Załącznik nr 2 do Regulaminu

**UMOWA NR …… /2020**

**w sprawie udzielenia pomocy de minimis na subsydiowanie zatrudnienia**

zawarta w ……………, dnia ……….2020 r. pomiędzy:

Fundacją AKMEz siedzibą w Bogucinie, ul. Grzybowa 4, 62-006 Kobylnica, NIP 777 323 81 50, REGON 302700614, KRS 0000499852

reprezentowaną przez:

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

zwaną w dalszej części umowy „Beneficjentem”

a

Firmą …………………….., z siedzibą przy ul. ………………………, wpisaną do ……………………………….. NIP:…………., REGON: ………………………………., reprezentowaną przez

……………………………………………

zwaną dalej „Podmiotem”

**§ 1**

1. Umowa w sprawie udzielenia pomocy de minimis na subsydiowanie zatrudnienia zostaje zawarta w ramach projektu „Aktywni mimo barier” w ramach Łódzkiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 9 Włączenie społeczne, Działania 9.1 Aktywna integracja osób zagrożonych ubóstwem i wykluczeniem społecznym ,Poddziałanie 9.1.1. Aktywizacja społeczno-zawodowa osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym. Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
2. Przedmiotem umowy jest określenie zasad zwrotu na rzecz Podmiotu kosztów wynagrodzenia brutto wraz z opłaconymi od wynagrodzenia obowiązkowymi składkami na ubezpieczenie społeczne zatrudnionego Uczestnika projektu „Aktywni mimo barier” w ramach subsydiowanego zatrudnienia na zasadach określonych w Rozporządzeniu Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 02.07.2015 w sprawie udzielania pomocy de minimis oraz pomocy publicznej w ramach programów operacyjnych finansowanych z EFS na lata 2014–2020.
3. Podmiot zatrudni Uczestnika projektu, tj.:
4. Panią/na ………………………….., zamieszkałą/ego przy ul. ……………………..………………………, Pesel: ……………………………, w pełnym wymiarze czasu pracy, na stanowisku: ……………………………, w firmie ………………………………….., z siedzibą w ……………………………….. Miejscem wykonywania pracy będzie …………………………………………………………..
5. Podmiot zatrudni Uczestnika objętego wsparciem projektu w okresie od dnia ………………. 2020 r. do dnia ………………………2021 r**.** (6 miesięcy).
6. Za okres od dnia …………………… 2020 r. do dnia ……………..2021 r. Beneficjent zwracać będzie Podmiotowi koszty poniesione na wynagrodzenie brutto wraz z obowiązkowymi składkami na ubezpieczenie społeczne, będących kosztem Podmiotu z tytułu zatrudnienia Uczestnika Projektu w ramach zatrudnienia subsydiowanego, chyba że zatrudnienie ustanie wcześniej.
7. Refundacji z tytułu zatrudnienia Uczestnika Projektu w ramach zatrudnienia subsydiowanego nie podlegają: zasiłki z ubezpieczenia społecznego, składki na Fundusz Pracy, składki na Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, koszt badań lekarskich, odzież robocza, środki czystości, dopłaty do biletów, dopłaty lub pożyczki z funduszu socjalnego i mieszkaniowego, koszty narzędzi, materiałów, wynagrodzenia za pracę w godzinach nadliczbowych, trzynaste pensje oraz nagrody jubileuszowe, przyznany przez Podmiot ekwiwalent, premie uznaniowe, inne świadczenia związane z pracą.
8. Podmiot oświadcza, że utworzone miejsce pracy stanowić będzie wzrost netto liczby pracowników w porównaniu ze średnią z ostatnich 12 miesięcy, a w przypadku gdy utworzone miejsce pracy nie stanowi wzrostu netto liczby pracowników zatrudnionych u danego Podmiotu, utworzone miejsce pracy zostało zwolnione w następstwie dobrowolnego rozwiązania stosunku pracy, przejścia na rentę z tytułu niezdolności do pracy, przejścia na emeryturę z tytułu osiągnięcia wieku emerytalnego, dobrowolnego zmniejszenia wymiaru czasu pracy lub rozwiązania stosunku pracy z powodu naruszenia przez pracownika obowiązków pracowniczych.
9. Podmiot oświadcza, że zapoznał się z Regulaminem udzielania subsydiowanego zatrudnienia i w pełni go akceptuje.

