



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji do projektu *Przedszkole Sowia 5*

UMOWA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
Przedszkole Sowia 5
o numerze RPSL.11.01.03-24-004F/17

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Poddziałania 11.1.3. Wzrost upowszechnienia wysokiej jakości edukacji przedszkolnej – konkurs

zawarta w Siemianowicach Śląskich w dniu _____ pomiędzy:

Panią Beatą Mazur
prowadzącą działalność gospodarczą pod firmą:
MARBE BEATA MAZUR-MICHAŁOWSKA
z siedzibą 41-106 Siemianowice Śląskie, ul. Węglowa 18a
NIP: 6431084766
REGON: 241704421
zwaną dalej Organizatorem

a

Panem/Panią _____

zam. w _____

ul. _____ nr domu _____ nr lokalu _____

PESEL _____

zwanym/ą dalej Opiekunem Uczestnika Projektu

§ 1
Definicje

1. Dla potrzeb Umowy przyjmuje się, że określone poniżej pojęcia oznaczają:
 - 1) **Instytucja Zarządzająca** – Zarząd Województwa Śląskiego;
 - 2) **Organizator** – Beata Mazur prowadząca działalność gospodarczą pod firmą MARBE BEATA MAZUR-MICHAŁOWSKA, NIP: 6431084766, REGON: 241704421;
 - 3) **Uczestnik lub Uczestnik Projektu** – Kandydat zakwalifikowany do Projektu, jednakże dopiero od dnia rozpoczęcia udziału w Projekcie;
 - 4) **Strony Umowy** – Organizator oraz Opiekun Uczestnika;
 - 5) **Dzień** – dzień roboczy;
 - 6) **Projekt** – projekt Przedszkole Sowia 5 o numerze RPSL.11.01.03-24-004F/17;
 - 7) **Umowa o dofinansowanie** – umowa zawarta pomiędzy Organizatorem a Instytucją Zarządzającą w związku z przyjęciem do realizacji Projektu o numerze RPSL.11.01.03-24-004F/17;
 - 8) **Przedszkole** – przedszkole prowadzone przez Organizatora;
 - 9) **Załącznik** – wymagane dokumenty stanowiące integralną część umowy;
 - 10) **Wkład własny** – wkład finansowy w wysokości 15% całkowitej wartości Projektu, pokrywany ze środków prywatnych (w tym przypadku – z opłat wnoszonych przez Opiekunów Uczestników).



§ 2

Przedmiot umowy

1. Przedmiotem niniejszej Umowy jest udzielenie wsparcia Uczestnikowi:

(imię i nazwisko Dziecka) _____

(data urodzenia Dziecka) _____

(PESEL Dziecka) _____

tj. zapewnienie mu bieżącej opieki oraz uczestnictwa w następujących zajęciach dodatkowych:

- Terapia rytmika;
- Terapia logopedyczna;
- Terapia pedagogiczna;
- Terapia psychologiczna;
- Terapia integracji sensorycznej;
- Terapia ręki;
- Zajęcia z zakresu wczesnego wspomagania rozwoju dzieci.

2. Wsparcie, o którym mowa w § 2 ust. 1 świadczone będzie w ramach Projektu, w przedszkolu prowadzonym przez Organizatora.
3. Wsparcie może zostać udzielone jedynie Uczestnikowi, którego Opiekun:
- 1) złożył oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych (Załącznik nr 1 do Umowy);
 - 2) podpisał deklarację uczestnictwa w Projekcie (Załącznik nr 2 do Umowy);
 - 3) przekazał dane określone w załączniku nr 3 do niniejszej Umowy;
 - 4) złożył kserokopię dokumentu potwierdzającego niepełnosprawność Uczestnika (jeżeli dotyczy).

