



WZÓR FORMULARZA OFERTY

pieczęć, nazwa Oferenta

nr RR/9.2.3/AON_AJ/03/2018

Nawiązując do rozeznania rynku w trybie zasady efektywnego zarządzania finansami na:
USŁUGI SZKOLENIOWE - zajęcia TEORETYCZNE I PRAKTYCZNE dla opiekunów faktycznych osób z niepełnosprawnością/niesamodzielnych
w ramach realizowanego projektu „Asystent Osoby z Niepełnosprawnością dla Aglomeracji Jeleniogórskiej”.

1. Oferuję wykonanie usługi zgodnie z zakresem umowy po następującej cenie za godzinę świadczenia usługi:

Cena brutto za godzinę szkoleniową – zajęcia TEORETYCZNE:

Wynosi: zł)

(słownie:zł)

Cena brutto za godzinę szkoleniową – zajęcia PRAKTYCZNE:

Wynosi: zł)

(słownie:zł)

2. Załącznikami do niniejszej oferty są:

1	
2	
3	
4	
5	

Inne

.....

..... dnia

.....
/podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta



UMOWA nr/9.2.3/AON_AJ/2018

zawarta w Świdnicy w dniu _____ r. pomiędzy:

zwanym dalej: **ZLECENIODAWCĄ**

a

zwanym dalej **ZLECENIOBIORCĄ**

o następującej treści:

§ 1
[Przedmiot umowy]

1. Niniejszą umowę zawarto w rezultacie dokonania przez Zleceniodawcę, wyboru Zleceniobiorcy zgodnie z przesłankami efektywnego zarządzania finansami w trybie rozeznania rynku.
2. Przedmiotem niniejszej umowy jest zapewnienie kadry trenerów prowadzących zajęcia teoretyczne i praktyczne dla **30** opiekunów faktycznych osób z niepełnosprawnością/niesamodzielnych oraz świadczenie przez Zleceniobiorcę na rzecz Zleceniodawcy usług szkoleniowych dla opiekunów faktycznych zgodnie ze wskazanymi/zdiagnozowanymi potrzebami, w szczególności poruszających zagadnienia z zakresu:
 - 1) autonomia osoby niepełnosprawnej/niesamodzielnej czy dziecka,
 - 2) samodzielność osoby dorosłej,
 - 3) inteligencja emocjonalna osoby niepełnosprawnej/niesamodzielnej,
 - 4) osoba niepełnosprawna/niesamodzielna w środowisku pracy,
 - 5) wsparcie rodziny w podejmowaniu zatrudnienia,
 - 6) sposoby pokonywania barier komunikacyjnych w relacjach z osobami niepełnosprawnymi/niesamodzielnymi,
 - 7) komunikacja w rodzinie – werbalna, niewerbalna, para werbalna,
 - 8) postawy rodzicielskie,
 - 9) metody efektywnego spędzania czasu z osobami niepełnosprawnymi/niesamodzielnymi w zależności od stopnia i rodzaju sprawności,
 - 10) wpływ na rozwój emocjonalny i społeczny,
 - 11) zabiegi pielęgnacyjne,
 - 12) radzenie sobie w trudnych sytuacjach,
 - 13) radzenie sobie ze stresem,
 - 14) lek i agresja,
 - 15) rozwiązywanie sytuacji i konfliktowych,
 - 16) syndrom wypalenia.
3. Usługi szkoleniowe, o których mowa w ust. 1 i 2 realizowane są w ramach projektu „**Asystent Osoby z Niepełnosprawnością dla Aglomeracji Jeleniogórskiej**” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014–2020, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Oś priorytetowa 9 „Włączenie społeczne”, Działanie 9.2 „Dostęp do wysokiej jakości usług



Projekt „Asystent osoby z niepełnosprawnością dla Aglomeracji Jeleniogórskiej” realizowany w ramach RPO WD 2014-2020

społecznych”, **9.2.3. „Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych – ZIT AJ”**, zwanym w dalszej części umowy „Projektem”.

4. Zakres świadczonych usług obejmuje:
 - 1) Zapewnienie kadry trenerów.
 - 2) Przygotowanie programu szkolenia – 24 godziny na 1 edycję, nie więcej niż 8 edycji,
 - 3) Wynagrodzenie trenera prowadzącego szkolenie – łącznie nie więcej niż 64 godziny szkoleniowe teorii i 256 godzin szkoleniowych zajęć praktycznych.
 - 4) Przygotowanie materiałów szkoleniowych,
 - 5) Uzupelnienie i dostarczenie dokumentacji szkoleniowej wg wzorów dostarczonych przez Zleceniodawcę.
5. Wyodrębnioną jednostką rozliczeniową stanowi:
 - 1) godzina szkoleniowa tj. 45 minut, w przypadku usług trenerskich,
6. Dokładny opis przedmiotu zamówienia stanowi **załącznik nr 1** do niniejszej umowy.
7. Liczba godzin szkoleniowych, o których mowa w ust 4. jest liczbą maksymalną.
8. Zleceniobiorca jest odpowiedzialny za rezultat umowy, tzn. za jej wykonanie w sposób wyżej opisany.