**§ 2**

**Podmiot zobowiązuje się do:**

1. Zawarcia z Uczestnikiem projektu umowy o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy na okres 6 miesięcy, zaś po upływie tego terminu zobowiązuje się do przedłużenia umowy na okres co najmniej 3 miesięcy w wymiarze min. 1/2 etatu.
2. Nieudzielania zatrudnionemu w ramach subsydiowanego zatrudnienia Uczestnikowi projektu urlopu bezpłatnego w okresie trwania niniejszej umowy.
3. Zapewnienia skierowanemu Uczestnikowi objętemu wsparciem projektu warunków pracy zgodnych z przepisami BHP oraz p.poż.
4. Skierowania Uczestnika projektu na własny koszt na badania lekarskie w celu uzyskania informacji o braku przeciwwskazań do pracy na danym stanowisku pracy.
5. Przekazania do Beneficjenta kopii zawartej ze skierowanym Uczestnikiem projektu umowy o pracę w terminie do 5 dni roboczych, licząc od dnia jej zawarcia.
6. Pisemnego powiadomienia Beneficjenta o każdym przypadku rozwiązania umowy o pracę ze skierowaną osobą w terminie 7 dni roboczych od daty rozwiązania umowy o pracę i przesłania kopii jej świadectwa pracy.
7. Pisemnego powiadomienia Beneficjenta o postawieniu w stan likwidacji, upadłości lub zawieszeniu prowadzonej działalności w terminie 3 dni roboczych od dnia zaistniałej sytuacji.
8. Przedkładania Wniosku o zwrot kosztów poniesionych na wynagrodzenie brutto oraz opłacone od wynagrodzenia obowiązkowe składki na ubezpieczenie społeczne wraz z załącznikami za skierowanego Uczestnika projektu, której minimalny wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy. W przypadku stwierdzenia braków formalnych lub merytorycznych w złożonym wniosku o zwrot kosztów w ramach subsydiowanego zatrudnienia, Beneficjent wzywa Podmiot do jego uzupełnienia lub złożenia dodatkowych wyjaśnień w wyznaczonym terminie.
9. Niezwłocznego przekazywania na żądanie Beneficjenta – informacji niezbędnych dla oceny prawidłowości realizacji pomocy de minimis na zatrudnienie subsydiowane, monitoringu i wykonywania obowiązków sprawozdawczych uregulowanych odrębnymi przepisami.
10. Przestrzegania Regulaminu udzielania subsydiowanego zatrudnienia w ramach projektu pn.
„Aktywni mimo barier”
11. Niezwłocznego przekazywania informacji do Beneficjenta o sytuacjach mogących mieć wpływ na dotrzymanie postanowień niniejszej umowy, w szczególności w zakresie nie utrzymania okresu zatrudnienia, określonego w § 1 pkt. 4 niniejszej umowy.

**§ 3**

1. Beneficjent zobowiązuje się do refundacji przez okres wymieniony w § 1 pkt. 5 kosztów poniesionych na wynagrodzenie brutto wraz z obowiązkowymi składkami na ubezpieczenie społeczne (emerytalne, rentowe, wypadkowe), będących kosztem Podmiotu z tytułu zatrudnienia Uczestnika objętego wsparciem projektu, w formie przelewu bankowego, na konto Podmiotu nr:

.................................................................................................................................... w wysokości maksymalnie do **3 700,00 zł** (słownie: trzy tysiące siedemset złotych zero groszy) za jednego uczestnika objętego wsparciem projektu zatrudnionego w pełnym wymiarze czasu pracy, za pełny miesiąc zatrudnienia, w terminie 10 dni roboczych od daty złożenia prawidłowego rozliczenia (tj. wniosek o zwrot kosztów wraz z załącznikami) przez Podmiot. W przypadku niepełnych miesięcy wynagrodzenie liczone jest proporcjonalnie, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

