestnik/czka projektu. Przekroczenie limitu 20% nieobecności wymaga uzyskania zgody na piśmie, udzielanej przez kierownika projektu. Nie dopuszcza się nieobecności na zajęciach indywidualnych. Nawet w wypadku usprawiedliwionej nieobecności na zajęciach indywidualnych, Uczestnik/czka zobowiązany jest do ustalenia nowego terminu zajęć.
2. W przypadku przerwania udziału w projekcie z winy Uczestnika/czki projektu i uznaniu poniesionych z tego tytułu kosztów za niekwalifikowane, Beneficjent może zażądać od Uczestnika/czki projektu zwrotu kosztów poniesionych do momentu przerwania udziału w projekcie.
3. W szczególnych sytuacjach losowych uniemożliwiających uczestnictwo w projekcie (np. długotrwała choroba, zmiana miejsca zamieszkania, inny ważny powód), Uczestnik/czka projektu ma prawo do rezygnacji z uczestnictwa w projekcie, po złożeniu pisemnego oświadczenia o rezygnacji i jej przyczynach.
4. Punktualnego i aktywnego uczestnictwa w zajęciach indywidualnych i grupowych.
5. Wypełniania ankiet ewaluacyjnych celem dokonania oceny jakości i efektywności udzielanego wsparcia.
6. Podania zakresu danych związanych z sytuacją rodzinną, społeczną i prawną – zgodnie z wymaganym minimalnym zakresem danych koniecznych do wprowadzenia do Centralnego systemu informatycznego SL2014 w zakresie uczestników projektów.
7. Udzielania wszelkich informacji związanych z uczestnictwem w projekcie instytucjom zaangażowanym, we wdrażanie Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020.
8. Niezwłocznego informowania Beneficjenta o zmianie danych osobowych i kontaktowych, podjęciu zatrudnienia, zmianie adresu zamieszkania oraz innych okolicznościach mogących mieć wpływ na możliwość udziału w projekcie.
9. Poinformowania Beneficjenta do 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie na temat statusu na rynku pracy oraz informacji nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji, w tym dostarczenia niezbędnych dokumentów.
10. Przedstawienie Beneficjentowi w ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie danych dotyczących statusu na rynku pracy,

§ 6

1. Beneficjent może dokonać jednostronnego wypowiedzenia niniejszej umowy z powodu:
 - a) istotnego naruszenia przez Uczestnika/czki postanowień umowy,
 - b) rażącego naruszenia porządku organizacyjnego podczas korzystania ze wsparcia przewidzianego w projekcie,
 - c) opuszczenia przez Uczestnika/czki ponad 20% czasu trwania zajęć, w których uczestniczy Uczestnik/czka projektu (łącznie zarówno usprawiedliwionych, jak i nieusprawiedliwionych) i nieuzyskania zgody kierownika projektu na kontynuację uczestnictwa w projekcie,
 - d) podania nieprawdziwych danych w dokumentach rekrutacyjnych.
2. Wypowiedzenie umowy jest skuteczne od dnia doręczenia Uczestnikowi/czce drogą listową na adres wskazany w niniejszej umowie, oświadczenia o jej rozwiązaniu.
3. W przypadku wypowiedzenia niniejszej umowy przez Beneficjenta projektu z przyczyn określonych w pkt. 1 niniejszego paragrafu, Beneficjent ma prawo żądania kary umownej w wysokości równej kosztom udziału Uczestnika/czki w projekcie, tj. 9 431,96 zł wraz z odsetkami liczonymi jak odsetki od zaległości budżetowych.
4. Beneficjent może odstąpić od żądania zwrotu kosztów, o których mowa w pkt. 3 niniejszego paragrafu, w indywidualnie uzasadnionych przypadkach, jeżeli przyczyną niedotrzymania warunków umowy było wystąpienie nadzwyczajnych i niezawinionych przez Uczestnika/czki okoliczności życiowych lub losowych.
5. Za nadzwyczajne okoliczności przyjmuje się w szczególności chorobę Uczestnika/czki, której charakter uniemożliwia osobiste stawiennictwo na zajęciach i powodującą przekroczenie liczby dopuszczalnych nieobecności. Uczestnik/czka zobowiązany jest do przedstawienia wiarygodnych dokumentów potwierdzających wystąpienie tych okoliczności.
6. Jeżeli w trakcie realizacji projektu lub po jego zakończeniu wyjdzie na jaw, że Uczestnik/czka podał nieprawdziwe dane w oświadczeniach i dokumentach rekrutacyjnych, które powodują, że Uczestnik/czka nie spełniał warunków udziału w projekcie albo, gdy wyjdzie na jaw, że Uczestnik/czka nie spełniał warunków do otrzymania poszczególnych świadczeń w ramach wsparcia Uczestnika/czki, Uczestnik/czka zobowiązany będzie do zwrotu kwoty określonej w pkt. 3 niniejszego paragrafu, chyba że szkoda jest mniejsza.

§ 7

Beneficjent projektu może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym – jednostronnie w przypadku okoliczności nieprzewidzianych przez Beneficjenta w przypadku wystąpienia siły wyższej tj:

- a) klęski żywiołowe,
- b) nagłe zjawiska pogodowe: trąby powietrzne,
- c) epidemie,
- d) wojny,
- e) strajki,
- f) rozwiązania umowy przez Wojewódzki Urząd Pracy w Poznaniu.

§ 8

1. Beneficjent projektu nie ponosi odpowiedzialności wobec Uczestnika/czki w przypadku:
 - a) wstrzymania finansowania projektu przez Instytucję Pośredniczącą, w tym również spowodowanego brakiem środków na realizację projektu,
 - b) rozwiązania umowy w trybie określonym w § 7.

