



**FORMULARZ REKRUTACYJNY
DO PROJEKTU „MISJA ROZWÓJ”
NR FELU.10.06-IZ.00-01-0155/23**

Proszę wypełnić czytelnie tylko białe pola formularza

I. DANE OSOBOWE		
Imię (imiona)		
Nazwisko		
PESEL	<div style="border-bottom: 1px dashed black; width: 100%;"></div> <input type="checkbox"/> brak numeru PESEL – data urodzenia __ - __ - ____	
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna <input type="checkbox"/> Inna	
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> brak formalnego wykształcenia (ISCED 0) <input type="checkbox"/> podstawowe (ISCED 1) <input type="checkbox"/> gimnazjalne (ISCED 2) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (ISCED 3) <input type="checkbox"/> policealne (ISCED 4) <input type="checkbox"/> wyższe (ISCED 5-8)	
Adres zamieszkania/pobytu	Kraj: Polska	
	Województwo: lubelskie	
	Powiat:	
	Gmina:	
	Miejscowość:	
	Ulica:	
	Numer budynku:	Numer lokalu:
	Kod pocztowy:	
Adres do korespondencji (wpisać, jeśli jest inny niż adres zamieszkania)		
Numer telefonu kontaktowego		
Adres e-mail		



Status na rynku pracy na dzień wypełniania formularza	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna* niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna** niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy
	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna* zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna** zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy
	<input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo***, w tym: <input type="checkbox"/> osoba ucząca się <input type="checkbox"/> osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/> inne (np. urlop wychowawczy)
	<input type="checkbox"/> osoba pracująca, w tym: <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji rządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji samorządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca w MMŚP (mikro, małe i średnie przedsiębiorstwa) <input type="checkbox"/> osoba pracująca w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> osoba prowadząca działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> inne Uzupełnić: Wykonywany zawód: Zatrudniony(a) w: (nazwa pracodawcy) Adres:
	<p><small>*osoba bezrobotna - osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia</small></p> <p><small>**osoba długotrwale bezrobotna - osoba pozostająca bez zatrudnienia przez okres ponad 6 miesięcy w przypadku osób poniżej 25 roku życia lub 12 miesięcy w przypadku osób w wieku 25 lat i więcej</small></p> <p><small>***osoba bierna zawodowo - osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest osobą bezrobotną zarejestrowaną lub niezarejestrowaną w urzędzie pracy), np. student lub osoba będąca na urlopie wychowawczym</small></p>
II. INFORMACJA O SYTUACJI SPOŁECZNEJ	
Oświadczam, że jestem:	
osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
migrantem	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
osobą obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
osobą z niepełnosprawnością o stopniu (wpisać, jeśli dotyczy)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
obywatelem/obywatelką Ukrainy	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
osobą w wieku 60+	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji

Oświadczam, że:

wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym oraz wolę dobrowolnego uczestnictwa w Projekcie „Misja rozwój” nr FELU.10.06-IZ.00-01-0155/23;

zapoznałem(am) się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie oraz akceptuję jego warunki;

jestem uprawniony(a) do uczestnictwa w Projekcie zgodnie z postanowieniami Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa;



- spełniam wszystkie kryteria kwalifikacyjne określone w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie;
- przyjmuję do wiadomości, że Projekt „Misja rozwój” nr FELU.10.06-IZ.00-01-0155/23 jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.
- przyjmuję do wiadomości, że złożenie Formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie;
- zostałem(am) poinformowany(a) o prawie do dostępu do swoich treści danych osobowych oraz możliwości ich poprawiania;
- nie otrzymuję wsparcia z innych źródeł w zakresie tożsamym lub zbliżonym do możliwego do otrzymania w ramach niniejszego Projektu;
- podane przeze mnie informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym oraz że zostałem(am) uprzedzony(a) o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą;
- jestem świadomy(a), iż w razie złożenia przeze mnie oświadczeń niezgodnych z prawdą, skutkujących po stronie Fundacji Razem obowiązkiem zwrotu środków otrzymanych na sfinansowanie mojego udziału w Projekcie, Fundacja Razem będzie miała prawo dochodzenia ode mnie roszczeń na drodze cywilnoprawnej.
- zostałem(am) poinformowany(a), że udział w Projekcie jest bezpłatny.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Kandydata/ki



DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany(a) zamieszkały(a)
..... PESEL wyrażam zgodę na udział
w projekcie „Misja rozwój” nr FELU.10.06-IZ.00-01-0155/23.