1. W przypadku, gdy kwota miesięcznego wynagrodzenia brutto wraz z obowiązkowymi składkami na ubezpieczenie społeczne, będących kosztem Podmiotu z tytułu zatrudnienia pracownika, o której mowa w ust. 1 jest wyższa niż kwota **3 700,00 zł**, miesięczna pomoc finansowa w formie refundacji nie może przekroczyć ww. kwoty za 1 miesiąc zatrudnienia 1 pracownika.
2. Refundacja jest przekazywana transzami na podstawie złożonego przez Podmiot Wniosku o zwrot kosztów związanej z zatrudnieniem subsydiowanym Uczestnika projektu wraz z załącznikami.
3. Wniosek o zwrot kosztów związanych z zatrudnieniem Uczestnika projektu w ramach zatrudnienia subsydiowanego należy składać co miesiąc w terminie 10 dni roboczych od daty ostatniej zapłaty zobowiązania związanego w wynagrodzeniem Uczestnika projektu za dany miesiąc, którego Wniosek dotyczy.
4. Refundacji w trakcie całego terminu realizacji umowy może podlegać wynagrodzenie brutto wraz z obowiązkowymi składkami na ubezpieczenie społeczne, będących kosztem Podmiotu z tytułu zatrudnienia Uczestnika objętego wsparciem projektu w łącznej wysokości nie większej jak **22 200,00 PLN** (słownie: dwadzieścia dwa tysiące dwieście złotych) za jednego uczestnika za maksymalnie 6 miesięcy.

**§ 4**

1. Podstawą refundacji części kosztów poniesionych na wynagrodzenie brutto i składki na ubezpieczenie społeczne jest złożenie przez Podmiot Wniosek o zwrot kosztów związanych z zatrudnieniem Uczestnika projektu w ramach zatrudnienia subsydiowanego wraz z następującymi załącznikami:

a) kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem listy obecności,

b) kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem listy płac osoby zatrudnionej za wnioskowany okres refundacji;

c) potwierdzenia przelewu wynagrodzenia netto zatrudnionemu pracownikowi w ramach subsydiowanego zatrudnienia,

d) potwierdzenia przelewu z tytułu płatności do ZUS osoby zatrudnionej (na potwierdzeniu przelewu oświadczenie Podmiotu, że kwota przelewu zawiera składki na ubezpieczenie społeczne oraz ubezpieczenie zdrowotne za osobę/osoby zatrudnione w ramach subsydiowanego zatrudnienia),

e) potwierdzenia przelewu z tytułu płatności zaliczki na podatek dochodowy od wynagrodzenia dla osoby zatrudnionej (na potwierdzeniu przelewu oświadczenie Podmiotu, że kwota przelewu zawiera składki na podatek dochodowy za osobę/osoby zatrudnione w ramach subsydiowanego zatrudnienia),

f) kserokopii dokumentów potwierdzających nieobecność pracownika np. zwolnienie lekarskie ZUS ZLA.

Beneficjent może żądać od Podmiotu innych dokumentów lub oświadczeń potwierdzających prawidłowość danych wskazanych we Wniosku.

2. Refundacja kosztów, o których mowa w § 3 ust. 1 zostanie dokonana w terminie 10 dni roboczych przez Beneficjenta po doręczeniu kompletu dokumentów opisanych w § 4 ust. 1 na konto Podmiotu wskazane w niniejszej umowie, jednakże pod warunkiem posiadania przez Beneficjenta środków przeznaczonych na ten cel. W przypadku opóźnień ze strony Instytucji Pośredniczącej związanych z przekazaniem środków finansowych Beneficjentowi, Fundacji AKME. zastrzega sobie możliwość dokonania refundacji w terminie późniejszym, bez odsetek za zwłokę. Podmiot oświadcza, że zrzeka się prawa do dochodzenia od Beneficjenta odsetek ustawowych za zwłokę w przypadku, o którym mowa w niniejszym ustępie.

3. Dokumenty, określone w ust. 1, a stanowiące podstawę refundacji, Podmiot obowiązany jest złożyć w komplecie. W przypadku nie doręczenia kompletu dokumentów refundacja kosztów wypłaconego wynagrodzenia i składek na ubezpieczenie społeczne nie nastąpi.

4. Wszystkie kserokopie dokumentów wymienionych w ust. 1 muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Podmiot.

5. Dokumenty o których mowa w ust. 1 Podmiot powinien wysłać do siedziby Beneficjenta, ul. Piwna 12, 91-003 Łódź w nieprzekraczalnym terminie do 25 dnia każdego miesiąca następującego po miesiącu, którego refundacja dotyczy pod rygorem utraty prawa do zwrotu kosztów poniesionych na wynagrodzenie brutto i składki na ubezpieczenie społeczne za wnioskowany miesiąc, w przypadku nie dotrzymania tego terminu.