2. Beneficjent nie ponosi odpowiedzialności z tytułu następstwa nieszczęśliwych wypadków nie zawinionych przez Beneficjenta.
3. Beneficjent nie ponosi odpowiedzialności za zniszczenia/dewastacje obiektu szkoleniowego, sal szkoleniowych dokonanych umyślnie lub w przypadku rażącego niedbalstwa przez Uczestnika/czkę. Ewentualne koszty w zakresie naprawy, usuwania zniszczeń ponosi Uczestnik/czka.

§ 9

1. Postanowienia niniejszej umowy podlegają postanowieniom prawa polskiego.
2. Wszelkie spory między Beneficjentem a Uczestnikiem/czką związane z realizacją niniejszej Umowy Strony będą starały się rozwiązać polubownie.
3. W przypadku braku porozumienia spór będzie podlegał rozstrzygnięciu przez sąd właściwy dla siedziby Beneficjenta.
4. Umowa wchodzi w życie w dniu podpisania jej przez obie Strony.
5. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia jej podpisania do dnia zakończenia udziału Uczestnika/czki projektu w formach wsparcia wymienionych.

§ 10

1. Postanowienia niniejszej umowy podlegają postanowieniom prawa polskiego.
2. Wszelkie spory między Beneficjentem a Uczestnikiem/czką związane z realizacją niniejszej Umowy Strony będą starały się rozwiązać polubownie.
3. W przypadku braku porozumienia spór będzie podlegał rozstrzygnięciu przez sąd właściwy dla siedziby Beneficjenta.
4. Umowa wchodzi w życie w dniu podpisania jej przez obie Strony.
5. Umowa zostaje zawarta na czas realizacji projektu, nie dłużej niż do 31.07.2019 roku.

§ 11

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach: jednym dla Beneficjenta, jednym dla Uczestnika/czki.

Uczestnik/czki Projektu

Beneficjent

.....
podpis

.....
podpis

Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Krok w przyszłość”
nr: RPWP.07.01.02-30-0027/17.

Umowa

- kontrakt równoważny do kontraktu socjalnego
- indywidualny program wychodzenia z bezdomności
- program działań indywidualnych na zasadach analogicznych
jak dla kontraktu socjalnego

(integralną częścią umowy jest Indywidualna Ścieżka Reintegracji)

określający sposób współdziałania między:

osobą (Uczestnikiem projektu) a doradcą zawodowym w zakresie rozwiązywania trudnej sytuacji życiowej oraz w celu wzmocnienia aktywności i samodzielności życiowej, zawodowej lub przeciwdziałania wykluczeniu społecznemu.

PROJEKT:

„Krok w przyszłość”

nr: RPWP.07.01.02-30-0027/17

CZĘŚĆ I A

USTALENIA

w zakresie rozwiązywania trudnej sytuacji życiowej oraz w celu wzmocnienia aktywności samodzielności życiowej, zawodowej lub przeciwdziałania wykluczeniu społecznemu

I. Strony Umowy

1. Dane osoby zawierającej Umowę

1	Nazwisko	2	Imię/imiona
3	Adres zamieszkania/pobytu	4	Numer PESEL lub nazwa i numer dokumentu tożsamości w przypadku braku numeru PESEL
5	Niepełnosprawność :		

2. Dane doradcy zawodowego

Nazwisko	Imię	Numer telefonu
-------------------	---------------	-------------------------

II. Ocena sytuacji życiowej osoby i ustalone w związku z tą sytuacją cele /plan pracy

1. Przyczyny aktualnej sytuacji życiowej.

.....
.....
.....
.....

2. Możliwości osoby pozwalające na rozwiązanie trudnej sytuacji życiowej oraz możliwości występujące w środowisku pozwalające na wzmocnienie aktywności i samodzielności lub przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu.

.....
.....
.....
.....

3. Ograniczenia występujące po stronie osoby lub bariery w środowisku powodujące trudności w rozwiązywaniu trudnej sytuacji życiowej lub powodujące trudności we wzmocnieniu aktywności i samodzielności lub w przeciwdziałaniu wykluczeniu społecznemu.

.....
.....
.....
.....

III. Ocena sytuacji zawodowej osoby i ustalone w związku z tą sytuacją cele /plan pracy

1. Wykształcenie i przebyte szkolenia, kursy

.....
.....
.....
.....
.....
.....

2. Doświadczenie zawodowe, posiadane umiejętności, zainteresowania. Jakie były podejmowane działania wzmacniające aktywność i samodzielność zawodową:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

3. Ograniczenia fizyczne, czynniki społeczne i przeciwwskazania do wykonywania zawodu:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

IV. Cele, które ma osiągnąć osoba, aby przezwyciężyć trudną sytuację życiową, aby wzmocnić aktywność i samodzielność życiową, zawodową lub przeciwdziałać wykluczeniu społecznemu.

1. cel lub cele główne

.....
.....
.....

2. cele szczegółowe i przewidywane efekty działania:

- a)
- b)
- c)
- d)
- e)

3. Dla osiągnięcia celów, o których mowa w pkt IV, strony podejmują następujące działania

DZIAŁANIE 1

OPIS DZIAŁANIA

.....

.....

TERMIN WYKONANIA

OSOBA SPRAWUJĄCA NADZÓR NAD REALIZACJĄ DZIAŁANIA

.....

DZIAŁANIE 2

OPIS DZIAŁANIA

.....

.....

TERMIN WYKONANIA

OSOBA SPRAWUJĄCA NADZÓR NAD REALIZACJĄ DZIAŁANIA

.....

DZIAŁANIE 3

OPIS DZIAŁANIA

.....

.....

TERMIN WYKONANIA

OSOBA SPRAWUJĄCA NADZÓR NAD REALIZACJĄ DZIAŁANIA

.....