§ 3

Okres udzielania wsparcia

1. Wsparcie, o którym mowa w § 2 ust. 1 będzie udzielane od dnia wskazanego w ust. 2 niniejszego paragrafu do dnia:
- 1) zakończenia realizacji Projektu, tj. do dnia 31.08.2018 r. lub
 - 2) określonego jako ostatni dzień uczęszczania Uczestnika do przedszkola w Oświadczeniu o rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie, złożonym przez Opiekuna Uczestnika lub
 - 3) określonego jako ostatni dzień uczęszczania Uczestnika do przedszkola w Wypowiedzeniu Umowy przez Organizatora.
2. Uczestnik zacznie uczęszczać do przedszkola od dnia _____

§ 4

Opłaty

1. Uczestnik Projektu zobowiązany jest do wnoszenia comiesięcznej opłaty w wysokości **350,00 zł** (słownie: trzysta pięćdziesiąt złotych 00/100) płatne z góry do 10 dnia każdego miesiąca.
2. W przypadku nieobecności dziecka w żłobku opłata wskazana w ust. 1 nie ulega zmniejszeniu.
3. Za datę zapłaty przyjmuje się dzień otrzymania gotówki przez Organizatora lub dzień uznania rachunku bankowego Organizatora.
4. Wpłaty należy dokonać gotówką Organizatorowi lub przelewem na rachunek:

46114020040000320276863530

tytułem:

Wkład własny w ramach projektu Przedszkole SOWIA 5 – miesiąc.rok – imię i nazwisko Uczestnika



5. Opłaty są pobierane z przeznaczeniem na pokrycie wkładu własnego w Projekcie.
6. Pozostałe koszty wsparcia Uczestnika pokrywane są ze środków uzyskanych przez Organizatora w ramach Projektu.
7. Wysokość comiesięcznej opłaty określona w § 4 ust. 1 może ulec zmniejszeniu.

§ 5

Oświadczenia i zobowiązania Opiekuna Uczestnika

1. Opiekun Uczestnika oświadcza, że:
 - 1) Zapoznał się z Regulaminem rekrutacji do Projektu oraz zobowiązuje się do jego przestrzegania;
 - 2) W dniu podpisania niniejszej Umowy oraz na zadeklarowany dzień rozpoczęcia udziału Uczestnika w projekcie Uczestnik spełnia warunki uczestnictwa w Projekcie, określone w § 4 Regulaminu rekrutacji do Projektu;
 - 3) Potwierdza aktualność złożonych w formularzu zgłoszeniowym danych i informacji;
 - 4) Przyjmuje do wiadomości, że Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Poddziałania 11.1.3 Wzrost upowszechnienia wysokiej jakości edukacji przedszkolnej Europejskiego – konkurs.
2. Opiekun Uczestnika zobowiązuje się do:
 - 1) Niezwłocznego, tj. w terminie do 5 dni, poinformowania na piśmie Organizatora o każdej zmianie danych podanych w złożonych przez siebie dokumentach, w tym do złożenia zaktualizowanych dokumentów na żądanie Organizatora w terminie i formie przez niego wskazanej;
 - 2) Przyrowadzania do przedszkola wyłącznie zdrowego Uczestnika;
 - 3) Osobistego odbioru Uczestnika lub przez osobę pisemnie do tego upoważnioną;
 - 4) Regularnego wnoszenia opłat z przeznaczeniem na pokrycie wkładu własnego w Projekcie;
 - 5) Współpracy z Organizatorem w procesie dydaktyczno – wychowawczym i opiekuńczym.

§ 6

Oświadczenia i zobowiązania Organizatora

1. Organizator oświadcza, że Uczestnik Projektu (jako Kandydat) został zakwalifikowany do udziału w Projekcie na podstawie informacji przedstawionych w Formularzu rekrutacyjnym oraz pozostałych złożonych załącznikach.
2. Organizator zobowiązuje się do:
 - 1) Realizacji Projektu zgodnie z Umową o dofinansowanie oraz Regulaminem rekrutacji do Projektu;
 - 2) Opieki nad Uczestnikiem odpowiednio do jego potrzeb biopsychospołecznych i wieku;
 - 3) Wspomagania Uczestnika w rozwijaniu uzdolnień oraz kształtowanie czynności intelektualnych potrzebnych mu w codziennych sytuacjach i w dalszej edukacji;
 - 4) Realizacji celów i zadań określonych w Ustawie o Systemie Oświaty oraz w aktach wykonawczych do Ustawy;
 - 5) Zapewnienia Uczestnikowi bezpieczeństwa w czasie pobytu w przedszkolu.

§ 7

Rezygnacja i wykluczenie z uczestnictwa w Projekcie oraz rozwiązanie Umowy

1. Rezygnacja z udziału w Projekcie może nastąpić wyłącznie na skutek ważnych zdarzeń losowych lub z przyczyn osobistych, zgodnie z zapisami § 6 ust. 1 i 2 Regulaminu rekrutacji do Projektu, poprzez złożenie oświadczenia zgodnego ze wzorem – Załącznik nr 4 do niniejszej Umowy.
2. Organizator zastrzega sobie prawo do wykluczenia Uczestnika z udziału w projekcie, w przypadkach i na zasadach określonych w § 6 ust. 3 i 4 Regulaminu rekrutacji.



