

"UMED łączy – program zwiększenia dostępności Uniwersytetu Medycznego w Łodzi"
POWR.03.05.00-00-A041/19 współfinansowany z Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
Priorytet III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju. Działanie 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych

REGULAMIN PROJEKTU – WIZYTY STUDYJNE

pn.: *UMED łączy – program zwiększenia dostępności Uniwersytetu Medycznego w Łodzi*,
POWR.03.05.00-00-A041/19

Rozdział 1

Postanowienia ogólne

§1

1. Regulamin określa warunki uczestnictwa w projekcie pn.: *UMED łączy – program zwiększenia dostępności Uniwersytetu Medycznego w Łodzi* (POWR.03.05.00-00-A041/19), zwanym dalej „Projektem”, realizowanym na Uniwersytecie Medycznego w Łodzi, współfinansowanym z Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Priorytet III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju. Działanie 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych, w zakresie Zadania 2 – „Działania edukacyjne”, tj. wizyt studyjnych.
2. Okres realizacji projektu: 01.10.2019 r. do 30.06.2023 r.
3. Projekt zakłada finansowanie realizacji dwóch wizyt studyjnych Lektorów języków obcych (Uczestników projektu) Uniwersytetu Medycznego w Łodzi w zakresie wsparcia dostosowania procesu dydaktycznego do potrzeb osób z niepełnosprawnością w wiodących ośrodkach akademickich.
4. Ze środków Projektu finansowane są koszty dojazdów Uczestników projektu do i z miejsca, w którym się wizyta studyjna odbywa. Uczelnia zapewnia transport Uczestników na trasie: siedziba uczelni – miejsce odbywania wizyty studyjnej i z powrotem.
5. Termin wizyty studyjnej uzależniony jest od uzgodnień z Organizatorem wizyty studyjnej przyjmującym grupę pracowników Uniwersytetu Medycznego w Łodzi.
6. Biuro Projektu pn.: *UMED łączy – program zwiększenia dostępności Uniwersytetu Medycznego w Łodzi* mieści się w Biurze Obsługi Studiów UM w Łodzi, pl. Hallera 1, bud. 1, parter, Strefa Obsługi Studenta.

Rozdział 2

Warunki i zasady uczestnictwa w Projekcie

§ 2

1. W celu uczestnictwa w Projekcie należy przystąpić do postępowania rekrutacyjnego w trybie określonym w § 3 niniejszego Regulaminu.
2. Uczestnikiem wizyt studyjnych mogą być wyłącznie pracownicy dydaktyczni (Lektorzy języków obcych) Uniwersytetu Medycznego w Łodzi.
3. Przystąpienie do postępowania rekrutacyjnego jest równoznaczne z zapoznaniem się i akceptacją niniejszego Regulaminu.
4. Każdy Uczestnik Projektu zobowiązany/-a jest do przestrzegania praw i obowiązków Uczestnika Projektu określonych w § 4 niniejszego Regulaminu.
5. Nadzór nad realizacją Projektu w ujęciu całościowym sprawuje Kierownik Projektu, w zakresie zadań, rekrutacji i monitoringu uczestników Koordynator Zadania.

Rozdział 3

Postępowanie rekrutacyjne

§ 3

"UMED łączy – program zwiększenia dostępności Uniwersytetu Medycznego w Łodzi"
POWR.03.05.00-00-A041/19 współfinansowany z Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
Priorytet III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju. Działanie 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych

1. Rekrutacja odbywać się będzie z uwzględnieniem zasady równości szans kobiet i mężczyzn oraz osób z niepełnosprawnościami.
2. Rekrutacja dla Kandydatów odbędzie się drogą elektroniczną, która obejmuje wypełnienie formularza zgłoszeniowego i rekrutacyjnego na wizytę studyjną (Załącznik nr 1), zamieszczonych na stronie internetowej projektu. Zeskanowany dokument należy przesłać pocztą e-mail na adres: maria.religa@umed.lodz.pl, w nieprzekraczalnym terminie 5 dni roboczych od rozpoczęcia procesu rekrutacji.
3. W celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego zostanie powołana Komisja Rekrutacyjna (KR). Przed rozpoczęciem procesu rekrutacji zostanie przeprowadzona kampania informacyjno-promocyjna.
4. Program wizyty studyjnej oraz zakres wymagań względem Kandydata zostaną przedstawione przez KR przed rozpoczęciem procesu rekrutacji.
5. Rekrutacja do Projektu jest prowadzona w trybie ciągłym.
6. Postępowanie rekrutacyjne będzie obejmować:
 - 1) ocenę formalną przesłanych przez Kandydatów dokumentów;
 - 2) weryfikację wg kryteriów dostępu, tj. informacji o zatrudnieniu na danym stanowisku;
 - 3) weryfikację według kryteriów o ocenie wagowej.
7. Ocena Kandydatów pozwoli na stworzenie list osób zakwalifikowanych do Projektu oraz listy rezerwowej. Na dane miejsce wizyty studyjnej zostanie zakwalifikowany Kandydat, który uzyskał największą liczbę punktów.
8. W sytuacji uzyskania przez więcej, niż jednego Kandydata na dane miejsce wizyty studyjnej takiej samej ilości punktów, decydująca będzie ocena bilansu kompetencji Kandydata przez KR.
9. Wyniki postępowania rekrutacyjnego będą dostępne u Koordynatora Zadania oraz zostaną przesłane indywidualnie drogą elektroniczną nie później niż w ciągu 30 dni kalendarzowych od daty zakończenia rekrutacji.
10. W przypadku wolnych miejsc wizyt studyjnych spośród osób niezakwalifikowanych do odbycia szkolenia do udziału w szkoleniu zostanie wybrana osoba z listy rezerwowej zgodnie uzyskaną liczbą punktów.
11. Istnieje możliwość przystąpienia do wizyty studyjnej osób na liście rezerwowej w momencie skreślenia/rezygnacji osoby z listy podstawowej.
12. Osoby zakwalifikowane do odbycia wizyty studyjnej zobligowane są w terminie 2 dni roboczych od ogłoszenia wyników postępowania rekrutacyjnego dostarczyć do Biura Projektu następujące dokumenty:
 - 1) Oryginał formularza zgłoszeniowego i rekrutacyjnego na wizytę studyjną (Załącznik nr 1)
 - 2) Oświadczenie o braku podwójnego finansowania (załącznik 2);
 - 3) Oświadczenie uczestnika projektu o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych (załącznik 3);
 - 4) Kwestionariusz danych uczestnika otrzymującego wsparcie w projekcie (załącznik 4).
13. Z osobą zakwalifikowaną na wizytę studyjną zostanie podpisana umowa uczestnictwa w Projekcie (Załącznik 5).

Rozdział 4

Przebieg wizyty studyjnej i jej dokumentacja. Obowiązki Uczestnika projektu

§ 4

1. Wizyta studyjna organizowana jest w celu podniesienia kompetencji zawodowych Lektorów poprzez wskazanie sposobów dostosowania procesu dydaktycznego w zakresie nauczania języków obcych do potrzeb osób z niepełnosprawnościami. Zakres merytoryczny wizyty studyjnej obejmuje: zapoznanie uczestników wizyty studyjnej ze specyfiką prowadzenia lektoratów języków obcych dla osób z różną

"UMED łączy – program zwiększenia dostępności Uniwersytetu Medycznego w Łodzi"
POWR.03.05.00-00-A041/19 współfinansowany z Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
Priorytet III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju. Działanie 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych

niepełnosprawnością, wykorzystaniem dostosowanego sprzętu w dydaktyce, omówienie kompetencji i wymagań względem lektora prowadzącego dostosowane zajęcia.

2. Wizyta studyjna realizowana jest w wiodącym ośrodku w zakresie dostępności dla osób z niepełnosprawnością, szczególnie w obszarze dydaktyki.
3. Czas trwania jednodniowej wizyty studyjnej wynosi 5 godzin lekcyjnych i nie obejmuje on czasu dojazdu.
4. Uczestnik projektu zobowiązuje się do:
 - 1) sumiennego zrealizowania programu wizyty studyjnej;
 - 2) należytego wypełniania wszystkich ankiet, testów, formularzy mających na celu weryfikację zaplanowanych w Projekcie wskaźników rezultatów;
 - 3) potwierdzenia odbycia i zrealizowania programu wizyty studyjnej na liście obecności przedłożonej przez Organizatora wizyty studyjnej.
5. Otrzymywane wsparcie może być odwołane lub zwrócone w przypadku jego otrzymania, przez Uczestnika, na wniosek Kierownika Projektu w przypadku:
 - 1) stawienia się uczestnika w stanie nietrzeźwym lub po przyjęciu innych środków odurzających;
 - 2) utrudnianiu pracy współpracownikom poprzez nieprawidłowe zachowanie;
 - 3) innych przyczyn objętych przepisami prawa.