- V. Ocena realizacji działań ustalonych w Umowie nastąpi w dniu:
.....
- VI. Strony Umowy mogą, przed dniem oceny realizacji ustalonych w nim działań, uzgodnić konieczność wprowadzenia zmian.
- VII. Osoba podpisująca Umowę zobowiązuje się do jego realizacji, w szczególności do systematycznego uczęszczania na szkolenie/kurs zawodowy zgodnie z wybranym kierunkiem szkoleń i do realizacji 3 miesięcznych staży zawodowych (w przypadku skierowania na szkolenie/kurs zawodowy lub staż).
- VIII. Umowa została sporządzony w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....
(data i podpis Uczestnika/czki projektu/
osoby zawierającej kontrakt)

.....
(data i podpis doradcy
zawodowego)

Załącznik nr 1 do Umowy

INDYWIDUALNA ŚCIEŻKA REINTEGRACJI

Dane Uczestnika/czki:

Imię i nazwisko: Wiek:

Adres zamieszkania:

CZEŚĆ I

Diagnoza obecnej sytuacji społecznej i zawodowej uczestnika oraz identyfikacja potrzeb:

1. Określenie oczekiwań i celów zawodowych:

(należy zaznaczyć przynajmniej 1 odpowiedź)

- podjęcie zatrudnienia podniesienie kwalifikacji zawodowych rozpoczęcie działalności gospodarczej
 zwiększenie aktywności w zakresie poszukiwania pracy inne (jakie?)

2. Doświadczenie zawodowe:

Okres od... do...	Nazwa zakładu pracy	Obejmowane stanowisko	Podstawowe obowiązki zawodowe

3. Ukończone kursy i szkolenia:

(przybliżone daty, nazwa instytucji realizującej szkolenie, nazwa szkolenia, zdobyte uprawnienia)

.....
.....

4. Znajomość języków obcych:

(poziom posługiwania się językiem: słabo, podstawy, komunikatywnie, biegle)

angielski (poziom)

inne (poziom)

5. Prawo jazdy:

(kwestia posiadania, kategoria, stopień użytkowania: kierowca czynny, bierny – jeżeli uczestnik nie posiada) to informacja czy planuje uzyskać uprawnienie)

.....

6. Sytuacja rodzinna:

(czy uczestnik posiada rodzinę (partnera, rodziców, dzieci, rodzeństwo)? Jeżeli tak, to czy i jak utrzymuje z nią kontakt, jak często?)

.....
.....
.....

7. Sytuacja ekonomiczna:

(źródła dochodu, posiadane zasoby materialne, zobowiązania finansowe (zadłużenia), kwestia korzystania ze wsparcia OPS lub innych instytucji)

.....
.....
.....

8. Sytuacja społeczna:

(stosunek do innych ludzi, kontakty z osobami niebędącymi członkami rodziny oraz ich częstotliwość)

.....
.....

9. Stan zdrowia w kontekście planowanego wsparcia:

(ocena zdrowia fizycznego i psychicznego, choroby, schorzenia, terapie itp.)

.....
.....

10. Zainteresowania i pasje:

.....
.....

11. Zaznacz determinanty pasywnej postawy, które Twoim zdaniem utrudniają podjęcie zatrudnienia:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> brak odpowiedniego wykształcenia | <input type="checkbox"/> brak doświadczenia zawodowego |
| <input type="checkbox"/> brak znajomości języków obcych | <input type="checkbox"/> brak znajomości lokalnego rynku pracy |
| <input type="checkbox"/> brak umiejętności poszukiwania pracy oraz właściwej autoprezentacji | |
| <input type="checkbox"/> brak odpowiednich ofert pracy | <input type="checkbox"/> brak możliwości pracy w systemie zmianowym |
| <input type="checkbox"/> propozycje pracy bez ubezpieczenia (praca nierejestrowana) | |
| <input type="checkbox"/> propozycje pracy tylko na umowę zlecenie lub umowę o dzieło | |
| <input type="checkbox"/> zbyt wysokie wymagania pracodawców | |
| <input type="checkbox"/> zbyt niskie wynagrodzenie proponowane przez pracodawców | |
| <input type="checkbox"/> zbyt duża konkurencja na rynku pracy | <input type="checkbox"/> utrudniony dojazd do pracy |
| <input type="checkbox"/> opieka nad dziećmi i/lub osobą zależną | <input type="checkbox"/> kontynuacja nauki |
| <input type="checkbox"/> ograniczenia zdrowotne | <input type="checkbox"/> brak przekonania o potrzebie podjęcia pracy |
| <input type="checkbox"/> brak przyczyn | <input type="checkbox"/> inne (jakie?) |

12. Identyfikacja potrzeb uczestnika projektu w kontekście zatrudnienia – jak/gdzie lubię pracować?:

(proszę zaznaczyć przynajmniej 4 preferencje)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> sam | <input type="checkbox"/> z odpowiedzialnością |
| <input type="checkbox"/> w grupie | <input type="checkbox"/> bez odpowiedzialności |
| <input type="checkbox"/> wewnątrz pomieszczenia | <input type="checkbox"/> z własną inicjatywą |
| <input type="checkbox"/> na zewnątrz | <input type="checkbox"/> bez inicjatywy |
| <input type="checkbox"/> za pomocą narzędzi i sprzętu | <input type="checkbox"/> konkretnie (zawsze wiem co mam do zrobienia) |
| <input type="checkbox"/> precyzyjnie | <input type="checkbox"/> z dużym zaangażowaniem |
| <input type="checkbox"/> z wysiłkiem fizycznym | <input type="checkbox"/> inne (jakie?) |

13. Jakie są najważniejsze rzeczy, które uczestnik chciałby odnaleźć w swojej pracy?

(uszereguj je w zależności od ich wartości, zaczynając od: 1 - najważniejszy, 2 - mniej ważny, itd.)

