**UMOWA O UDZIELENIE WSPARCIA SZKOLENIOWO-DORADCZEGO**

**W ŚCIEŻCE WŁASNA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA**

pomiędzy:

HRP Group Sp. z o. o., z siedzibą w Łodzi, 90-349 Łódź, ul. Tymienieckiego 19A, działającą na podstawie wpisu do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Łodzi – Śródmieścia, w Łodzi pod nr

KRS 0000422527, NIP 7252039726, REGON 101033369, reprezentowaną przez Karolinę Stolarczyk – Managera Projektu, zwaną dalej „Realizatorem projektu”

a Pani

imię i nazwisko

adres

PESEL

adres e-mail

tel. kontaktowy

zwanym/zwaną dalej „Uczestnikiem/Uczestniczką Projektu”.

1. **Przedmiot umowy**
   1. Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielenie przez Realizatora projektu wsparcia szkoleniowo-doradczego Uczestnikowi, mającego na celu przygotowanie Uczestnika do uruchomienia działalności gospodarczej.
   2. Wsparcie szkoleniowo - doradcze będzie udzielane w ramach projektu „Przepis na Biznes – rozwój przedsiębiorczości w Łódzkim Obszarze Metropolitalnym”, który jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020; Oś Priorytetowa VIII „Zatrudnienie”, Działanie VIII.3. „Wsparcie przedsiębiorczości”, Poddziałanie VIII.3.3. „Wsparcie przedsiębiorczości w formach bezzwrotnych - ZIT”, zwanego dalej projektem.
   3. Wsparcie szkoleniowo - doradcze jest udzielane zgodnie z zapisami Umowy nr RPLD.08.03.03-10-0042/10-00 o dofinansowanie projektu w ramach RPO WŁ 2014-2020 zawartej pomiędzy Realizatorem a Instytucją Zarządzającą w dniu 18.03.2019 r.
   4. Wsparcie szkoleniowo-doradcze zostanie udzielone w następujących formach:
      1. **szkolenia grupowe z zakresu uruchamiania oraz prowadzenia działalności gospodarczej** w wymiarze 48 godzin

na grupę, realizowanych w terminach zgodnych z Harmonogramem szkoleń z następujących zagadnień:

* + - 1. Zarządzanie i organizacja pracy (8 godz.)
      2. Budowanie relacji i obsługa klienta (8 godz.)
      3. Marketing i PR w małej firmie (8 godz.)
      4. Obowiązki formalno – prawne (8 godz.)
      5. Rachunkowość małej firmy (8 godz.)
      6. Planowanie biznesu – biznesplan (8 godz.)
    1. **doradztwo z zakresu tworzenia biznesplanów** w wymiarze 4 godzin na osobę, realizowanych w terminie uzgodnionym indywidualnie z Uczestnikiem.