Rozdział 5

Obowiązki Organizatora wizyty studyjnej

§ 5

1. Organizator wizyty studyjnej zobowiązuje się:
 - 1) przyjmując minimum 3 lektorów Uniwersytetu Medycznego w Łodzi na jednodniową wizytę studyjną w łącznym wymiarze 5 godzin lekcyjnych.
 - 2) opracować program wizyty studyjnej potwierdzonego przez Realizatora projektu, którego zakres merytoryczny będzie obejmował: zapoznanie uczestników wizyty studyjnej ze specyfiką prowadzenia lektoratów języków obcych dla osób z różną niepełnosprawnością, wykorzystaniem dostosowanego sprzętu w dydaktyce, omówienie kompetencji i wymagań względem lektora prowadzącego dostosowane zajęcia,
 - 3) opracować formularze badające rozwój kompetencji (pre-test i post-test) sprawdzające poziom wiedzy Uczestników Projektu, zawierające pytania testowe jednokrotnego wyboru. Treść pytań opracowanego pre-testu musi być taka sama jak treść pytań post-testu,
 - 4) zapewnić, aby wszystkie materiały, formularze badające rozwój kompetencji (pre-test i post-test), zawierały informację o otrzymaniu wsparcia z Unii Europejskiej.
 - 5) zapewnić odpowiedni sprzęt, jeżeli wymaga tego zakres wizyty studyjnej,
 - 6) na czas trwania wizyty przydzielić Uczestnikom Projektu, spośród swoich pracowników, Opiekuna wizyty studyjnej z minimum 5-letnim doświadczeniem w pracy zawodowej.
 - 7) w sytuacji, gdy osoba pierwotnie wyznaczona na Opiekuna wizyty studyjnej, w trakcie jej realizacji, nie może sprawować opieki merytorycznej nad Lektorami i nadzoru nad organizacją i przebiegiem wizyty, wyznaczyć inną osobę na Opiekuna wizyty studyjnej. Organizator zobowiązany jest wówczas do złożenia Realizatorowi projektu pisemnego wyjaśnienia przyczyn zmiany Opiekuna wizyty studyjnej;
 - 8) zapoznać Opiekuna wizyty studyjnej z zakresem obowiązków powierzonych mu w ramach opieki nad Uczestnikami projektu, do których należy w szczególności:
 - a) realizowanie wizyty studyjnej zgodnie z jej programem oraz najlepszymi praktykami,
 - b) nadzorowanie podpisania przez Uczestników projektu potwierdzenia odbycia i zrealizowania programu wizyty studyjnej z listą obecności,

"UMED łączy – program zwiększenia dostępności Uniwersytetu Medycznego w Łodzi"
POWR.03.05.00-00-A041/19 współfinansowany z Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
Priorytet III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju. Działanie 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych

- c) zapoznanie Uczestników projektu z warunkami odbywania wizyty studyjnej,
 - d) nadzór nad przebiegiem wizyty przez Uczestników projektu,
 - e) udzielanie wyjaśnień i wskazówek w razie pytań Uczestników projektu,
 - f) przeprowadzenie testów sprawdzających poziom wiedzy Uczestników projektu przed rozpoczęciem wizyty studyjnej (pre-test) i po zakończeniu szkolenia (post-test) przy wykorzystaniu formularzy badających rozwój kompetencji,
 - g) udokumentowanie przeprowadzenia diagnozy kompetencji Uczestników projektu poprzez opracowanie Bilansu kompetencji,
 - h) przygotowanie protokołu z wizyty studyjnej - określenie liczby osób, które nabyły kompetencje w wyniku realizacji wizyty studyjnej musi być powiązane z wynikami uzyskanymi przez Uczestników Projektu na per- i post-testach, opis przebiegu wizyty studyjnej, zakres merytoryczny/tematyka wizyty studyjnej, zalecenia i rekomendacje dotyczące pogłębiania wiedzy oraz oczekiwanych przez odbiorców wsparcia kompetencji /kwalifikacji Lektorów.
 - i) przeprowadzenie ankiety oceny wizyty studyjnej- ewaluacyjnej.
- 9) dostarczyć Realizatorowi projektu w formie pisemnej (adres: Uniwersytet Medyczny w Łodzi, 90-647 Łódź, pl. Hallera 1 – ze wskazaniem osoby: Specjalista ds. osób niepełnosprawnych, p. Maria Religa) w ciągu 5 dni kalendarzowych od zakończenia wizyty studyjnej oryginałów wypełnionych i podpisanych dokumentów:
- a) Formularze badające rozwój kompetencji: pre-testy i post-testy Uczestników Projektu,
 - b) Bilans kompetencji badający wzrost kompetencji Uczestników Projektu,
 - c) Protokół z wizyty studyjnej,
 - d) Potwierdzenie odbycia i zrealizowania programu wizyty studyjnej z listą obecności,
 - e) Ankiety oceny wizyty studyjnej (ewaluacyjnej),
- 10) zastosować przepisy o ochronie danych osobowych zgodnie z przepisami rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).
- 11) udzielać rzetelnych informacji i wyjaśnień, udostępniania wszelkich dokumentów związanych z realizacją umowy Organizatorowi wizyty studyjnej oraz innym upoważnionym instytucjom krajowym i Unii Europejskiej, monitorującym realizację Projektu numerze POWR.03.05.00-00-A041/19.
2. Organizator wizyty studyjnej wyraża zgodę na dokonywanie kontroli dokumentacji dotyczącej odbywania wizyty studyjnej przez Realizatora projektu oraz przez Instytucję Zarządzającą, Instytucję Pośredniczącą lub inne organy sprawujące kontrolę w zakresie prawidłowego wydatkowania funduszy unijnych.

Rozdział 6 Przepisy końcowe

§ 6

1. W przypadkach nieuregulowanych ww. Regulaminem ostateczną decyzję podejmuje Kierownik Projektu w porozumieniu z Koordynatorami Zadań.
2. Uczestnik Projektu ma obowiązek przekazania do Koordynatora Zadania wszelkich informacji o zmianie danych personalnych, kontaktowych i wszelkich innych mogących mieć wpływ na prawidłowe odbycie wizyty studyjnej w ciągu 5 dni kalendarzowych od zaistnienia zmian.

"UMED łączy – program zwiększenia dostępności Uniwersytetu Medycznego w Łodzi"
POWR.03.05.00-00-A041/19 współfinansowany z Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
Priorytet III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju. Działanie 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych

3. Realizator Projektu – Uniwersytet Medyczny w Łodzi zastrzega sobie prawo do zmian w Regulaminie.
4. Załączniki, o których mowa w niniejszym Regulaminie, stanowią integralną część Regulaminu.
5. Regulamin wchodzi w życie z dniem podpisania i obowiązuje na czas trwania Projektu i w okresie jego trwałości.

ZAŁĄCZNIKI:

1. Formularz zgłoszeniowy i rekrutacyjny do udziału w Projekcie
2. Oświadczenie o braku podwójnego finansowania
3. Oświadczenie uczestnika projektu o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych
4. Kwestionariusz danych uczestnika otrzymującego wsparcie w projekcie
5. Umowa Uczestnictwa – wizyta studyjna



"UMED łączy – program zwiększenia dostępności Uniwersytetu Medycznego w Łodzi"
POWR.03.05.00-00-A041/19 współfinansowany z Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
Priorytet III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju. Działanie 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych

Załącznik 1

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

Nazwisko i imię

Zatrudnienie w jednostce

Wydział UM (jeśli dotyczy)

Stanowisko

PESEL

e-mail

telefon kontaktowy

Deklaruję chęć uczestnictwa w wizycie studyjnej w zakresie wsparcia dostosowania procesu dydaktycznego do potrzeb osób z niepełnosprawnością w ramach projektu pn.: *UMED łączy – program zwiększenia dostępności Uniwersytetu Medycznego w Łodzi*, POWR.03.05.00-00-A041/19.

.....
(data i czytelny podpis)

.....
(akceptacja bezpośredniego przełożonego)

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wskazanych w niniejszym formularzu zgłoszeniowym przez Uniwersytet Medyczny w Łodzi (adres: al. Kościuszki 4, 90-419 Łódź), w celu przeprowadzenia rekrutacji do udziału w oferowanym projekcie.