§ 2

[Zasady współpracy]

1. Świadczenie wskazanych wyżej usług będzie się odbywało w czasie uzgodnionym i miejscu wskazanym przez Zleceniodawcę.
2. Zleceniobiorca jest zobowiązany do dostarczenia w formie papierowej i elektronicznej pod wskazany adres: kontakt@sirr.pl wszystkich niezbędnych dokumentów, wzorów dokumentów, przygotowanych zgodnie z wymaganiami świadczonych przez Zleceniodawcę usług.
3. Przedmiot umowy winien być wykonany z należytą starannością i zastosowaniem wiedzy i umiejętności niezbędnych do jego wykonania, zgodnie z wymogami Projektu realizowanego w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, wskazanymi przez Zleceniodawcę.
4. Zleceniobiorca nie może zawierać żadnych umów czy porozumień, które uniemożliwiłyby realizację niniejszej umowy. Wszelkie zdarzenia czy okoliczności, które mogą skutkować niewykonaniem bądź opóźnionym wykonaniem usług koniecznych do pomyślnego i terminowego ukończenia realizacji przedmiotu umowy winny być niezwłocznie zgłoszone do Zleceniodawcy.

§ 3

[Poufność współpracy]

Strony zobowiązują się do bezwzględnego zachowania poufności wszelkich informacji uzyskanych w trakcie realizacji niniejszej umowy i nie ujawniania ich osobom trzecim, zarówno w czasie trwania umowy, jak również po jej rozwiązaniu.

§ 4

[Termin realizacji przedmiotu umowy]

Zleceniobiorca jest zobowiązany do realizowania usługi o której mowa w § 1 na czas oznaczony tj. od dnia podpisania niniejszej umowy do 31 grudnia 2019 r.



§ 5

[Wynagrodzenie]

1. Strony za wykonanie umowy ustalają wynagrodzenie w wysokości:
 - 1) _____ PLN brutto za godzinę szkolenia – teoria (słownie: _____ brutto), łącznie nie więcej niż 64 h szkolenia,
 - 2) _____ PLN brutto za godzinę szkolenia – praktyka (słownie: _____ brutto), łącznie nie więcej niż 256 h szkolenia.
2. Łącznie wynagrodzenie nie przekroczy kwoty w wysokości _____ PLN brutto (słownie: _____ złotych brutto).
3. Wynagrodzenie współfinansowane jest przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w co najmniej 70 % oraz dotyczy zawodowych usług szkoleniowych, w związku z powyższym korzysta ze zwolnienia, o którym mowa w §3 ust.1, pkt.14) Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 20 grudnia 2013 r. w sprawie zwolnień od podatków od towarów i usług oraz warunków stosowania tych zwolnień (Dz. U. 2015.736 z 2015.05.28 z póź. zm).
4. Rozliczenie należności Zleceniobiorcy nastąpi stosownie do liczby zrealizowanych godzin szkoleniowych objętych przedmiotem niniejszej umowy, w oparciu o wystawioną fakturę VAT/ rachunek, z 14 dniowym terminem płatności.
5. Zleceniobiorca jest uprawniony do wystawienia faktury/rachunku, o których mowa w ust. 4, każdorazowo na koniec miesiąca kalendarzowego, w którym miało miejsce szkolenie oraz po akceptacji dokumentacji z przeprowadzonej usługi.
6. Termin płatności może być wydłużony do 90 dni w przypadku braku środków finansowych na koncie Projektu. W takim przypadku Zleceniobiorcy nie będą przysługiwały należne odsetki za opóźnienie.

§ 6

[Odpowiedzialność Zleceniobiorcy]

1. Zleceniobiorca jest w pełni odpowiedzialny za świadczone usługi i wykonane umowy względem Zleceniodawcy jak i osób trzecich.
2. Zleceniobiorca przenosi na Zleceniodawcę majątkowe prawa autorskie związane z przedmiotem określonym w § 1 niniejszej umowy.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przechowywania całej dokumentacji związanej z realizacją niniejszej umowy do 31 grudnia roku następującego po złożeniu do Komisji Europejskiej zestawienia wydatków, w którym ujęto ostateczne wydatki dotyczące zakończonego Projektu. Jednakże zastrzega się, iż termin ten może ulec automatycznemu przedłużeniu, które nie wymaga podpisania aneksu, w przypadku gdy decyzję taką podejmie Dolnośląski Wojewódzki Urząd Pracy występujący w charakterze Instytucji Pośredniczącej.

§ 7

[Ochrona danych osobowych]

1. Zleceniodawca na podstawie niniejszej umowy upoważnia Zleceniobiorcę do przetwarzania danych osobowych, w imieniu i na rzecz Zleceniodawcy wyłącznie na potrzeby realizacji Projektu **„Asystent Osoby z Niepełnosprawnością dla Aglomeracji Jeleniogórskiej”**, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielania wsparcia uczestnikom Projektu, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjno – promocyjnych.