..... Zarobki Położenie blisko domu Możliwość awansu Możliwość doksztalcania
..... możliwość zdobywania doświadczenia zawodowego możliwość kontaktów z innymi ludźmi

14. Ocena własnej osobowości i cech charakteru.

a. Mocne strony: Należy zaznaczyć przynajmniej 1 odpowiedź

ambitny	lojalny	racjonalny	taktowny	inteligentny	dowcipny
atrakcyjny	łagodny	rozsądny	tolerancyjny	komunikatywny	dyskretny
bezpośredni	miły	rzeczowy	towarzyski	przewidyjący	pomysłowy
błyskotliwy	mocny	rzetelny	twórczy	przyjazny	praktyczny
bystry	naturalny	silny	uczynny	szczerzy	staranny
ciekawym	niezależny	solidny	uprzejmy	śmiały	sumienny
ciepły	obowiązkowy	spokojny	wesoły	zorganizowany	zapobie-
cierpliwy	odważny	spostrzegawczy	wrażliwy	zrównoważony	zaradny
dociekliwy	opanowany	sprawny	wykształcony	dzielny	sympa-
dokładny	opiekuńczy	stanowczy	wytrwały	przedsiębiorczy	zdecydo-

b. Główne cechy osobowości i charakteru: Należy w każdej kategorii zaznaczyć przynajmniej 1 odpowiedź

EKSTRAWERSJA	UGODOWOŚĆ	SUMIENNOŚĆ	STABILNOŚĆ EMO-CJONALNA	OTWARTOŚĆ NA DOŚWIADCZENIA
serdeczność	szczerłość	samodyscyplina	łękiwość	fantazyjność
towarzystwość	ufność	obowiązkowość	wrogość	estetyka
aktywność	altruizm	kompetencje	depresja	uczuciowość
pozytywne myślenie	ustępliwość	dążenie do osiągnięć	impulsywność	działanie
poszukiwanie doznań	skromność	rozwaga	podatność na zranienie	kreatywność
asertywność	delikatność	porządek	samoświadomość	wartości życiowe

c. Słabe strony charakteru i osobowości (wady) Należy zaznaczyć przynajmniej 1 odpowiedź

chłodny	sceptyk	niepewny	pyszałek	dyskutant
niezdyscyplinowany	niestały	odludek	podejrzliwy	denerwujący
niezaangażowany	bałaganiarz	chaotyczny	niespokojny	pracoholik
kapryśny	powolny	pesymista	krytykant	bojaźliwy
niecierpliwy	samotnik	nie mający celu	buńczuczny	dominujący
niepopularny	niemrawy	nastawiony negat.	beznamiętny	nietolerancyjny
twardogłowy	mściwy	izolujący się	oporny	mamrot
bezbarwny	ugodowiec	nietaktowny	zapominalski	próżny
złośnik	wstydlivy	niezorganizowany	niezdecydowany	leniwy
naiwny	apatyczny	zamknięty w sobie	niestały	zapalczywy
zatroskany	obraźliwy	nastrojowy	wybredny	dystansujący się
przewrażliwiony	łękiwy	uparty	megaloman	przebiegły
apodyktyczny	zuchwały	ociągający się	nonszalancki	przygnębiiony
pamiętliwy	wtrącający się	na wszystko pozwala	lizus	obojętny
powtarzający się	skryty	wyobcowany	gadatliwy	manipulant
nieufny	donośny	roztargniony	pochopny	zmienny

15. Ocena obecnej sytuacji - Co czujesz i co myślisz o swojej obecnej sytuacji.

(Które z następujących stwierdzeń trafnie określają, co myślisz i jak czujesz w obecnej sytuacji? Otocz kółkiem numer stwierdzenia, z którym się zgadzasz)

- 1) Obawiam się, że zabraknie mi pieniędzy na życie, zanim znajdę pracę.
- 2) Nie rozumiem do końca jakie mam prawa jako osoba bezrobotna.
- 3) Nie wiem, jak szukać pracy w dzisiejszych czasach.
- 4) Wątpię, czy moje kwalifikacje są wystarczające na obecnym rynku pracy.
- 5) Obawiam się, że jestem za stary/za młody, aby znaleźć pracę.
- 6) Nie wiem, jak wygląda rynek pracy w obecnej sytuacji.
- 7) Nie dopisuje mi zdrowie.
- 8) Cieszę się, że pozbyłem się tego stresu, jakim była dla mnie praca w tak złych warunkach.
- 9) Boję się niepowodzenia, odrzucenia i zmiany.
- 10) Nie czuję się zbyt swobodnie z przyjacielami, odkąd nie pracuję.
- 11) Jestem zadowolony, że ktoś podjął za mnie tę decyzję, bo w tej pracy nie mogłem już wytrzymać.
- 12) Nie mam kwalifikacji, aby szukać jakiejś innej pracy.
- 13) Nie lubię ryzykować.
- 14) Czuję się bardzo niepewnie w czasie rozmów z pracodawcą.
- 15) Nie wiem, czy mam szansę na znalezienie pracy z taką pensją, abym mógł się utrzymać.
- 16) Nie wiem, czy mam włączyć rodzinę w poszukiwanie pracy dla mnie.
- 17) Czuję się nieszczęśliwy i zły, bo spotkała mnie wielka niesprawiedliwość.
- 18) Nie wiem, od czego zacząć poszukiwanie pracy.
- 19) Mam skłonności do odkładania rzeczy na później i do lenistwa.
- 20) Nie wiem, co chcę dalej robić w życiu.
- 21) Jestem zadowolony, że mam więcej czasu.
- 22) Boję się kolejnej porażki.

