



**UMOWA NR ..... - WZÓR**

zawarta w dniu ..... pomiędzy  
Miejsko-Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej, ul. Kcyńska 34, 89-200 Szubin

reprezentowanym przez

.....

przy kontrasygnacie .....

REGON: ..... NIP: .....

zwanym dalej Zamawiającym

a

.....

reprezentowanym przez .....

REGON: ..... NIP: .....

zwanym dalej Wykonawcą,

łącznie zwanymi dalej Stronami,

o następującej treści:

**§ 1**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest realizacja Programu aktywności fizycznej w Klubie „Aktywni Razem” w Rynarzewie oraz w Klubie „Aktywni Razem” w Zamościu, gmina Szubin w ramach projektu „Aktywni Razem -> Rynarzewo + Zamość” Nr RPKP.09.01.02-04-0002/19 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej 9. Solidarne społeczeństwo Działanie 9.1 Włączenie społeczne i rozwój usług opiekuńczych w ramach ZIT Poddziałanie 9.1.2 Rozwój usług opiekuńczych w ramach ZIT Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014–2020.

2. Program aktywizacji fizycznej składa się z 7 części:

- Część 1. Organizacja badań biometrycznych dla 30 uczestników projektu.
- Część 2. Organizacja zakupu odzieży i indywidualnego wyposażenia niezbędnych do udziału w poszczególnych warsztatach Programu aktywności fizycznej.
- Część 3. Organizacja 2 cykli warsztatów pielęgnacji ciała w każdym Klubie. Każdy cykl stanowią 4 dni po 4 godziny zegarowe z półgodzinną niepłatną przerwą.
- Część 4. Organizacja gimnastyki, 8 dni po 2 godziny zegarowe w każdym Klubie.
- Część 5. Organizacja spotkań z psychologiem, 8 dni po 2 godziny zegarowe w każdym Klubie.
- Część 6. Organizacja warsztatów fizjoterapeutycznych, 8 dni po 2 godziny zegarowe, w każdym Klubie.
- Część 7. Organizacja warsztatów nordic walking dni po 2 godziny zegarowe w każdym Klubie.

3. Terminy realizacji:

- Część 1: październik 2020 – badanie wstępne, kolejne systematycznie.

- Część 2: październik 2020 r. – wrzesień 2021 r. Szczegółowe daty i miejsca dostaw ustalane systematycznie z zamawiającym, najpóźniej na 2 tygodnie przed rozpoczęciem właściwych warsztatów. Wyposażenie na basen od listopada 2020.

- Część 3: 2020 r. pierwszy cykl, 2021 r. drugi.

- Części 4-7: 2021 r., z zastrzeżeniem, że Niezbędna realizacja warsztatów wymienionych warsztaty wymienione w Części 4., 5., 6. i 7. Wykonawca realizuje po dwa różne w tym samym dniu, w godz. 10-12.00 oraz 12.30-14.30.

Uczestnikami Klubów „Aktywni Razem” w Rynarzewie oraz Klubu „Aktywni Razem” w Zamościu są osoby wymagające wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, głównie starsze, schorowane.

2. Wszystkie zadania zostaną zrealizowane z uwzględnieniem wiedzy, umiejętności i możliwości Uczestników/-ek.

3. Szczegółowe daty ustalone zostaną wraz z Koordynatorem projektu.

4. Wykonawca oświadcza, że posiada odpowiednią wiedzę i doświadczenie do realizacji umowy.

5. Do wykonania przedmiotu niniejszej umowy Wykonawca wyznaczy osoby z kwalifikacjami w minimalnym zakresie spełniające warunki:

Warsztaty nordic walking i gimnastyka – minimum mgr wychowania fizycznego lub pokrewne, instruktor.

Warsztaty fizjoterapeutyczne – minimum mgr fizjoterapii lub pokrewne. Spotkania z psychologiem – minimum mgr psycholog.

6. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu ksero dokumentów potwierdzających kwalifikacje osób prowadzących warsztaty zaopatrzone wpisem „Za zgodność z oryginałem” oraz datą, pieczęciami i podpisami osób uprawnionych do reprezentacji PES, najpóźniej na 2 tygodnie przed planowanym rozpoczęciem warsztatów.