.....
(data i czytelny podpis)

"UMED łączy – program zwiększenia dostępności Uniwersytetu Medycznego w Łodzi"
POWR.03.05.00-00-A041/19 współfinansowany z Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
Priorytet III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju. Działanie 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych

FORMULARZ REKRUTACYJNY

Nazwisko i imię

Zatrudnienie w jednostce

Wydział UM (jeśli dotyczy)

Stanowisko

Mój łączny staż zawodowy (nie tylko na Uniwersytecie Medycznym w Łodzi) wynosi:

- Do 5 lat
- Ponad 5 lat do 10 lat
- Ponad 10 lat

Brałem/łam udział w szkoleniach, kursach w ostatnim roku (w kontekście pracy zawodowej):

- TAK
- NIE

Jestem zainteresowany/a nabywaniem nowych kompetencji i/lub kwalifikacji:

- TAK
- NIE

Aktywnie poszukuję możliwości dodatkowego kształcenia i/lub szkolenia:

- TAK
- NIE

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wskazanych w niniejszym formularzu zgłoszeniowym przez Uniwersytet Medyczny w Łodzi (adres: al. Kościuszki 4, 90-419 Łódź), w celu przeprowadzenia rekrutacji do udziału w oferowanym projekcie.

Zapoznałam/em się z Regulaminem Projektu i akceptuję jego treść.

Jestem świadomy/a poniesienia odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
(data i czytelny podpis)

"UMED łączy – program zwiększenia dostępności Uniwersytetu Medycznego w Łodzi"
POWR.03.05.00-00-A041/19 współfinansowany z Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
Priorytet III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju. Działanie 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), informujemy że:

- 1) Administratorem danych osobowych jest Uniwersytet Medyczny w Łodzi, al. Kościuszki 4;
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych jest możliwy za pośrednictwem adresu e-mailowego: iod@umed.lodz.pl;
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia rekrutacji do udziału w oferowanym szkoleniu, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych;
- 4) Pani/Pana dane osobowe mogą być ujawniane wyłącznie osobom upoważnionym u administratora do przetwarzania danych osobowych, podmiotom przetwarzającym na mocy umowy powierzenia oraz innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa. W oparciu o dane osobowe nie będą podejmowane decyzje w sposób zautomatyzowany, nie będą one podlegały również profilowaniu;
- 5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji i rozliczenia projektu w ramach którego odbywają się organizowane szkolenia;
- 6) przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych na niezgodne z prawem przetwarzanie danych osobowych, przy czym prawo wniesienia skargi dotyczy wyłącznie zgodności z prawem przetwarzania danych osobowych.
- 7) podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne ale jest konieczne w celu wzięcia udziału w rekrutacji;
- 8) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem - w granicach określonych w przepisach prawa.

Oświadczam, iż zapoznałem się z treścią wskazanych wyżej informacji.

.....
(data i czytelny podpis)

"UMED łączy – program zwiększenia dostępności Uniwersytetu Medycznego w Łodzi"
POWR.03.05.00-00-A041/19 współfinansowany z Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
Priorytet III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju. Działanie 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych

Załącznik 2

OŚWIADCZENIE O BRAKU PODWÓJNEGO FINANSOWANIA

Nazwisko i imię

Adres zamieszkania

PESEL

e-mail

telefon kontaktowy

Oświadczam, że wydatki związane z moim uczestnictwem w projekcie pn.: *UMED łączy – program zwiększenia dostępności Uniwersytetu Medycznego w Łodzi*, POWR.03.05.00-00-A041/19, współfinansowanym z Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Priorytet III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju. Działanie 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych, nie zostaną zrefundowane całkowicie lub częściowo z innych niż niniejszy projekt środków publicznych, wspólnotowych lub krajowych, tzn. nie zachodzi niedozwolone podwójne finansowanie tego samego wydatku w ramach dwóch różnych projektów dofinansowanych w ramach PO WER lub innych programów operacyjnych finansowanych z funduszy strukturalnych lub Funduszu Spójności.