1. **Warunki korzystania ze wsparcia szkoleniowo-doradczego**
   1. Udział w Projekcie dla Uczestników jest bezpłatny.
   2. Udział we wszystkich działaniach opisanych w pkt 1.4. jest obowiązkowy.
   3. W przypadku nieobecności na szkoleniach Uczestnik zobowiązany jest do samodzielnego uzupełnienia wiedzy w oparciu o materiały szkoleniowe.
   4. Usprawiedliwienie opuszczonych zajęć następuje poprzez pisemne wyjaśnienie okoliczności i okazanie dokumentu potwierdzającego wystąpienie określonych okoliczności.
   5. Maksymalna absencja to 20% nieobecności usprawiedliwionych liczonych w stosunku do godzin określonych w pkt.1.4.1.
   6. Obecność na 100% zajęć określonych w pkt 1.4.2 jest obligatoryjna.
   7. Przekroczenie dozwolonej liczby nieobecności oraz nieprzedstawienie usprawiedliwień powstałych nieobecności będzie wiązało się z zerwaniem Umowy Uczestnictwa z winy Uczestnika.
   8. Szkolenia wskazane w pkt. 1.4.1 zakończą testy końcowe sprawdzające poziom zdobytej wiedzy. Wyniki testów na poziomie min. **60% maksymalnej liczby punktów są niezbędne do dalszego etapu uczestnictwa w Projekcie, w szczególności otrzymania wsparcia** finansowego.
2. **Prawa i obowiązki**
   1. Uczestnik zobowiązuje się do:
      1. Uczestnictwa zgodnie z harmonogramem w formach wsparcia szkoleniowo-doradczego wymienionych w § 1;
      2. Podania danych osobowych w zakresie zgodnym z **Załącznikiem nr 1** i wyrażenia zgody na ich przetwarzanie zgodnym z **Załącznikiem 2**;
      3. Podpisania oświadczenia o braku orzeczenia zakazu dostępu do środków publicznych, zgodnego z **Załącznikiem   
         nr 3**;
      4. Niezakładania działalności gospodarczej wcześniej niż po zakończeniu udziału we wsparciu szkoleniowym oraz doradczym określonym w §1 pkt. 1.4;
      5. Udziału w badaniach ewaluacyjnych realizowanych w ramach Projektu;
      6. Potwierdzania swojego uczestnictwa w szkoleniach oraz korzystania z doradztwa poprzez złożenie podpisu na liście obecności;
      7. Potwierdzenia odbioru materiałów szkoleniowych oraz korzystania z wyżywienia na szkoleniach przez złożenie podpisu na odpowiednich listach;
      8. Przystąpienia do testów końcowych.
   2. Realizator projektu zobowiązuje się do:
      1. Zapewnienia wsparcia w zakresie określonym w § 1;
      2. Zapewnienia wyżywienia w trakcie dni szkoleniowych;
      3. Zapewnienia materiałów szkoleniowych;
      4. Zapewnienia pomieszczeń w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia wsparcia określonego w § 1;
      5. Wydania Uczestnikom, którzy ukończyli szkolenie i zdali testy końcowe na poziomie min. 60% punktów, stosowanego certyfikatu/zaświadczenia.
3. **Rozwiązanie umowy**
   1. Realizator projektu może wypowiedzieć umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy Uczestnik:
      1. nie wypełnia bez usprawiedliwienia jednego ze swych zobowiązań i po otrzymaniu pisemnego upomnienia nadal ich nie wypełnia lub nie przedstawi w okresie 5 dni stosownych wyjaśnień;
      2. przedstawi fałszywe lub niepełne oświadczenia w celu uzyskania wsparcia szkoleniowo-doradczego;
      3. opuści więcej niż 20% zajęć.
   2. W razie rozwiązania niniejszej umowy Uczestnik traci prawo do ubiegania się o wsparcie finansowe na uruchomienie działalności gospodarczej oraz wsparcie pomostowe u Realizatora Projektu w projekcie „Przepis na Biznes – rozwój przedsiębiorczości w Łódzkim Obszarze Łódzkim”.
4. **Postanowienia końcowe**
   1. Postanowienia niniejszej umowy podlegają prawu polskiemu.
   2. Wszelkie spory między Realizatorem Projektu a Uczestnikiem związane z realizacją niniejszej umowy podlegają rozstrzygnięciu przez sąd właściwy dla siedziby Realizatora Projektu.
   3. Umowę sporządzono w języku polskim, w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach: jednym dla Realizatora Projektu, jednym dla Uczestnika.
   4. Umowa wchodzi w życie w dniu podpisania jej przez obie strony.