**§ 5**

1. Beneficjent ma prawo do rozwiązania umowy, w każdym czasie, w następujących przypadkach:
	1. Podmiot nie rozpoczął realizacji Umowy w terminie 7 dni od ustalonego w niniejszej Umowie dnia rozpoczęcia jej realizacji,
	2. nieutrzymania okresu zatrudnienia, określonego w § 1 pkt. 4 niniejszej umowy, a skrócenie okresu zatrudnienia nastąpiło z powodu wypowiedzenia umowy o pracę przez Podmiot z uczestnikiem projektu z powodów innych niż naruszenie obowiązków pracowniczych,
	3. przekroczenia intensywności udzielonej pomocy de minimis określonej w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis,
	4. przeciwwskazań lekarskich po przeprowadzonych badaniach lekarskich, które to przeciwwskazania uniemożliwiałyby Uczestnikowi Projektu podjęcie zatrudnienia na danym stanowisku,
	5. naruszenia innych warunków umowy.
2. Podmiot zobowiązany jest zwrócić całość uzyskanej pomocy wraz z odsetkami naliczanymi jak dla zaległości podatkowych od dnia udzielenia pomocy, w przypadku niedotrzymania z przyczyn leżących po stronie Podmiotu, warunków dotyczących udzielenia pomocy na subsydiowanie zatrudnienia, tj:
	1. nieutrzymania okresu zatrudnienia, określonego w § 1 pkt. 4 niniejszej umowy, a skrócenie okresu zatrudnienia nastąpiło z powodu wypowiedzenia umowy o pracę przez Podmiot z uczestnikiem projektu z powodów innych niż naruszenie obowiązków pracowniczych,
	2. nieutrzymania wzrostu netto liczby pracowników u Podmiotu przez okres trwania umowy o subsydiowane zatrdunienie,
	3. przekroczenia intensywności udzielonej pomocy de minimis określonej w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis,
	4. naruszenia innych warunków umowy.
3. Jeżeli Podmiot nie dokona zwrotu nieprawidłowo wykorzystanej lub pobranej pomocy finansowej na subsydiowane zatrudnienie w wyznaczonym przez Beneficjenta terminie, Beneficjent podejmie czynności zmierzające do odzyskania należnej pomocy finansowej z wykorzystaniem dostępnych środków prawnych. Koszty czynności zmierzających do odzyskania nieprawidłowo wykorzystanego dofinansowania obciążają Podmiot.
4. Podmiot nie ma obowiązku zwrotu udzielonej pomocy w sytuacji gdy okres subsydiowanego zatrudnienia zostanie skrócony z powodu wypowiedzenia umowy o pracę z Uczestnikiem projektu z powodu naruszenia przez niego obowiązków pracowniczych.
5. Jeżeli Uczestnik projektu sam złoży wypowiedzenie, prośbę o rozwiązanie umowy za porozumieniem stron, koszty poniesione na rzecz tego Uczestnika projektu są kwalifikowalne do momentu zakończenia stosunku pracy.
6. W sytuacjach opisanych w ust. 4 i 5 Podmiot nie ma obowiązku zatrudniania nowego Uczestnika projektu na zwolnione stanowisko, gdyż subsydiowanie jest bezpośrednio powiązane z wynagrodzeniem danego Uczestnika projektu (w momencie zaprzestania wypłaty wynagrodzenia Podmiot przestaje ponosić koszty kwalifikowane). Jednakże Podmiot może za zgodą Beneficjenta na miejsce Uczestnika projektu, który zrezygnował z pracy lub został zwolniony za naruszenie obowiązków pracowniczych, zatrudnić kolejną osobę (Uczestnika Projektu). Zatrudnienie przez Podmiot kolejnej osoby wymaga podpisania nowej Umowy w sprawie udzielenia pomocy de minimis na subsydiowanie zatrudnienia.
7. W przypadku niedotrzymania **z przyczyn leżących po stronie Podmiotu** warunków dotyczących udzielenia pomocy na subsydiowane zatrudnienie, w tym w szczególności dotyczących wzrostu netto liczby pracowników u danego Podmiotu, okresu zatrudnienia oraz intensywności pomocy, Beneficjent pomocy zwraca całość uzyskanej pomocy wraz z odsetkami naliczanymi jak dla zaległości podatkowych od dnia udzielenia pomocy.