3. Organizator zastrzega sobie także prawo do rozwiązania Umowy bez wypowiedzenia w przypadku rozwiązania Umowy o dofinansowanie przez Instytucję Zarządzającą.

§ 8

Rozstrzygnięcie sporów

1. Strony zobowiązują się dążyć do polubownego załatwiania wszelkich sporów mogących wyniknąć w związku z realizacją Umowy.
2. W przypadku niemożności rozstrzygnięcia sporu w trybie określonym w ust. 1, Strony ustalają zgodnie, że spór zostanie poddany pod rozstrzygnięcie sądu powszechnego właściwego dla siedziby Organizatora.
3. Strony wyłączają możliwość umownego przeniesienia praw i obowiązków Uczestnika wynikających z niniejszej Umowy na osobę trzecią.

§ 9

Postanowienia końcowe

1. Umowa sporządzona została w 2 (dwóch) jednobrzmiących egzemplarzach po 1 (jednym) dla każdej ze Stron.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową stosuje się obowiązujące przepisy prawa.
3. Wszelkie zmiany Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

(podpis Opiekuna Uczestnika Projektu)

(podpis Organizatora)

Załączniki:

1. Wzór oświadczenia o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych
2. Wzór deklaracji uczestnictwa w Projekcie
3. Wzór ankiety dotyczącej danych uczestnika Projektu
4. Wzór oświadczenia o rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie
5. Wzór wykluczenia z uczestnictwa w Projekcie i/lub rozwiązania Umowy



Załącznik nr 1 do Umowy uczestnictwa w projekcie *Przedszkole Sowia 5*

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. **Przedszkole Sowia 5** oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Śląskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (RPO WSL 2014-2020), mający siedzibę przy ul. Ligonia 46, 40-037 Katowice;
2. Dane osobowe są przetwarzane wyłącznie w celu realizacji obowiązków związanych z realizacją projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WSL 2014-2020;
3. **Podanie danych przez uczestnika projektu jest dobrowolne, lecz niezbędne do uczestnictwa w projekcie. Odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;**
4. Dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 – 2020. W odniesieniu do zbioru „Dane uczestników projektów RPO WSL na lata 2014 – 2020” podstawą prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 oraz art. 27 ust. 2 pkt 2 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. 2016 poz. 922 z późn. zm.) w powiązaniu z aktami prawnymi w tym:
 - a) Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające 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 ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;
 - b) Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
 - c) Ustawą z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (t.j. Dz. U z 2014 r. poz. 1146 z późn. zm.);
5. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt – **MARBE BEATA MAZUR-MICHAŁOWSKA, 41-106 Siemianowice Śląskie, ul. Węglowa 18a**; oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu (nazwa i adres ww. podmiotów);
6. Moje dane osobowe mogą zostać powierzone do przetwarzania podmiotom realizującym badania ewaluacyjne lub inne działania związane z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 – 2020 na zlecenie Instytucji Koordynującej, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta;
7. Moje dane osobowe nie będą przekazywane podmiotom innym, niż upoważnione na podstawie przepisów prawa. Dane będą także przekazywane do Centralnego Systemu Teleinformatycznego prowadzonego przez Ministerstwo Infrastruktury i Rozwoju, ul. Wspólna 2/4 00-926 Warszawa;
8. W ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji, potwierdzone stosownym dokumentem^{**};
9. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy, potwierdzone stosownym dokumentem^{**};
10. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*

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

** Niepotrzebne skreślić (wykreśla Beneficjent w zależności od ogłoszonego konkursu).



Załącznik nr 2 do Umowy uczestnictwa w projekcie *Przedszkole Sowia 5*

(imię i nazwisko Uczestnika)

(miejsowość i data)

(numer PESEL Uczestnika)

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Przedszkole Sowia 5

o numerze RPSL.11.01.03-24-004F/17

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Poddziałania 11.1.3. Wzrost upowszechnienia wysokiej jakości edukacji przedszkolnej – konkurs

Deklaruję udział mojego Dziecka (imię i nazwisko dziecka) _____
urodzonego (data urodzenia dziecka) _____ w projekcie *Przedszkole Sowia 5* współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowanym przez MARBE BEATA MAZUR-MICHAŁOWSKA w ramach Osi priorytetowej XI. Wzmocnienie potencjału edukacyjnego, Działania 11.1. Ograniczenie przedwczesnego kończenia nauki szkolnej oraz zapewnienie równego dostępu do dobrej jakości edukacji elementarnej, kształcenia podstawowego i średniego, Poddziałania 11.1.3. Wzrost upowszechnienia wysokiej jakości edukacji przedszkolnej – konkurs Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 **od dnia** _____.