## § 2

Wykonawca zobowiązuje się:

1. Wykonywać czynności będące przedmiotem umowy z należytą starannością.

2. Przekazać Zamawiającemu osobiście lub drogą elektroniczną harmonogram zajęć, najpóźniej 7 dni przed rozpoczęciem kolejnej Części Programu, datowany, opieczetowany i podpisany przez osoby do reprezentacji PES.

3. Ewentualne materiały edukacyjne oznaczyć logotypami udostępnionymi przez Zamawiającego.

4. Po zakończeniu Części (lub cyklu) Programu przedstawić Koordynatorowi projektu oryginały dokumentacji potwierdzającej realizację usługi, wskazanej przez Zamawiającego.

5. Stosować:

- Wytyczne w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020 (Warszawa, 05 kwietnia 2018 r.) z załącznikami,

- Wytyczne w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020 (Warszawa, 8 lipca 2019 r.),

- Aktualne wytyczne przeciwepidemiczne GIS.

## § 3

1. Wykonawca nie jest uprawniony do przeniesienia swoich praw i zobowiązań z tytułu niniejszej umowy bez uzyskania pisemnej zgody Zamawiającego.

## § 4

Zamawiający zobowiązuje się do:

1. Zapewnienia sali szkoleniowej.

2. Przeprowadzenia naboru Uczestników/-ek warsztatów.

## § 5

Zamawiający ma prawo:

1. Dokonać niezapowiedzianą kontrolę przebiegu i sposobu prowadzenia warsztatów.
2. Sprawdzić dokumenty potwierdzające realizację usługi.
3. Odstąpić od umowy w przypadku nie wywiązania się Wykonawcy z warunków umowy.
4. Zapewnić w trakcie warsztatów pobyt opiekuna Klubu, koordynatora projektu zatrudnionych do realizacji usług opiekuńczych w Klubie „Aktywni Razem”.

## § 6

1. Wysokość wynagrodzenia przysługującego Wykonawcy za należyte wykonanie usługi łącznie wynosi: ..... zł brutto (słownie: .....), co stanowi sumę poszczególnych Części:  
Część 1: ..... zł brutto (słownie: .....),  
Część 2: ..... zł brutto (słownie: .....),  
Część 3: ..... zł brutto (słownie: .....),  
Część 4: ..... zł brutto (słownie: .....),  
Część 5: ..... zł brutto (słownie: .....),  
Część 6: ..... zł brutto (słownie: .....),  
Część 7: ..... zł brutto (słownie: .....),
2. Zamawiający oświadcza, że nie jest płatnikiem podatku VAT i jest upoważniony do otrzymania faktury VAT wystawionej na:  
Nabywca – Gmina Szubin, ul. Kcyńska 12, 89-200 Szubin,  
Odbiorca – Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. Kcyńska 34, 89-200 Szubin.
3. Wykonawca oświadcza, że jest/nie jest płatnikiem VAT\*
4. Zapłata za wykonanie usługi jest współfinansowana przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

## § 7

1. Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty wynagrodzenia przelewem na wskazany rachunek bankowy w terminie 7 dni od dnia wystawienia faktur/rachunków – dokumentów sporządzanych proporcjonalnie do zrealizowanych i rozliczonych pod względem administracyjnym Części Programu w danym miesiącu lub po otrzymaniu Listy odbioru artykułów wymienionych w Części 2. Programu.
2. Jako datę zapłaty Strony ustalają dzień wydania dyspozycji przelewu z rachunku bankowego Zamawiającego.

## § 8

Strony postanawiają, że wiążącą je formą odszkodowania będą kary umowne, naliczane w następujących wypadkach i wysokościach:

1. Zamawiający zapłaci Wykonawcy kary umowne:
  - a) za odstąpienie od umowy przez Wykonawcę z powodu rażącego niewywiązania się z umowy przez Zamawiającego w wysokości 2% sumarycznego wynagrodzenia brutto określonego w § 6 pkt. 1.
2. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
  - a) za odstąpienie od umowy przez Zamawiającego z przyczyn zależnych od Wykonawcy w wysokości 2% sumarycznego wynagrodzenia brutto określonego w § 6 pkt. 1.
  - b) za nie wykonanie przedmiotu umowy w ustalonym terminie 0,5% wynagrodzenia brutto określonego w § 6 pkt. 1. za każdy dzień zwłoki, nie więcej niż 2% wynagrodzenia brutto
3. Niezależnie od przypadków uregulowanych w przepisach kodeksu cywilnego Zamawiający może odstąpić od umowy, jeżeli Wykonawca opóźni realizację przedmiotu umowy ponad 2 dni. W takim przypadku Zamawiającemu przysługuje prawo żądania kary umownej, o której mowa § 8 pkt. 2 lit. b) w podwójnej wysokości.