**§ 6**

1. Refundacja kosztów poniesionych na wynagrodzenie brutto i składki na ubezpieczenie społeczne w ramach subsydiowanego zatrudnienia jest współfinansowana ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
2. Beneficjent oraz inne podmioty uprawnione do jej przeprowadzenia zastrzegają sobie prawo do przeprowadzenia w każdym czasie wizytacji monitorująco – sprawdzającej w siedzibie Podmiotu i miejscu wykonywania zatrudnienia subsydiowanego przez Uczestnika objętego wsparciem projektu w zakresie przestrzegania przez Podmiot obowiązków wynikających z niniejszej umowy.

**§ 7**

1. Pomoc de minimis udzielona Podmiotowi na dzień podpisania niniejszej umowy wynosi

22 200,00 PLN (słownie: dwadzieścia dwa tysiące dwieście złotych).

1. Intensywność pomocy de minimis udzielonej w ramach niniejszej umowy wynosi 100% kosztów kwalifikowalnych.
2. Beneficjent wyda Podmiotowi zaświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis. W przypadku zmiany wysokości udzielonej pomocy de minimis Beneficjent dokona korekty zaświadczenia o otrzymanej pomocy de minimis.

**§ 8**

1. Wszystkie zmiany umowy wymagają zachowania formy pisemnej, w formie aneksu, pod rygorem nieważności.
2. Spory mogące wynikać w przyszłości na tle stosowania niniejszej umowy rozstrzygać będzie sąd właściwy dla siedziby Beneficjenta, jednakże strony umowy będą dążyć do ugodowego rozstrzygnięcia sporów.

**§ 9**

1. Strony umowy mają obowiązek przechowywania dokumentacji związanej z umową przez okres odpowiedni do charakteru dokumentów wynikający z właściwych przepisów prawa co najmniej jednak 10 lat od dnia jej zawarcia.
2. W przypadku zmiany miejsca archiwizacji dokumentów oraz w przypadku zawieszenia lub zaprzestania działalności, zobowiązuje się Podmiot do pisemnego poinformowania Beneficjenta o miejscu archiwizacji dokumentów związanych z otrzymaną pomocą de minimis. Koszty archiwizacji ponosi Podmiot.

**§ 10**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy:

1. Rozporządzenia Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 02.07.2015 w sprawie udzielania pomocy de minimis oraz pomocy publicznej w ramach programów operacyjnych finansowanych z EFS na lata 2014–2020.
2. Rozporządzenie Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. UE L 352/1 z 24.12.2013),
3. Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014),
4. Kodeksu Cywilnego.

**§ 11**

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

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

Podmiot Beneficjent

Załączniki:

1. Wzór Wniosku o zwrot kosztów związanych z zatrudnieniem Uczestnika Projektu w ramach subsydiowanego zatrudnienia.

 *Załącznik nr 1 do
Umowy w sprawie udzielenia pomocy de minimis na subsydiowanie zatrudnienia*

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

 (pieczęć podmiotu) (miejscowość, data)

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

 (nr konta)

**WNIOSEK**

**o zwrot kosztów związanych z zatrudnieniem uczestnika objętego wsparciem projektu
„Aktywni mimo barier”w ramach zatrudnienia subsydiowanego za miesiąc .........................................**

stosownie do Rozporządzenia Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 02.07.2015 w sprawie udzielania pomocy de minimis oraz pomocy publicznej w ramach programów operacyjnych finansowanych z EFS na lata 2014–2020

zgłaszamy wniosek o refundację kosztów poniesionych w związku z zatrudnieniem uczestnika/ków objętego/ych wsparciem projektu.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię zatrudnionego w ramach subsydiowanego zatrudnienia | Wynagrodzenie brutto z listy płacw PLN | Wynagrodzenie refundowane dla pracodawcy w ramach subsydiowanego zatrudnieniaw PLN | Wpłata do ZUS ……..% od rubr. 4w PLN | Razem do refundacji rubr. 4+5+6 w PLN |
| za czas przepraco-wany | za czas choroby |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** |  |  |  |  |
|  | Ogółem do refundacji słownie złotych: Tysiąc pięć set 00/100………………………………………………………………………………………………..………………………………………… |