Jednocześnie zobowiązuję się do:

- regularnego, punktualnego i aktywnego udziału w zajęciach w ramach Projektu,
- wypełniania testów, ankiet (związanych z badaniami ewaluacyjnymi),
- udostępnienia danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji Projektu,
- wyrażenia zgody na publikację mojego wizerunku zarejestrowanego na materiałach fotograficznych i filmowych wyłącznie dla potrzeb realizacji i promocji Projektu.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Kandydata/ki



OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW UDZIAŁU W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany(a) oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w Projekcie „Misja rozwój”, tzn.:

- jestem osobą, która ukończyła 18. rok życia,
- jestem osobą o niskich kwalifikacjach (do ISCED 3),
- pracuję/zamieszkuję/przebywam zgodnie z Kodeksem Cywilnym na terenie województwa lubelskiego:
 - w powiecie białskim – gminy: Biała Podlaska, Międzyrzecz Podlaski, Drelów, Janów Podlaski, Kodeń, Konstantynów, Leśna Podlaska, Łomazy, Piszczac, Rokitno, Rossocz, Sławatycze, Sosnówka, Terespol, Tuczna, Wisznice, Zalesie;
 - w powiecie chełmskim – gminy: Białopole, Chełm, Dorohusk, Dubienka, Kamień, Leśniowice, Rejowiec, miasto Rejowiec Fabryczny, Rejowiec Fabryczny, Ruda-Huta;
 - w powiecie hrubieszowskim – gminy: Hrubieszów, Dołhobyczów, Werbkowice, Uchanie, Trzeszczany, Mircze, Horodło;
 - w powiecie janowskim – gminy: Bartorz, Chrzanów, Dzwola, Godziszów, miasto Janów Lubelski, Janów Lubelski, Modliborzyce, Potok Wielki;
 - w powiecie tomaszowskim – gminy: Tomaszów Lubelski, Lubycza Królewska, Łaszczów, Tyszowice, Bełzec, Jarczów, Krynice, Rachanie, Susiec, Tarnawatka, Telatyn, Ulchówek
 - w powiecie zamojskim – gminy: Krasnobród, Szczepreszyn, Zwierzyniec, Adamów, Grabowiec, Komarów-Osada, Łabunie, Miączyn, Nielisz, Radecznicza, Sitno, Skierbieszów, Sułów, Stary Zamość, Zamość;
- jestem osobą o niskich umiejętnościach podstawowych¹.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Kandydata/ki

¹ osoba powyżej 18. roku życia, która bez względu na wykształcenie oraz status zatrudnienia, posiada umiejętności podstawowe (rozumienie i tworzenie informacji, rozumowanie matematyczne, umiejętności cyfrowe) oraz kompetencje społeczne, odpowiadające poziomowi nie wyższemu niż 3 poziom Polskiej Ramy Kwalifikacji.



OŚWIADCZENIE O POSIADANIU STATUSU OBYWATELA(KI) UKRAINY

Ja, niżej podpisany(a) oświadczam, iż posiadam status obywatela(ki) Ukrainy w rozumieniu ustawy z dnia 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa (Dz.U. z 2022 r. poz. 583. z późn. zm.), którzy przybyli na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej z terytorium Ukrainy w związku z działaniami wojennymi prowadzonymi na terytorium tego państwa, lub jestem obywatelem(ką) Ukrainy posiadającym(cą) Kartę Polaka, który(a) wraz z najbliższą rodziną z powodu tych działań wojennych przybył(a) na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej lub osobą wymienioną w Decyzji wykonawczej Rady (UE) 2022/382 z dnia 4 marca 2022 r. stwierdzającej istnienie masowego napływu wysiedleńców z Ukrainy w rozumieniu art. 5 dyrektywy 2001/55/WE i skutkującej wprowadzeniem tymczasowej ochrony.