## § 9

1. Strony przewidują możliwość wprowadzenia zmian do umowy w przypadku okoliczności niemożliwych do przewidzenia i niezależnych od Stron, np. wystąpienie zjawisk związanych z działaniem siły wyższej (pandemia, klęska żywiołowa, niepokoje społeczne, działania militarne, itp.) w formie aneksu do niniejszej umowy.
2. Strony przewidują możliwość zmiany terminu płatności w przypadku ograniczenia finansowego po stronie Zamawiającego, z przyczyn od niego niezależnych w formie aneksu do niniejszej umowy.

#### **§ 10**

1. Wykonawca zastosuje aktualne Procedury dla projektu „Aktywni Razem -> Rynarzewo + Zamość” na podstawie Rekomendacji MRPiPS, MZ i PIS.
2. Wykonawca zapewni osobom realizującym Program środki ochrony indywidualnej.

#### **§ 11**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy kodeksu cywilnego, postępowania cywilnego i inne obowiązujące przepisy prawa.
2. Sprawy sporne wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy, a nierozstrzygnięte przez obie Strony na drodze polubownej – rozstrzyga Sąd Rejonowy rzeczowo właściwy dla miejsca siedziby Zamawiającego.
3. Umowa została sporządzona w 2 jednobrzmiących egzemplarzach.

**Wykonawca**

**Zamawiający**

Załączniki:

- Zał. 2.1. Harmonogram - wzór.
- Zał. 2.2. Lista obecności – wzór.
- Zał. 2.3. Lista odbioru – wzór.
- Zał. 2.4. Oświadczenie – wzór.

Zał. Oferta Dostawcy z dn. ....

\*niewłaściwe skreślić



## HARMONOGRAM – WZÓR

**Projekt „Aktywni Razem -> Rynarzewo + Zamość” Nr RPKP.09.01.02-04-0002/19**  
współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej 9. Solidarne społeczeństwo  
Działanie 9.1 Włączenie społeczne i rozwój usług opiekuńczych w ramach ZIT  
Poddziałanie 9.1.2 Rozwój usług opiekuńczych w ramach ZIT Regionalnego Programu Operacyjnego  
Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014–2020

NAZWA PROGRAMU: **PROGRAM AKTYWIZACJI FIZYCZNEJ**

NR i NAZWA CZĘŚCI PROGRAMU: .....(np. Część 4. Organizacja gimnastyki)

NAZWA REALIZATORA PROGRAMU - PODMIOTU EKONOMII SPOŁECZNEJ: .....(np. Stowarzyszenie/Fundacja, itp.)

MIEJSCE REALIZACJI: KLUB „AKTYWNI RAZEM” W RYNARZEWIE, GMINA SZUBIN

Lp.	Data/godziny	Cel zajęć, tematyka, zagadnienia, narzędzia	Imię i nazwisko osoby prowadzącej
1.			
....			

.....

Podpis osoby prowadzącej

.....

Miejscowość, data

.....

Pieczęć i podpisy osób do reprezentacji

*Harmonogram należy przekazać Zamawiającemu osobiście lub drogą elektroniczną, najpóźniej 7 dni przed rozpoczęciem zajęć.*



## HARMONOGRAM - WZÓR

**Projekt „Aktywni Razem -> Rynarzewo + Zamość” Nr RPKP.09.01.02-04-0002/19**  
współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej 9. Solidarne społeczeństwo  
Działanie 9.1 Włączenie społeczne i rozwój usług opiekuńczych w ramach ZIT  
Poddziałanie 9.1.2 Rozwój usług opiekuńczych w ramach ZIT Regionalnego Programu Operacyjnego  
Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020

NAZWA PROGRAMU: **PROGRAM AKTYWIZACJI FIZYCZNEJ**

NR i NAZWA CZĘŚCI PROGRAMU: .....(np. Część 4. Organizacja gimnastyki)

NAZWA REALIZATORA PROGRAMU - PODMIOTU EKONOMII SPOŁECZNEJ: .....(np. Stowarzyszenie/Fundacja, itp.)

MIEJSCE REALIZACJI: KLUB „AKTYWNI RAZEM” W ZAMOŚCIU, GMINA SZUBIN

Lp.	Data/godziny	Cel zajęć, tematyka, zagadnienia, narzędzia	Imię i nazwisko osoby prowadzącej
1.			
....			

.....

Podpis osoby prowadzącej

.....

Miejscowość, data

.....

Pieczęć i podpisy osób do reprezentacji

*Harmonogram należy przekazać Zamawiającemu osobiście lub drogą elektroniczną, najpóźniej 7 dni przed rozpoczęciem zajęć.*



**MIEJSKO-GMINNY  
OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ**  
ul. Kcyńska 34, 89-200 Szubin  
NIP 558-16-84-579  
REGON 092990519

Załącznik 2.2 do OPS.0702.8.2020.ZIT

## LISTA OBECNOŚCI – WZÓR

Projekt „Aktywni Razem -> Rynarzewo + Zamość” Nr RPKP.09.01.02-04-0002/19  
współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej 9. Solidarne społeczeństwo  
Działanie 9.1 Włączenie społeczne i rozwój usług opiekuńczych w ramach ZIT  
Poddziałanie 9.1.2 Rozwój usług opiekuńczych w ramach ZIT Regionalnego Programu Operacyjnego  
Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014–2020

NAZWA PROGRAMU: **PROGRAM AKTYWIZACJI FIZYCZNEJ**

NR i NAZWA CZĘŚCI PROGRAMU: .....(np. Część 4. Organizacja gimnastyki)

NAZWA REALIZATORA PROGRAMU - PES: .....(np. Stowarzyszenie/Fundacja, itp.)

MIEJSCE REALIZACJI: KLUB „AKTYWNI RAZEM” W RYNARZEWIE, GMINA SZUBIN

IMIĘ I NAZWISKO OSOBY PROWADZĄCEJ: .....(imię i nazwisko)

DATA: .....

	Imię i nazwisko	Podpis Uczestnika/-czki Klubu
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		

.....  
Czytelny podpis osoby prowadzącej

.....  
Pieczęć PES i podpis osoby do reprezentacji PES



## LISTA OBECNOŚCI – WZÓR

Projekt „Aktywni Razem -> Rynarzewo + Zamość” Nr RPKP.09.01.02-04-0002/19

współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej 9. Solidarne społeczeństwo

Działanie 9.1 Włączenie społeczne i rozwój usług opiekuńczych w ramach ZIT

Poddziałanie 9.1.2 Rozwój usług opiekuńczych w ramach ZIT Regionalnego Programu Operacyjnego  
Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014–2020

NAZWA PROGRAMU: **PROGRAM AKTYWIZACJI FIZYCZNEJ**

NR i NAZWA CZĘŚCI PROGRAMU: .....(np. Część 4. Organizacja gimnastyki)

NAZWA REALIZATORA PROGRAMU - PES: .....(np. Stowarzyszenie/Fundacja, itp.)

MIEJSCE REALIZACJI: KLUB „AKTYWNI RAZEM” W ZAMOŚCIU, GMINA SZUBIN

IMIĘ I NAZWISKO OSOBY PROWADZĄCEJ: .....(imię i nazwisko)

DATA: .....

	Imię i nazwisko	Podpis Uczestnika/-czki Klubu
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		

.....  
Czytelny podpis osoby prowadzącej

.....  
Pieczęć PES i podpis osoby do reprezentacji PES



## LISTA ODBIORU – WZÓR

**Projekt „Aktywni Razem -> Rynarzewo + Zamość” Nr RPKP.09.01.02-04-0002/19**  
współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej 9. Solidarne społeczeństwo  
Działanie 9.1 Włączenie społeczne i rozwój usług opiekuńczych w ramach ZIT  
Poddziałanie 9.1.2 Rozwój usług opiekuńczych w ramach ZIT Regionalnego Programu Operacyjnego  
Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014–2020

NAZWA PROGRAMU: **PROGRAM AKTYWIZACJI FIZYCZNEJ**

NR CZĘŚCI PROGRAMU: **Organizacja zakupu odzieży i indywidualnego wyposażenia niezbędnych do udziału w poszczególnych warsztatach Programu aktywności fizycznej**

NAZWA REALIZATORA PROGRAMU - PES: .....(np. Stowarzyszenie/Fundacja, itp.)

MIEJSCE REALIZACJI: KLUB „AKTYWNI RAZEM” W RYNARZEWIE, GMINA SZUBIN

POKWITOWANIE ODBIORU: .....(nazwa artykułu i ilość, np. para kijów do nordic walking, ...)