Oświadczam, iż moje Dziecko spełnia warunki kwalifikujące je do udziału w projekcie, określone w § 4 Regulaminu rekrutacji do Projektu.

Oświadczam, iż zapoznałem/-am się z treścią Regulaminu rekrutacji do projektu *Przedszkole Sowia 5* i akceptuję jego warunki.

Pouczony/-a i świadomy/-a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że dane zawarte złożonych przeze mnie dokumentach odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą.

(podpis)



Załącznik nr 3 do Umowy uczestnictwa dziecka w projekcie *Przedszkole SOWIA 5*

DANE UCZESTNIKA PROJEKTU
Przedszkole SOWIA 5
o numerze RPSL.11.01.03-24-004F/17

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Poddziałania 11.1.3 Wzrost upowszechnienia wysokiej jakości edukacji przedszkolnej – konkurs

| Dane Uczestnika (Dziecka) | |
|----------------------------------|--|
| Imię | |
| Nazwisko | |
| PESEL | |

| Status Uczestnika projektu (Dziecka) w chwili przystąpienia do Projektu | |
|---|---|
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| Osoba z niepełnosprawnościami | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących i z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione) | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |



Załącznik nr 4 do Umowy uczestnictwa w projekcie *Przedszkole Sowi 5*

(imię i nazwisko Opiekuna)

(miejsowość i data)

(numer PESEL Opiekuna)

OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Niniejszym oświadczam, że z dniem (należy podać dzień-datę następujący po zakładanym ostatnim dniu uczęszczania Dziecka do przedszkola) _____ rezygnuję z uczestnictwa mojego Dziecka w projekcie pn. *Przedszkole Sowi 5* o numerze RPSL.11.01.03-24-004F/17.

Powód rezygnacji¹:

- ważne zdarzenie losowe – jakie? _____
- przyczyny osobiste – jakie? _____

(podpis)

¹ niepotrzebne skreślić



Załącznik nr 5 do Umowy uczestnictwa w projekcie *Przedszkole Sowia 5*

MARBE BEATA MAZUR-MICHAŁOWSKA
41-106 Siemianowice Śląskie
ul. Węglowa 18a
NIP: 6431084766
REGON: 241704421

(miejscowość i data)

WYKLUCZENIE Z UCZESTNICTWA W PROJEKCIE I/LUB ROZWIĄZANIE UMOWY

Organizator – Beata Mazur-Michałowska – MARBE BEATA MAZUR-MICHAŁOWSKA, z dniem _____¹:

1. wyklucza z uczestnictwa w Projekcie i rozwiązuje bez wypowiedzenia Umowę uczestnictwa w projekcie pn. *Przedszkole Sowia 5* o numerze RPSL.11.01.03-24-004F/17²
2. rozwiązuje bez wypowiedzenia Umowę uczestnictwa w projekcie pn. *Przedszkole Sowia 5* o numerze RPSL.11.01.03-24-004F/17

podpisaną w Siemianowicach Śląskich, w dniu _____

z Panem/Panią _____

PESEL _____

Powód wykluczenia z uczestnictwa i/lub rozwiązania Umowy³:

- istotne naruszenie przez Opiekuna Uczestnika postanowień Regulaminu rekrutacji – _____
_____ ;
- podanie przez Opiekuna Uczestnika nieprawdziwych danych w złożonych dokumentach – _____
_____ ;
- innych przypadek przewidziany w Statucie przedszkola – _____
_____ ;
- rozwiązanie Umowy o dofinansowanie przez Instytucję Zarządzającą.

(podpis)

¹ niepotrzebne skreślić

² wykluczenie Uczestnika wywołuje skutki zgodnie z zapisami § 6 Regulaminu rekrutacji do Projektu

³ niepotrzebne skreślić