16. PROFIL OSOBOWOŚCIOWY

W określaniu swojego potencjału skorzystaj z formularza przygotowanego poniżej.

Oceń swoje cechy: 1 – to ocena negatywna a 6 – celująca.

Określona cecha	Skala ocen					
	1	2	3	4	5	6
Wykształcenie formalne						
Znajomość języków obcych						
Twórcze myślenie						
Kreowanie pomysłów						
Oryginalność						
Innowacyjność						
Umiejętność organizacji pracy						
Podejmowanie decyzji						
Autorytet						
Umiejętność współpracy						
Analizowanie problemów						
Wytrwałość w działaniu						

Energia, entuzjazm						
Odporność na stres						
Komunikatywność						
Stabilność emocjonalna						
Potrzeba osobistego rozwoju						

CZEŚĆ II

INDYWIDUALNY PLAN DZIAŁANIA

1. Zaplanowane cele zawodowe:

.....

.....

2. Zaplanowane cele społeczne i osobiste :

.....

.....

3. Co jest powodem dążenia do osiągnięcia wyżej wymienionych celów?

.....

.....

4. Przeszkody na drodze do realizacji zaplanowanych celów:

- brak motywacji do działania
- brak osobistej sieci wsparcia
- brak wiary we własne siły
- brak zapisywania swoich działań
- ograniczenia zdrowotne (niepełnosprawność)
- trudności w nawiązywaniu kontaktów
- ograniczona mobilność
- strach przed podejmowaniem ryzyka
- obawa przed reakcją środowiska
- opieka nad dzieckiem (sytuacja rodzinna)
- inne.....

5. Działania do samodzielnej realizacji przez uczestnika

W ciągu najbliższych tygodni wykonam następujące czynności:

- a) napiszę minimum różnych wersji listu motywacyjnego
- b) wyślę swoje aplikacje o pracę do minimum pracodawców
- c) zlokalizuję przynajmniej pracodawców w najbliższym regionie, potencjalnie zatrudniających pracowników na interesujących mnie stanowiskach
- d) zadzwonię do minimum pracodawców
- e) osobiście odwiedzę minimum pracodawców
- f) wykorzystam przynajmniej swoją osobistą sieć wsparcia
- g) wzbogacę moją sieć wsparcia o minimum nowych osób
- h) ofert pracy szukać będę w

6. Wskaż wszystkie powody, dla których zgodził byś się podjąć zatrudnienie:

- Uzyskanie satysfakcjonującego wynagrodzenia
- Uzyskanie uprawnień do emerytury i innych świadczeń
- Możliwość wyrwania się z domu / środowiska
- Możliwość pomagania innym
- Możliwość rozwoju osobistego oraz zawodowego
- Zaspokojenie możliwości samorozwoju i samorealizacji
- Okazja do wykorzystania własnych umiejętności oraz wiedzy
- Okazja do podejmowania własnych decyzji
- Okazja do bycia popularnym we własnym środowisku
- Żadne z powyższych
- Inne (jakie?)
.....

7. KWESTIONARIUSZ POCZUCIA KONTROLI

Wypełniając poniższy kwestionariusz możesz przekonać się jakie jest źródło twojego poczucia kontroli. Przy każdym pytaniu zaznacz odpowiedź TAK lub NIE. Następnie wpisz je do kwestionariusza odpowiedzi i podsumuj wyniki zgodnie z podanym kluczem.

LP.	PYTANIE	TAK	NIE
1.	Czy myślisz, że większość problemów rozwiąże się sama, jeśli tylko im w tym nie przeszkadzać?		
2.	Czy potrafisz uchronić się przed przeziębieniem?		
3.	Czy niektórzy ludzie po prostu rodzą się szczęściarzami?		
4.	Czy uzyskiwanie dobrych ocen jest dla ciebie sprawą ważną?		

5.	Czy często jesteś obwiniany za rzeczy, za które tak naprawdę nie jesteś odpowiedzialny?		
6.	Czy uważasz, że jeżeli człowiek wystarczająco wiele się uczy, to może zaliczyć każdy przedmiot?		
7.	Czy czujesz, że przeważnie nie warto się starać, bo sprawy i tak nie pójdą dobrze?		
8.	Czy czujesz, że gdy rano dobrze się rozpoczął, to cały dzień będzie przebiegał pomyślnie, niezależnie od tego co się robi?		
9.	Czy uważasz, że rodzice przeważnie wysłuchują tego, co mają do powiedzenia ich dzieci?		
10.	Czy wierzysz, że jak się czegoś mocno chce, to rośnie szansa, że tak się stanie?		
11.	Czy kary, które cię spotykają są zwykle niezasłużone?		
12.	Czy zwykle trudno ci zmienić opinie przyjaciół?		
13.	Czy doping własnych kibiców bardziej pomaga drużynie wygrać niż szczęśliwy przypadek?		
14.	Czy czujesz, że prawie nie sposób było zmienić opinię twoich rodziców w jakiejś sprawie?		
15.	Czy rodzice powinni zezwalać dzieciom na samodzielne podejmowanie większości decyzji?		
16.	Czy kiedy sprawy idą źle, to czujesz, że niewiele może zmienić się na lepsze?		
17.	Czy kiedy ktoś jest dobrym sportowcem, to przeważnie już się taki urodził?		
18.	Czy większość ludzi jest silniejsza od ciebie?		
19.	Czy sądzisz, że najlepszym sposobem na większość problemów jest po prostu unikanie myślenia o nich?		
20.	Czy masz duży wpływ na to, jacy ludzie zostaną twoimi przyjaciółmi?		
21.	Czy wierzysz, że znalezienie czterolistnej koniczynki przynosi szczęście?		
22.	Czy często czujesz, że uczenie się w domu słabo wpływa na wyniki?		
23.	Czy czujesz, że niewiele może się zmienić kiedy ktoś rozgniewa się na ciebie?		
24.	Czy coś ci kiedyś wyszło dzięki temu, że miałaś szczęście?		
25.	Czy od ciebie samego zależy to, czy ludzie cię lubią?		
26.	Czy rodzice zwykle pomagali ci, gdy ich o to prosiłeś?		
27.	Czy zdarzyło ci się, że gniewali się na ciebie zupełnie bez powodu?		
28.	Czy zwykle możesz zmienić to, co będzie jutro, robiąc coś już dzisiaj?		
29.	Czy kiedy ma stać się coś złego, to i tak się stanie niezależnie od tego, co tam sam zrobisz?		
30.	Czy uważasz, że ludzie mogą zmienić bieg spraw, po prostu starając się o to?		
31.	Czy czujesz, że przeważnie nie warto nawet próbować, by sprawy w domu toczyły się tak, jak tego chcesz?		
32.	Czy dobre rzeczy przydarzają się w wyniku starań i własnej pracy?		
33.	Czy kiedyś ktoś uprze się, aby być twoim wrogiem, to uważasz, że nie sposób tego zmienić?		
34.	Czy łatwo nakłonić ci inne osoby, aby robiły to co chcesz?		