Niniejszym do dokumentacji rekrutacyjnej dołączam kopię powiadomienia o nadaniu numeru PESEL oraz statusu cudzoziemca.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Kandydata/ki



FORMULARZ SPECJALNYCH POTRZEB

Ja, niżej podpisany(a) PESEL

oświadczam, że:

- a) potrzebuję przestrzeni dostosowanej do niepełnosprawności ruchowych
- tak
- nie
- nie dotyczy
- b) potrzebuję zapewnienia systemu wspomagającego słyszenie
- tak
- nie
- nie dotyczy
- c) potrzebuję zapewnienia tłumacza języka migowego
- tak
- nie
- nie dotyczy
- d) mam specjalne preferencje co do miejsca realizacji wsparcia w ramach Projektu
- tak (jakie?)
- nie
- nie dotyczy
- e) potrzebuję zapewnienia alternatywnych form przekazu (np. w zakresie materiałów dydaktycznych i/lub dostosowania tempa wsparcia/szkolenia)
- tak
- nie
- nie dotyczy
- f) potrzebuję innych niż powyższe udogodnień/usprawnień niezbędnych do prawidłowego udziału w projekcie
- tak (jakie?)
- nie
- nie dotyczy

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Kandydata/ki



TEST WERYFIKUJĄCY POZIOM UMIEJĘTNOŚCI PODSTAWOWYCH

Pytania z zakresu: „Zostań mistrzem budżetu domowego – zarządzanie finansami”

- 1. Budżet domowy może wykazywać deficyt – to znaczy:**
 - a) Wydatki przewyższają dochody
 - b) Dochody przewyższają wydatki
 - c) Suma wydatków i dochodów jest taka sama
 - d) Żadna z odpowiedzi nie jest poprawna
- 2. Równoważeniu budżetu sprzyja postawa:**
 - a) Roszczeniowa
 - b) Pasywna
 - c) Przedsiębiorcza
 - d) Dekadencka
- 3. W wypadku kredytu o wyższej wartości bank wymaga dodatkowego zabezpieczenia w postaci:**
 - a) Żyrantów
 - b) Trasanta
 - c) Akcjonariusza
 - d) Emitenta
- 4. Kredyt konsolidacyjny:**
 - a) Przeznaczony jest na spłatę innych zobowiązań kredytodawcy
 - b) Przeznaczony jest na spłatę innych zobowiązań kredytobiorcy
 - c) Przeznaczony jest na spłatę zakupionych rzeczy konsumpcyjnych
 - d) Żadna z odpowiedzi nie jest poprawna
- 5. Hipoteka zwykła:**
 - a) Dokładnie określa kwotę kredytu wraz z odsetkami i kosztami egzekucji
 - b) Określa górną granicę zobowiązania
 - c) Dotyczy kilku nieruchomości w związku z jednym zobowiązaniem
 - d) Określa dolną granicę zobowiązania

Ilość punktów: / 5 pkt.

Pytania z zakresu: „Nie taki urząd straszny – wypełnianie druków, formularzy, podań”

- 1. Kupiłeś mieszkanie. Do jakiej instytucji udasz się w celu opłacenia podatku PCC?**
 - a) Urząd Miasta
 - b) Urząd Skarbowy
 - c) Urząd Marszałkowski
 - d) Starostwo Powiatowe
- 2. Jaki rodzaj deklaracji PIT złoży osoba fizyczna nieposiadająca dzieci?**
 - a) PIT-36
 - b) PIT-28
 - c) PIT-37
 - d) PIT-11