Projekt „Asystent osoby z niepełnosprawnością dla Aglomeracji Jeleniogórskiej” realizowany w ramach RPO WD 2014-2020

2. Szczegółowy zakres przetwarzania danych osobowych reguluje odrębna umowa, która stanowi **załącznik nr 2** do niniejszej umowy.

§ 8

[Zmiany umowy]

1. Zmiany jak również wszelkie oświadczenia woli składane na tle realizacji niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Zakres zmian, o których mowa w ust. 1 może dotyczyć m.in:
 - 1) okresu i harmonogramu realizacji umowy,
 - 2) ostatecznej ilości uczestników projektu,
 - 3) zwiększenia wartości zamówienia, w wysokości nieprzekraczającej 50 % wartości zamówienia określonego w umowie,
 - 4) zmian wynikających z powszechnie obowiązującego prawa i/lub wytycznych z zakresu realizacji projektu.

§ 9

[Wygaśnięcie i odstąpienie od umowy]

1. Umowa może być rozwiązana na wniosek każdej ze Stron w przypadku wystąpienia okoliczności, które uniemożliwiają dalsze wykonanie postanowień zawartych w niniejszej umowie.
2. Strony ustalają, że niniejsza umowa może być wypowiedziana w trybie natychmiastowym przez którąkolwiek ze stron, w przypadku istotnego naruszenia postanowień niniejszej umowy. W przypadku takim wszelkie prawa autorskie wskazane w niniejszej umowie przechodzą automatycznie na Zleceniodawcę.
3. Jeśli wypowiedzenie nastąpiło bez ważnego powodu, strona wypowiedziana obowiązana jest do naprawienia powstałej szkody.

§ 10

[Postanowienia końcowe]

1. W sprawach nieuregulowanych w umowie obowiązują postanowienia kodeksu cywilnego, ustawy „o prawie autorskim i prawach pokrewnych” jak i wszelkie inne przepisy mogące znaleźć zastosowanie.
2. Strony poddają pod rozstrzygnięcie wszelkie spory zaistniałe na tle realizacji niniejszej umowy sądowi powszechnemu właściwemu dla siedziby Zamawiającego.
3. Umowę sporządzono w dwóch jednakowo brzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze Stron.

ZLECENIODAWCA

ZLECENIOBIORCA



Załącznik nr 1

SZCZEGÓŁOWY OPIS ZAMÓWIENIA:

Załącznik nr 1 do umowy – Szczegółowy zakres usług/obowiązków związanych z realizacją niniejszej umowy

I. Informacje ogólne.

1. Zakładana liczba uczestników/czek szkoleń – 30 osób.
2. Czas trwania szkolenia (modułów szkoleniowych) – 24 godziny lekcyjne na 1 edycję na jedną grupę efektywnej pracy trenerskiej. Łącznie nie więcej niż 8 edycji. Liczebność grup szkoleniowych średnio będzie wynosić 10 osób w przypadku części teoretycznej, 5 osób – zajęcia praktyczne (dla dwóch podgrup).
W uzasadnionych przypadkach, będzie istniała możliwość zwiększenia liczebności grup szkoleniowych.

II. Przygotowanie szkoleń.

1. Miejsce realizacji szkoleń: obszar województwa dolnośląskiego, placówki opieki nad osobami niepełnosprawnymi/niesamodzielnymi, które działają m.in. na terenie powiatów: **powiat jeleniogórski z miastem Jelenia Góra, Gmina i miasto Gryfów Śląski, Gmina i Miasto Lubomierz, Miasto i Gmina Mirsk, Miasto i Gmina Wleń, powiat lwówecki oraz Gmina Pielgrzymka, Miasto i Gmina Świerzawa, Miasto Wojcieszów, Miasto Złotoryja, powiat złotoryjski.**
2. Zleceniodawca będzie przekazywać Zleceniobiorcy informację o każdym miejscu szkolenia najpóźniej na 2 dni robocze przed jego planowanym rozpoczęciem.
3. Zleceniobiorca przygotowuje program szkolenia wg wzoru poniższej metryczki szkolenia wraz z harmonogramem.

METRYCZKA SZKOLENIA

Nazwa szkolenia:

Liczba godzin:	
Cel szkolenia:	
Dokument potwierdzający ukończenie kursu	

Harmonogram i program szkolenia

Lp.	Data	Przedmiot	Liczba godzin ogółem



		Ogółem:	