35.	Czy zwykle masz niewielki wpływ na to, co jadasz w domu?		
36.	Czy sądzisz, że masz niewielki wpływ na to, czy ktoś cię lubi?		
37.	Czy zwykle czuleś, że w szkole i tak nie warto się starać, gdyż większość dzieci była po prostu bystrzejsza od ciebie?		
38.	Czy uważasz, że planowanie sprawia, że sprawy zaczynają się toczyć lepiej?		
39.	Czy zwykle masz mały wpływ na decyzje podejmowane w twojej rodzinie?		
40.	Czy sądzisz, że lepiej być bystrym niż szczęściarzem?		

Odpowiedź TAK

Za każdą odpowiedź TAK przy

Podanym niżej pytaniu wpisz 1 punkt

Odpowiedź NIE

Za każdą odpowiedź NIE przy

Podanym niżej pytaniu wpisz 1 punkt

1.	
3.	
5.	
7.	
8.	
10.	
11.	
12.	
14.	
16.	
17.	
18.	
19.	
21.	
23.	
24.	
27.	
29.	
31.	
33.	
35.	
36.	
37.	
39.	

2.	
4.	
6.	
9.	
13.	
15.	
20.	
22.	
25.	
26.	
28.	
30.	
32.	
34.	
38.	
40.	

ŁĄCZNIE:

Interpretacja i omówienie wyników podczas rozmowy z Doradcą

8. Indywidualna ścieżka reintegracji oraz usługi aktywnej integracji, formy wsparcia zaplanowane indywidualnie, oraz formy wsparcia grupowego:

Data/rok/ przedział czasowy	Indywidualna ścieżka reintegracji Cele zawodowe i osobiste Uczestnika/czki	Data/rok/ przedział czasowy	Zaoferowane wsparcie w ramach projektu

--	--	--	--

.....

Podpis Uczestnika/czki projektu

.....

Data i podpis doradcy

LISTA POTWIERDZAJĄCA OBECNOŚĆ

Imię i nazwisko Uczestnika/czki projektu:

.....

L.p.	Data	Godz. od - do	Podpis Uczestnika/czki projektu	Podpis Doradcy
1				
2				

Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Krok w przyszłość”
nr: RPWP.07.01.02-30-0027/17.

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. „Krok w przyszłość” nr: RPWP.07.01.02-30-0027/17 oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest w odniesieniu do zbioru Wnioskodawcy WRPO 2007-2013 i 2014-2020 – Marszałek Województwa Wielkopolskiego mający siedzibę przy al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań. Natomiast w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych - minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
2. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 na podstawie:
 - 1) W odniesieniu do zbioru „Wnioskodawcy WRPO 2007-2013 i 2014-2020”:
 - a) 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 ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. U. UE. L. 2013. 347. 320), zwanym dalej rozporządzeniem 1303/2013,
 - b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. U. UE. L. 2013. 347. 470), zwanym dalej rozporządzeniem 1304/2013,
 - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r. poz. 1460 z późn. zm.) zwaną dalej ustawą wdrożeniową.
 - 2) W odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”:
 - a) rozporządzenia 1303/2013,
 - b) rozporządzenia 1304/2013,
 - c) ustawy wdrożeniowej,
 - d) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między Beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. U. UE. L. 2014.286.1).

3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu (nr Projektu) „Krok w przyszłość” nr: RPWP.07.01.02-30-0027/17, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 (WRPO 2014+).
4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Poznaniu, z siedzibą przy ul. Szyperskiej 14, 61-754 Poznań, Beneficjentowi realizującemu Projekt - Centrum Edukacji i Zarządzania Korporacja „ROMANISZYN” Sp. z o.o. z siedzibą w Pile (64-920), ul. Różana Droga 1A (nazwa i adres Beneficjenta) oraz podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej lub Beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz Beneficjenta kontrole i audyt w ramach WRPO 2014+.
5. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
6. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie prześlę Beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
7. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy*.
8. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
9. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
10. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 z uwzględnieniem okresu archiwizacji przewidzianego przepisami prawa.
11. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej, odpowiednio:
 - a) inspektor.ochrony@umww.pl - w odniesieniu do zbioru Wnioskodawcy WRPO 2007-2013 i 2014-2020
 - b) iod@miir.gov.pl - w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych
12. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
13. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU**

* Dotyczy wyłącznie Projektów zatwierdzonych do realizacji w ramach konkursów, w których zostały wprowadzone kryteria wyboru dotyczące efektywności zatrudnieniowej lub społeczno-zatrudnieniowej.