.....
(data i czytelny podpis)

"UMED łączy – program zwiększenia dostępności Uniwersytetu Medycznego w Łodzi"
POWR.03.05.00-00-A041/19 współfinansowany z Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
Priorytet III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju. Działanie 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych

Załącznik 3 Oświadczenie uczestnika projektu o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych

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.: *UMED łączy – program zwiększenia dostępności Uniwersytetu Medycznego w Łodzi*, oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, 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 Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie:
 - 1) w odniesieniu do zbioru „Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój”:
 - 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. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),
 - 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. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.),
 - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2020 r. poz. 818, ze zm.);
 - 2) w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”:
 - 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,
 - 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,

"UMED łączy – program zwiększenia dostępności Uniwersytetu Medycznego w Łodzi"
POWR.03.05.00-00-Ao41/19 współfinansowany z Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
Priorytet III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju. Działanie 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych

- c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2020 r. poz. 818, ze zm.),
 - 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. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1).
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu pn.: *UMED łączy – program zwiększenia dostępności Uniwersytetu Medycznego w Łodzi*, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.
 4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Narodowemu Centrum Badań i Rozwoju, ul. Nowogrodzka 47a, 00-695 Warszawa (nazwa i adres właściwej Instytucji Pośredniczącej), beneficjentowi realizującemu projekt – Uniwersytetowi Medycznemu w Łodzi, al. Kościuszki 4, 90-419 Łódź (nazwa i adres beneficjenta) oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu – *nie dotyczy* (nazwa i adres ww. podmiotów). Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej 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 PO WER.
 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. W celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków w projekcie moje dane osobowe takie jak imię (imiona), nazwisko, PESEL, nr projektu, data rozpoczęcia udziału w projekcie, data zakończenia udziału w projekcie, kod tytułu ubezpieczenia, wysokość składki z tytułu ubezpieczenia zdrowotnego, wysokość składki z tytułu ubezpieczenia wypadkowego mogą być przetwarzane w zbiorze: „Zbiór danych osobowych z ZUS”, którego administratorem jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego. 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 Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie¹:

¹ Przetwarzanie danych osobowych w zbiorze: „Zbiór danych osobowych z ZUS dotyczy sytuacji”, w której umowa o dofinansowanie projektu została zawarta z Beneficjentem przez Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej lub Wojewódzki Urząd Pracy.

"UMED łączy – program zwiększenia dostępności Uniwersytetu Medycznego w Łodzi"
POWR.03.05.00-00-A041/19 współfinansowany z Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
Priorytet III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju. Działanie 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych

- 1) 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,
 - 2) 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,
 - 3) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2020 r. poz. 818, ze zm.),
 - 4) ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 423).
9. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Narodowemu Centrum Badań i Rozwoju, ul. Nowogrodzka 47a, 00-695 Warszawa (nazwa i adres właściwej Instytucji Pośredniczącej), beneficjentowi realizującemu projekt – Uniwersytetowi Medycznemu w Łodzi, al. Kościuszki 4, 90-419 Łodzi (nazwa i adres beneficjenta) oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu – *nie dotyczy*. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej 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 PO WER.
10. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
 11. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
 12. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 -2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
 13. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iod@miir.gov.pl lub adres poczty: iod@umed.lodz.pl.
 14. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
 15. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

.....
(data i czytelny podpis Uczestnika)

"UMED łączy – program zwiększenia dostępności Uniwersytetu Medycznego w Łodzi"
POWR.03.05.00-00-A041/19 współfinansowany z Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
Priorytet III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju. Działanie 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych

Załącznik 4 Kwestionariusz danych Uczestnika otrzymującego wsparcie w projekcie

Dane Uczestnika Projektu		
1.	Kraj:	
2.	Imię:	
3.	Nazwisko:	
4.	PESEL:	
5.	Płeć:	Kobieta / Mężczyzna
6.	Wiek w chwili przystąpienia do projektu:	
7.	Wykształcenie:	<input type="checkbox"/> Gimnazjalne <input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Policealne <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> Wyższe
Dane kontaktowe Uczestnika Projektu		
1.	Województwo:	
2.	Powiat:	
3.	Gmina:	
4.	Miejscowość:	
5.	Ulica:	
6.	Nr budynku:	
7.	Nr lokalu:	
8.	Kod pocztowy:	
9.	Telefon kontaktowy:	
10.	Adres e-mail:	
Szczegóły i rodzaj wsparcia		
1.	Status na rynku pracy:	<input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy: <input type="checkbox"/> Osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> Inne <input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy: <input type="checkbox"/> Osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> Inne <input type="checkbox"/> Osoba bierna zawodowo: <input type="checkbox"/> Osoba ucząca się <input type="checkbox"/> Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/> Osoba pracująca: <input type="checkbox"/> W administracji rządowej

"UMED łączy – program zwiększenia dostępności Uniwersytetu Medycznego w Łodzi"
POWR.03.05.00-00-A041/19 współfinansowany z Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
Priorytet III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju. Działanie 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych

		<input type="checkbox"/> W administracji samorządowej <input type="checkbox"/> Inne <input type="checkbox"/> W MMŚP <input type="checkbox"/> W organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> W dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> Osoba prowadząca działalność na własny rachunek
2.	Wykonywany zawód:	<input type="checkbox"/> Instruktor praktycznej nauki zawodu <input type="checkbox"/> Nauczyciel kształcenia ogólnego <input type="checkbox"/> Nauczyciel wychowania przedszkolnego <input type="checkbox"/> Nauczyciel kształcenia zawodowego <input type="checkbox"/> Pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia <input type="checkbox"/> Kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej <input type="checkbox"/> Pracownik instytucji rynku pracy <input type="checkbox"/> Pracownik instytucji szkolnictwa wyższego <input type="checkbox"/> Pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej <input type="checkbox"/> Pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej <input type="checkbox"/> Pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej <input type="checkbox"/> Inne
3.	Zatrudniony w:	
Status Uczestnika w chwili przystąpienia do projektu		
1.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
2.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
3.	Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
4.	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji

.....
(data i czytelny podpis Uczestnika Projektu)

"UMED łączy – program zwiększenia dostępności Uniwersytetu Medycznego w Łodzi"
POWR.03.05.00-00-A041/19 współfinansowany z Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
Priorytet III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju. Działanie 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych

Załącznik 5.

UMOWA UCZESTNICTWA – wizyta studyjna

w projekcie pn.: *UMED łączy – program zwiększenia dostępności Uniwersytetu Medycznego w Łodzi*, POWR.03.05.00-00-A041/19, współfinansowanym z Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Priorytet III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju. Działanie 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych,

zawarta w Łodzi w dniu	
pomiędzy Panią/Panem	
legitymującym/ą się dowodem osobistym	
numerem PESEL	

zwanym/-ą dalej Uczestnikiem Projektu,

a

Uniwersytetem Medycznym w Łodzi, al. Kościuszki 4, 90-419 Łódź, reprezentowanym przez:

mgr Jarosława Horodeckiego – Dyrektora Biura Nauki, Strategii i Rozwoju Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, zwanym w dalszej części umowy *Realizatorem Projektu*.

§ 1

Przedmiot umowy

1. Przedmiotem umowy jest określenie praw i obowiązków Stron w zakresie działań przewidzianych w projekcie pn.: *UMED łączy – program zwiększenia dostępności Uniwersytetu Medycznego w Łodzi*, POWR.03.05.00-00-A041/19, współfinansowanym z Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Priorytet III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju. Działanie 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych, zwanym w dalszej części umowy *Projektem*.
2. Projekt realizowany jest w okresie: 01.10.2019 r. – 30.06.2023 r.
3. Uczestnik Projektu oświadcza, że spełnia kryteria uczestnictwa w Projekcie zgodnie z § 2 Regulaminu Projektu-wizyty studyjne i wyraża dobrowolnie chęć uczestnictwa w działaniach realizowanych w ramach Projektu.
4. Uczestnictwo w wizycie studyjnej nie zwalnia Uczestnika Projektu z wykonywania obowiązków wynikających z umowy o pracę na Uniwersytecie Medycznym w Łodzi.

§ 2

Realizator Projektu zobowiązuje się do udzielenia Uczestnikowi następującego wsparcia w projekcie:

- 1) zapewnienia przewozu Uczestników wizyty studyjnej (dojazd i powrót), finansowanego ze środków projektu;

"UMED łączy – program zwiększenia dostępności Uniwersytetu Medycznego w Łodzi"
POWR.03.05.00-00-Ao41/19 współfinansowany z Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
Priorytet III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju. Działanie 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych

- 2) uzgodnienia w porozumieniu z Organizatorem/Opiekunem wizyty studyjnej terminu, programu wizyty studyjnej oraz zapoznania z nim Uczestników projektu,
- 3) monitorowania przebiegu wizyty studyjnej.

§ 3

Uczestnik Projektu zobowiązuje się do:

- 1) zapoznania się z Regulaminem Projektu precyzującym zasady rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie;
- 2) dostarczenia do Biura Projektu wszystkich niezbędnych dokumentów określonych w ww. Regulaminie niezbędnych na potrzeby rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie;
- 3) przestrzegania postanowień ww. Regulaminu, Umowy uczestnictwa oraz Wytycznych Programowych obowiązujących w Nowej Perspektywie Finansowej UE 2014-2020 (dostępne pod adresem: <http://www.funduszeuropejskie.gov.pl/strony/o-funduszach/dokumenty>);
- 4) przestrzegania harmonogramu realizacji wsparcia w projekcie, w tym w szczególności przestrzegania ustalonych terminów dostarczania dokumentów związanych z realizacją wizyty studyjnej i udziałem w projekcie (zgodnie z Regulaminem Projektu) oraz terminów i godzin realizacji wizyty studyjnej;
- 5) zrealizowania wizyty studyjnej (potwierdzonej min. podpisem na liście obecności przedłożonej przez Organizatora wizyty studyjnej), w której zadeklaruje uczestnictwo i zostanie zakwalifikowany na podstawie formularzy zgłoszeniowego i rekrutacyjnego (załącznik nr 1 do Regulaminu);
- 6) złożenia oświadczenia dotyczącego braku podwójnego finansowania oraz przetwarzania danych osobowych na potrzeby Projektu (załącznik nr 2 i 3 do Regulaminu);
- 7) udostępnienia Realizatorowi Projektu wszystkich danych niezbędnych do realizacji Projektu celem wprowadzenia ich do Centralnego Systemu Teleinformatycznego SL2014 (Załącznik nr 4 do Regulaminu -Kwestionariusz danych uczestnika otrzymującego wsparcie w projekcie);
- 8) podpisania umowy Uczestnictwa w projekcie (Załącznik nr 5 do Regulaminu);
- 9) wypełniania dokumentów niezbędnych do ewaluacji, monitorowania i prawidłowej realizacji Projektu;
- 10) niezwłocznego informowania Realizatora o zmianie danych osobowych lub kontaktowych;
- 11) niezwłocznego informowania Realizatora o wszystkich zdarzeniach mogących zakłócić działania w projekcie;
- 12) systematycznego sprawdzania informacji na skrzynce pocztowej Uniwersytetu Medycznego. Wiadomości dotyczące szczegółów wizyty studyjnej będą wysyłane z adresu e-mail maria.religa@umed.lodz.pl;
- 13) niezwłoczne informowanie bezpośredniego przełożonego o rezygnacji z udziału w Projekcie w celu wskazania osoby na zastępstwo spośród osób z listy rezerwowej.

§ 4

Postanowienia końcowe

2. Uczestnik Projektu ma prawo do rezygnacji z udziału w Projekcie wyłącznie w sytuacji zaistnienia szczególnych okoliczności, po złożeniu pisemnego oświadczenia z wyjaśnieniem okoliczności i przedłożeniu Realizatorowi Projektu dokumentacji potwierdzającej ich wystąpienie, uniemożliwiających kontynuację udziału w Projekcie.
3. W przypadku rezygnacji z udziału w Projekcie, wyłącznie w sytuacji zaistnienia szczególnych okoliczności uniemożliwiających kontynuację udziału w Projekcie oraz zaakceptowanych przez Realizatora Projektu,

"UMED łączy – program zwiększenia dostępności Uniwersytetu Medycznego w Łodzi"
POWR.03.05.00-00-A041/19 współfinansowany z Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
Priorytet III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju. Działanie 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych

bezpośredni przełożony jest zobowiązany wskazać osobę na zastępstwo spośród osób z listy rezerwowej, w celu zapewnienia ciągłości realizacji Projektu.

4. Zmiana niniejszej Umowy oraz załączników wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
5. Spory związane z realizacją niniejszej umowy Strony będą starały się rozwiązać w drodze polubownych negocjacji.
6. Ewentualne spory mogące wyniknąć na tle wykonywania postanowień niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd właściwy dla siedziby Realizatora Projektu.
7. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
8. Umowa wchodzi w życie z dniem jej podpisania.
9. W sprawach nieuregulowanych niniejszym porozumieniem zastosowanie mają odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego, Kodeksu pracy oraz ustawy z 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucji rynku pracy (Dz. U. z 2020 r. poz. 1409, ze zm.) i rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 sierpnia 2004 r. w sprawie szczegółowych warunkach odbywania stażu oraz przygotowania zawodowego w miejscu pracy (Dz. U. nr 185, poz. 1912, ze zm.).

Uczestnik Projektu

.....

Realizator Projektu

.....