

UMOWA nr/ZS.../2018
o organizację stażu
w ramach projektu „Szkolnictwo zawodowe – dobry start na rynku pracy” współfinansowanego
ze środków Unii Europejskiej

Umowa zawarta w dniu 2018 r. w Łęcznej w ramach projektu „Szkolnictwo zawodowe – dobry start na rynku pracy” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województw Lubelskiego na lata 2014-2020, działanie 12.4 Kształcenie zawodowe,

pomiędzy:

Powiatem Łęczyńskim z siedzibą w Łęcznej, przy Al. Jana Pawła II 95a, 21-010 Łęczna, NIP: 5050017732, REGON : 431019425, reprezentowanym przez Zarząd Powiatu, w imieniu którego występują:

Roman Cholewa - Przewodniczący Zarządu
Dariusz Kowalski - Wicestarosta
przy kontrasygnacie Skarbnika Powiatu - Patrycji Miazio

zwanym dalej „Jednostką kierującą”,

a

..... z siedzibą, NIP, REGON,
wpisana do lub Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez
Sąd Rejonowy Lublin-Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku, VI Wydział Gospodarczy pod
numerem KRS

reprezentowaną przez:

- 1.
- 2.

zwaną dalej **Organizatorem**,

a

....., zam., nr PESEL.....,
legitymującym się dowodem osobistym seria Numer, będącego uczniem kierunku
..... w Zespole Szkół W, zwany w dalszej
części umowy „Stażystą”

o następującej treści:

§ 1

INFORMACJE OGÓLNE

Powiat Łęczyński w ramach projektu pn. „Szkolnictwo zawodowe – dobry start na rynku pracy” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województw Lubelskiego na lata 2014-2020, działanie 12.4 Kształcenie zawodowe, realizowanego na podstawie umowy o dofinansowanie nr RPLU.12.04.00-06-0011/16-00 z dnia 18.04.2017 r. zawartej z Urzędem Marszałkowskim Województwa Lubelskiego, będącym Instytucją Zarządzającą, organizuje staż zawodowy dla Uczestnika, będącego uczniem Zespołu Szkół w, dla której organem prowadzącym jest Powiat Łęczyński

§ 2

ORGANIZACJA STAŻU

1. Strony postanawiają, że w imieniu Powiatu Łęczyńskiego, na staże zawodowe kierować będzie Dyrektor Zespołu Szkół w, uczniów Technikum, zawód:, w celu odbycia praktycznej nauki zawodu w formie stażu zawodowego.
2. Staż zawodowy jest dodatkową formą zawodowego kształcenia praktycznego, która umożliwi Uczestnikom zdobycie umiejętności praktycznych do wykonywania pracy przez wykonywanie zadań w miejscu pracy bez nawiązania stosunku pracy z Organizatorem.
3. Staż u Organizatora będzie realizowany w okresie od dnia2018 r. do dnia...2018 r. wg załącznika Nr 1 do Umowy, określającego liczbę Uczestników w poszczególnych miesiącach realizacji stażu.
4. Staż odbywać się będzie wz **siedzibą w**
5. Okres realizacji stażu dla ucznia/ów wynosi 150 godzin w odniesieniu do jednego ucznia, przy czym czas pracy nie może przekraczać 8 godzin/dobę oraz 40 godzin/tydzień.
6. Uczestnik nie może odbywać stażu w niedziele i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych. Uczestnik może wyrazić zgodę na realizację stażu w niedziele i święta, lub w systemie pracy 2-zmianowej, o ile charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy.
7. Do realizacji opieki nad stażystą wyznaczony zostaje Opiekun Uczestnika odbywającego staż.
8. Na jednego Opiekuna stażu nie może przypadać jednocześnie więcej niż stażystów w jednym okresie.
9. Organizator przyjmuje na staż Uczestnika na podstawie imiennego skierowania do odbycia stażu, będącego Załącznikiem Nr 1 do Regulaminu staży i praktyk zawodowych.