|  |
| --- |
| Ponadto informuję, że niżej wymienieni pracownicy korzystali ze zwolnienia lekarskiego bądź urlopu bezpłatnego: |
| Lp. | Nazwisko i imię zatrudnionego w ramach subsydiowanego zatrudnienia | Zwolnienie lekarskie od - do | Wynagrodzenie za czas choroby (płatne z funduszu pracodawcy) | Zasiłek chorobowy(płatny z ZUS) | Urlop bezpłatny od-do |
| Ile dni | kwota | Ile dni | kwota |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **UWAGI:**Zwolniony dnia ………………………………………. przyczyna zwolnienia …………………………………………………………………Przyjęty na czas nieokreślony dnia …………………………………………..  |

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

 (Pracodawca- pieczątka i podpis osoby upoważnionej)

* + - 1. kserokopia listy płac
			2. potwierdzenie przekazania wynagrodzenia netto pracownikowi (kserokopie przelewów),
			3. kserokopia listy obecności Uczestnika projektu,
			4. kserokopia deklaracji składek na ubezpieczenie społeczne ZUS DRA i ZUS RCA/ RCX,
			5. kserokopia potwierdzenia przelewu z tytułu składek do ZUS za Uczestnika projektu,
			6. kserokopia potwierdzenia przelewu z tytułu płatności podatków od wynagrodzeń dla Uczestnika projektu,
			7. w przypadku wypłaty wynagrodzenia chorobowego, kserokopia zaświadczenia lekarskiego ZUS ZLA,
			8. w przypadku urlopu wypoczynkowego lub bezpłatnego, kserokopia wniosku urlopowego złożonego przez pracownika wraz ze zgodą Pracodawcy.

Wniosek zostaje ZAAKCEPTOWANY/ NIEZAAKCEPTOWANY\* do wypłaty:

..........................................................................................................................................................................
 (kierownik projektu)

**UMOWA**

**POWIERZENIA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

zawarta w dniu ……………………….. r. w Poznaniu pomiędzy:

Fundacją AKME z siedzibą w Bogucinie, ul. Grzybowa 4, 62-006 Kobylnica, NIP 777 323 81 50, REGON 302700614, KRS 0000499852, reprezentowaną przez ……………………………………………………….,

zwanym/ą dalej **„Powierzającym”,**

**a**

**…………………………………..** z siedzibą w ……………………… przy ul. ………………………., ..-… ………………, NIP: ………………., REGON: ………………………………., reprezentowanym przez :

………………-…..(stanowisko)

zwanym/ą dalej **„Wykonawcą”,**

Powierzający i Wykonawca, zwani dalej „**Stronami**”, zawierają niniejszą umowę, zwaną dalej „**Umową**”, o następującej treści.

Przedmiotem niniejszej umowy jest powierzenie Wykonawcy przetwarzanie danych osobowych uczestników projektu ***„Aktywni mimo barier,*** niezbędnych do realizacji zadań związanych z realizacją subsydiowanego zatrudnienia, na podstawie art. 29 w związku z art. 28 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 04.05.2016, str. 1) (dalej: RODO)

**§ 1**

1. Powierzający posiada zgodę Instytucji Pośredniczącej na powierzenie przetwarzania danych osobowych Wykonawcy.

**§ 2**

1. Wykonawca może przetwarzać dane osobowe przekazane przez Powierzającego w zakresie zgodnym z niniejszą umową.
2. W celu wykonania obowiązków wynikających z niniejszej umowy Wykonawca może przetwarzać następujące dane: imię, nazwisko, pesel, nr telefonu, e-mail, adres zamieszkania.