3. **Jesteś osobą, która po dwóch latach pracy w ramach umowy o pracę, utraciła zatrudnienie z powodu likwidacji stanowiska. Do jakiego urzędu udasz się w celu złożenia dokumentów o uzyskanie zasiłku dla bezrobotnych?**
- a) Urząd Gminy
 - b) Urząd Pracy
 - c) Starostwo Powiatowe
 - d) Urząd Wojewódzki
4. **Chcesz złożyć wniosek o wyrobienie paszportu. Do jakiej instytucji się udasz?**
- a) Biuro Emigracyjne
 - b) Biuro Zagraniczne
 - c) Biuro Podróżnicze
 - d) Biuro Paszportowe
5. **Kupiłeś używany samochód. Do jakiej instytucji udasz się, by go zarejestrować?**
- a) Starostwo Powiatowe lub Urząd Miasta
 - b) Urząd Miasta lub Urząd Gminy
 - c) Urząd Wojewódzki lub Urząd Gminy
 - d) Starostwo Powiatowe lub Urząd Skarbowy

Ilość punktów: / 5 pkt.

Pytania z zakresu: „Oswoić Internet – punkt cyfrowego wsparcia”

1. **Co to jest spam?**
- a) Przeglądarka internetowa
 - b) Niechciane wiadomości, na których otrzymywanie użytkownik nie wyraził zgody
 - c) Witryna internetowa
 - d) Portal internetowy
2. **Czy można mieć to samo hasło do wszystkich logowań?**
- a) Tak, żeby można było łatwo je zapamiętać
 - b) Nie, powinno się mieć różne hasła
3. **Które z poniższych haseł jest silne?**
- a) 123456
 - b) Anianowak77
 - c) 86=Va#E!k
 - d) haslo13
4. **Kiedy korzystasz z Internetu najważniejsze jest:**
- a) mieć konto na Facebooku
 - b) posiadać co najmniej dwa adresy mailowe
 - c) mieć zainstalowany program antywirusowy
 - d) mieć kilka przeglądarek
5. **Co powinno się pojawić po kliknięciu na symbol kłódki obok adresu www na pasku przeglądarki?**
- a) „Ta strona jest zamknięta”
 - b) „Połączenie jest bezpieczne”
 - c) „Podaj hasło do strony”
 - d) „Połączenie jest niebezpieczne”

Ilość punktów: / 5 pkt.



Pytania z zakresu: „Nie daj nabić się w butelkę - fałszywe źródła informacji. Jak się od nich ustrzec?”

- 1. Co zrobisz z mailem o temacie: „Otrzymałeś wielki spadek od krewnego z USA”?**
 - a) Ucieszę się i sprawdzę, co to
 - b) Roześlę do wszystkich znajomych
 - c) Odpiszę na maila
 - d) Od razu usunę bez otwierania
- 2. Na jednej ze stron wyskoczyło okienko o wygranej telefonu. Trzeba tylko podać swoje dane. Co robisz?**
 - a) Zamykam wyskakujące okno
 - b) Podaję szybko dane karty debetowej i czekam na nagrodę
 - c) Otwieram kolejną stronę, by wygrać dwa telefony
 - d) Dzielę się linkiem ze znajomymi, by też mogli dostać darmowy prezent
- 3. Ktoś wysłał ci podejrzenie wyglądający link do zagłosowania w konkursie. Co robisz?**
 - a) Sprawdzam z ciekawości, co to może być
 - b) Chętnie klikam, by zagłosować
 - c) Ignoruję link, ponieważ to może być wirus
 - d) Rozsyłam znajomym
- 4. Znalazłeś w Internecie sensacyjną wiadomość na stronie, której nie znasz. Co robisz?**
 - a) Jak najszybciej udostępniam swoim znajomym
 - b) Przyglądam się stronie internetowej, jeśli wygląda profesjonalnie, to przesyłam wiadomość dalej
 - c) Sprawdzam, czy ta wiadomość znajduje się w innych znanych i wiarygodnych źródłach informacji
- 5. Znajomy powiedział ci, że dostał dziwną wiadomość z twojego konta, ale ty nie wysyłałeś mu żadnej wiadomości. Co robisz?**
 - a) Proszę znajomego o usunięcie wiadomości
 - b) Przesyłasz wiadomość do znajomych i pytasz, czy też ją otrzymali
 - c) Zmieniasz hasło do swojego konta i mówisz znajomym, żeby usunęli tę wiadomość

Ilość punktów: / 5 pkt.