§ 3

ZOBOWIĄZANIA JEDNOSTKI KIERUJĄCEJ

1. Jednostka kierująca zobowiązuje się do:
 - 1) skierowania do odbycia stażu uczniów posiadających ważne orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do odbywania stażu na powierzchni lub pod ziemią;
 - 2) za pomocą Zespołu Szkół, których uczniami są Uczestnicy, sprawowania nadzoru nad przygotowaniem, organizacją i przebiegiem stażu;
 - 3) przyjęcia dokumentacji dotyczącej stażu i jego rozliczenia;
 - 4) realizowania refundacji, dokonywanych organizatorowi, zgodnie z § 7,
 - 5) wypłaty stypendium stażowego w wysokości określonej w Regulaminie.
2. Osobami do kontaktu w sprawie realizacji umowy ze strony Jednostki kierującej są:
 - 1) Anna Giszczak, pracownik Biura Projektu, tel. 81 53 15 203
 - 2) - opiekun merytoryczny ZS.... w Łęcznej, tel. ...
3. Jednostka kierująca zastrzega sobie i instytucjom upoważnionym do kontroli prawo wglądu do dokumentów Organizatora związanych z realizowaniem niniejszej umowy.
4. Jednostka kierująca nie ponosi odpowiedzialności wobec osób trzecich z tytułu szkód wyrządzonych przez Uczestnika lub Organizatora podczas lub w związku z odbywaniem stażu, powstałych wskutek działań lub zaniedbań Uczestnika lub Organizatora.

§ 4

ZOBOWIĄZANIA ORGANIZATORA STAŻU

1. Organizator zobowiązuje się do:

- 1) wyznaczenia osoby na opiekuna wskazanego w Załączniku Nr 1 do Umowy,
 - 2) przyjęcia na staż skierowanego przez Jednostkę kierującą Uczestnika/ów zgodnie z terminem i liczbą Uczestników wskazaną w Załączniku Nr 1 do Umowy, na podstawie Skierowania do odbycia stażu, będącego Załącznikiem Nr 1 do Regulaminu staży i praktyk zawodowych,
 - 3) wysłania Uczestnika na badania lekarskie o ile ich zakres jest większy od posiadanych przez uczniów aktualnych badań lekarskich,
 - 4) zapoznania Uczestnika z Programem stażu (Załącznik Nr 2 do Regulaminu stażu) oraz należytej realizacji stażu zgodnie z ustalonym programem,
 - 5) zapoznania Uczestnika z jego obowiązkami i uprawnieniami, organizacją pracy, regulaminem pracy, w szczególności w zakresie przestrzegania porządku i dyscypliny pracy. Zapoznania uczniów z obowiązującym w zakładzie kodeksem etyki.
 - 6) zapewnienia Uczestnikowi bezpiecznych i higienicznych warunków odbywania stażu na zasadach przewidzianych dla pracowników,
 - 7) przeprowadzenia szkolenia dla stażysty na zasadach przewidzianych dla pracowników w zakresie BHP, przepisów przeciwpożarowych, o ochronie tajemnicy służbowej oraz zapoznania go z obowiązującym regulaminem pracy,
 - 8) zapewnienia odzieży i obuwia roboczego, materiałów zużywalnych w procesie nauczania, środków ochrony indywidualnej, jeżeli takie są niezbędne na danym stanowisku pracy,
 - 9) sporządzenia protokołów okoliczności i przyczyn wypadku przez zespół powypadkowy, w razie gdyby taki wypadek zaistniał,
 - 10) niezwłocznego, nie później jednak niż w terminie 3 dni, informowania Jednostki kierującej o przypadkach przerwania przez Uczestnika stażu oraz o każdym dniu nieusprawiedliwionej nieobecności w odbywaniu stażu oraz innych zdarzeniach, istotnych dla realizacji programu stażu i dotyczących realizacji niniejszej umowy,
 - 11) przedłożenia Jednostce kierującej Listy obecności każdego uczestnika stażu, stanowiącej Załącznik Nr do Umowy, w terminie 3 dni roboczych po zakończeniu realizacji przez niego stażu.
 - 12) udzielania przez Opiekuna uczestnikowi odbywającemu staż wskazówek i pomocy w wypełnianiu powierzonych zadań oraz poświadczania własnym podpisem prawdziwości informacji zawartych w sprawozdaniu z przebiegu stażu sporządzonym przez Uczestnika i oceny Uczestnika, będącego jednocześnie dokumentem potwierdzającym odbycie stażu zawodowego stanowiącym Załącznik nr do umowy,
 - 13) realizacji zajęć zgodnie z zasadą równości szans i niedyskryminacji, zgodnie z Wytycznymi 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, znajdującymi się na stronie: www.funduszeuropejskie.gov.pl/strony/o_funduszach/dokumenty.
2. Organizator zobowiązuje się poddać kontroli dokonywanej przez Jednostkę kierującą oraz inne uprawnione podmioty w zakresie prawidłowości wykonywania niniejszej umowy. Organizator umożliwi kontrolującym wgląd do dokumentów związanych z wykonywaniem niniejszej umowy.
 3. Organizator zapewnia pełny wgląd do wszelkiej dokumentacji związanej z realizacją staży oraz zobowiązuje się do poddania kontroli przez kierującego na staże oraz inne upoważnione podmioty.
 4. Osobą do kontaktu w sprawie realizacji umowy ze strony Organizatora jest:

.....
.....

§ 5 ZOBOWIĄZANIA STAŻYSTY

1. Uczestnik skierowany na staż zobowiązany jest do:

- 1) przedłożenia numeru rachunku bankowego, na który przelane będzie stypendium stażowe,
 - 2) posiadania aktualnego orzeczenia do celów sanitarno-epidemiologicznych (gdy jest to wymagane zawodem),
 - 3) regularnego, punktualnego i aktywnego uczestnictwa w stażu w placówce stażowej,
 - 4) sumiennego i starannego wykonywania czynności i zadań objętych programem stażu, stosowania się do poleceń Pracodawcy i upoważnionych przez niego osób oraz Opiekuna stażu z ramienia szkoły,
 - 5) przestrzegania ustalonego czasu wykonywania stażu oraz regulaminu pracy i porządku obowiązującego w zakładzie pracy, w którym Uczestnik odbywa staż,
 - 6) dbania o dobro zakładu pracy, w którym Uczestnik odbywa staż oraz tajemnicy informacji, których ujawnienie mogłoby narazić Pracodawcę na szkodę,
 - 7) przestrzegania przepisów oraz zasad BHP, a także przepisów przeciwpożarowych,
 - 8) bieżącego uzupełniania sprawozdania z przebiegu stażu i listy obecności,
 - 9) przekazania Szkole dokumentów niezbędnych do zaliczenia stażu tj. sprawozdania z przebiegu stażu, zawierającego zaświadczenie o odbyciu stażu i opinię stażową, listy obecności, w terminie do 5 dni kalendarzowych po zakończeniu realizacji stażu. Dokumenty zostaną zweryfikowane pod względem merytorycznym przez Szkołę,
 - 10) godnego reprezentowania Szkoły w trakcie odbywania stażu,
 - 11) bieżącego informowania Szkoły lub Opiekuna stażu z ramienia szkoły o wszystkich nieprawidłowościach w realizacji stażu.
2. Po zakończeniu stażu stażysta zobowiązany jest złożyć wniosek o wypłatę stypendium stażowego (zgodny z załącznikiem nr 8) w terminie do 7 dni od zakończenia odbywania stażu, wraz z niezbędnymi dokumentami potwierdzającymi odbycie stażu, tj. sprawozdania z przebiegu stażu zawierającego zaświadczenia o odbyciu stażu i opinii stażowej, listy obecności.