** W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.

Załącznik nr 5 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Krok w przyszłość”
nr: RPWP.07.01.02-30-0027/17.

OŚWIADCZENIE/DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a.....
(adres zamieszkania: miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania, kod)

1. Dobrowolnie deklaruję swój udział we wszystkich zaproponowanych mi formach wsparcia, odbywających się w ramach projektu „**Krok w przyszłość**” realizowanego na terenie gmin: * **powiatu pilskiego**: Białośliwie - gmina wiejska; Kaczory - gmina wiejska; Łobżenica; Miasteczko Krajeńskie - gmina wiejska; Piła; Szydłowo - gmina wiejska; Ujście; Wyrzysk; Wysoka;
* **powiatu czarnkowsko-trzcianeckiego**: Czarnków - gmina wiejska; Czarnków; Drawsko - gmina wiejska; Krzyż Wielkopolski; Lubasz - gmina wiejska; Połajewo - gmina wiejska; Trzcianka; Wieleń;
* **powiatu chodzieskiego**: Budzyń - gmina wiejska; Chodzież; Chodzież - gmina wiejska; Margonin; Szamocin;
* **powiatu złotowskiego**: Jastrowie; Krajenka; Lipka - gmina wiejska; Okonek; Tarnówka - gmina wiejska; Zakrzewo - gmina wiejska; Złotów; Złotów - gmina wiejska;
w województwie wielkopolskim w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 7 *Włączenie społeczne*, Działanie 7.1 *Aktywna integracja*, Poddziałanie 7.1.2 *Aktywna integracja – projekty konkursowe przez Centrum Edukacji i Zarządzania Korporacja „ROMANISZYN” Sp. z o.o.*
2. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności grupy docelowej uprawiające mnie do udziału w projekcie „**Krok w przyszłość**”, tj.:
 - 1) jestem osobą w wieku 15 - 74 lata;
 - 2) jestem osobą bierną zawodowo;
 - 3) jestem osobą zamieszkującą (wg KC) w województwie wielkopolskim na obszarze jednej z ww. gmin;
 - 4) jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, które w pierwszej kolejności wymagają aktywizacji społecznej.
3. Oświadczam, że należę/ nie należę* do jednej z grup:
 - 1) osoba doświadczająca wielokrotnego wykluczenia społecznego rozumianego jako wykluczenie z powodu **więcej niż jednej** z przesłanek, o których mowa w „Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków EFS i EFRR na lata 2014-2020”
 - 2) osoba korzystająca z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020
 - 3) osoba niepełnosprawna.
4. Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku do celów projektowych, w tym przede wszystkim do zamieszczania fotografii z moim wizerunkiem na stronach internetowych, zawierających treści promujące projekt, w prasie lokalnej oraz w materiałach ogólnych promujących projekt (np. gabloty informacyjnej wnioskodawcy – **Centrum Edukacji i Zarządzania Korporacja „ROMANISZYN” Sp. z o.o.**, oraz prezentacje multimedialne).

5. Zobowiązuję się do powiadomienia Projektodawcy tj.: **Centrum Edukacji i Zarządzania Korporacja „ROMANISZYN” Sp. z o.o.**, z wyprzedzeniem o konieczności rezygnacji z udziału w projekcie.
6. Zobowiązuję się w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnić dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy (dokumenty/ zaświadczenia świadczące o poszukiwaniu pracy lub o podjęciu pracy) oraz informację na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji, nabyciu kompetencji (wyniki egzaminów, certyfikaty).
7. Zobowiązuję się w ciągu 3 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnić dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz udostępnić dane na temat dokonanego postępu w procesie aktywizacji społeczno-zawodowej (zaświadczenie o podjęciu nauki, o podjęciu wolontariatu, opinie o poprawie stanu zdrowia.).
8. Zobowiązuję się do trzech miesięcy po zakończonym udziale w projekcie dostarczyć dokumenty potwierdzające osiągnięcie efektywności zatrudnieniowej (podjęcie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej). Dokumentami potwierdzającymi podjęcie zatrudnienia będą w przypadku:
 - a) zatrudnienia na umowę o pracę (kopia umowy o pracę lub zaświadczenie od pracodawcy o formie zatrudnienia z informacją na jaki okres i na jaką część etatu)
 - b) umowy cywilnoprawnej (kopia umowy cywilnoprawnej lub zaświadczenie od pracodawcy o formie zatrudnienia z informacją na jaki okres została zawarta umowa i z informacją o wysokości wynagrodzenia)
 - c) prowadzenia działalności gospodarczej (dokument potwierdzający prowadzenie działalności przez 3 miesiące np.: zaświadczenia wydane przez upoważnione organy: ZUS, US, urząd miasta/gminy, wydruk z CEIDG)
 - d) inne dokumenty potwierdzające aktywność zawodową
8. Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/na, iż uczestniczę w projekcie „**Krok w przyszłość**”, współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego realizowanym na terenie jednego z ww. powiatów w województwie wielkopolskim w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014 - 2020, Oś Priorytetowa 7 Włączenie społeczne, Działanie 7.1 Aktywna integracja, Poddziałanie 7.1.2 Aktywna integracja – projekty konkursowe, a moje uczestnictwo w nim jest bezpłatne w zakresie proponowanego wsparcia.
9. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „**Krok w przyszłość**” nr: **RPWP.07.01.02-30-0027/17**.
10. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10.05.2018 r. (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000), dla potrzeb projektu „**Krok w przyszłość**” nr **RPWP.07.01.02-30-0027/17**.

Uprowadzony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym „Oświadczeniu/deklaracji udziału w projekcie” są zgodne z prawdą.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU

**Niepotrzebne skreślić*

Załącznik nr 6 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Krok w przyszłość”
nr: RPWP.07.01.02-30-0027/17.

