# Regulamin projektu
# „Nauka bez granic”
# współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej
# w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki
# Priorytet IX. Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach,
# Działanie 9.6. Upowszechnienie uczenia się dorosłych,
# Poddziałanie 9.6.2. Podwyższanie kompetencji osób dorosłych w zakresie ICT i znajomości języków obcych.

Serwis Kadr
Ul. Iłżecka 20, 27-400 Ostrowiec Św.
Tel: 0-41 389-49-00
www.serwiskadr.pl

## § 1

## Postanowienia ogólne

1. Niniejszy regulamin określa zasady projektu „Nauka bez granic” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet IX. Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach, Działanie 9.6. Upowszechnienie uczenia się dorosłych, Poddziałanie 9.6.2. Podwyższanie kompetencji osób dorosłych w zakresie ICT i znajomości języków obcych.
2. Realizatorem projektu jest Tomasz Mazur „Serwis Kadr” z siedzibą przy ul. Iłżeckiej 20, 27-400 Ostrowiec Św.
3. Projekt jest realizowany w okresie od 01 stycznia 2013 r. do 31 września 2014 r. na terenie powiatu ostrowieckiego.
4. Projekt współfinansowany jest przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
5. Projekt jest realizowany na podstawie umowy nr: UDA-POKL.09.06.02-26-012/12-00 o dofinansowanie projektu w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki zawartej pomiędzy Tomasz Mazur „Serwis Kadr” a Świętokrzyskim Biurem Rozwoju Regionalnego w Kielcach, pełniącym funkcję Instytucji Pośredniczącej w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.

## § 2

## Ilekroć w regulaminie jest mowa o:

*Beneficjencie* – należy przez to rozumieć Tomasz Mazur „Serwis Kadr”;

*Realizatorze projektu* - należy przez to rozumieć Beneficjenta;

*Projekcie* – należy przez to rozumieć projekt „Nauka bez granic”;

*Uczestniku projektu* – należy przez to rozumieć mieszkańców powiatu ostrowieckiego uczestniczących w projekcie.

*Biurze Projektu* – należy przez to rozumieć siedzibę Beneficjenta, ul. Iłżecka 20, 27-400 Ostrowiec Św., tel.(41) 389 49 00.

## § 3

## Cele projektu

1. Celem głównym projektu jest wsparcie osób w wieku 18-64 lata w zakresie kształcenia przez całe życie poprzez rozwój umiejętności i kompetencji w zakresie ICT i języków obcych dla 204 osób (114 kobiet i 90 mężczyzn, w tym 50% osób niepełnosprawnych) z terenu powiatu ostrowieckiego w okresie 01.01.2013 r. do 31.09.2014 r. Poprzez projekt nastąpi zwiększenie kluczowych kompetencji kadr z terenu powiatu ostrowieckiego, upowszechnienie idei kształcenia przez całe życie, promocja aktywności zawodowej osób zagrożonych wykluczeniem społecznym, szczególnie osób niepełnosprawnych.

2. Celami szczegółowymi projektu są:

- zdobycie i rozwój umiejętności w zakresie języka angielskiego przez 36 osób (21 kobiet i 15 mężczyzn) z powiatu ostrowieckiego;
- zdobycie i rozwój umiejętności w zakresie języka niemieckiego przez 36 osób (16 kobiet i 20 mężczyzn) z powiatu ostrowieckiego;
- zdobycie i rozwój umiejętności w zakresie języka rosyjskiego przez 36 osób (21 kobiet i 15 mężczyzn) z powiatu ostrowieckiego;
- zdobycie i rozwój umiejętności w zakresie ICT przez 96 osób (56 kobiet i 40 mężczyzn) z powiatu ostrowieckiego.

## § 4

## Zakres wsparcia

1. Zakres wsparcia dla 204 Uczestników w ramach projektu obejmuje:

a. organizację szkoleń z języka angielskiego na poziomie podstawowym, średniozaawansowanym i zaawansowanym;

b. organizację szkoleń z języka niemieckiego na poziomie podstawowym, średniozaawansowanym i zaawansowanym;

c. organizację szkoleń z języka rosyjskiego na poziomie podstawowym, średniozaawansowanym i zaawansowanym;

d. organizację szkolenia komputerowego ECDL Start I Edycja;

e. organizację szkolenia komputerowego ECDL Start dla osób niepełnosprawnych I Edycja;

f. organizację szkolenia komputerowego ECDL Start II Edycja;

g. organizację szkolenia komputerowego ECDL Start dla osób niepełnosprawnych II Edycja;

h. organizację szkolenia komputerowego ECDL Core I Edycja;

i. organizację szkolenia komputerowego ECDL Core dla osób niepełnosprawnych I Edycja;

j. organizację szkolenia komputerowego ECDL Core II Edycja;

k. organizację szkolenia komputerowego ECDL Core dla osób niepełnosprawnych II Edycja;

l. opłacenie i przystąpienie do obowiązkowych egzaminów zewnętrznych, których zaliczenie potwierdzone zostanie stosownymi certyfikatami.

2. Wsparcie w ramach projektu skierowane będzie do osób dorosłych, które z własnej inicjatywy chcą uczestniczyć w szkoleniach.

3. Udział Uczestników w projekcie jest bezpłatny.

## § 5

## Zasady rekrutacji i kwalifikacji Uczestników

1. Uczestnikami projektu mogą być osoby w wieku 18-64 lata z terenu powiatu ostrowieckiego, które z własnej inicjatywy są zainteresowane nabyciem, uzupełnieniem lub podwyższeniem umiejętności i kompetencji z zakresu ICT lub języków obcych.

2. Uczestnikami projektu mogą być osoby, które w chwili przystąpienia do projektu posiadają następujący status:

- osoby pracujące
- osoby bezrobotne, w tym długotrwale bezrobotne
- osoby nieaktywne zawodowo
- rolnicy

- w tym w szczególności osoby niepełnosprawne, kobiety, osoby bez doświadczenia zawodowego.

2. Uczestnikami projektu nie mogą być osoby skierowane przez pracodawców, PUP lub inne instytucje. Nadrzędnym jest własna inicjatywa do udziału w oferowanych w ramach projektu kursach i szkoleniach.

3. Spośród zgłoszonych osób Beneficjent projektu wybierze grupę 204 osób (gdzie 50% stanowić będą osoby niepełnosprawne) w proporcji 114 kobiet i 90 mężczyzn. Uczestnicy projektu stanowić będą następujące grupy:

- bezrobotni - 36 osoby (21 kobiety i 15 mężczyzn) w tym 23 osoby długotrwale bezrobotne (13 kobiet i 10 mężczyzn);
- nieaktywni zawodowo – 6 osób (3 kobiety i 3 mężczyzn)
- rolnicy – 15 osób (8 kobiet i 7 mężczyzn);
- osoby samozatrudnione – 24 osób (13 kobiet i 11 mężczyzn);
- zatrudnieni w mikroprzedsiębiorstwach – 36 osób (20 kobiet i 16 mężczyzn);
- zatrudnieni w małych przedsiębiorstwach – 36 osób (20 kobiet i 16 mężczyzn);
- zatrudnieni w średnich przedsiębiorstwach – 18 osób (10 kobiet i 8 mężczyzn);
- zatrudnieni w dużych przedsiębiorstwach – 9 osób (5 kobiet i 4 mężczyzn);
- zatrudnieni w administracji publicznej – 18 osób (10 kobiet i 8 mężczyzn);
- zatrudnieni w organizacjach pozarządowych – 6 osób (4 kobiety i 2 mężczyzn)

4. Rekrutacja prowadzona będzie w sposób ciągły bezkosztowy.

5. Rekrutacja prowadzona będzie w Biurze Projektu.

6. Rekrutacja poprzedzona zostanie kampanią informacyjno-promocyjną na terenie powiatu ostrowieckiego.

7. Rekrutacja zostanie przeprowadzona przy wsparciu PUP i PCPR w Ostrowcu Św., co ułatwi dostęp do szerszego grona potencjalnych uczestniczek i uczestników.

8. Formularze zgłoszeniowe i oświadczenia dostępne będą w Biurze Projektu, na stronie internetowej www.serwiskadr.pl, w instytucjach na terenie gmin powiatu ostrowieckiego, by każdy zainteresowany miał do nich równe szanse dostępu.

9. Zgłoszenia dokonywane będą poprzez osobiste złożenie lub przesłanie pocztą na adres Biura Projektu wypełnionego i podpisanego Formularza Zgłoszeniowego wraz z wymaganymi załącznikami oraz zaświadczenia z zakładu pracy, Powiatowego Urzędu Pracy lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego, a w przypadku osób niepełnosprawnych orzeczenia o stopniu niepełnosprawności ( wymienione wyżej załączniki oraz zaświadczenia mogą być dostarczone do biura projektu w przeciągu 7 dni roboczych od dnia złożenia Formularza Zgłoszeniowego ).

10. Dokumenty niekompletne, nadesłane za pośrednictwem poczty, nie będą przyjmowane.

11. Złożenie Formularza Zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.

12. W przypadku dużej liczby osób spełniających kryteria udziału w projekcie, będzie brana pod uwagę kolejność zgłoszeń.

13. Osoby, które spełniają kryteria udziału w projekcie lecz nie zostaną zakwalifikowane jako Uczestnicy, w przypadku wyrażenia zgody, wpisane zostaną na listę rezerwową. Na listę rezerwową wpisane zostaną także osoby, które wyraziły chęć udziału w projekcie, jednak Formularze Zgłoszeniowe dostarczyły po zamknięciu listy Uczestników.

14. Osoby zakwalifikowane do udziału w projekcie zostaną o tym fakcie poinformowane telefonicznie oraz za pośrednictwem strony internetowej Beneficjenta.

## § 6

## Formularze Zgłoszeniowe

1. Załącznik do niniejszego regulaminu stanowią następujące dokumenty:

- formularz zgłoszeniowy;
- deklaracja uczestnictwa;

- zgoda na przetwarzanie danych osobowych;
- zgoda na wykorzystanie wizerunku;
- oświadczenie o zatrudnieniu;
- oświadczenie o samozatrudnieniu;
- oświadczenie o statusie osoby zatrudnionej w rolnictwie;
- oświadczenie o statusie osoby bezrobotnej;
- oświadczenie z statusie osoby nieaktywnej zawodowo.

2. Odmowa podania danych osobowych oraz brak zgody na ich przetwarzanie i zbieranie jest równoznaczne z brakiem możliwości zakwalifikowania do udziału w projekcie.

## § 7

## Uprawnienia i obowiązki uczestników Projektu

1. Każdy Uczestnik projektu ma zapewnione bezpłatnie:

a. udział w szkoleniach przewidzianych w projekcie,

b. pomoce dydaktyczne do zajęć,

c. możliwość przystąpienia do zewnętrznych egzaminów certyfikacyjnych

2. Każdy Uczestnika Projektu zobowiązany jest do:

a. dotrzymywania postanowień zawartych w niniejszym regulaminie oraz deklaracji uczestnictwa w projekcie,

b. aktywnego i systematycznego udziału w działaniach projektowych,

c. potwierdzania obecności na szkoleniach poprzez złożenie podpisu na listach obecności potwierdzonych podpisem prowadzącego,

d. przedstawienia pisemnego usprawiedliwienia w przypadku nieobecności na zajęciach,

e. wypełnienia dokumentów służących bezpośrednio monitoringowi, kontroli i ewaluacji projektu,

f. bieżącego informowania o wszystkich zdarzeniach mogących zakłócić dalsze uczestnictwo w projekcie.

g. przystąpienia do zewnętrznego egzaminu certyfikującego potwierdzającego rozwój lub zdobycie umiejętności i kompetencji w zakresie kursu / szkolenia.