4. Zleceniodawca ma prawo zgłosić uwagi do przedstawionych informacji o szkoleniu i/lub programu i/lub harmonogramu i/lub materiałów szkoleniowych.
5. Zleceniobiorca ma obowiązek prowadzenia dokumentacji szkoleniowej zgodnie ze wzorami dostarczonymi przez Zleceniodawcę. Na dokumentację szkoleniową składa się: potwierdzenie odbioru wsparcia, dziennik zajęć, lista obecności, ankieta ewaluacyjna.
6. Materiały szkoleniowe, przekazywane uczestnikom/czkom szkolenia, co do zasady:
 - a) muszą być zgodne z „Wytycznymi w zakresie informacji i promocji programów operacyjnych polityki spójności na lata 2014-2020” oraz „Podręcznikiem wnioskodawcy i beneficjenta programów polityki spójności 2014-2020 w zakresie informacji i promocji”, dostępnymi na stronie <http://www.funduszeuropejskie.gov.pl> oraz z wizualizacją projektu, rozpoznawalne, identyfikujące się z tytułem i grupą docelową projektu.
 - b) materiałów przełamujących stereotypy ze względu na płeć,
 - c) uwzględniać specyfikę prowadzonych zajęć, w tym instrukcje obsługi podstawowego sprzętu medycznego niezbędnego do opieki nad osobą niepełnosprawną/niesamodzielną.

Ponadto powinny one w jasny, prosty i przystępny sposób wyjaśniać zagadnienia objęte programem szkolenia, wskazywać rozwiązania dla najczęściej pojawiających się problemów oraz zawierać praktyczne informacje ułatwiające uczestnikom przyswajanie wiedzy oraz wykorzystanie w praktyce zagadnień objętych programem.

7. Materiały szkoleniowe powinny być napisane w sposób niedyskryminujący oraz nieumacniający istniejących stereotypów, z zastosowaniem reguły równości szans i płci.

III. Realizacja szkoleń

1. Zleceniobiorca ma obowiązek:
 - 1) Zapewnić adekwatną do zakresu merytorycznego szkolenia kadrę trenerów.
 - 2) Przekazać każdemu uczestnikowi/czce plan zajęć szkoleniowych wraz z programem szkolenia i materiałami szkoleniowymi.
 - 3) Prowadzić dziennik zajęć zawierający co najmniej następujące informacje:
 - a) nazwę szkolenia, wymiar godzin i tematy zajęć edukacyjnych, wskazanie i podpis trenera/ów prowadzących poszczególne moduły, liczbę osób na poszczególnych modułach oraz:
 - b) listę obecności uczestników/czek,
 - c) potwierdzenie otrzymania materiałów szkoleniowych, wyżywienia,
 - 4) Dokonać pomiaru efektywności szkolenia, poprzez analizę:
 - a) pomiaru przyrostu wiedzy i umiejętności,



Projekt „Asystent osoby z niepełnosprawnością dla Aglomeracji Jeleniogórskiej” realizowany w ramach RPO WD 2014-2020

- b) wypełnionych przez uczestników/czki szkolenia formularzy ankiety oceniającej szkolenie, której wzór zostanie przekazany przez Zleceniodawcę w terminie do 5 dni roboczych od daty podpisania umowy na realizację przedmiotu zamówienia.
- 5) Informować Zleceniodawcę na bieżąco (tj. natychmiast od zaistnienia zdarzenia) o nie zgłoszeniu się osoby/osób na szkolenie, przerwaniu szkolenia w początkowym okresie jego realizacji, o nieobecności na szkoleniu i rezygnacji z uczestnictwa w szkoleniu w czasie jego trwania.
- 6) Informować uczestników o współfinansowaniu szkolenia ze środków Unii Europejskiej, oznaczenie miejsca odbywania szkolenia materiałami promocyjno – informacyjnymi dostarczonymi przez Zleceniodawcę.
- 7) Zabezpieczyć przekazywane dane osobowe, zgodnie z wymaganiami ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (Dz.U. z 2018 r., poz. 1000 z późn. zm.) oraz przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).
- 8) Archiwizować dokumentację związaną z realizacją usługi w ramach projektu do 31 grudnia roku następującego po złożeniu do Komisji Europejskiej zestawienia wydatków, w którym ujęto ostateczne wydatki dotyczące zakończonego Projektu. Jednakże zastrzega się, iż termin ten może ulec automatycznemu przedłużeniu, które nie wymaga podpisania aneksu, w przypadku, gdy decyzję taką podejmie Instytucja Pośrednicząca, w sposób zapewniający dostępność, poufność i bezpieczeństwo.

UWAGA:

Ponadto:

Rzeczywista ilość edycji i obszar szkolenia, stanowić będzie odpowiedź na zgłaszane potrzeby opiekunów faktycznych.

Formuła szkoleń: 24 godz./ na 1 edycję , w tym 8 godzin teorii i 16 godz. zajęć praktycznych (zajęcia praktyczne realizowane w dwóch podgrupach).

Terminy i sposób realizacji dostosowane do możliwości osobistych i zawodowych opiekunów faktycznych. W zależności od potrzeb, szkolenia realizowane zarówno w dni robocze jak i weekendy, bardziej (np. 2 dni pod rząd/tydzień) lub mniej intensywniej (np. 1 dzień/tydzień)



Załącznik nr 2

UMOWA POWIERZENIA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH UCZESTNIKÓW PROJEKTU „ASYSTENT OSOBY Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ DLA AGLOMERACJI JELENIOGÓRSKIEJ”

z dnia _____ r. w Świdnicy (zwana dalej „Umową”), pomiędzy:

_____ /
zwanym dalej: **ZLECENIODAWCĄ**

a

_____ /
zwanym dalej **ZLECENIOBIORCĄ**

wspólnie zwanymi dalej „Stronami”.