§ 6

OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH

1. Zakres przetwarzania danych osobowych obejmuje dane Uczestnika, niezbędne do realizacji Umowy i oznacza nazwisko i imiona, PESEL i dane kontaktowe - tj.: adres (ulica, numer domu, kod pocztowy, miejscowość). Ilekroć w dalszej części niniejszego paragrafu jest mowa o „danych osobowych” należy przez to rozumieć powierzone Organizatorowi na podstawie niniejszego paragrafu dane osobowe, o których mowa w niniejszym ustępie.
2. Jednostka kierująca powierza Organizatorowi przetwarzanie danych osobowych w imieniu i na rzecz Zarządu Województwa w odniesieniu do zbioru: Regionalny Program Operacyjny Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 oraz Regionalny Program Operacyjny Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020-dane uczestników indywidualnych.
3. Jednostka kierująca oświadcza, że posiada prawo do przetwarzania danych osobowych, o których mowa w ust. 1.
4. Dane osobowe mogą być przetwarzane przez Organizatora wyłącznie w celu przeprowadzenia stażu i potwierdzenia sprawozdania z przebiegu stażu. Organizator zobowiązuje się nie przetwarzać danych osobowych w innym celu i zakresie niż określony w Umowie.
5. Jednostka kierująca przygotowuje wraz z Umową dla Organizatora upoważnienie do przetwarzania danych osobowych w imieniu i na rzecz Zarządu Województwa Lubelskiego w odniesieniu do zbiorów: Regionalny Program Operacyjny Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 oraz Regionalny Program Operacyjny Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020-dane uczestników indywidualnych.
6. Do przetwarzania danych osobowych mogą być dopuszczone jedynie osoby zatrudnione przez Organizatora do przeprowadzenia stażu i potwierdzenia jego odbycia, posiadające imienne upoważnienie do przetwarzania danych osobowych wystawione przez Organizatora, zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 7 do umowy.
7. Imienne upoważnienia, o których mowa w ust. 6 są ważne do dnia odwołania, nie później jednak niż do dnia zakończenia stażu. Upoważnienie wygasa z chwilą ustania stażu lub zakończenia realizacji stażu.
8. Przy przetwarzaniu danych osobowych Organizator przestrzega zasad wskazanych w niniejszej Umowie, w ustawie z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000), 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 (RODO) oraz w rozporządzeniu Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych (Dz. U. Nr 100, poz. 1024).

9. Organizator jest zobowiązany do podjęcia wszelkich kroków służących zachowaniu danych osobowych w tajemnicy przez pracowników Organizatora w związku z realizacją niniejszej Umowy.

10. Organizator niezwłocznie informuje Jednostkę kierującą o:

- 1) wszelkich przypadkach naruszenia tajemnicy danych osobowych lub o ich niewłaściwym użyciu;
- 2) wszelkich czynnościach z własnym udziałem w sprawach dotyczących ochrony danych osobowych prowadzonych w szczególności przed Prezesem Urzędu Ochrony Danych Osobowych, urzędami państwowymi, policją lub przed sądem.

11. Organizator zobowiązuje się do udzielenia Jednostce kierującej, Ministrowi właściwemu ds. rozwoju regionalnego lub Instytucji Zarządzającej, na każde ich żądanie, informacji na temat przetwarzania danych osobowych, o którym mowa w niniejszym paragrafie, a w szczególności niezwłocznego przekazywania informacji o każdym przypadku naruszenia przez niego i jego pracowników obowiązków dotyczących ochrony danych osobowych.

12. Organizator umożliwi Instytucji Wdrażającej, Instytucji Zarządzającej lub podmiotom przez nie upoważnionym, w miejscach, w których są przetwarzane powierzone dane osobowe, dokonanie kontroli zgodności z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych, 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 (RODO) i rozporządzeniem, o którym mowa w ust. 8, oraz z niniejszą umową.

13. W przypadku powzięcia przez Instytucję Wdrażającą lub Instytucję Zarządzającą wiadomości o rażącym naruszeniu przez Organizatora zobowiązań wynikających z ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych, z rozporządzenia, o którym mowa w ust. 8, lub z niniejszej Umowy, Organizator umożliwi Instytucji Wdrażającej, Instytucji Zarządzającej lub podmiotom przez nie upoważnionym dokonanie niezapowiedzianej kontroli.

§ 7

CZAS TRWANIA UMOWY

1. Umowę niniejszą strony zawarły na czas trwania stażu: **od dnia** r. **do dnia** r., z zastrzeżeniem ust. 2 i 3.
2. Jednostka kierująca może rozwiązać niniejszą umowę z Organizatorem ze skutkiem natychmiastowym, zawiadamiając Organizatora na piśmie na wniosek Uczestnika lub Jednostki kierującej w przypadku nierealizowania przez Organizatora programu stażu lub niedotrzymania warunków jego odbywania, po wysłuchaniu Organizatora.
3. Organizator może rozwiązać niniejszą umowę najpóźniej na miesiąc przed rozpoczęciem stażu przez Uczestników.

§ 8

FINANSOWANIE UMOWY

1. Organizator stażu może wystąpić się o zwrot kosztów osobowych za opiekę nad stażystami w postaci refundacji części kosztów wynagrodzenia lub dodatku do wynagrodzenia Opiekuna stażystów w wysokości nie wyższej jednak niż zł (słownie: złotych brutto) – wraz z kosztami pracodawcy).
2. Koszty wynagrodzenia Opiekuna stażysty za realizację 150 godzin praktyki zawodowej lub stażu zawodowego będą stanowić refundację Organizatorowi wynagrodzenia Opiekuna w zakresie zwolnienia go od świadczenia pracy na rzecz realizacji zadań związanych z opieką nad Uczestnikami, w wysokości maksymalnej do zł brutto. Wysokość wynagrodzenia nalicza się proporcjonalnie do liczby godzin stażu zawodowego zrealizowanych przez uczniów (dotyczy Załącznik Nr 2 i/lub 3 do Umowy).
3. Refundacje zostaną wypłacane na rachunek bankowy Organizatora w terminie 30 dni od prawidłowo złożonej dokumentacji przez Uczestnika i Organizatora stażu/praktyki.

4. Uczestnikowi przysługuje stypendium stażowe, które jest wypłacane bezpośrednio przez Jednostkę kierującą, na podstawie potwierdzonej przez Organizatora listy obecności po zakończeniu stażu.

§ 9 ROZSTRZYGANIE SPORÓW

Wszelkie spory mogące powstać na tle niniejszej umowy strony umowy będą starały się rozwiązać polubownie, w innym przypadku spór będzie podlegał rozstrzygnięciu przez Sąd właściwy dla siedziby Jednostki kierującej.

§ 10 POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają odpowiednie zastosowanie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilnego (Dz. U. z 2018 r. poz. 1025 ze zm.).
2. Wszelkie informacje, zmiany do umowy powinny być dokonane w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Umowę sporządzono w pięciu jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Jednostki kierującej, jedna dla Zespołu Szkół w Łęcznej, jedna dla ucznia stażysty i jedna dla Organizatora.

Jednostka kierująca

Organizator

Stażysta

Spis załączników:

- 1 - Harmonogram przyjmowania Uczestników na staż zawodowy
- 2 - Wniosek o refundację wynagrodzenia opiekuna stażysty za m-c
- 3 - Wniosek o refundację wynagrodzenia opiekuna stażysty/praktykanta za m-c (przedsiębiorcy prowadzącego jednoosobową działalność gospodarczą)
- 4 – Lista obecności stażysty/praktykanta,
- 5 - Sprawozdanie z przebiegu stażu
- 6 - Wzór informacji do zamieszczenia w miejscu odbywania stażu zawodowego
- 7 - Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych
- 8 - Wniosek o wypłatę stypendium stażowego
- 9 – Skierowanie Dyrektora Zespołu Szkół w na staż

Załącznik nr 1
Do Umowy nr .../ZS../2018
z dnia

HARMONOGRAM PRZYJMOWANIA UCZESTNIKÓW NA STAŻ ZAWODOWY

Lp.	Miesiąc/rok realizacji stażu	Liczba osób przyjmowana na staż w poszczególnych miesiącach	Nazwa stanowiska stażysty	Imię i nazwisko opiekuna stażysty
1				
2				
3				

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis osoby upoważnionej Jednostki kierującej

.....
pieczęć i podpis Organizatora

Załącznik nr 2
do umowy nr/ZS../2018
z dnia

Wniosek o refundację wynagrodzenia Opiekuna stażysty za m-c 2018 r.