**Załączniki do umowy:**

1. Formularz danych (Załącznik nr 1).
2. Oświadczenie Uczestnika o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych (Załącznik nr 2)
3. Oświadczenie o braku orzeczenia zakazu dostępu do środków publicznych (Załącznik nr 3).

|  |  |
| --- | --- |
| ...............................................................  Czytelny podpis Uczestnika/-czki Projektu | ………………………………………………….  Czytelny podpis Realizatora Projektu |

**FORMULARZ DANYCH UCZESTNIKA PROJEKTU**

PROJEKT „Przepis na Biznes – rozwój przedsiębiorczości w Łódzkim Obszarze Łódzkim”

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dane Uczestnika | 1 | Imię (imiona) | |  | | | |
| 2 | Nazwisko | |  | | | |
| 3 | Płeć | | Kobieta Mężczyzna | | | |
| 4 | PESEL | | \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | | | |
| 5 | Wykształcenie | | Niższe niż podstawowe | | ISCED I |  |
| Podstawowe | | ISCED II |  |
| Gimnazjalne | | ISCED II |  |
| Ponadgimnazjalne  (liceum, technikum, szkoła zawodowa, również z maturą) | | ISCED III |  |
| Policealne | | ISCED IV |  |
| Wyższe (studia I stopnia, studia II stopnia) | | ISCED V |  |
| Dane kontaktowe  *(adres zamieszkania)* | 6 | Ulica | |  | | | |
| 7 | Nr domu | |  | | | |
| 8 | Nr lokalu | |  | | | |
| 9 | Miejscowość | |  | | | |
| 10 | Kod pocztowy | |  | | | |
| 11 | Województwo | |  | | | |
| 12 | Powiat | |  | | | |
| 13 | Gmina | |  | | | |
| 14 | Telefon kontaktowy | |  | | | |
| 15 | Adres poczty elektronicznej (e-mail) | |  | | | |
| Dane dodatkowe | 16 | Status osoby na rynku pracy w chwili złożenia formularza rekrutacyjnego | Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy | Tak | | |  |
| Nie | | |  |
| w tym: | osoba długotrwale bezrobotna | | |  |
| Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy | Tak | | |  |
| Nie | | |  |
| Osoba bierna zawodowo | Tak | | |  |
| Nie | | |  |
| w tym: | osoba ucząca się | | |  |
| osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu | | |  |
| Dane dodatkowe | 16 | Status osoby na rynku pracy w chwili złożenia formularza rekrutacyjnego | Osoba pracująca | | Tak | |  |
| Nie | |  |
| w tym: | | osoba pracująca w administracji rządowej | |  |
| osoba pracująca w administracji samorządowej | |  |
| osoba pracująca w organizacji pozarządowej | |  |
| osoba pracująca w mikro, małym lub średnim przedsiębiorstwie (MMŚP) | |  |
| osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie | |  |
| osoba prowadząca działalność na własny rachunek | |  |
| inne | |  |
| Wykonywany zawód | | Instruktor praktycznej nauki zawodu | |  |
| Nauczyciel kształcenia ogólnego | |  |
| Nauczyciel wychowania przedszkolnego | |  |
| Nauczyciel kształcenia zawodowego | |  |
| Pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia | |  |
| Kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej | |  |
| Pracownik instytucji rynku pracy | |  |
| Pracownik instytucji szkolnictwa wyższego | |  |
| Pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej | |  |
| Pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej | |  |
| Pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej | |  |
| Rolnik | |  |
| Inny | |  |
| Zatrudniony w: (nazwa i adres) | |  | | |
|  | 17 | Status osoby na rynku pracy w chwili złożenia formularza rekrutacyjnego | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | | Tak | |  |
| Nie | |  |
| Odmowa podania informacji | |  |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | | Tak | |  |
| Nie | |  |
| Osoba z niepełnosprawnościami | | Tak | |  |
| Nie | |  |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) - osoba z wykształceniem niższym niż podstawowe, osoba bezdomna, osoba wykluczona z dostępu do mieszkań, osoba pochodząca z obszarów wiejskich, były więzień, narkoman | | Tak | |  |
| Nie | |  |
| Odmowa podania informacji | |  |

Oświadczam, że dane podane w Formularzu danych są zgodne z prawdą.