Działając na podstawie Umowy o dofinansowanie nr _____ na realizację Projektu pt. „**Asystent Osoby z Niepełnosprawnością dla Aglomeracji Jeleniogórskiej**”, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz ze środków budżetu państwa w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014–2020,

Strony postanawiają, co następuje:

§ 1.

Użyte w Umowie określenia oznaczają:

1. Ustawa - ustawę z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1000, z późn. zm.).
2. Rozporządzenie - Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).
3. Dane osobowe – oznaczają informacje o zidentyfikowanej lub możliwej do zidentyfikowania osobie fizycznej (osobie, której dane dotyczą) (na podstawie art. 4 Rozporządzenia), a które dotyczą uczestników projektu, które muszą być przetwarzane przez Zleceniodawcę w celu wykonania Umowy o dofinansowanie nr **RPDS.09.02.03-02-0006/16**.
4. Administrator danych:
 - 1) w ramach Bazy danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020 – Marszałek Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Wybrzeże Słowackiego 12-14, 50 – 411 Wrocław,
 - 2) w ramach zbioru danych w Centralnym systemie teleinformatycznym wspierającym realizację programów operacyjnych - Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego, mający siedzibę przy Pl. Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa.
5. Przetwarzanie danych – jakiegokolwiek operacje wykonywane na danych osobowych, takie jak zbieranie, utrwalanie, organizowanie, porządkowanie, przechowywanie, adaptowanie lub modyfikowanie, pobieranie, przeglądanie, wykorzystywanie, ujawnianie poprzez przesłanie, rozpowszechnianie lub innego rodzaju udostępnianie, dopasowywanie lub łączenie, ograniczanie, usuwanie lub niszczenie.
6. Dokument – dowolny nośnik, tradycyjny lub elektroniczny, na którym zapisane są dane osobowe.



Projekt „Asystent osoby z niepełnosprawnością dla Aglomeracji Jeleniogórskiej” realizowany w ramach RPO WD 2014-2020

7. Pracownik – osoba świadcząca pracę na podstawie stosunku pracy lub stosunku cywilnoprawnego.

§ 2.

1. Na podstawie umowy o dofinansowanie nr **RPDS.09.02.03-02-0006/16**, Zleceniodawca, powierza Zleceniobiorcy Przetwarzanie danych osobowych w imieniu i na rzecz Zleceniodawcy na warunkach określonych w niniejszej Umowie.
2. Powierzenie przetwarzania danych, o których mowa w ust. 1 dotyczy wszelkich dokumentów dotyczących realizacji Projektu **„Asystent Osoby z Niepełnosprawnością dla Aglomeracji Jeleniogórskiej”**.
3. Zleceniodawca umocowuje Zleceniobiorcę do dalszego powierzania przetwarzania danych osobowych, w imieniu i na rzecz Zleceniodawcy w drodze umowy zawartej na piśmie wraz z określeniem zakresu danych osobowych powierzonych do przetwarzania, przy czym zakres ten nie może być szerszy niż zakres określony w załączniku nr 1 do niniejszej Umowy, na potrzeby wykonania **USŁUG SZKOLENIOWYCH – zajęcia TEORETYCZNE I PRAKTYCZNE dla opiekunów faktycznych osób z niepełnosprawnością/niesamodzielnymi**, z zastrzeżeniem, iż w sytuacji nie wywiązania się przez inny podmiot przetwarzający ze spoczywających na nim obowiązków ochrony danych osobowych, pełna odpowiedzialność wobec Zleceniodawcy za wypełnienie obowiązków innego podmiotu przetwarzającego spoczywa na Zleceniobiorcy.
4. Zleceniobiorca jest zobowiązany do prowadzenia ewidencji osób upoważnionych do przetwarzania danych osobowych oraz prowadzenia wykazu wszystkich podmiotów, którym powierzył przetwarzanie danych osobowych, w związku z wykonywaniem **USŁUG SZKOLENIOWYCH – zajęcia TEORETYCZNE I PRAKTYCZNE dla opiekunów faktycznych osób z niepełnosprawnością/niesamodzielnymi**.

§ 3.

1. Powierzenie przetwarzania danych przez Zleceniobiorcę następuje wyłącznie w celu i w zakresie, w jakim jest to niezbędne do prawidłowego wykonania obowiązków wynikających z zawartej umowy na przeprowadzenie **USŁUG SZKOLENIOWYCH – zajęcia TEORETYCZNE I PRAKTYCZNE dla opiekunów faktycznych osób z niepełnosprawnością/niesamodzielnymi w ramach projektu „Asystent Osoby z Niepełnosprawnością dla Aglomeracji Jeleniogórskiej”**.
2. Zakres Danych osobowych powierzonych do przetwarzania określa **załącznik nr 1** do Umowy.
3. Zleceniobiorca ani inne podmioty przetwarzające:
 - 1) nie decydują o celach i środkach przetwarzania danych;
 - 2) nie są uprawnieni do zakładania oraz posiadania lub tworzenia jakichkolwiek kopii dokumentów zawierających dane osobowe.