**§ 3**

1. Wykonawca jest zobowiązany do przestrzegania zasad wskazanych w niniejszej umowie, w ustawie o ochronie danych osobowych, RODO oraz innych przepisach prawa powszechnie obowiązującego dotyczącego ochrony danych osobowych.
2. Wykonawca zobowiązuje się, przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych, do ich zabezpieczenia poprzez stosowanie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych zapewniających adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku związanemu z przetwarzaniem danych osobowych, o których mowa w art. 32 RODO.
3. Wykonawca ponosi odpowiedzialność, tak wobec osób trzecich, jak i wobec administratora, za szkody powstałe w związku z nieprzestrzeganiem ustawy o ochronie danych osobowych, RODO, przepisów prawa powszechnie obowiązującego dotyczącego ochrony danych osobowych oraz za przetwarzanie powierzonych do przetwarzania danych osobowych niezgodnie z umową powierzenia przetwarzania danych osobowych.
4. Powierzający zobowiązuje Wykonawcę do prowadzenia rejestru wszystkich kategorii czynności przetwarzania, o którym mowa w art. 30 ust. 2 RODO.
5. Powierzający zobowiązuje Wykonawcę oraz osoby przez niego upoważnione do przetwarzania danych osobowych do zachowania w tajemnicy danych osobowych oraz informacji o stosowanych sposobach ich zabezpieczenia, także po ustaniu niniejszej umowy.
6. Powierzający zobowiązuje Wykonawcę do wykonywania wobec osób, których dane dotyczą, obowiązków informacyjnych wynikających z art. 13 i art. 14 RODO

**§ 4**

1. Dostęp do powierzonych Wykonawcy danych osobowych mogą posiadać pracownicy Wykonawcy, którym nadano imienne upoważnienie do przetwarzania danych osobowych. Wzór upoważnienia do przetwarzania danych osobowych, wzór odwołania upoważnienia do przetwarzania danych osobowych zostały określone odpowiednio z załączniku nr 1 i 2 do niniejszej umowy.
2. Wykonawca zobowiązany jest do podjęcia wszelkich kroków służących zachowaniu przez pracowników mających dostęp do powierzonych danych osobowych, danych osobowych w poufności.
3. Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia Rejestru pracowników upoważnionych do przetwarzania danych osobowych w związku z wykonywaniem Umowy. Wzór rejestru osób upoważnionych do przetwarzania danych osobowych w projekcie został określony w załączniku nr 3 do niniejszej umowy.

**§ 5**

Wykonawca zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Powierzającego o:

1. wszelkich przypadkach naruszenia tajemnicy danych osobowych lub o ich niewłaściwym użyciu
2. wszelkich czynnościach z własnym udziałem w sprawach dotyczących ochrony powierzonych do przetwarzania danych osobowych prowadzonych w szczególności przed Generalnym Inspektorem Ochrony Danych Osobowych, urzędami państwowymi, policją lub przed sądem.

**§ 6**

Wykonawca odpowiada za szkody jakie powstały wobec Powierzającego lub osób trzecich
w wyniku niezgodnego z Umową przetwarzania danych osobowych.

**§ 7**

1. Wykonawca umożliwi Instytucji Pośredniczącej, Instytucji Zarządzającej lub podmiotom przez nie upoważnionym, w miejscach, w których są przetwarzane powierzone dane osobowe, dokonanie kontroli lub audytu zgodności przetwarzania powierzonych danych osobowych z ustawą o ochronie danych osobowych, RODO, przepisami prawa powszechnie obowiązującego dotyczącymi ochrony danych osobowych oraz z umową. Zawiadomienie o zamiarze przeprowadzenia kontroli lub audytu powinno być przekazane podmiotowi kontrolowanemu co najmniej 5 dni roboczych przed rozpoczęciem kontroli.
2. W przypadku powzięcia przez Instytucję Pośredniczącą lub Zarządzającą wiadomości o rażącym naruszeniu przez Wykonawcę obowiązków wynikających z ustawy o ochronie danych osobowych, RODO, przepisów prawa powszechnie obowiązującego dotyczącego ochrony danych osobowych lub z umowy, Wykonawca umożliwi Instytucji Pośredniczącej, Powierzającemu lub podmiotom przez nie upoważnionym dokonanie niezapowiedzianej kontroli lub audytu, w celu określonym w ust. 1.
3. Kontrolerzy Instytucji Pośredniczącej, Instytucji Zarządzającej lub podmiotów przez nich upoważnionych, mają w szczególności prawo:

