***Załącznik nr 1*** *do Regulamin Projektu „Chemiku! Praktykuj! – realizacja wysokiej jakości staży dla studentów Wydziału Chemicznego Politechniki Łódzkiej”*

**UMOWA TRÓJSTRONNA O STAŻ NR …….…./POWER/…..…**

w ramach Projektu „Chemiku! Praktykuj! – realizacja wysokiej jakości staży dla studentów Wydziału Chemicznego Politechniki Łódzkiej” współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

 nr umowy o dofinansowanie: **……………………………………………………………………**

Zawarta w Łodzi dniu ………………..r. pomiędzy:

1. Politechniką Łódzką z siedzibą w Łodzi przy ul. Żeromskiego 116, NIP: 7270021895, REGON: 000001583 zwanej w dalszej części umowy „Organizatorem stażu” reprezentowaną przez: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………................................................................................

przy kontrasygnacie finansowej Kwestor PŁ – mgr Agnieszki Kobalczyk

1. Panem/Panią……………………….……………………………………………………………. zamieszkałym/ą w……………………………………………………………………………...... przy ul. ……………………………………………………nr………….………. m....................

legitymującym/ą się dowodem osobistym seria ………………............ nr ........................................ posiadającym/ą nr PESEL …………………...………..................,

urodzonym/ą w dn. ……………………………………………….

synem/córką ………………………… i.........................................

zwanym/ą w dalszej części umowy „Stażystą”.

1. Podmiotem…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...z siedzibą w ……………………przy ul. …………………………………… nr .......................

posiadającym nr REGON …………………………………NIP: …………………………….......... wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego / Rejestru Osób Fizycznych prowadzących działalność Gospodarczą,

prowadzonym przez…………………………………..…………………………..............................
pod nr ……………………………………, zwanym w dalszej części „Pracodawcą” reprezentowaną przez: ................................................................................................................................................... ……………………………………………………………………………………………………………………………..………………..................................................................................................

**§ 1**

**Definicje i pojęcia**

Strony zgodnie ustalają, iż poniżej wymienionym określeniom nadają na potrzeby realizacji niniejszej umowy następujące znaczenie:

1. **Projekt** – projekt „Chemiku! Praktykuj! – realizacja wysokiej jakości staży dla studentów Wydziału Chemicznego Politechniki Łódzkiej” współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, działanie 3.1 Kompetencje w szkolnictwie wyższym, Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój. Nr projektu: POWR.03.01.00-00-S079/17.
2. **Biuro projektu** – Biuro projektu „POWR.03.01.00-00-S079/17” w Łodzi przy ul. Żeromskiego 116, 90-924 Łódź, budynek A-27 pok. 138.
3. **Organizator stażu** - Politechnika Łódzka z siedzibą w Łodzi przy ul. Żeromskiego 116, NIP: 7270021895, REGON: 000001583, kierująca Studenta na staż.
4. **Stażysta/tka** – student/ka Wydziału Chemicznego Politechniki Łódzkiej, który podpisał/a umowę stażową.
5. **Staż studencki** – odpłatna forma rozwoju i sprawdzenia umiejętności praktycznych w miejscu pracy, kierowana do studentów biorących udział w Projekcie, bezpośrednio związany z efektami kształcenia na wybranym kierunku studiów i zapewniający ich praktyczne wykorzystanie. W ramach niniejszego projektu przewidziano 130 staży studenckich.
6. **Podmiot** – przedsiębiorstwo/instytucja przyjmujące/a studenta na staż.
7. **Indywidualny Program Stażu (IPS)** – 3-miesięczny Indywidualny Program Stażu opracowany dla każdego studenta indywidualnie zgodny z Zaleceniami Rady z 10.03.2014 w sprawie ram jakości staży oraz swoim zakresem przedmiotowym związany bezpośrednio z efektami kształcenia na kierunku studiów stażysty, stanowiący integralną część niniejszej umowy – *załącznik nr 1.3.*
8. **Opiekun stażysty** - osoba ze strony podmiotu przyjmującego studenta na staż, która sprawuje opiekę i nadzór na wykonywaniem obowiązków przez stażystę.
9. **Wynagrodzenie stażowe** - stypendium, wypłacane Stażyście przez Organizatora stażu ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach realizacji Projektu.

**§2**

1. Niniejsza umowa reguluje współpracę Stron w zakresie odbywania przez Stażystę u Pracodawcy stażu studenckiego. Staż finansowany jest przez Organizatora stażu ze środków Unii Europejskiej, uzyskanych w ramach realizacji projektu „Chemiku! Praktykuj! – realizacja wysokiej jakości staży dla studentów Wydziału Chemicznego Politechniki Łódzkiej”, nr projektu: POWR.03.01.00-00-S079/17.

**§3**

Organizator stażu oświadcza, że:

1. Staż, o którym mowa w § 2 realizowany jest w ramach projektu „Chemiku! Praktykuj! – realizacja wysokiej jakości staży dla studentów Wydziału Chemicznego Politechniki Łódzkiej”, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego i wdrażany jest zgodnie z umową o dofinansowanie projektu nr POWR.03.01.00-00-S079/17, zawartą pomiędzy Narodowym Centrum Badań i Rozwoju, ul. Nowogrodzka 47a, 00-695 Warszawa a Politechniką Łódzką u, ul. Stefana Żeromskiego 116, 90-924 Łódź.
2. Staż organizowany jest w celu zdobycia nowych umiejętności praktycznych i doświadczenia zawodowego przez studenta Wydziału Chemicznego Politechniki Łódzkiej poprzez realizację wysokiej jakości programu stażowego.

**§4**

Stażysta oświadcza, że:

1. Spełnia warunki, niezbędne do udziału w projekcie, tj.:
2. jest studentem jednego z ostatnich dwóch lat studiów stacjonarnych I lub II stopnia Wydziału Chemicznego Politechniki Łódzkiej, z kierunków: Chemia, Chemia budowlana, Makrokierunek nanotechnologia, Technologia chemiczna.
3. Deklaruje chęć udziału w projekcie, poprzez wypełnienie Oświadczenia Uczestnika Projektu, którego wzór stanowi *Załącznik 1.1* do niniejszej umowy.
4. Wyraża zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych zarówno przez Organizatora stażu, jak i Pracodawcę, na potrzeby realizacji niniejszej umowy.

**§5**

Pracodawca oświadcza, że:

1. Jest podmiotem wiarygodnym merytorycznie i finansowo oraz cieszącym się dobrą opinią w środowisku.
2. Nie jest w stanie likwidacji ani upadłości.
3. Deklaruje chęć udziału w projekcie oraz wyraża zgodę na założenia projektowe, w tym m.in. na: wypełnienie dokumentacji projektowej, wizytę w miejscu odbywania stażu, wypełnianie dokumentów związanych z odbywanym stażem.
4. Opiekun stażysty, o którym mowa w §6 pkt. 3 jest jego pracownikiem.

**§6**

**Prawa i obowiązki Pracodawcy**

Pracodawca zobowiązuje się:

1. Przyjąć Stażystę na 3-miesięczny staż, w łącznym wymiarze 360 godzin (120 godzin miesięcznie). Staż rozpocznie się ……………………..........................……......... r. a zakończy ……………………………… r. Miejsce odbywania stażu określono na: ……………………………………........……………………………………............................

…………………………………………………………………………………………………

1. Przydzielić stażyście Opiekuna stażysty na okres 3 miesięcy, który wraz z kierownikiem projektu opracuje Indywidualny Program Stażu zgodny z Zaleceniami Rady z 10.03.2014 w sprawie ram jakości staży oraz zakresem przedmiotowym związany bezpośrednio z efektami kształcenia na kierunku studiów stażysty- *załącznik nr 1.3 do niniejszej umowy*.
2. Wyznaczyć na Opiekuna stażysty: Pana/Panią: ……………………………………………………………………................................stanowisko:……………………………………………………………......................................., wykształcenie:…………………………..………….....................................................................
3. Zapoznać Opiekuna stażysty z zakresem obowiązków powierzonych mu w ramach opieki nad stażystą, do których należy:
4. opracowanie w porozumieniu z Organizatorem stażu Indywidualnego Programu Stażu,
5. przygotowanie stanowiska pracy dla stażysty,
6. przestrzeganie i kontrolowanie czasu pracy stażysty,
7. nadzorowanie wypełniania listy obecności i dziennika stażu,
8. zapoznanie stażysty z obowiązkami i warunkami pracy, w tym regulaminem pracy,
9. przeprowadzenie niezbędnych szkoleń związanych z zajmowanym przez stażystę stanowiskiem,
10. bieżące przydzielenie zadań do wykonania,
11. nadzór nad przebiegiem wykonywania zadań,
12. odbiór wykonanych prac,
13. weryfikacja zgodności przebiegu stażu z IPS,
14. bieżące informowanie Organizatora stażu o przebiegu stażu, w tym w szczególności o ewentualnych trudnościach i nieprawidłowościach,
15. udzielanie pomocy i wskazówek,
16. przygotowanie certyfikatu i sprawozdania końcowego z realizacji stażu (w tym opinii o stażyście),
17. nadzór nad materiałami zużywalnymi i potwierdzenie ich wykorzystania w określonych ilościach w dzienniku stażu,
18. inne zadania.
19. Pracodawca zobowiązuje się do wyznaczenia innej osoby na Opiekuna stażu, w sytuacji, gdy osoba pierwotnie wyznaczona na Opiekuna stażu, w trakcie realizacji stażu, nie może w dalszym ciągu sprawować opieki merytorycznej nad Stażystą i nadzoru nad organizacją i przebiegiem stażu. Wówczas Pracodawca zobowiązany jest do złożenia Organizatorowi pisemnego wyjaśnienia przyczyn zmiany Opiekuna Stażu i wyznaczenia nowego Opiekuna Stażu.
20. Prowadzić staż zgodnie z Indywidualnym Programem Stażu.
21. Zapewnić odpowiednie stanowisko stażu, warsztaty, pomieszczenia, urządzenia i materiały zgodnie z Indywidualnym Programem Stażu.
22. Przeprowadzić szkolenie stanowiskowe Stażysty oraz przeszkolenie w zakresie BHP i P.POŻ.
23. Zapoznać Stażystę z zakresem obowiązków powierzonych mu w trakcie trwania stażu.
24. Zapoznać Stażystę z obowiązującym regulaminem pracy.
25. Prowadzić staż zgodnie z najlepszymi praktykami, zapewniając bezpieczeństwo i higienę pracy.
26. Zapewnić Stażyście materiały zużywalne, narzędzia i środki ochrony osobistej niezbędne do odbycia stażu (niezbędne do bezpośredniego wykonywania obowiązków stażowych).
27. Do natychmiastowego poinformowania Organizatora stażu o przerwaniu stażu przez studenta, o każdym dniu nieusprawiedliwionej nieobecności oraz innych zdarzeniach istotnych dla realizacji programu.
28. Udzielenia wskazówek i pomocy w wypełnieniu powierzonych zadań.
29. Ochrony danych osobowych Stażysty zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t. j. DZ. U. 2016 r, poz. 922).
30. Zapewnić dobrej jakości, maksymalnie efektywną realizację wsparcia dla stażysty.
31. Wyrazić zgodę na dokonywanie kontroli dokumentacji dotyczącej odbywania stażu przez Organizatora oraz przez Instytucję Zarządzającą, Instytucję Pośredniczącą lub inne organy sprawujące kontrolę w zakresie prawidłowego wydatkowania funduszy unijnych.

**§7**

**Prawa i obowiązki Stażysty**

Stażysta zobowiązuje się:

1. Rozpocząć i zakończyć staż zgodnie z terminem i w miejscu podanym w §6 pkt. 1 niniejszej umowy oraz rozkładem czasu pracy określonym przez Pracodawcę.
2. Sumiennie i rzetelnie wykonywać zadania, powierzone na podstawie niniejszej umowy, wynikające z Indywidualnego Programu Stażu.
3. Zachować w tajemnicy informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa Pracodawcy.
4. Wykonywać powierzone obowiązki z dbałością o interes Pracodawcy, jego dobre imię, a także z poszanowaniem mienia stanowiącego własność Pracodawcy.
5. Do punktualnego stawiania się w miejscu pracy.
6. Do nieprzychodzenia do pracy pod wpływem alkoholu czy środków odurzających.
7. Przestrzegać obowiązujące u Pracodawcy Regulaminy wewnętrzne.
8. Przestrzegać Regulaminu Projektu oraz postanowień niniejszej umowy.
9. Zawiadomienia Organizatora o każdym naruszeniu przez Pracodawcę postanowień niniejszej umowy.
10. Wykonywać polecone czynności w terminie i bez usterek. W przypadku stwierdzenia wad w wykonanych czynnościach Stażysta zobowiązuje się do ich nieodpłatnego niezwłocznego usunięcia.
11. Wypełnić co miesiąc Dziennik stażu stanowiący *załącznik 5* *do Regulaminu* i dostarczyć go do Biura Projektu wraz z listą obecności stanowiącą *załącznik 4* *do Regulaminu* za dany miesiąc w terminie do 7 dni od dnia zakończenia każdego miesiąca stażu.
12. Rozliczyć staż w terminie do 10 dni od ostatniego dnia stażu, o którym mowa §6 pkt. 1 poprzez dostarczenie do Biura Projektu sprawozdania z ukończenia stażu, którego wzór stanowi *załącznik 6* *do Regulaminu Projektu.*
13. Brać udział w badaniach ewaluacyjnych dotyczących stażu.
14. Ubezpieczyć od Następstw Nieszczęśliwych Wypadków na okres trwania stażu i przedłożyć dokument potwierdzający ten fakt (polisę ubezpieczeniową i potwierdzenie zapłaty) Organizatorowi Stażu, celem refundacji wydatku w kwocie nie wyższej niż 50,00 PLN.
15. Poddać badaniom lekarskim, w tym jeżeli to konieczne specjalistycznym badaniom psychologicznym i lekarskim, w przypadku, gdy wymaga tego specyfika pracy wykonywanej podczas odbywania stażu oraz przedłożyć dokument potwierdzający ten fakt Organizatorowi Stażu, celem refundacji wydatku w kwocie nie wyższej niż 50,00 PLN.
16. W przypadku przyznania dodatkowych świadczeń w postaci:

- zwrotu kosztów podróży w obie strony poza miejscem zamieszkania w kwocie nie wyższej niż 100,00 PLN,

- zwrotu kosztów zakwaterowania w przypadku stażu poza miejscem zamieszkania w kwocie nie wyższej niż 500,00 PLN za jeden miesiąc (łącznie 1500,00 PLN),

do przedłożenia dokumentów potwierdzających wydatkowanie świadczeń w postaci dokumentów takich jak: bilety, umowa najmu, faktury wraz z potwierdzeniami zapłaty.

1. Przestrzegać zapis „akceptowana jest podróż zbiorowymi środkami transportu publicznego, chyba że z powodu systemu środków transportu na danym terenie są uzasadnione powody dla innej formy podróży, jednak mogą to być jedynie wyjątkowe sytuacje”.
2. Pisemnie poinformować Organizatora stażu o przerwaniu stażu w ciągu 2 dni od daty zaistnienia tego faktu.
3. Zwrócić wszystkie środki otrzymane od Realizatora projektu wraz z ustawowymi odsetkami, w przypadku niedopełnienia obowiązków wymienionych w §7 w pkt. od 1 do 18 niezależnie od przyczyn niedopełnienia tych obowiązków lub w razie przerwania stażu.

Stażysta ma prawo do:

1. Dwóch dni wolnego za każde 30 dni kalendarzowych odbytego stażu. Dni wolne udziela się na pisemny wniosek Stażysty. Za dni wolne przysługuje stypendium.

**§8**

**Prawa i obowiązki Organizatora stażu**

Organizator stażu zobowiązuje się:

1. Do wypłaty na rzecz Stażysty wynagrodzenia stażowego z tytułu odbywania przez niego stażu studenckiego. Warunkiem wypłaty jest otrzymanie środków pieniężnych na realizację staży od Narodowego Centrum Badań i Rozwoju.
2. Do wypłaty Stażyście w okresie trwania stażu wynagrodzenia 18,50 zł brutto brutto za godzinę zadania stażowego czyli 6660,00 zł brutto brutto (słownie: sześć tysięcy sześćset sześćdziesiąt złotych) w łącznej wysokości za cały okres stażu, na zasadach i po spełnieniu następujących zobowiązań:
3. 2220,00 zł brutto brutto (słownie: dwa tysiące dwieście dwadzieścia złotych) na konto studenta po odbyciu pierwszego miesiąca stażu i przedstawieniu w terminie 7 dni od dnia zakończenia pierwszego miesiąca stażu, dokumentów takich jak:
* lista obecności za dany miesiąc stażu - ***Załącznik 4 do Regulaminu***.
* dziennik stażu za dany miesiąc stażu - ***Załącznik 5 do Regulaminu***
	1. 2220,00 zł brutto brutto (słownie: dwa tysiące dwieście dwadzieścia złotych) na konto studenta po odbyciu drugiego miesiąca stażu i przedstawieniu w terminie 7 dni od dnia zakończenia drugiego miesiąca stażu, dokumentów takich jak:

- lista obecności za dany miesiąc stażu,

- dziennik stażu za dany miesiąc stażu

* 1. 2220,00 zł brutto brutto (słownie: dwa tysiące dwieście dwadzieścia złotych) na konto studenta po odbyciu trzeciego miesiąca stażu i przedstawieniu w terminie 7 dni od dnia zakończenia trzeciego miesiąca stażu, dokumentów takich jak:

- lista obecności za dany miesiąc stażu,

- dziennik stażu za dany miesiąc stażu

- sprawozdanie z ukończenia stażu wraz z opinią Opiekuna stażysty - ***Załącznik 6 do Regulaminu,***

- Certyfikat ukończenia stażu - ***Załącznik 7 do Regulaminu,***

- ankiet ewaluacyjnych weryfikujących zdobytą wiedzę i umiejętności praktyczne w ramach odbytego stażu.

1. Wynagrodzenie określone w pkt. 2 obejmuje składki na ubezpieczenie społeczne zgodnie z ustawą z dnia 13.10.1998 r o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz.U. 2017 r. , poz. 1778 ze zm.)
2. Wypłaty należnego wynagrodzenia wymienionego w §8 pkt. 2 na konto bankowe nr …………………………………………………………………………………………………..……………………………………………..................................................................................
3. Organizator stażu zastrzega sobie prawo opóźnienia przekazywania wynagrodzenia, w przypadku braku środków na koncie Projektu.
4. W przypadku, o którym mowa w pkt. 5 wypłata zaległości nastąpi niezwłocznie po uzyskaniu zaliczki na dofinansowanie Projektu.
5. Do refundacji:
6. Kosztów ubezpieczenia NNW w kwocie nie wyższej niż 50,00 PLN, w terminie 7 dni po przedstawieniu dokumentów, o których mowa w §7 pkt. 14,
7. Kosztów niezbędnych badań lekarskich w kwocie nie wyższej niż 50,00 PLN PLN, w terminie 7 dni po przedstawieniu dokumentów, o których mowa w §7 pkt. 15,
8. W przypadku przyznania stażyście dodatkowych świadczeń w okresie trwania stażu:

- zwrotu kosztów podróży w obie strony poza miejscem zamieszkania w kwocie nie wyższej niż 100,00 PLN PLN, w terminie 7 dni po przedstawieniu dokumentów, o których mowa w §7 pkt. 16,

- zwrotu kosztów zakwaterowania w przypadku stażu poza miejscem zamieszkania w kwocie nie wyższej niż 500,00 PLN PLN, w terminie do 7 dnia każdego miesiąca po przedstawieniu dokumentów, o których mowa w §7 pkt. 16,

1. Do refundacji kosztów miesięcznego wynagrodzenia Opiekuna stażysty w maksymalnej kwocie 3390,00 PLN brutto brutto miesięcznie za 120 godzin opieki nad stażystą[[1]](#footnote-1). Refundacja kosztów wynagrodzenia nastąpi na konto bankowe nr ………………………………………………………...................................................................... na podstawie dokumentów poświadczających fakt, że Opiekun stażysty otrzymał wynagrodzenie o którym mowa w § 8pkt. 8 (według załącznika do umowy 1.6).
2. Ponadto:

a) monitorować przebieg stażu,

b) kontrolować Dzienniki stażu,

1. Zwrócić oryginały dokumentów, o których mowa w §7 pk. 12 Stażyście, natomiast ich kopie zachować na potrzeby dokumentacji projektu.
2. Do opracowania w porozumieniu z Opiekunem stażysty Indywidualnego Programu Stażu.
3. Do zapoznania Stażysty z IPS.

**§9**

1. Organizator stażu nie ponosi odpowiedzialności za:

1. Błędy i zaniedbania czy też niedopełnienie obowiązków popełnionych zarówno przez Stażystę jak i Pracodawcę.
2. Inne okoliczności wynikające z odbywania stażu przez studenta w przedsiębiorstwie.

**§10**

**Rozwiązanie umowy**

1. Organizator stażu może rozwiązać niniejszą umowę w trybie natychmiastowym, z winy Stażysty lub Pracodawcy, w przypadku naruszenia przez:
2. Pracodawcę obowiązków określonych w §6,
3. Stażystę obowiązków określonych w § 7.
4. Rozwiązanie umowy wymaga zachowania formy pisemnej i wywiera skutek natychmiastowy.
5. W przypadku kiedy Organizator skorzysta z uprawnienia, o którym mowa w ust. 2 niniejszego paragrafu, Strona z której winy doszło do rozwiązania w trybie natychmiastowym jest zobowiązana do zwrotu, na rzecz Organizatora stażu, wszelkich poniesionych przez Organizatora kosztów związanych z odbywaniem stażu. W przypadku kiedy na Organizatora zostaną nałożone dodatkowe obciążenia (np. odsetki) lub kary umowne przez Instytucję Pośredniczącą lub Zarządzającą, lub inny organ sprawujący kontrolę nad wydatkowaniem środków unijnych, Strona z winy której doszło do rozwiązania umowy, zobowiązana jest do zwrotu tych kwot.
6. Zwrot kwot, o których mowa w ust. 3 niniejszego paragrafu, musi nastąpić przelewem, na konto wskazane przez Organizatora stażu, w ciągu 7 dni roboczych od dnia rozwiązania umowy.

**§11**

1. Pracodawca, jak i Stażysta zobowiązani są do udzielania rzetelnych informacji i wyjaśnień, udostępniania wszelkich dokumentów związanych z realizacją umowy Organizatorowi stażu oraz innym upoważnionym instytucjom krajowym i Unii Europejskiej, monitorującym realizację niniejszej umowy.
2. Stażysta wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Organizatora stażu lub Pracodawcę w celu wykonywania umowy.

**§12**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

**§13**

Spory wynikające z niniejszej umowy będą rozstrzygane przez właściwe miejscowo dla Organizatora stażu Sądy Powszechne.

**§14**

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

 Organizator stażu Pracodawca Stażysta

**Załączniki do umowy:**

* 1. **OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**
	2. **ZAKRES DANYCH UCZESTNIKA PROJEKTU KONIECZNYCH DO WPROWADZENIA DO SL2014**
	3. **INDYWIDUALNY PROGRAM STAŻU – IPS**
	4. **DRUK ZUS ZUA**
	5. **WZÓR NOTY KSIĘGOWEJ – WYNAGRODZENIE OPIEKUNA STAŻYSTY**
	6. **ZESTAWIENIE KOSZTÓW ZWIĄZANYCH Z REFUNDACJĄ OPIEKUNA STAŻYSTY WRAZ Z OŚWIADCZENIAMI**
	7. **LISTA STAŻYSTÓW PRZYJETYCH NA STAŻ**

*Załącznik nr 1.1. do Umowy stażowej*

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. **„Chemiku! Praktykuj! – realizacja wysokiej jakości staży dla studentów Wydziału Chemicznego Politechniki Łódzkiej”** 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”:
3. 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.),
4. 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.),
5. 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.);
	1. w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”:
6. 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,
7. 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,
8. 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.),
9. 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).
10. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu. **„Chemiku! Praktykuj! – realizacja wysokiej jakości staży dla studentów Wydziału Chemicznego Politechniki Łódzkiej”**, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.
11. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej -**Narodowemu Centrum Badań i Rozwoju** z siedzibą w Warszawie przy ul. Nowogrodzkiej 47a (nazwa i adres właściwej Instytucji Pośredniczącej), beneficjentowi realizującemu projekt - **Politechnice Łódzkiej** z siedzibą w Łodzi przy ul. Żeromskiego 116 (nazwa i adres beneficjenta) oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu - ………………………………………………………………………………………………………………………………. (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.
12. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
13. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
14. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
15. 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 podstawie[[2]](#footnote-2):
	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 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** z siedzibą w Warszawie przy ul. Nowogrodzkiej 47a (nazwa i adres właściwej Instytucji Pośredniczącej), beneficjentowi realizującemu projekt - **Politechnice Łódzkiej** z siedzibą w Łodzi przy ul. Żeromskiego 116 (nazwa i adres beneficjenta) oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu - ………………………………………………………………………………………………………………………………. (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.

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

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | …………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* |  *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU[[3]](#footnote-3)\** |

*[[4]](#footnote-4)Załącznik nr 1. 2 do Umowy stażowej*

**ZAKRES DANYCH UCZESTNIKA PROJEKTU**

**KONIECZNYCH DO WPROWADZENIA DO SL2014**

|  |
| --- |
| 1. **INFORMACJE O UCZESTNIKU PROJEKTU**
 |
| **1. Imię/imiona** |  |
| **2. Nazwisko** |  |
| **3. PESEL**  |  |
| **4. Adres zameldowania** | **Kraj** |  |
| **Województwo** |  |
| **Powiat** |  |
| **Gmina** |  |
| **Kod pocztowy, Poczta** |  |
| **Miejscowość** |  |
| **Ulica, nr domu, nr mieszkania** |  |
| **5. Adres zamieszkania** (wypełnić TYLKO w przypadku, gdy jest inny niż adres zameldowania) | **Kraj** |  |
| **Województwo** |  |
| **Powiat** |  |
| **Gmina** |  |
| **Kod pocztowy, Poczta** |  |
| **Miejscowość** |  |
| **Ulica, nr domu, nr mieszkania** |  |
| **6. Obszar**  | **[ ] wiejski****[ ] miejski** |
| **7. Telefon kontaktowy** |  |
| **8. Adres e-mail** |  |
| **9. Płeć**(zaznaczyć właściwe wpisując X w odpowiedniej kratce) | **[ ] kobieta****[ ] mężczyzna** |
| **10. Status osoby na rynku pracy**(zaznaczyć właściwe wpisując X w odpowiedniej kratce) | **Bezrobotny** | **[ ] Tak** **[ ]** w tym- osoba długotrwale bezrobotna**[ ] Nie** |
| **Nieaktywny zawodowo** | **[ ] Tak** **[ ]  w tym-** Osoba ucząca się lub kształcąca**[ ] Nie** |
| **Zatrudniony** | **[ ] Tak** **W tym osoba zatrudniona:**  **[ ]** Rolnik [ ]  Samozatrudniony [ ]  w mikroprzedsiębiorstwie  [ ]  w małym przedsiębiorstwie  [ ]  w średnim przedsiębiorstwie  [ ]  w dużym przedsiębiorstwie  [ ]  w administracji publicznej  [ ]  w organizacji pozarządowej **[ ] Nie** |
| **Wykonywany zawód** |  |
| **11. Wykształcenie:**(zaznaczyć właściwe wpisując X w odpowiedniej kratce) | **[ ]  brak** **[ ]  podstawowe** **[ ]  gimnazjalne****[ ]  ponadgimnazjalne (**w tym zasadnicze zawodowe, średnie niepełne, średnie, maturalne**)** | **[ ]  pomaturalne (**kształcenie ukończone na poziomie wyższym, niż na poziomie szkoły średniej, które nie jest wykształceniem wyższym**)** **[ ]  wyższe**  |
| **12. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia** | **[ ] Tak****[ ] Nie** |
| **13. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań** | **[ ] Tak****[ ] Nie** |
| **14. Osoba z niepełnosprawnościami** | **[ ] Tak****[ ] Nie** |
| **15. Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących** | **[ ] Tak****[ ] Nie** |
| **w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu**  | **[ ] Tak****[ ] Nie** |
| **16. Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu** | **[ ] Tak****[ ] Nie** |
| **17. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)** | **[ ] Tak****[ ] Nie** |

 Miejscowość Data Podpis

*Załącznik nr 3 do Umowy stażowej*

**INDYWIDUALNY PROGRAM STAŻU – IPS**

w ramach Projektu „Chemiku! Praktykuj! – realizacja wysokiej jakości staży dla studentów Wydziału Chemicznego Politechniki Łódzkiej”
współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Imię i nazwisko Uczestnika Projektu: ……………...........……………………………………………….....

Kierunek studiów: ………………………………………………………………………………………......

Nazwa zawodu/ specjalności, której dotyczy staż: ................................…………........................................

Imię i nazwisko Opiekuna stażysty: ………...............................................……..............................…….....

1. **Proponowany program stażu wraz z zakresem zadań wykonywanych przez Stażystę:**

......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. **Planowane do osiągnięcia efekty w trakcie odbywania stażu, w tym rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 *Data i podpis Uczestnika projektu Data, podpis Opiekuna stażysty i pieczęć pracodawcy*

Poświadczam, że proponowany program stażu jest bezpośrednio związany z efektami kształcenia na kierunku ……………………………………………… i zapewni ich praktyczne wykorzystanie w toku zadań wykonywanych na stażu.

……………………………………………………

*Data i podpis Kierownika projektu*

1. *Przyjęto stawkę 28,25 PLN brutto brutto za godzinę opieki nad stażystą, przy czym pełna stawka przysługuje za wykonywanie czynności związanych z opieką nad co najmniej 10 stażystami realizującymi obowiązki stażowe. W pozostałych przypadkach wysokość wynagrodzenia Opiekuna stażysty naliczana będzie proporcjonalnie do liczby godzin stażu zrealizowanych przez studentów oraz liczby samych stażystów. Okres, przez jaki będzie wypłacane wynagrodzenie jest tożsamy z okresem trwania staży realizowanych w projekcie.* [↑](#footnote-ref-1)
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. [↑](#footnote-ref-2)
3. \* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna. [↑](#footnote-ref-3)
4. \* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna. [↑](#footnote-ref-4)