§ 4.

1. Zleceniobiorca zapewni środki techniczne i organizacyjne, umożliwiające należyte zabezpieczenie danych osobowych, wymagane przepisami prawa, w szczególności Ustawy oraz Rozporządzenia.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przestrzegania, w szczególności następujących zasad postępowania z dokumentami:
 - 1) pracowania jedynie z dokumentami niezbędnymi do wykonania obowiązków wynikających z zawartej umowy przeprowadzenia **USŁUG SZKOLENIOWYCH – zajęcia TEORETYCZNE I PRAKTYCZNE dla opiekunów faktycznych osób z niepełnosprawnością/niesamodzielnymi w ramach projektu „Asystent Osoby z Niepełnosprawnością dla Aglomeracji Jeleniogórskiej”**.
 - 2) przechowywania dokumentów przez okres nie dłuższy niż czas niezbędny do zrealizowania zadań, do których wykonania Dokumenty są przeznaczone.
 - 3) usunięcia powierzonych danych, ze wszystkich nośników, programów i aplikacji w tym również kopii, po zakończeniu realizacji zadań, do których wykonania Dokumenty są przeznaczone.
 - 4) nietworzenia kopii dokumentów innych niż niezbędne do realizacji **USŁUG SZKOLENIOWYCH – zajęcia TEORETYCZNE I PRAKTYCZNE dla opiekunów faktycznych osób**



Projekt „Asystent osoby z niepełnosprawnością dla Aglomeracji Jeleniogórskiej” realizowany w ramach RPO WD 2014-2020

z niepełnosprawnością/niesamodzielnymi w ramach projektu „Asystent Osoby z Niepełnosprawnością dla Aglomeracji Jeleniogórskiej”.

- 5) zachowania danych osobowych w poufności, także po zakończeniu realizacji umowy na **USŁUGI SZKOLENIOWE – zajęcia TEORETYCZNE I PRAKTYCZNE dla opiekunów faktycznych osób z niepełnosprawnością/niesamodzielnymi w ramach projektu „Asystent Osoby z Niepełnosprawnością dla Aglomeracji Jeleniogórskiej”.**
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do:
 - 1) zachowania w poufności wszystkich powierzonych lub uzyskanych Danych osobowych także po rozwiązaniu umowy.
 - 2) zabezpieczenia korespondencji i wszelkich otrzymanych Dokumentów przed kradzieżą, uszkodzeniem i zaginięciem.
 - 3) nie wykorzystywania zebranych Danych osobowych dla celów innych niż określone w przedmiotowej umowie oraz umowie o **USŁUGI SZKOLENIOWE – zajęcia TEORETYCZNE I PRAKTYCZNE dla opiekunów faktycznych osób z niepełnosprawnością/niesamodzielnymi w ramach projektu „Asystent Osoby z Niepełnosprawnością dla Aglomeracji Jeleniogórskiej”.** Zleceniobiorca odpowiada za szkody, jakie powstaną wobec Zleceniodawcy lub osób trzecich w wyniku niezgodnego z Umową przetwarzania Danych osobowych.
 - 4) współpracy ze Zleceniodawcą w zakresie udzielania odpowiedzi na żądania osoby, której dane dotyczą, w szczególności w zakresie informowania i przejrzystej komunikacji, dostępu do danych, obowiązku informacyjnego, prawa dostępu, prawa do sprostowania danych, usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, prawa sprzeciwu oraz informowania o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji.
 - 5) pomocy Zleceniodawcy w wywiązaniu się z obowiązków określonych w art. 32-36 Rozporządzenia, w szczególności działania dla bezpieczeństwa przetwarzania, zgłaszania naruszenia ochrony danych osobowych organowi nadzorcemu, zawiadamiania osoby, której dane dotyczą, o naruszeniu ochrony danych osobowych, przeprowadzania oceny skutków dla ochrony danych osobowych, konsultacji z organem nadzorczym).
 - 6) udostępniania Zleceniodawcy wszelkich informacji niezbędnych do wykazania spełnienia obowiązków spoczywających na Zleceniobiorcy oraz umożliwi Zleceniodawcy lub audytorowi upoważnionemu przez Zleceniodawcę przeprowadzanie audytów, w tym inspekcji, współpracując przy działaniach sprawdzających i naprawczych.

§ 5.

1. Zleceniobiorca niezwłocznie poinformuje Zleceniodawcę o:
 - 1) wszelkich przypadkach naruszenia ochrony Danych osobowych lub o ich niewłaściwym użyciu.
 - 2) wszelkich czynnościach z własnym udziałem w sprawach dotyczących ochrony Danych osobowych prowadzonych, w szczególności przed urzędami państwowymi, policją lub przed sądem.
2. Informacja przekazana Zleceniodawcy powinna zawierać co najmniej:
 - 1) opis charakteru naruszenia oraz – o ile to możliwe – wskazanie kategorii i przybliżonej liczby osób, których dane zostały naruszone i ilości /rodzaju danych, których naruszenie dotyczy.
 - 2) opis możliwych konsekwencji naruszenia,
 - 3) opis zastosowanych lub proponowanych do zastosowania przez Zleceniobiorcę środków w celu zaradzenia naruszeniu, w tym minimalizacji jego negatywnych skutków.

§ 6.

1. W kwestiach nieuregulowanych w Umowie zastosowanie mają przepisy Ustawy oraz przepisy wykonawcze wydane na podstawie Ustawy oraz przepisy Rozporządzenia.
2. Umowa zostaje zawarta na czas realizacji umowy na **USŁUGI SZKOLENIOWE – zajęcia TEORETYCZNE I PRAKTYCZNE dla opiekunów faktycznych osób z niepełnosprawnością/niesamodzielnymi w ramach projektu „Asystent Osoby z Niepełnosprawnością dla Aglomeracji Jeleniogórskiej”** z dniem jej rozwiązania, rozwiązaniu ulega również przedmiotowa Umowa.
3. Umowa wchodzi w życie z dniem zawarcia umowy przez Strony.
4. Integralną część Umowy stanowi:



Projekt „Asystent osoby z niepełnosprawnością dla Aglomeracji Jeleniogórskiej” realizowany w ramach RPO WD 2014-2020

1) Załącznik nr 1: -Zakres Danych osobowych powierzonych do przetwarzania.

5. Umowa została sporządzona w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

ZLECENIODAWCA

ZLECENIOBIORCA



Projekt „Asystent osoby z niepełnosprawnością dla Aglomeracji Jeleniogórskiej” realizowany w ramach RPO WD 2014-2020

Załącznik nr 1: - Zakres Danych osobowych powierzonych do przetwarzania.

FORMULARZ DANYCH OSOBOWYCH UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU

Informacje o projekcie

Lp.	Nazwa	
1.	Tytuł projektu	
2.	Nr projektu	
3.	Oś priorytetowa, w ramach której realizowany jest projekt	
4.	Działanie, w ramach którego realizowany jest projekt	
5.	Poddziałanie, w ramach którego realizowany jest projekt	

Dane osobowe kandydata/uczestnika projektu¹:

Lp.	Nazwa	
1.	Kraj	Polska
2.	Rodzaj uczestnika	INDYWIDUALNY
3.	Nazwa instytucji	NIE DOTYCZY
4.	Imię	
5.	Nazwisko	
6.	Numer PESEL	
7.	Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
8.	Wiek w chwili przystąpienia do projektu (liczba pełnych skończonych lat, obliczona na dzień złożenia Formularza rekrutacyjnego)	
9.	Wykształcenie:	<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe [Brak formalnego wykształcenia] <input type="checkbox"/> Podstawowe [Kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej] <input type="checkbox"/> Gimnazjalne [Kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej] <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne [Kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej (wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe)] <input type="checkbox"/> Policealne, pomaturalne [Kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym]

¹ Status uczestnika projektu osoba nabywa po wydaniu przez Komisję Rekrutacyjną decyzji kwalifikującej.



Projekt „Asystent osoby z niepełnosprawnością dla Aglomeracji Jeleniogórskiej” realizowany w ramach RPO WD 2014-2020

		<input type="checkbox"/> Wyższe [Pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym; tj. licencjackim, magisterskim lub doktorskim]
DANE KONTAKTOWE		
• MIEJSCE ZAMIESZKANIA		
10.	Województwo	dolnośląskie
11.	Subregion	
12.	Powiat	
13.	Gmina	
14.	Miejscowość	
15.	Ulica	
16.	Nr budynku	
17.	Nr lokalu	
18.	Kod pocztowy	
19.	• Telefon kontaktowy	
20.	• Adres e-mail	
STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU		
21.	Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	w tym zakwalifikowana do	<input type="checkbox"/> I profilu pomocy <input type="checkbox"/> II profilu pomocy <input type="checkbox"/> III profilu pomocy <input type="checkbox"/> brak profilu
22.	Osoba długotrwale bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy (tj. osoba bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	W tym zakwalifikowana do	<input type="checkbox"/> I profilu pomocy <input type="checkbox"/> II profilu pomocy <input type="checkbox"/> III profilu pomocy <input type="checkbox"/> brak profilu
23.	Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	w tym długotrwale bezrobotna niezarejestrowana (tj. osoba bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
24.	Osoba bierna zawodowo	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE



Projekt „Asystent osoby z niepełnosprawnością dla Aglomeracji Jeleniogórskiej” realizowany w ramach RPO WD 2014-2020