**WZÓR UMOWY UCZESTNICTWA NR
W PROJEKCIE „MISJA ROZWÓJ” NR FELU.10.06-IZ.00-01-0155/23**

zawarta w w dniu pomiędzy:

Fundacją Razem z siedzibą w Ostrołęce (07-410) przy ul. Czesława Niemena 16, NIP 7582357033, KRS: 0000555856 reprezentowaną przez Joannę Kwiatkowską – Wiceprezesa, realizującą w województwie lubelskim Projekt „Misja rozwój” nr FELU.10.06-IZ.00-01-0155/23 w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, zwaną w dalszej części umowy **Beneficjentem**,

a

Panem/Panią (imię/imiona i nazwisko UP)
zamieszkałym(tą) w (pełny adres)
identyfikującym(cą) się numerem PESEL

o następującej treści:

§1

Definicje

Dla potrzeb niniejszej Umowy przyjmuje się, że określone poniżej pojęcia oznaczają:

1. Uczestnik(czka) Projektu (UP) – osoba zakwalifikowana do udziału w Projekcie, tj. osoba, która spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w Projekcie, przekazała dane niezbędne do wykazania Uczestnika/czki w systemie SL2021 oraz systemie SM EFS i podpisała Umowę uczestnictwa w Projekcie.
2. Beneficjent - Fundacja Razem z siedzibą w Ostrołęce (07-410) przy ul. Czesława Niemena 16, reprezentowana przez Joannę Kwiatkowską – Wiceprezesa.
3. Umowa o dofinansowanie – oznacza umowę, która została zawarta pomiędzy Beneficjentem a Województwem Lubelskim – Instytucją Zarządzającą w związku z przyjęciem do realizacji Wniosku o dofinansowanie Projektu „Misja rozwój”.
4. Projekt – oznacza Projekt „Misja rozwój”.

§2

Przedmiot umowy

1. Przedmiotem Umowy jest udzielenie UP wsparcia w formie opracowania diagnozy umiejętności podstawowych, szkolenia z zakresu umiejętności cyfrowych – kurs komputerowy, szkoleń z zakresu umiejętności podstawowych oraz weryfikacji diagnozy.
2. W ramach Projektu UP zostanie objęty(a) następującymi formami wsparcia:
 - diagnoza umiejętności podstawowych – 2 godz./UP;
 - szkolenie z zakresu umiejętności cyfrowych – 100 godz./UP;
 - szkolenia podnoszące poziom umiejętności podstawowych – 50 godz./szkolenie/UP z zakresów: Blok nr 1. – Oswoić Internet – punkt cyfrowego wsparcia; Blok nr 2. – Zostań mistrzem budżetu domowego – zarządzanie finansami; Blok nr 3. – Nie taki urząd straszny – wypełnianie druków, formularzy, podań; Blok nr 4. – Nie daj się nabić w butelkę – fałszywe źródła informacji. Jak się od nich ustrzec?. UP weźmie udział w średnio 3 zakresach;
 - Weryfikacja diagnozy – 2 godz./UP.



