



Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa

UMOWA SZKOLENIOWA

NR _____

Zwana dalej Umową zawarta dnia _____ roku w _____ pomiędzy:

Wyższą Szkołą Bezpieczeństwa w Poznaniu, z siedzibą w Poznaniu, przy ul. Elizy Orzeszkowej 1, 60-778 Poznań, NIP 7781423778, realizującą wymieniony w dalszej części Umowy **Projekt**, zwaną w dalszej części Umowy **Projektodawcą**, którą reprezentuje

a

zamieszkałą/ym w:

Imię i Nazwisko

Ulica, nr, kod pocztowy, miejscowość

legitymującą/ym się

nr

Nazwa dokumentu tożsamości

Seria i numer dokumentu

zwaną/ym dalej **Uczestnikiem projektu**.

§ 1 Definicje

W dalszej części umowy używane są zdefiniowane poniżej określenia:

1. **Projekt** – Projekt o nr POWR. 03.05.00-00-A074/20 pn. „*Wszędzie Sobą Bądź*” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego realizowany przez **Projektodawcę** pod nadzorem Narodowego Centrum Badań i Rozwoju zwanego dalej **Institucją Pośredniczącą**.
2. **Projektodawca** – Wyższa Szkoła Bezpieczeństwa z siedzibą w Poznaniu.
3. **Uczestnik projektu** – osoba zakwalifikowana do udziału w **Projekcie**, spełniająca wymagania zawarte w **Regulaminie Rekrutacji**.
4. **Szkolenie** – szkolenie stacjonarne lub w formie zdalnej realizowane w ramach **Projektu**.
5. **Szkolenie e-learning** – szkolenie e-learningowe w ramach **Projektu**.
6. **Test** – testy sprawdzające wiedzę **Uczestnika projektu** z danego zakresu przed i po uzyskaniu danej formy **Wsparcia**.
7. **Egzamin** – egzamin organizowany przez **Projektodawcę**, zdawany przez **Uczestników projektu** po zakończeniu **Szkolenia certyfikowanego**.
8. **Wsparcie** – jedna z form wsparcia w postaci **szkoleń, warsztatów, szkoleń e-learningowych**, którą otrzymuje **Uczestnik projektu**.
9. **Regulamin Rekrutacji** – regulamin rekrutacji **Uczestników projektu**, dostępny na stronie <https://www.wsb.net.pl/o-uczelnii/projekty/projekt-pn-wszedzie-soba-badz/> oraz Biurze Projektu.
10. **Dni Robocze** – dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem sobót i dni ustawowo wolnych od pracy w Polsce.
11. **Umowa** – niniejsza Umowa.

§ 2 Przedmiot Umowy

Przedmiotem umowy jest udział **Uczestnika projektu** w organizowanych przez **Projektodawcę** formach wsparcia w ramach **Projektu pn.: „Wszędzie Sobą Bądź”**.

§ 3 Oświadczenia Uczestnika projektu

1. **Uczestnik projektu** wyraża wolę udziału w **Projekcie**.
2. **Uczestnik projektu** oświadcza, że spełnia kryteria kwalifikowalności, uprawniające go do udziału w realizowanym projekcie w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, działanie 3.5 tj. oświadcza, iż:
 - a) jest pracownikiem Wyższej Szkoły Bezpieczeństwa w Poznaniu i należy do kadry kierowniczej i/lub administracyjnej i/lub dydaktycznej.
 - b) jest zatrudniony na umowę o pracę i/lub w przypadku kadry dydaktycznej jest zatrudniony na umowę cywilno-prawną spełniając jednocześnie warunki opisane w **Regulaminie Rekrutacji**.
 - c) posiada luki kompetencyjne na poziomie 1 w 5 stopniowej skali w obszarach szkoleń, w których weźmie udział. Posiadanie luk kompetencyjnych jest warunkiem udziału w projekcie oraz każdej kolejnej formie wsparcia.
 - d) nie uczestniczył w szkoleniach o takim samym zakresie merytorycznym w ramach innych projektów Uczelni realizowanych w ramach konkursów ogłaszanych przez NCBiR.

§ 4 Warunki uczestnictwa w Projekcie

1. Warunkiem udziału **Uczestnika projektu** we **Wsparciu** jest wypełnienie i przekazanie do Biura Projektu wszystkich wymaganych dokumentów projektowych, m.in. uzupełnionej i podpisanej **Umowy** wraz z załącznikami, za wyjątkiem załącznika nr 3, który będzie uzupełniony w trybie wskazanym w ust. 6-8 Dokumenty rekrutacyjne muszą być kompletne.
2. Podanie danych osobowych jest dobrowolne. Odmowa podania danych osobowych oraz brak zgody na ich przetwarzanie jest równoznaczne z brakiem możliwości udziału w Projekcie.
3. **Uczestnik projektu** jest kwalifikowany do projektu w oparciu o łączną sumę punktów zdobytych w dwóch etapach, opisanymi w Regulaminie Rekrutacji.
4. Warunkiem udziału w kolejnych formach **Wsparcia** jest potwierdzenie posiadania luk kompetencyjnych w ich obszarze, na poziomie 1 w 5 stopniowej skali. Luki kompetencyjne będą badane za pomocą **Testów** wypełnianych przez uczestnika przed dopuszczeniem go do **Wsparcia**.
5. **Projektodawca** przedstawi **Uczestnikowi projektu** planowany harmonogram **Wsparcia**.
6. Akceptacja harmonogramu przez **Uczestnika projektu** odbędzie się poprzez złożenie przez niego uzupełnionego i podpisanego Załącznika nr 3.
7. W przypadku dwukrotnego odrzucenia przez **Uczestnika Projektu** proponowanego harmonogramu **Wsparcia Projektodawca** ma prawo do skreślenia **Uczestnika Projektu** z listy **Uczestników** i jednostronnego wypowiedzenia **Umowy**.
8. **Projektodawca** potwierdzi przyjęcie zgłoszenia **Uczestnika projektu** do udziału we **Wsparciu** wraz z terminami ich realizacji nie później niż na 10 **Dni Roboczych** przed planowanym terminem rozpoczęcia pierwszej z wybranych przez **Uczestnika** form **Wsparcia**, pod warunkiem zrekrutowania grupy o wymaganej liczebności. W przeciwnym wypadku **Projektodawca** ponownie przedstawi **Uczestnikowi** zaktualizowany harmonogram **Wsparcia** zgodnie z ust.8.
9. **Uczestnik projektu** może wycofać swoje uczestnictwo we **Wsparciu** na 10 **Dni Roboczych** przed rozpoczęciem każdego **Wsparcia**, którego dotyczy **Umowa**. Wycofania zgłoszenia należy dokonać przesyłając **Projektodawcy** e-mail na adres: projekt.powr@wsb.net.pl stosowne oświadczenie.
10. Dla skuteczności rezygnacji z danej formy wsparcia konieczne jest otrzymanie przez **Uczestnika projektu** potwierdzenia rezygnacji od **Projektodawcy**.
11. W przypadku zaistnienia przyczyn niezależnych od **Projektodawcy** skutkujących niemożliwością realizacji danej formy **Wsparcia** (m. in. choroba instruktora, awaria sprzętu, etc.) **Projektodawca** zastrzega sobie prawo zmiany uprzednio potwierdzonego (w sposób wskazany w ust. 5) terminu realizacji ww. zajęć, o czym poinformuje **Uczestnika projektu**. Informacje o ewentualnych zmia-

nach będą przekazywane telefonicznie i/lub przesyłane pocztą elektroniczną do **Uczestnika projektu**.

§ 4 Zobowiązania Uczestnika projektu

1. **Uczestnicy projektu** zobowiązani są do uczestnictwa w **Szkoleniach i Warsztatach**, w ustalonych terminach, każdorazowego podpisywania listy obecności, a także do zaliczenia **testów** we wskazanym przez **Projektodawcę** terminie.
2. **Uczestnicy projektu** zobowiązani są do uczestnictwa w procesie ewaluacji realizowanych **Szkoleń i Warsztatów**. W ramach procesu ewaluacji **Uczestnicy projektu** zobowiązani są do:
 - a) wypełnienia ankiety oceniającej poszczególne elementy oraz badającej stopień zadowolenia
 - b) wypełniania testów pisemnych lub elektronicznych przed i po w sposób i terminach wskazanych przez **Projektodawcę**.
3. **Uczestnicy projektu** zobowiązani są do uczestnictwa w ewentualnych badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez **Instytucję Pośredniczącą** lub inne upoważnione podmioty.
4. **Uczestnik projektu** zobowiązuje się, że zdobyte w trakcie **Szkoleń i Warsztatów, Szkoleń e-learningowych** kompetencje wykorzysta w ramach prowadzonych zajęć ze studentami przez co najmniej jeden semestr (zapis dotyczy tylko kadry dydaktycznej).
5. W przypadku niewywiązania się przez **Uczestnika projektu** z obowiązków określonych w ust. 1-3 traci on ten status. Koszt jego uczestnictwa w **Szkoleniu i Warsztatach, Szkoleń e-learningowych** zostanie uznany za niekwalifikowany, co skutkuje brakiem finansowania ze środków Budżetu Państwa oraz środków Unii Europejskiej. W takim przypadku **Projektodawca** ma prawo obciążyć **Uczestnika projektu**, który będzie zobowiązany do uregulowania należności w terminie 14 dni od daty wezwania.
6. **Projektodawca**, po zakończeniu przez **Uczestnika projektu** formy **Wsparcia** wystawi mu zaświadczenie uczestnictwa we **Wsparciu**.

§ 5 Postanowienia końcowe

12. Jeżeli na podstawie sprawozdań lub czynności kontrolnych uprawnionych organów zostanie stwierdzone, że **Uczestnik projektu** wykorzystał wsparcie ze środków Budżetu Państwa oraz środków Unii Europejskiej niezgodnie z przeznaczeniem, nienależnie lub w nadmiernej wysokości, **Uczestnik projektu** zobowiązuje się do zwrotu odpowiedniej części lub całości tych środków wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, naliczonych odpowiednio od dnia ich otrzymania.
13. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają zasady przepisy Kodeksu Cywilnego.
14. Spory związane z realizacją umowy strony będą się starały rozwiązać polubownie, a w przypadku braku porozumienia spór rozstrzygać będzie sąd powszechny właściwy dla siedziby **Projektodawcy**.
15. Zmiany umowy mogą być dokonywane wyłącznie w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
16. Wszelkie załączniki wymienione w treści umowy są jej integralną częścią.
17. Umowę sporządzono i podpisano w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

UCZESTNIK PROJEKTU

PROJEKTODAWCA

Załączniki:

- Załącznik 1. Dane osobowe Uczestnika projektu
- Załącznik 2. Oświadczenie Uczestnika projektu
- Załącznik 3. Harmonogram Wsparcia

ZAKRES DANYCH OSOBOWYCH POWIERZONYCH DO PRZETWARZANIA

Dane Uczestnika	1.	Kraj	Polska		
	2.	Rodzaj uczestnika	Pracownik lub przedstawiciel instytucji/podmiotu		
	3.	Imię			
	4.	Nazwisko			
	5.	PESEL			
	6.	Brak PESEL	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
	7.	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna	
	8.	Wiek w chwili przystępowania do projektu (Należy podać wiek uczestnika na dzień podpisania deklaracji uczestnictwa w projekcie) Lat		
	9.	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> ISCED 0 Wykształcenie niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> ISCED 1 Podstawowe <i>Wykształcenie na poziomie szkoły podstawowej.</i> <input type="checkbox"/> ISCED 2 Gimnazjalne <i>Wykształcenie na poziomie szkoły gimnazjalnej.</i> <input type="checkbox"/> ISCED 3 Ponadgimnazjalne <i>Wykształcenie na poziomie szkoły średniej (np. liceum, liceum profilowane, technikum, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa).</i> <input type="checkbox"/> ISCED 4 Policealne <i>Wykształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym.</i> <input type="checkbox"/> ISCED 5-8 Wyższe Wykształcenie na poziomie szkoły wyższej.		
Dane kontaktowe adres kontaktowy (korespondencyjny)	10.	Województwo			
	11.	Powiat			
	12.	Gmina			
	13.	Miejscowość			
	14.	Ulica			
	15.	Nr budynku			
	16.	Nr lokalu			
	17.	Kod pocztowy			
	18.	Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA) ¹	<input type="checkbox"/> 1.	<input type="checkbox"/> 2.	<input type="checkbox"/> 3.
19.	Telefon kontaktowy				

¹ Klasyfikacja:

1. duże obszary miejskie (o ludności > 50 000 mieszkańców i dużej gęstości zaludnienia).
2. małe obszary miejskie (o ludności > 5 000 i średniej gęstości zaludnienia).
3. obszary wiejskie (o ludności < 5 000 i małej gęstości zatrudnienia).