- wstępu, w godzinach pracy Wykonawcy, za okazaniem imiennego upoważnienia, do pomieszczenia, w którym jest zlokalizowany zbiór powierzonych do przetwarzania danych osobowych, oraz pomieszczenia, w którym są przetwarzane powierzone dane osobowe i przeprowadzenia niezbędnych badań lub innych czynności kontrolnych w celu oceny zgodności przetwarzania danych osobowych z ustawą o ochronie danych osobowych, RODO, przepisami prawa powszechnie obowiązującego dotyczącego ochrony danych osobowych oraz umową;

- żądać złożenia pisemnych lub ustnych wyjaśnień przez osoby upoważnione do przetwarzania danych osobowych, przedstawiciela Wykonawcy oraz pracowników w zakresie niezbędnym do ustalenia stanu faktycznego;

- wglądu do wszelkich dokumentów i wszelkich danych mających bezpośredni związek z przedmiotem kontroli lub audytu oraz sporządzania ich kopii;

- przeprowadzania oględzin urządzeń, nośników oraz systemu informatycznego służącego do przetwarzania danych osobowych.

1. Uprawnienia kontrolerów Instytucji Pośredniczącej, Instytucji Zarządzającej lub podmiotu przez nich upoważnionego, o których mowa w ust. 1, nie wyłączają uprawnień wynikających z wytycznych w zakresie kontroli wydanych na podstawie art. 5 ust. 1 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.).
2. Wykonawca może zostać poddany kontroli lub audytowi zgodności przetwarzania powierzonych do przetwarzania danych osobowych z ustawą o ochronie danych osobowych, RODO, przepisami prawa powszechnie obowiązującego dotyczącymi ochrony danych osobowych w miejscach, w których są one przetwarzane przez instytucje uprawnione do kontroli lub audytu na podstawie odrębnych przepisów.
3. Wykonawca zobowiązuje się zastosować zalecenia dotyczące poprawy jakości zabezpieczenia danych osobowych oraz sposobu ich przetwarzania sporządzone w wyniku kontroli lub audytu przeprowadzonych przez Instytucję Pośredniczącą, Instytucję Zarządzającą lub przez podmioty przez nie upoważnione albo przez inne instytucje upoważnione do kontroli na podstawie odrębnych przepisów.

**§ 8**

Wykonawcy przysługuje prawo kierowania zapytań do Powierzającego w zakresie prawidłowości wykonania przez Wykonawcę obowiązków dotyczących zabezpieczenia powierzonych mu na podstawie niniejszej umowy danych.

**§ 9**

Strony oświadczają, że zawierają niniejsza Umowę na czas do …………………….. Umowa może być wypowiedziana z zachowaniem 30 dniowego okresu wypowiedzenia.

**§ 10**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie przepisy Ustawy o ochronie danych osobowych.

**§ 11**

Zmiana niniejszej Umowy może nastąpić tylko w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 12**

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

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

 Powierzający Wykonawca

Załączniki:

1. Wzór upoważnienia do przetwarzania danych osobowych

Załącznik nr 1 Wzór upoważnienia do przetwarzania danych osobowych

**UPOWAŻNIENIE Nr …………….**

**DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH UCZESTNIKÓW PROJEKTU

*„Aktywni mimo barier”, nr RPLD.09.09.01-10-B044/19***

Z dniem [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_] r., na podstawie art. 29 w związku z art. 28 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 04.05.2016, str. 1) (RODO), upoważniam [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_] do przetwarzania danych osobowych w zbiorze ŁRPO 2014-2020. Upoważnienie wygasa z chwilą ustania Pana/Pani\* stosunku prawnego łączącego Pana/Panią\* z [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_].

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Czytelny podpis osoby upoważnionej do wydawania i odwoływania upoważnień.

Upoważnienie otrzymałem/am

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 (miejscowość, data, podpis)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami powszechnie obowiązującymi dotyczącymi ochrony danych osobowych, w tym z RODO, a także z obowiązującym w \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ opisem technicznych i organizacyjnych środków zapewniających ochronę i bezpieczeństwo przetwarzania danych osobowych i zobowiązuję się do przestrzegania zasad przetwarzania danych osobowych określonych w tych dokumentach.

Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy przetwarzanych danych osobowych, z którymi zapoznałem/am się oraz sposobów ich zabezpieczania, zarówno w okresie trwania umowy jak również po ustaniu stosunku prawnego łączącego mnie z [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_].

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie