

Regulamin uczestnictwa w projekcie „Akademia Kwalifikacji Zawodowych”

§1 Informacje ogólne

1. Regulamin określa zasady uczestnictwa w projekcie „Akademia Kwalifikacji Zawodowych” (nazywany w dalszej części dokumentu „projektem”), który współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego 2014-2020, Oś IX – Jakość edukacji i kompetencji w regionie, Działanie 9. 5 Podnoszenie kompetencji osób dorosłych w formach pozaszkolnych.
2. Projekt realizowany jest przez Centrum Kształcenia Praktycznego i Doskonalenia Nauczycieli w Mielcu (Powiat Mieleski) – nazywany w dalszej części dokumentu CKPiDN – w terminie od 1 czerwca 2017 r. do 30 czerwca 2018 r.
3. Biuro Projektu mieści się w CKPiDN w Mielcu przy ul. Wojska Polskiego 2B, I piętro, pokój. 1-P.
4. Celem głównym projektu jest wzrost kwalifikacji zawodowych szczególnie osób starszych i o niskich kwalifikacjach, z powiatu mieleskiego poprzez uczestnictwo w pozaszkolnych formach kształcenia odpowiadającym realnym potrzebom lokalnego rynku pracy. Tym samym realizacja projektu przyczyni się do poprawy warunków zatrudnienia i jego wzrostu. Ponadto wpłynie na upowszechnienie idei uczenia się przez całe życie.
5. Uczestnikiem/uczestniczką szkolenia jest osoba, która wzięła udział w rekrutacji (zgodnie z Regulaminem rekrutacji) i została zakwalifikowana przez Komisję Rekrutacyjną do udziału w projekcie oraz dopełniła wymaganych formalności.

§2 Ogólne zasady rekrutacji

1. Zasady i terminy rekrutacji zostały zawarte w Regulaminie Rekrutacji sporządzonym w dniu 8 września 2017 r. i udostępnionym do publicznej informacji na stronie projektu www.akz.ckp.edu.pl oraz w Biurze Projektu.
2. Uczestnicy/uczestniczki projektu muszą spełniać kryteria obowiązkowe, tj.: osoba pełnoletnia, zamieszkująca lub pracująca w powiecie mieleskim (woj. Podkarpackie). Ponadto na etapie przeprowadzonej rekrutacji dodatkowymi kryteriami są:
 - niskie kwalifikacje (do poziomu ISCED 3 włącznie, czyli co najwyżej wykształcenie ponadgimnazjalne),
 - wiek powyżej 50 lat,
 - niepełnosprawność.
3. Do udziału w projekcie przyjmowane są osoby pełnoletnie, które zgłoszą się samodzielnie i wyrażą chęć uczestnictwa w projekcie.
4. Uczestnikiem/uczestniczką projektu zostanie kandydat/kandydatka, który otrzyma informację o zakwalifikowaniu i w określonym terminie złoży uzupełniony i podpisany komplet dokumentów wymaganych przez Biuro Projektu.
5. Komplet dokumentów o którym stanowi p. 4 §2 stanowią załączniki do niniejszego Regulaminu, i są to:

Część A – Karta zgłoszenia do projektu	Część D – Deklaracja uczestnictwa w projekcie
Część B – Dane osobowe uczestnika	Część E – Oświadczenie
Część C – Oświadczenie uczestnika projektu	

Warunkiem koniecznym do udziału w projekcie jest podpisanie wymaganych dokumentów.

6. Wszystkie wymagane do udziału w projekcie dokumenty są dostępne w Biurze Projektu oraz w wersji elektronicznej na stronie internetowej projektu www.akz.ckp.edu.pl.

§ 2 ZASADY UCZESTNICTWA

1. Uczestnicy szkolenia pokrywają koszt w wysokości 10% wartości kursu. Tabela kosztów, jakie ma ponieść uczestnik/uczestniczka danej formy wsparcia oraz dane do przelewu dostępne są na stronie projektu www.akz.ckp.edu.pl oraz w Biurze Projektu. Uiszczenie opłaty jest warunkiem koniecznym przystąpienia do udziału w projekcie. W szczególnych przypadkach na pisemny wniosek uczestnika/uczestniczki dopuszcza się rozłożenia kosztu kursu na 2 raty, po uzyskaniu zgody Koordynatora Projektu.
2. Uczestnik/uczestniczka jest zobowiązany/a do aktywnego udziału we wszystkich zajęciach stacjonarnych. Jeśli w danej formie wsparcia przewidziane będą zajęcia e-learningowe, uczestnik/uczestniczka zobowiązany/a jest do bieżącego wykonywania poleceń i zadań zamieszczonych przez prowadzącego.

3. Kandydat/kandydatka zgłaszający chęć udziału w kursach realizowanych z wykorzystaniem komputera musi znać podstawy obsługi komputera, co potwierdza podpisując oświadczenie. Jeżeli kurs będzie realizowany na poziomie wyższym niż podstawowy, przed zakwalifikowaniem na kurs zostanie przeprowadzony sprawdzian umiejętności.
4. Uczestnik/uczestniczka kursu powinien/na śledzić na bieżąco stronę internetową projektu www.akz.ckp.edu.pl. Uczestnik/uczestniczka zobowiązany/a jest do regularnego uczęszczania na zajęcia. Uczestnictwo w zajęciach będzie dokumentowane każdorazowym podpisywaniem listy obecności.
5. Uczestnik/uczestniczka jest zobowiązany/a do wykonywania zadań i przystąpienia do zaplanowanych egzaminów.
6. Uczestnik/uczestniczka zobowiązany/a jest do wypełniania ankiet ewaluacyjnych.
7. Informacja o terminie, miejscu zajęć i egzaminów zamieszczona będzie na stronie internetowej projektu www.akz.ckp.edu.pl.
8. Komunikacja z uczestnikami/uczestniczkami kursów odbywać się będzie za pośrednictwem strony internetowej projektu www.akz.ckp.edu.pl, na której zamieszczane będą bieżące komunikaty oraz drogą elektroniczną. Każdy uczestnik/uczestniczka zobowiązany/a jest podać aktualny adres e-mail oraz regularnie sprawdzać zawartość skrzynki pocztowej.
9. Uczestnik/uczestniczka ponosi pełną odpowiedzialność materialną za dokonane przez siebie zniszczenia na terenie obiektu, w którym prowadzone jest szkolenie, jak również jakiegokolwiek straty spowodowane w sposób zamierzony względem Organizatora, wykładowców lub innych uczestników/uczestniczek.
10. Uczestnik/uczestniczka przez cały okres trwania kursu będzie objęty/a ubezpieczeniem NNW (Następstw Nieszczęśliwych Wypadków).
11. Uczestnik/uczestniczka jest zobowiązany/a do przestrzegania zaleceń prowadzącego szkolenie oraz zasad BHP obowiązujących na terenie obiektu, w którym jest prowadzone szkolenie.
12. Organizator nie ponosi żadnej odpowiedzialności za rzeczy pozostawione, zniszczone lub zgubione przez uczestnika/uczestniczkę podczas trwania szkolenia.

§3 ZASADY UKOŃCZENIA SZKOLENIA

1. O ukończeniu szkolenia decyduje:
 - frekwencja na zajęciach - wymagana jest co najmniej 80 %-owa frekwencja uczestnika;
 - wykonanie wymaganych zadań;
 - przystąpienia do egzaminu;
 - dostarczenie niezbędnych dokumentów związanych z prowadzeniem dokumentacji kursowej.
2. W przypadku dłuższych nieobecności wynikających z przyczyn losowych uczestnik/uczestniczka indywidualnie ustala warunki uczestnictwa w kursie z Koordynatorem projektu.
3. W przypadku złożonej rezygnacji na wolne miejsce zostanie przyjęta kolejna osoba z listy rezerwowej.
4. W ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie uczestnik/uczestniczka zobowiązuje się przekazać (na adres e-mail: a.tomczyk@ckp.edu.pl) dane dot. swojego statusu na rynku pracy oraz informację nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
5. W ciągu 3 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie uczestnik/uczestniczka zobowiązuje się przekazać (na adres e-mail: a.tomczyk@ckp.edu.pl) dane dot. swojego statusu na rynku pracy.

§ 4 ZASADY DOTYCZĄCE KARY UMOWNEJ

1. Uczestnik/uczestniczka kursu może zgłosić rezygnację z udziału jedynie w Biurze Projektu. W przypadku złożenia rezygnacji na 7 dni przed wyznaczonym terminem rozpoczęcia zajęć, uczestnik/uczestniczka nie ponosi żadnych konsekwencji finansowych.
2. Uczestnik/uczestniczka składając rezygnację w terminie późniejszym niż na 7 dni przed rozpoczęciem zajęć oraz w przypadku długotrwałych, nieusprawiedliwionych nieobecności na zajęciach, zobowiązany/a jest pokryć 100% wartości kursu.
3. Uczestnik/uczestniczka może zrezygnować z udziału w projekcie, podczas trwania kursu, bez konsekwencji finansowych jedynie z przyczyn uzasadnionych (np. przewlekła choroba). Rezygnację uczestnik/uczestniczka musi oświadczyć w formie pisemnej i załączyć kopię stosownego zaświadczenia lekarskiego lub innego dokumentu usprawiedliwiającego rezygnację z udziału w projekcie.
4. W razie rezygnacji z przyczyn nieuzasadnionych lub nieprzystąpienia do egzaminu, projektodawca może dochodzić od uczestnika/uczestniczki zwrotów kosztów udziału w projekcie na drodze sądowej.

.....
(podpis Koordynatora projektu)

.....
(data i podpis Uczestnika/czki)

CZĘŚĆ A

KARTA ZGŁOSZENIA DO PROJEKTU „Akademia Kwalifikacji Zawodowych”			
Zgłaszam chęć uczestnictwa w projekcie „Akademia Kwalifikacji Zawodowych” realizowanym przez Centrum Kształcenia Praktycznego i Doskonalenia Nauczycieli w Mielcu. Wyrażam chęć uczestniczenia w:			
Nazwa kursu:			
Dane osobowe:			
Imię		Nazwisko	
PESEL		Miejsce urodzenia z aktualnym woj.	
Miejsce zatrudnienia/adres/powiat:			

(data i podpis Uczestnika/czki)			

CZĘŚĆ B

DANE OSOBOWE UCZESTNIKA			
Uczestnik indywidualny			
Imię		PESEL	
Nazwisko		Płeć	K/M*
Wiek w chwili przystępowania do projektu			
Województwo		Kod pocztowy	
Gmina		Powiat	
Miejscowość		Ulica	
Nr budynku		Nr lokalu	
Obszar	Miasto/Wieś*	Telefon kontaktowy	
Adres e-mail			
Wpisz dane lub zaznacz znakiem „X”			
Wykształcenie	Niższe niż podstawowe (ISCED 0)		
	Podstawowe (ISCED 1)		
	Gimnazjalne (ISCED 2)		
	Ponadgimnazjalne (ISCED 3)		
	Policealne (ISCED 4)		
	Wyższe (ISCED 5-8)		
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy		Osoba długotrwale bezrobotna
		Inne	
	Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy		Osoba długotrwale bezrobotna
		Inne	
	Osoba bierna zawodowo		Inne
			Osoba ucząca się

			Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu	
Osoba pracująca			Osoba pracująca w administracji rządowej	
			Osoba pracująca w administracji samorządowej	
			Inne	
			Osoba pracująca w MMŚP	
			Osoba pracująca w administracji pozarządowej	
			Osoba prowadząca działalność na własny rachunek	
			Osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie	
Wykonywany zawód	Inny			
	Instruktor praktycznej nauki zawodu			
	Nauczyciel kształcenia ogólnego			
	Nauczyciel wychowania przedszkolnego			
	Nauczyciel kształcenia zawodowego			
	Pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia			
	Kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej			
	Pracownik instytucji rynku pracy			
	Pracownik instytucji szkolnictwa wyższego			
	Pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej			
	Pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej			
	Pracownik poradni psychologiczno - pedagogicznej			
	Rolnik			
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	Tak/Nie*	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	Tak/Nie*	
Osoba z niepełnosprawnościami	Tak/Nie*	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	Tak/Nie*	
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	Tak/Nie*	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	Tak/Nie*	
W tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	Tak/Nie*			
*niepotrzebne skreślić				
_____ (data i podpis Uczestnika/czki)				

CZĘŚĆ C

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. „Akademia Kwalifikacji Zawodowych”, niniejszym oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem danych osobowych, w ramach zbioru: *Regionalny Program Operacyjny Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020* jest Zarząd Województwa Podkarpackiego - pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, działający w imieniu Województwa Podkarpackiego;
2. administratorem moich danych osobowych, w ramach zbioru: *Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych* jest minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, z siedzibą w: 00-507 Warszawa, Pl. Trzech Krzyży 3/5;
3. podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r., poz. 2135, z późn. zm.), dalej „ustawa o ochronie danych osobowych” – dane osobowe są niezbędne dla realizacji RPO WP 2014-2020, na podstawie, w odniesieniu do zbioru:

Regionalny Program Operacyjny Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020:

- a. art. 54 ust. 2, art. 59 ust. 1, art. 65, art. 74. ust 1 i 3, art. 115, art. 122 ust. 2 i 3, art. 125 ust. 2 lit. c-e, ust. 4 lit. 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 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),
- b. art. 5 oraz art. 19 ust. 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) oraz załącznika I i II do tego rozporządzenia,
- c. art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 217);

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 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),
- b. 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 szczegółowych przepisów dotyczących wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi,
- c. 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) oraz załącznika I i II do tego Rozporządzenia,
- d. Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 217);

4. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu pn. „Akademia Kwalifikacji Zawodowych”, w szczególności, w odniesieniu do zbioru:

Regionalny Program Operacyjny Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, w zakresie:

- a) aplikowania o środki unijne i realizacji projektów, w szczególności potwierdzania kwalifikowalności wydatków, udzielania wsparcia uczestnikom projektów, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WP 2014-2020,
- b) zapewnienia realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie z RPO WP 2014-2020;

Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, w zakresie:

- a) zarządzania, kontroli, audytu, ewaluacji, sprawozdawczości i raportowania w ramach RPO WP 2014-2020,
 - b) zapewnienia realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie z funduszy polityki spójności w ramach RPO WP 2014-2020;
5. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Rzeszowie, z siedzibą: 35-025 Rzeszów, ul. płk. Leopolda Lisa-Kuli 20, Beneficjentowi realizującemu Projekt Powiat Mielecki/ Centrum Kształcenia Praktycznego i Doskonalenia Nauczycieli w Mielcu, ul. Wojska Polskiego 2B, 39-300 Mielec , podmiotom świadczącym usługi na rzecz Beneficjenta w ramach RPO WP 2014-2020.

Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjentom.

Moje dane mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjentom kontrole i audyt w ramach RPO WP 2014-2020;

- 6. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- 7. **w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informację nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji;**
- 8. **w ciągu 3 miesięcy po zakończeniu udziału w Projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy;**
- 9. zapoznałem/am się z treścią rozdziału 4 ustawy o ochronie danych osobowych, dot. praw osoby, której dane dotyczą, w zbiorach danych osobowych, tj. m.in. mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych i ich poprawiania.

..... Miejscowość i data czytelny podpis Uczestnika/czki)
-----------------------------	---

CZĘŚĆ D

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja niżej podpisany/a

.....
(imię i nazwisko)

.....
PESEL

- a) dobrowolnie deklaruję swój udział w projekcie **Akademia Kwalifikacji Zawodowych**;
- b) zostałem/am poinformowany/a, iż uczestniczę w projekcie współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa IX: Jakość edukacji i kompetencji w regionie, Działanie 9.5 Podnoszenie kompetencji osób dorosłych w formach pozaszkolnych;
- c) zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i w pełni go akceptuję;
- d) oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w Projekcie.

Upředzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, oświadczam że dane zawarte w niniejszej Deklaracji uczestnictwa w projekcie są zgodne z prawdą.

czytelny podpis Uczestnika/czki

CZĘŚĆ E OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a

.....
(imię i nazwisko)

.....
PESEL

Wyrażam zgodę na umieszczanie i prezentowanie wizerunku mojej osoby na zdjęciach oraz filmach zrobionych podczas realizacji projektu **Akademia Kwalifikacji Zawodowych**, na stronie internetowej Beneficjenta Projektu, we wszelkich publikacjach tradycyjnych i elektronicznych dotyczących realizacji Projektu oraz w relacjach z realizacji projektu publikowanych we wszelkich mediach tradycyjnych i elektronicznych.

Data, miejsce

czytelny podpis Uczestnika/czki