	20.	Adres e-mail	
Status na rynku pracy	21.	Oświadczam, że jestem pracownikiem Wyższej Szkoły Bezpieczeństwa w Poznaniu	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Dane dotyczące zatrudnienia	22.	Wykonywany zawód	<input type="checkbox"/> Inny <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-społecznej <input type="checkbox"/> Rolnik <small>Oznacza osobę będącą rolnikiem oraz domownikiem w rozumieniu Ustawy z dnia 20 grudnia 1990r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz.U. z 1991 r. Nr 7, poz.24, z późn. zm)</small>

Szczegóły wsparcia

21.	Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (karaimska, łemkowska, romska, tatarska), migrant, osoba obcego pochodzenia (każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa).	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
		Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań (bez dachu nad głową, bez miejsca zamieszkania, niezabezpieczone zakwaterowanie, nieodpowiednie warunki mieszkaniowe).	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> nie
		Osoba z niepełnosprawnościami (Osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), a także osoba z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz.U. 1994 nr 111, poz. 535), tj. osoba z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
		Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
22.	Dodatkowe potrzeby w związku z uczestnictwem w projekcie		

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. „Wszędzie Sobą Bądź” 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 2017 r. poz. 1460, z późn. 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,

- 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 2017 r. poz. 1460, z późn. 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 „Wszędzie Sobą Bądź”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach POWER.
 4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - Narodowemu Centrum Badań i Rozwoju, ul. Nowogrodzka 47a, 00-695 Warszawa, beneficjentowi realizującemu projekt - Wyższa Szkoła Bezpieczeństwa z siedzibą w Poznaniu, ul. Elizy Orzeszkowej 1, 60-778 Poznań oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu –

.....

 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 podstawie²:
 - 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

² 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.

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 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.),
- 4) ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1778, z późn. zm.).

Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - Narodowemu Centrum Badań i Rozwoju, ul. Nowogrodzka 47a, 00-695 Warszawa, beneficjentowi realizującemu projekt - Wyższa Szkoła Bezpieczeństwa z siedzibą w Poznaniu, ul. Elizy Orzeszkowej 1, 60-778 Poznań oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu,

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.

9. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
10. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
11. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 -2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
12. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iod@miir.gov.pl lub adres poczty iod@wsb.net.pl (gdy ma to zastosowanie - należy podać dane kontaktowe inspektora ochrony danych u Beneficjenta).
13. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
14. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

miejsowość i data

czytelny podpis Uczestnika projektu

WYBRANY HARMONOGRAM WSPARCIA

(imię i nazwisko Uczestnika projektu)

Lp.	Pracownik	Nazwa szkolenia	Liczba godzin	Typ	Termin szkolenia
1.	Kadra dydaktyczna, kierownicza i administracyjna	Wykorzystanie funkcjonalności systemu bibliotecznego	24h	Warsztat	
2.	Kadra dydaktyczna, kierownicza i administracyjna	Administrowanie systemem bibliotecznym	16h	Warsztat	
3.	Kadra dydaktyczna, kierownicza i administracyjna	Wykorzystanie funkcjonalności platformy językowej	24h	Warsztat	
4.	Kadra dydaktyczna, kierownicza i administracyjna	Administrowanie platformą językową wspierającą procedury edukacyjne na uczelni	16h	Warsztat	
5.	Kadra kierownicza, administracyjna i dydaktyczna	Obsługa studenta z niepełnosprawnościami. Komunikacja i sovoir -vivre wobec OzN”	6h	Szkolenie	
6.	Kadra kierownicza, administracyjna i dydaktyczna	Obsługa studenta z niepełnosprawnościami. Wsparcie psychologiczne wobec OzN”	6h	Szkolenie	

Akceptuję powyższy harmonogram i zobowiązuje się do wzięcia udziału w wybranym szkoleniu.

miejsowość i data

czytelny podpis Uczestnika projektu