§3

Zobowiązania stron

1. Beneficjent w wykonaniu Umowy zobowiązuje się:
 - a) przeprowadzić wsparcie zgodnie z harmonogramami, niniejszą Umową, Umową o dofinansowanie Projektu oraz obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa,
 - b) sporządzić i wydać Uczestnikom Projektu zaświadczenie o ukończeniu Projektu pod warunkiem uczestnictwa każdego z UP w co najmniej 80% czasu trwania zajęć grupowych i w 100% czasu trwania zajęć indywidualnych,
 - c) zapewnić sale wykładowe z niezbędnym wyposażeniem.
2. Uczestnik(czka) Projektu w wykonaniu Umowy zobowiązuje się:
 - a) udostępnienia danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji Projektu,
 - b) informowania na piśmie o każdej zmianie swojego miejsca zamieszkania (w razie zaniedbania tego obowiązku korespondencję wysłaną na uprzednio wskazany adres listem poleconym za potwierdzeniem odbioru i nieodebraną, uważa się za doręczoną),
 - c) regularnego, punktualnego i aktywnego uczestniczenia w zajęciach,
 - d) systematycznego uczęszczania na wszystkie zajęcia oferowane w Projekcie – minimalna frekwencja na zajęciach grupowych – 80%, na zajęciach indywidualnych – 100%,
 - e) wypełniania testów, ankiet (związanych z badaniami ewaluacyjnymi),
 - f) samodzielnego zrealizowania materiału w przypadku nieobecności na zajęciach,
 - g) przystąpienia do egzaminów zewnętrznych,
 - h) wyrażenia zgody na publikację wizerunku zarejestrowanego na materiałach fotograficznych
 - i) i filmowych wyłącznie dla potrzeb realizacji i promocji Projektu,
 - j) usprawiedliwienia uzasadnionej nieobecności spowodowanej np. chorobą lub ważnymi sytuacjami losowymi. W przypadku choroby dokument usprawiedliwiający będzie stanowiła kopia zwolnienia lekarskiego, a w przypadku ważnej sytuacji losowej – oświadczenie,
 - k) zawiadomienia Koordynatora Projektu o zamiarze przerwania udziału w Projekcie składając pisemną informację zawierającą wyjaśnienie zaistniałej sytuacji niezwłocznie od momentu zaistnienia przyczyn powodujących konieczność udziału w Projekcie,
 - l) przestrzegania zasad i przepisów BHP i PPOŻ obowiązujących w miejscu realizacji zajęć,
 - m) współpracy i stałego kontaktu z personelem Projektu,
 - n) zachowania i utrzymywania czystości w salach szkoleniowych oraz w trakcie i po spożyciu posiłku,
 - o) uczestnictwa w zajęciach w stanie całkowitej trzeźwości, tj. wykluczającej stan po spożyciu alkoholu lub środków odurzających.
3. Uczestnik(czka) Projektu oświadcza, iż zapoznał(a) się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „Misja rozwój” i zobowiązuje się do respektowania zawartych w nim postanowień oraz spełnia warunki uczestnictwa w nim określone.

§4

Sposób realizacji usług

1. Strony zgodnie oświadczają, że zajęcia będą prowadzone w terminach wskazanych w harmonogramach zajęć. Beneficjent ma prawo do zmiany terminu oraz miejsca prowadzenia zajęć, o czym niezwłocznie poinformuje Uczestnika(czkę) Projektu. Zmiany, o których mowa w niniejszym paragrafie, nie wymagają zawarcia aneksu do Umowy.

§5

Oświadczenia stron

1. Uczestnik(czka) Projektu oświadcza, że w chwili przystąpienia do Projektu:
 - a) ma ukończony 18. rok życia;
 - b) pracuje/zamieszkuje/przebywa na terenie województwa lubelskiego na terenie powiatów:



- bialskiego – gminy: Biała Podlaska, Międzyrzecz Podlaski, Terespol, Drelów, Janów Podlaski, Kodeń, Konstantynów, Leśna Podlaska, Łomazy, Piszczac, Rokitno, Rossocz, Sławatyczne, Sosnówka, Tuczna, Wisznice, Zalesie;
 - chełmskiego – gminy: Białopole, Chełm, Dorohusk, Dubienka, Kamień, Leśniowice, Rejowiec, miasto Rejowiec Fabryczny, Rejowiec Fabryczny, Ruda-Huta;
 - hrubieszowskiego – gminy: Hrubieszów, Dołhobyczów, Werbkowice, Uchanie, Trzeszczany, Mircze, Horodło;
 - janowskiego – gminy: Bartorz, Chrzanów, Dzwola, Godziszów, miasto Janów Lubelski, Janów Lubelski, Modliborzyce, Potok Wielki;
 - tomaszowskiego – gminy: Tomaszów Lubelski, Lubyca Królewska, Łaszczów, Tyszowice, Beżec, Jarczów, Krynice, Rachanie, Susiec, Tarnawatka, Telatyn, Ulchówek
 - zamojskiego – gminy: Krasnobród, Szczepreszyn, Zwierzyniec, Adamów, Grabowiec, Koma-rów-Osada, Łabunie, Miączyn, Nielisz, Radecznicza, Sitno, Skierbieszów, Sułów, Stary Zamość, Zamość;
- c) jest osobą o niskich umiejętnościach podstawowych;
 - d) jest osobą o niskich kwalifikacjach.
2. W przypadku oświadczenia nieprawdy UP zobowiązany(a) będzie do pokrycia 100% kosztów udziału w Projekcie.
 3. Wszelkie powiadomienia i doręczenia związane z wykonywaniem Umowy muszą być dokonywane w formie pisemnej.