25.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI										
26.	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących Jeśli zaznaczono TAK	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu										
27.	Osoba żyjąca w gospodarstwie bez osób pracujących, składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE										
28.	Osoba w innej, niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI										
29.	Osoba z niepełnosprawnością tj. osoba posiadająca aktualne orzeczenie o niepełnosprawności w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. Zm.)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> OSOBA Z RODZINY ² <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI (jest jednoznaczna z zakończeniem udziału w procesie rekrutacji)										
30.	W przypadku osoby z niepełnosprawnością prosimy o informacje dotyczące posiadanego orzeczenia o niepełnosprawności i/lub zdolności do pracy	<table border="1"> <tr> <td>Zakład Ubezpieczeń Społecznych</td> <td>Powiatowy zespół orzekania o niepełnosprawności</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> częściowa niezdolność do pracy</td> <td><input type="checkbox"/> niepełnosprawność w stopniu lekkim</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> całkowita niezdolność do pracy</td> <td><input type="checkbox"/> niepełnosprawność w stopniu umiarkowanym</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> całkowita niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji</td> <td><input type="checkbox"/> niepełnosprawność w stopniu znacznym</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> nie posiadam orzeczenia w tym zakresie</td> <td><input type="checkbox"/> nie posiadam orzeczenia w tym zakresie</td> </tr> </table>	Zakład Ubezpieczeń Społecznych	Powiatowy zespół orzekania o niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> częściowa niezdolność do pracy	<input type="checkbox"/> niepełnosprawność w stopniu lekkim	<input type="checkbox"/> całkowita niezdolność do pracy	<input type="checkbox"/> niepełnosprawność w stopniu umiarkowanym	<input type="checkbox"/> całkowita niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji	<input type="checkbox"/> niepełnosprawność w stopniu znacznym	<input type="checkbox"/> nie posiadam orzeczenia w tym zakresie	<input type="checkbox"/> nie posiadam orzeczenia w tym zakresie
Zakład Ubezpieczeń Społecznych	Powiatowy zespół orzekania o niepełnosprawności											
<input type="checkbox"/> częściowa niezdolność do pracy	<input type="checkbox"/> niepełnosprawność w stopniu lekkim											
<input type="checkbox"/> całkowita niezdolność do pracy	<input type="checkbox"/> niepełnosprawność w stopniu umiarkowanym											
<input type="checkbox"/> całkowita niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji	<input type="checkbox"/> niepełnosprawność w stopniu znacznym											
<input type="checkbox"/> nie posiadam orzeczenia w tym zakresie	<input type="checkbox"/> nie posiadam orzeczenia w tym zakresie											
31.	Osoba z zaburzeniami psychicznymi osoba chora psychicznie – wykazująca zaburzenia psychotyczne; upośledzona umysłowo, wykazująca inne zakłócenia czynności psychicznych w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> OSOBA Z RODZINY <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI										

² osoba z rodziny rozumiana jako osoba spokrewniona lub niespokrewniona, pozostająca w faktycznym związku, wspólnie zamieszkująca i gospodarująca (w rozumieniu art. 6 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej).



	ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 r. Nr 231, poz. 1375 z późn. zm.	(jest jednoznaczna z zakończeniem udziału w procesie rekrutacji)	
32.	Osoba zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym:	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
33.	w tym osoba zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, doświadczająca wielokrotnego wykluczenia społecznego	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
34.	Osoba lub rodziny korzystająca ze świadczeń z pomocy społecznej, zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ww. ustawy	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
35.	osoba, o której mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym ³	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
36.	osoba przebywająca w pieczy zastępczej lub opuszczające pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo - wychowawczych, o których mowa w ustawie z dn. 9.06.2011 o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
37.	rodzina z dzieckiem z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z rodziców lub opiekunów nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad dzieckiem z niepełnosprawnością	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
38.	osoba niesamodzielna	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
39.	osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego i realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
40.	osoba korzystająca z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

³ Przepisy ustawy stosuje się w szczególności do: 1) bezdomnych realizujących indywidualny program wychodzenia z bezdomności, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej, 2)1) uzależnionych od alkoholu, 3)1) uzależnionych od narkotyków lub innych środków odurzających, 4) chorych psychicznie, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego, 5) długotrwale bezrobotnych w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, 6) zwalnianych z zakładów karnych, mających trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej, 7) uchodźców realizujących indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej, 8) osób niepełnosprawnych, w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, którzy podlegają wykluczeniu społecznemu i ze względu na swoją sytuację życiową nie są w stanie własnym staraniem zaspokoić swoich podstawowych potrzeb życiowych i znajdują się w sytuacji powodującej ubóstwo oraz uniemożliwiającej lub ograniczającej uczestnictwo w życiu zawodowym, społecznym i rodzinnym.



Projekt „Asystent osoby z niepełnosprawnością dla Aglomeracji Jeleniogórskiej” realizowany w ramach RPO WD 2014-2020

Świadomy/a odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, potwierdzam prawdziwość przekazanych przeze mnie informacji.

W załączeniu przedkładam (jeśli dotyczy):

- zaświadczenie z PUP potwierdzające status osoby bezrobotnej,
- kserokopię dokumentu potwierdzającego stopień niepełnosprawności,
- inne _____