ZAKRES DANYCH OSOBOWYCH UCZESTNIKÓW BIORĄCYCH UDZIAŁ W PROJEK- CIE:

„Krok w przyszłość” nr: RPWP.07.01.02-30-0027/17

Nr projektu: RPWP.07.01.02-30-0027/17

Oś priorytetowa: 7. Włączenie społeczne

Działanie: 7.1 Aktywna integracja

Poddziałanie: 7.1.2 Aktywna integracja – projekty konkursowe

Dane osoby objętej wsparciem, która uczestniczy we wsparciu z własnej inicjatywy:

	Nazwa
Dane uczestnika	Imię :
	Nazwisko:
	Płeć: <input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
	Data i miejsce urodzenia:
	Wiek w chwili przystępowania do projektu:
	PESEL _ _ _ _ _
	Wykształcenie: <input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe (ISCED 0) <input type="checkbox"/> podstawowe (na poziomie szkoły podstawowej) (ISCED 1) <input type="checkbox"/> gimnazjalne (na poziomie szkoły gimnazjalnej) (ISCED 2) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (liceum, technikum, szkoła zawodowa) (ISCED 3) <input type="checkbox"/> policealne (ukończenie szkoły po liceum, technikum) (ISCED 4) <input type="checkbox"/> wyższe (wykształcenie na poziomie szkoły wyższej) (ISCED 5-8)
	Dane kontaktowe
Nr budynku:	
Nr lokalu:	
Miejscowość:	
Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA): <input type="checkbox"/> MIEJSKI <input type="checkbox"/> WIEJSKI	
	Kod pocztowy:

	Województwo:
	Powiat: Gmina:
	Telefon kontaktowy:
	Adres e – mail:
Status uczestnika	<p>Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:</p> <p><input type="checkbox"/> osobą bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> w tym osobą długotrwale bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy</p> <p style="text-align: center;">LUB</p> <p><input type="checkbox"/> osobą bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> w tym osobą długotrwale bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy</p> <p style="text-align: center;">LUB</p> <p><input type="checkbox"/> osobą bierną zawodowo <input type="checkbox"/> w tym osobą uczącą się <input type="checkbox"/> w tym osobą nieuczestniczącą w kształceniu lub szkoleniu</p> <p style="text-align: center;">LUB</p> <p><input type="checkbox"/> osobą pracującą</p>
	<p>Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia <p><input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji</p> <ul style="list-style-type: none"> • Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań <p><input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji</p> <ul style="list-style-type: none"> • Osoba z niepełnosprawnościami <p><input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji</p> <ul style="list-style-type: none"> • Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym, bez osób pracujących <p><input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak</p> <ul style="list-style-type: none"> • w tym w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu <p><input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak</p>

	<ul style="list-style-type: none"> Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak <ul style="list-style-type: none"> Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
	Przynależność do grupy docelowej zgodnie ze Szczegółowym Opisem Osi Priorytetowych Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego 2014-2020/zatwierdzonym do realizacji Rocznym Planem Działania/zatwierdzonym do realizacji wnioskiem o dofinansowanie projektu <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Szczegóły wsparcia	Data rozpoczęcia udziału w projekcie:
	Data zakończenia udziału w projekcie zgodnie ze ścieżką:
	Zakończenie udziału osoby we wsparciu zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Powód przerwania udziału osoby we wsparciu:
	Sytuacja 1 osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie: <input type="checkbox"/> osoba kontynuuje zatrudnienie <input type="checkbox"/> osoba nabyła kompetencje <input type="checkbox"/> osoba nie podjęła żadnej nowej aktywności po zakończeniu udziału w projekcie <input type="checkbox"/> osoba podjęła kształcenie lub szkolenie <input type="checkbox"/> osoba podjęła pracę / prowadzi działalność gospodarczą <input type="checkbox"/> osoba poszukująca pracy <input type="checkbox"/> osoba poszukująca pracy po przerwie związanej z urodzeniem dziecka <input type="checkbox"/> osoba uzyskała kwalifikacje <input type="checkbox"/> sytuacja w trakcie monitorowania <input type="checkbox"/> osoba pracująca/prowadząca działalności gospod. po przerwie związanej z urodzeniem dziecka <input type="checkbox"/> inne
	Sytuacja 2 osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie: <input type="checkbox"/> osoba kontynuuje zatrudnienie <input type="checkbox"/> osoba nabyła kompetencje <input type="checkbox"/> osoba nie podjęła żadnej nowej aktywności po zakończeniu udziału w projekcie <input type="checkbox"/> osoba podjęła kształcenie lub szkolenie <input type="checkbox"/> osoba podjęła pracę / prowadzi działalność gospodarczą <input type="checkbox"/> osoba poszukująca pracy <input type="checkbox"/> osoba poszukująca pracy po przerwie związanej z urodzeniem dziecka <input type="checkbox"/> osoba uzyskała kwalifikacje

	<input type="checkbox"/> sytuacja w trakcie monitorowania <input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/> nie dotyczy
--	--

Upředzony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis Kierownika Projektu

.....

Podpis Uczestnika/czki Projektu

Załącznik nr 7 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Krok w przyszłość”
nr: RPWP.07.01.02-30-0027/17.

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

Ja, niżej podpisany/a,

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a.....

(adres zamieszkania: ulica, numer domu/mieszkania, kod, miejscowość)

oświadczam, iż po zakończeniu udział w projekcie „**Krok w przyszłość**”
nr: **RPWP.07.01.02-30-0027/17**, zobowiązuję się do rejestracji w powiatowym urzędzie
pracy, w przypadku gdy nie podejmę zatrudnienia.

.....

czytelny podpis Uczestnika/czki Projektu