Ja, niżej podpisana, jestem świadoma odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

miejscowość data podpis Uczestnika/Uczestniczki Projektu

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. „Przepis na Biznes – rozwój przedsiębiorczości w Łódzkim Obszarze Łódzkim” zobowiązuję się, że:

1. W terminie 4 tygodni po zakończenia udziału w Projekcie przekażę Beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
2. W terminie do 4 tygodni od zakończenia udziału w Projekcie dostarczę Beneficjentowi dokumenty potwierdzające osiągnięcie efektywności zatrudnieniowej.\*

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości co następuję:

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

1. Administratorem moich danych osobowych jest odpowiednio:
   * 1. Zarząd Województwa Łódzkiego dla zbioru danych osobowych i kategorii osób, których dane dotyczą, przetwarzanych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020,
     2. Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego dla zbioru danych osobowych przetwarzanych w „Centralnym systemie teleinformatycznym wspierającym realizację programów operacyjnych”.
2. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej:

a) w zakresie danych osobowych i kategorii osób, których dane dotyczą, przetwarzanych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 - [iod@lodzkie.pl](mailto:iod@lodzkie.pl)

b) w zakresie zbioru danych osobowych przetwarzanych w „Centralnym systemie teleinformatycznym wspierającym realizację programów operacyjnych”: iod@miir.gov.pl

lub adres poczty: [inspektor.ryter@op.pl](mailto:inspektor.ryter@op.pl) (gdy ma to zastosowanie - należy podać dane kontaktowe inspektora ochrony danych u Beneficjenta).

1. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu „Przepis na Biznes – rozwój przedsiębiorczości w Łódzkim Obszarze Łódzkim”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.
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 i h oraz i (litery h i i dotyczą projektów realizowanych w obszarze zdrowia) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 - dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 na podstawie:
   1. w odniesieniu do zbioru danych osobowych i kategorii osób, których dane dotyczą, przetwarzanych w ramach w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020:
3. 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,
4. 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,
5. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020;
   1. w odniesieniu do zbioru danych osobowych przetwarzanych w „Centralnym systemie teleinformatycznym wspierającym realizację programów operacyjnych”:
6. 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,
7. 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,
8. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020,
9. 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.
10. Kategorie odnośnych danych to: dane adresowe, dane identyfikacyjne, dane kontaktowe, dane na temat wykształcenia, dane na temat stanu zdrowia, sytuacji rodzinnej i zawodowej.
11. Odbiorcą moich danych jest:
    * 1. Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa,
      2. Instytucja Pośrednicząca – Wojewódzki Urząd Pracy, ul. Wólczańska
      3. Beneficjent realizujący Projekt - HRP Group Sp. z o. o., ul. Tymienieckiego 19A, 90-349 Łódź,
      4. podmioty, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu - ………………… ……………………………………………………………………… (nazwa i adres ww. podmiotów).

Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Administratora, Instytucji Zarządzającej, lub Beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Administratora, Instytucji Zarządzającej, oraz Beneficjenta kontrole i audyt w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.

1. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
2. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014 -2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
3. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania na zasadach określonych w art. 17 i 18 RODO.
4. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
5. Źródłem pochodzenia moich danych jest Instytucja Zarządzająca RPO WŁ na lata 2014-2020.
6. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, konsekwencją odmowy podania danych jest brak możliwości skorzystania ze wsparcia w ramach Projektu.
7. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji oraz profilowania.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………… | …………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU[[1]](#footnote-1)\*\** |

**OŚWIADCZENIE O DOSTĘPIE DO ŚRODKÓW PUBLICZNYCH**

Ja niżej podpisany/a

Imię i nazwisko

Zamieszkały/a

PESEL

oświadczam, że nie został wobec mnie orzeczony zakaz dostępu do środków publicznych, o którym mowa w art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z 2012 r., poz. 769).

*miejscowość, data podpis Uczestnika/Uczestniczki Projektu*

1. \* Dotyczy wyłącznie Projektów zatwierdzonych do realizacji w ramach konkursów, w których istnieje obowiązek monitorowania efektywności zatrudnieniowej.

   \*\* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna. [↑](#footnote-ref-1)