## § 8

## Zwrot kosztów dojazdu

1. Każdy uczestnik projektu o statusie osoby bezrobotnej i/lub posiadający orzeczenie o stopniu niepełnosprawności, zamieszkały poza terenem miasta Ostrowca Świętokrzyskiego otrzyma zwrot kosztów dojazdu na podstawie list obecności na kursach i szkoleniach.
2. Zwrot kosztów nastąpi jednorazowo, po przedstawieniu wniosku o zwrot kosztów dojazdu i kompletu biletów (w dwie strony; bilety komunikacji miejskiej, bilety PKP, PKS, bilety komunikacji prywatnej ) za każdy dzień potwierdzonego podpisem na liście obecności uczestnictwa w zajęciach.
3. Zwrot kosztów dojazdu nastąpi po uprzedniej weryfikacji prawidłowości przedstawionych biletów, tj. sprawdzeniu dat wystawienia biletów z listą obecności na kursach i szkoleniach.
4. W przypadku osób bezrobotnych i/lub bezrobotnych, które na kursy i szkolenia dojeżdżają samochodem, własnym lub użyczonym, zwrot kosztów dojazdu nastąpi po przedstawieniu wniosku o zwrot kosztów dojazdu, kserokopii dowodu rejestracyjnego samochodu własnego lub użyczonego oraz kserokopii prawa jazdy uczestnika projektu. Zwrot kosztów dojazdu zostanie obliczony na podstawie najtańszego biletu komunikacji zbiorowej na danej trasie.
5. Łączna kwota kosztów dojazdu zostanie zwrócona na podstawie przedstawionych biletów lub informacji o cenie najtańszego biletu na danej trasie, jednak w wysokości nie większej niż 10 zł za dzień uczestnictwa w zajęciach szkoleniowych.
6. Zwrot kosztów dojazdu wypłacany jest jednorazowo po zakończeniu udziału w kursie lub szkoleniu, najpóźniej do chwili zakończenia projektu, tj. do 31.09.2014.
7. Wniosek o zwrot kosztów dojazdu stanowi załącznik nr 9 do niniejszego regulaminu.

## § 9

## Zasady rezygnacji z udziału w projekcie

1. Uczestnik projektu ma prawo do rezygnacji z udziału w projekcie, gdy rezygnacja zostanie zgłoszona do Biura projektu na 7 dni przed rozpoczęciem szkoleń – bez podania przyczyn.
2. W trakcie realizacji projektu rezygnacja Uczestnika Projektu z udziału w projekcie jest dopuszczalna w przypadkach uzasadnionych zdarzeniem losowym (np. zmiana miejsca zamieszkania) lub chorobą i wymaga usprawiedliwienia w formie pisemnego oświadczenia o przyczynie rezygnacji, złożonego przez Uczestnika projektu oraz zaświadczenia lekarskiego w przypadku choroby.
3. W przypadku nieusprawiedliwionych nieobecności przekraczających więcej niż 10% zrealizowanych zajęć, Realizator projektu ma prawo usunąć uczestnika z projektu.
4. Uczestnik projektu może zostać skreślony z listy uczestników w przypadku niewypełniania postanowień zawartych w deklaracji uczestnictwa lub naruszenia postanowień niniejszego regulaminu. Decyzję o skreśleniu z listy Uczestników Projektu podejmuje w takim przypadku Koordynator Projektu.
5. Uczestnik skreślony z listy lub rezygnujący z udziału w projekcie zobowiązany jest do zwrotu przekazanych materiałów dydaktycznych oraz promocyjnych, a w przypadku ich zniszczenia do zwrotu kosztów.
6. Uczestnik skreślony z listy lub rezygnujący z udziału w projekcie z powodu innego niż podany w punkcie 2, zobowiązany jest do zwrotu kosztów uczestnictwa w kursie bądź szkoleniu w następującej wysokości:
   a. kursy języka angielskiego – 1268,00 zł (osoby niepełnosprawne 1310,00 zł)
   b. kursy języka niemieckiego – 1458,00 zł (osoby niepełnosprawne 1506,00 zł)
   c. kursy języka rosyjskiego – 950,00 (osoby niepełnosprawne również 950,00 zł)
   d. szkolenia komputerowe ECDL Start – 1270,00 zł (osoby niepełnosprawne 2185,00 zł)
   e. szkolenia komputerowe ECDL Core – 1770,00 zł (osoby niepełnosprawne 2520,00 zł)

## § 10

## Zasady monitoringu i kontroli

1. Uczestnicy projektu podlegają procesowi monitoringu i ewaluacji.
2. Uczestnicy zobowiązani są do udzielania informacji na temat realizacji projektu osobom i instytucjom zewnętrznym upoważnionym do przeprowadzania kontroli projektu.

## § 11

## Postanowienia końcowe

1. Regulamin wchodzi w życie w dniu 07.03.2013 r. i obowiązuje przez czas trwania projektu.
2. Regulamin jest dostępny w Biurze projektu oraz na stronie internetowej *www.serwiskadr.pl*
3. Beneficjent zastrzega sobie prawo do zmiany regulaminu oraz wyłącznej interpretacji jego zapisów. Niniejszy regulamin może ulec zmianie w przypadku, gdy będzie to konieczne z uwagi na zmiany wprowadzone do wniosku o dofinansowanie projektu, zmianę przepisów prawa lub warunków umowy o dofinansowanie projektu, a także pisemnego zlecenia wprowadzenia określonych zmian ze strony organów lub instytucji uprawnionych do dokonania oceny i kontroli realizacji projektu.
4. Kwestie nie uregulowane w niniejszym regulaminie rozstrzygane są przez Koordynatora Projektu.

.....

**Załącznik nr 1**

# FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

1. Płeć Kobieta ☐ Mężczyzna ☐

2. Imię (imiona) i nazwisko ……..……...…

3. PESEL. .....

4. Numer i seria dowodu osobistego ……

5. Imiona rodziców i nazwisko rodowe matki: ……..... ……...

## Dane kontaktowe:

1. Adres zamieszkania

.....

(ulica) (numer domu/lokalu) (miejscowość)

.....

(kod pocztowy) (poczta)

.....

(gmina) (powiat)

2. Adres do korespondencji (jeśli inny niż adres zamieszkania)…….. ……...

3. Telefon stacjonarny..... Telefon komórkowy .....

4. Adres poczty elektronicznej (e-mail).....

**Dane dodatkowe:**

1. Opieka nad dzieckiem do lat 7 lub osobą zależną

TAK ☐ NIE ☐

2. Wykształcenie (proszę wstawić znak „X”)

| Podstawowe | Gimnazjalne | Ponadgimnazjalne | Pomaturalne | Wyższe |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

**Status kandydata / kandydatki ( zakreślić właściwe):**

Osoba bezrobotna ☐

Osoba długotrwale bezrobotna TAK / NIE*

Osoba nieaktywna zawodowo ☐

Osoba zatrudniona w:

- Rolnictwie ☐
- Mikroprzedsiębiorstwie (do 9 pracowników) ☐
- Małym przedsiębiorstwie (10 – 49 pracowników) ☐
- Średnim przedsiębiorstwie (50 – 249 pracowników) ☐
- Dużym przedsiębiorstwie (powyżej 250 pracowników) ☐
- Administracji publicznej ☐
- Osoba prowadząca własną działalność gospodarczą ☐
- Osoba niepełnosprawna ☐

## Zgłaszam chęć udziału w szkoleniu:

| Nazwa szkolenia | Czas realizacji szkolenia | X |
|---|---|---|
| Język angielski podstawowy | III – X 2013 | |
| Język niemiecki podstawowy | III – X 2013 | |
| Język rosyjski podstawowy | III – X 2013 | |
| Język angielski średniozaawansowany | VII 2013 – II 2014 | |
| Język niemiecki średniozaawansowany | VII 2013 – II 2014 | |
| Język rosyjski średniozaawansowany | VII 2013 – II 2014 | |
| Język angielski zaawansowany | I – VIII 2014 | |
| Język niemiecki zaawansowany | I – VIII 2014 | |
| Język rosyjski zaawansowany | I – VIII 2014 | |
| Szkolenie komputerowe ECDL Start I Edycja | III – VII 2013 | |
| Szkolenie komputerowe ECDL Start dla osób niepełnosprawnych I Edycja | III – VII 2013 | |
| Szkolenie komputerowe ECDL Start II Edycja | VI – X 2013 | |
| Szkolenie komputerowe ECDL Start dla osób niepełnosprawnych II Edycja | VI – X 2013 | |
| Szkolenie komputerowe ECDL Core I Edycja | IX 2013 – III 2014 | |
| Szkolenie komputerowe ECDL Core dla osób niepełnosprawnych I Edycja | IX 2013 – III 2014 | |
| Szkolenie komputerowe ECDL Core II Edycja | II – VIII 2014 | |
| Szkolenie komputerowe ECDL Core dla osób niepełnosprawnych II Edycja | II – VIII 2014 | |

Oświadczenie:

- Niniejszym potwierdzam zgodność z prawdą danych zawartych w Formularzu Zgłoszeniowych na dzień przystąpienia do projektu.

- Deklaruję chęć udziału w projekcie „Nauka bez granic", a tym samym zobowiązuję się do udziału w oferowanych w ramach projektu formach wsparcia.

- Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dn. 29.08.1997r. (tekst jednolity Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w Formularzu Zgłoszeniowym dla potrzeb niezbędnych do realizacji w/w projektu przez Beneficjenta. Wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych w celu monitorowania i ewaluacji Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, poprzez wykorzystanie ich na potrzeby Podsystemu Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego.

– Wyrażam zgodę na wykorzystanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku wyłącznie na potrzeby projektu i jego promocji zgodnie z art. 81 ust.1 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U. z 2006r. Nr 90, poz. 631) oraz oświadczam, że z tego tytułu nie będę żądać wynagrodzenia finansowego.

..... .....

(miejscowość i data) (czytelny podpis)

## Decyzja o kwalifikacji do udziału w projekcie (wypełnia Serwis Kadr):

Na podstawie złożonych dokumentów zgłoszeniowych oraz weryfikacji spełniania kryteriów formalnych udziału w projekcie, Serwis Kadr w dniu ……..……...….. kwalifikuje na listę podstawową / na listę rezerwową, nie kwalifikuje na szkolenie……....
zgodnie z Protokołem nr……...

…… ……

(podpis Koordynatora Projektu) (podpis Asystenta Koordynatora Projektu)

**Załącznik nr 2**

# Deklaracja uczestnictwa w projekcie

Ja niżej podpisany/a …….…… deklaruję chęć uczestnictwa w projekcie „Nauka bez granic”, współfinansowanym przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego – Priorytet IX. Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach, Działanie 9.6. „Upowszechnienie uczenia się dorosłych, Poddziałanie 9.6.2. Podwyższanie kompetencji osób dorosłych w zakresie ICT i znajomości języków obcych” Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki w okresie od 01.01.2013 r. do 31.07. 2014 r.

Oświadczam, iż:

- zapoznał-em/-am się z Regulaminem Projektu oraz innymi dokumentami z nim związanymi i zobowiązuję się do stosowania postanowień tych dokumentów,
- spełniam warunki kwalifikowalności w projekcie,
- zobowiązuje się do systematycznego uczestnictwa w szkoleniach realizowanych w ramach projektu
- został-em/-am poinformowany o źródle dofinansowania projektu,
- wyrażam zgodę na badania ankietowe i ewaluacyjne.

**Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że dane przedstawione w deklaracji uczestnictwa w projekcie odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą.**

…….. ……

*(*miejscowość i data*)* (czytelny podpis)

**Załącznik nr 3**

# Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

Ja niżej podpisany/a ……..…….
w związku z przystąpieniem do projektu „Nauka bez granic” wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. administratorem moich danych osobowych jest Minister Rozwoju Regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa;
2. podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki
3. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Nauka bez granic”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (POKL);
4. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej – Świętokrzyskie Biuro Rozwoju Regionalnego, ul. Jagiellońska 70, 25-956 Kielce, beneficjentowi realizującemu projekt - Tomasz Mazur „Serwis Kadr” ul. Iłżecka 20, 27-400 Ostrowiec Św. oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL, Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta badania ewaluacyjne w ramach POKL oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL lub Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej kontrole w ramach POKL;
5. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
6. mam prawo dostępu do treści moich danych i ich poprawiania.

…….. ……..
(miejscowość i data) (czytelny podpis)

**Załącznik nr 4**

# Oświadczenie o wyrażeniu zgody na wykorzystanie wizerunku

Ja niżej podpisany/a ……..…….
w związku z przystąpieniem do projektu „Nauka bez granic” wyrażam zgodę na wykorzystanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku wyłącznie na potrzeby projektu i jego promocji oraz informuję, że z tego tytułu nie będę żądać wynagrodzenia finansowego.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1) administratorem wizerunku jest Minister Rozwoju Regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.

2) mój wizerunek będzie wykorzystywany wyłącznie w celu realizacji Projektu „Nauka bez granic”;

3) mój wizerunek może zostać udostępniony innym podmiotom w celu ewaluacji, jak również w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem i sprawozdawczością;

4) udostępnienie wizerunku jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa jego udostępnienia jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;

5) mam prawo dostępu do mojego wizerunku.

…….. ……..
(miejscowość i data) (czytelny podpis)

**Załącznik nr 5**

# Oświadczenie o zatrudnieniu

Ja niżej podpisany/a ……..…….
w związku z przystąpieniem do projektu „Nauka bez granic”, pouczony/a o odpowiedzialności karnej i zapoznany/a z treścią art. 233 § 1 kk, który brzmi: „kto składając zeznanie mające służyć jako dowód w postępowaniu na podstawie ustawy, zaznaje nie prawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”, oświadczam, że jestem osobą pracującą, zatrudnioną w:

.....

.....

(nazwa i adres firmy)

na podstawie …….

(rodzaj umowy)

na czas nieokreślony/określony od dnia ……..…….. do dnia ……

na stanowisku …….

..... .....
(miejscowość i data) (czytelny podpis)

**** niepotrzebne skreślić***

**Załącznik nr 6**

# Oświadczenie o statusie osoby samozatrudnionej

Ja niżej podpisany/a ……..……. w związku z przystąpieniem do projektu „Nauka bez granic”, pouczony/a o odpowiedzialności karnej i zapoznany/a z treścią art. 233 § 1 kk, który brzmi: „kto składając zeznanie mające służyć jako dowód w postępowaniu na podstawie ustawy, zaznaje nie prawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”, oświadczam, że jestem osobą prowadzącą własną działalność gospodarczą:…….....
……...

(nazwa i adres firmy)

..... (miejscowość i data)

……..... (czytelny podpis)

**** niepotrzebne skreślić***

**Załącznik nr 7**

# Oświadczenie o statusie rolnika

Ja niżej podpisany/a ……..……. w związku z przystąpieniem do projektu „Nauka bez granic”, pouczony/a o odpowiedzialności karnej i zapoznany/a z treścią art. 233 § 1 kk, który brzmi: „kto składając zeznanie mające służyć jako dowód w postępowaniu na podstawie ustawy, zaznaje nie prawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”, oświadczam, że jestem osobą zatrudnioną w rolnictwie/domownikiem rolnika.

…….. (miejscowość i data)

……..…….. (czytelny podpis)

**** niepotrzebne skreślić***

**Załącznik nr 8**

# Oświadczenie o statusie bezrobotnego

Ja niżej podpisany/a ……..……. w związku z przystąpieniem do projektu „Nauka bez granic”, pouczony/a o odpowiedzialności karnej i zapoznany/a z treścią art. 233 § 1 kk, który brzmi: „kto składając zeznanie mające służyć jako dowód w postępowaniu na podstawie ustawy, zaznaje nie prawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”, oświadczam, że jestem zarejestrowany/a jako osoba bezrobotna w Powiatowym Urzędzie Pracy w Ostrowcu Świętokrzyskim z prawem do zasiłku / bez prawa do zasiłku*.

…….. (miejscowość i data)

……..... (czytelny podpis)

**** niepotrzebne skreślić***

**Załącznik nr 9**

# Wniosek o zwrot kosztów dojazdu na szkolenie

Ja niżej podpisany/a …….. przedkładam dokumenty uprawniające do zwrotu kosztów dojazdu na szkolenie w terminie …….. organizowane w ramach projektu „Nauka bez granic”.

***Zwrot kosztów dotyczy przejazdu na trasie:***

……...

***Środek transportu:***

własny samochód ☐ PKP/PKS/komunikacja miejska/komunikacja prywatna ☐

***Dane do przelewu:***

Imię i nazwisko posiadacza konta: ……

Nr konta bankowego:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Powyższe oświadczenie składam świadomy/a, iż na podstawie art. 233 § 1 Kodeksu karnego za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy grozi kara pozbawienia wolności.

..... (miejscowość i data)

…….....(czytelny podpis)

**Załącznik nr 10**

# Oświadczenie o statusie osoby nieaktywnej zawodowo

Ja niżej podpisany/a ……..…….
w związku z przystąpieniem do projektu „Nauka bez granic”, pouczony/a o odpowiedzialności karnej i zapoznany/a z treścią art. 233 § 1 kk, który brzmi: „kto składając zeznanie mające służyć jako dowód w postępowaniu na podstawie ustawy, zaznaje nie prawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”, oświadczam, że jestem osobą nieaktywną zawodowo na podstawie……..
……...
zarejestrowaną / nie zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy w Ostrowcu Świętokrzyskim jako osoba poszukująca pracy.

..... .....
(miejscowość i data) (czytelny podpis)

**** niepotrzebne skreślić***