§6

Dane osobowe

1. Uczestnik(czka) Projektu powierza Beneficjentowi przetwarzanie danych osobowych w celu wykonania Umowy, tj. w celu opracowania diagnozy umiejętności podstawowych, szkolenia z zakresu umiejętności cyfrowych, szkoleń podnoszących poziom umiejętności podstawowych oraz weryfikacji diagnozy.

§7

Rozwiązanie umowy

1. Uczestnik(czka) Projektu może rozwiązać niniejszą Umowę bez ponoszenia odpowiedzialności finansowej wyłącznie w przypadku:
 - a) gdy rezygnacja wynika z przyczyn natury zdrowotnej lub działania siły wyższej i z zasady nie były one znane przez UP w momencie rozpoczęcia udziału w Projekcie. Beneficjent może żądać od UP, aby przedłożył zaświadczenie lekarskie lub inne dokumenty usprawiedliwiające jego/jej rezygnację.
2. Beneficjent może rozwiązać niniejszą Umowę w trybie natychmiastowym, w przypadku gdy:
 - a) Uczestnik/czka Projektu oświadczył/a nieprawdę,
 - b) Uczestnik/czka Projektu nie wywiązuje się z postanowień zawartych w niniejszej Umowie.
3. W przypadku rozwiązania Umowy w trybie określonym w punkcie 1. podpunkty a i b, Uczestnik(czka) Projektu zobowiązany(a) będzie do pokrycia 100% kosztów udziału w Projekcie.

§8

Postanowienia końcowe

1. Strony oświadczają, iż Umowa może zostać zmieniona tylko w taki sposób, aby odpowiadała postanowieniom Umowy o dofinansowanie.
2. Umowa zostaje zawarta na czas realizacji Projektu, nie dłużej niż do 31.07.2024 r.
3. Strony przystąpią do wykonania Umowy niezwłocznie po jej podpisaniu.
4. Wszelkie zmiany Umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej pod rygorem nieważności.



5. Prawem właściwym dla oceny wzajemnych praw i obowiązków wynikających z niniejszej Umowy jest prawo polskie.
6. Jurysdykcja do rozstrzygania sporów wynikłych na tle stosowania niniejszej Umowy jest o stronie sądów polskich.
7. Sądem właściwym do rozstrzygnięcia sporów wynikłych na tle stosowania niniejszej Umowy jest Sąd Powszechny właściwy dla siedziby Beneficjenta.
8. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową zastosowanie mają odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.
9. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron.

.....
Pieczęć i podpis Beneficjenta

.....
Podpis Uczestnika(czki) Projektu

Załączniki:

- Załącznik nr 1. do Wzoru Umowy uczestnictwa w Projekcie – Wzór zgody na udostępnienie wizerunku



WZÓR ZGODY NA UDOSTĘPNIANIE WIZERUNKU

Ja, niżej podpisany(a) PESEL
wyrażam zgodę na publikację zdjęć/nagrań z Projektu z moim udziałem, na stronie internetowej Beneficjenta oraz za pośrednictwem wszelkich pozostałych mediów/kanałów dystrybucji informacji o Projekcie „Misja rozwój” nr FELU.10.06-IZ.00-01-0155/23 realizowanego przez Fundację „Razem” z siedzibą w Ostrołęce (07-410) przy ul. Czesława Niemena 16.

Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia te nie naruszają moich dóbr osobistych i zostaną wykorzystane wyłącznie do promocji Projektu „Misja rozwój” nr FELU.10.06-IZ.00-01-0155/23 współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027, którego jestem/byłam/-em Uczestnikiem/Uczestniczką.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Uczestnika/czki Projektu