Lp.	Imię i nazwisko	Podpis Uczestnika/-czki Klubu	Data odbioru
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			



## LISTA OBECNOŚCI – WZÓR

Projekt „Aktywni Razem -> Rynarzewo + Zamość” Nr RPKP.09.01.02-04-0002/19

współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej 9. Solidarne społeczeństwo

Działanie 9.1 Włączenie społeczne i rozwój usług opiekuńczych w ramach ZIT

Poddziałanie 9.1.2 Rozwój usług opiekuńczych w ramach ZIT Regionalnego Programu Operacyjnego

Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014–2020

NAZWA PROGRAMU: **PROGRAM AKTYWIZACJI FIZYCZNEJ**

NR CZĘŚCI PROGRAMU: **Organizacja zakupu odzieży i indywidualnego wyposażenia niezbędnych do udziału w poszczególnych warsztatach Programu aktywności fizycznej**

NAZWA REALIZATORA PROGRAMU - PES: .....(np. Stowarzyszenie/Fundacja, itp.)

MIEJSCE REALIZACJI: KLUB „AKTYWNI RAZEM” W ZAMOŚCIU, GMINA SZUBIN

POKWITOWANIE ODBIORU: .....(nazwa artykułu, np. para kijów do nordic walking)

Lp.	Imię i nazwisko	Podpis Uczestnika/-czki Klubu	Data odbioru
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			

.....  
Pieczęć PES i podpis osoby do reprezentacji PES

## **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE OCHRONY I PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH \***

W związku z projektem pn. „Aktywni Razem -> Rynarzewo + Zamość” przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Województwo Kujawsko-Pomorskie – Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego w Toruniu, reprezentowany przez Marszałka Województwa Kujawsko-Pomorskiego, mającego siedzibę przy Placu Teatralnym 2, 87-100 Toruń (w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020) oraz minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa (w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych);
2. Przetwarzanie moich danych osobowych spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust. 2 lit. g 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) (Dz. Urz. UE L 119 z dnia 04 maja 2016 r., s.1) (dalej: RODO) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 (RPO WK-P 2014-2020) na podstawie:
  - 1) w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020:
    - a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z dnia 20 grudnia 2013 r., s. 320-469 z późn. zm.),
    - b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z dnia 20 grudnia 2013 r., s. 470–486 z późn. zm.),
    - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2018 r. poz. 1431 z późn. zm.);
  - 2) w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:
    - a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego



- Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z dnia 20 grudnia 2013 r., s. 320-469 z późn. zm.),
- b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z dnia 20 grudnia 2013 r., s. 470-486 z późn. zm.),
  - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2018 r. poz. 1431 z późn. zm.),
  - d) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między Beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z dnia 30 września 2014 r., s.1),
  - e) Porozumienia w sprawie powierzenia przetwarzania danych osobowych w ramach centralnego systemu teleinformatycznego wspierającego realizację programów operacyjnych w związku z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 nr RPKP/04/2015” z dnia 14 sierpnia 2015 r. (z późn. zm.);
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Aktywni Razem -> Rynarzewo + Zamość”, w tym w szczególności w celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości, działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WK-P 2014-2020;
  4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt – Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej, Szubin, ul. Kcyńska 34;
  5. Moje dane osobowe będą lub mogą być ujawnione wyłącznie podmiotom upoważnionym przez administratora lub Beneficjenta w związku z realizacją celu o którym mowa w pkt 3, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych;
  6. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
  7. Moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO;
  8. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji;
  9. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej;



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



Województwo  
Kujawsko-Pomorskie

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



- 1) [IOD@mfipr.gov.pl](mailto:IOD@mfipr.gov.pl) – w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych,
  - 2) [iod@kujawsko-pomorskie.pl](mailto:iod@kujawsko-pomorskie.pl) - w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020,
10. Mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, jak również do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania lub przenoszenia tych danych;
  11. Mam prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
  12. Administrator danych osobowych, na mocy art. 17 ust. 3 lit. b RODO, ma prawo odmówić usunięcia moich danych osobowych.

.....  
Miejscowość, data, czytelnie imię i nazwisko

*\*Osoba prowadząca warsztaty wypełnia Oświadczenie w pierwszym dniu udostępnienia danych*

*(przykład: data zgodna z datą w CV)*