Lp.	Poniesiony wydatek	Imię i nazwisko opiekuna stażysty	Imię i nazwisko stażysty/-ów będących pod opieką oraz okres odbywania stażu	Liczba godzin zrealizowanej opieki nad stażystami	Numer listy płac	Data wystawienia dokumentu	Data zapłaty dokumentu	Wynagrodzenie brutto Opiekuna stażysty ze składkami pracodawcy	Kwota zgłoszona do refundacji (... zł dodatku za 150 h opieki nad stażystą
	Refundacja części wynagrodzenia Opiekuna stażysty								

Powyższą kwotę proszę przekazać na rachunek bankowy nr

1. Jestem świadomy, iż wypłata refundacji wynagrodzenia Opiekuna stażysty/praktykanta wynika ze zwolnienia go od świadczenia pracy na rzecz realizacji zadań związanych z opieką nad stażystą/praktykantem.
2. Oświadczam, iż jestem świadomy, że wynagrodzenie przysługujące opiekunowi stażysty z tytułu wypełnienia nałożonych obowiązków odnosi się do zrealizowanej przez niego opieki, a nie do liczby stażystów, wobec których tę opiekę świadczy.
3. Oświadczam, iż zapoznałem się ze stawkami możliwymi do refundacji.
4. Oświadczam, że wnioskowana kwota refundacji nie zawiera zysku i nie stanowi dla mnie korzyści.
5. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, iż zwrot ww. kosztów jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
6. Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, iż informacje zawarte we wniosku oraz załączonych dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym.
7. Wiarygodność informacji podanych we wniosku potwierdzam własnoręcznym podpisem.
8. Do wniosku dołączam notę księgową.

.....
Miejscowość i data

.....
podpis i pieczęć organizatora

Załącznik nr 3
do umowy nr/ZS../2018
z dnia

Wniosek o refundację wynagrodzenia Opiekuna stażysty za m-c 2018 r.
/przedsiębiorcy prowadzącego jednoosobową działalność gospodarczą/

Lp.	Poniesiony wydatek	Imię i nazwisko Opiekuna stażysty	Imię i nazwisko stażysty/-ów będących pod opieką oraz okres odbywania stażu	Liczba godzin zrealizowanej opieki nad stażystami	Numer deklaracji DRA za m-c sprawowanej opieki	Data wystawienia deklaracji DRA	Data zapłaty składek ZUS	Kwota zgłoszona do refundacji (... zł dodatku za 150 h opieki nad stażystą
	Refundacja części wynagrodzenia Opiekuna stażysty							

Powyższą kwotę proszę przekazać na rachunek bankowy nr

1. Jestem świadomy, iż wypłata dodatku do wynagrodzenia Opiekuna stażysty wynika ze zwiększonego zakresu zadań związanych z opieką nad stażystą, w wymiarze 150 godz./miesiąc.
2. Oświadczam, że wysokość ponoszonych przeze mnie składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne i fundusz Pracy jest obliczane od minimalnej podstawy wymiaru, tzn. 60% prognozowanego przeciętnego wynagrodzenia miesięcznego, przyjętego od ustalenia kwoty ograniczenia rocznej podstawy wymiaru składek.
3. Oświadczam, iż jestem świadomy, że wynagrodzenie przysługujące opiekunowi stażysty z tytułu wypełnienia nałożonych obowiązków odnosi się do zrealizowanej przez niego opieki, a nie do liczby stażystów, wobec których tę opiekę świadczy.
4. Oświadczam, iż zapoznałem się ze stawkami możliwymi do refundacji.
5. Oświadczam, że wnioskowana kwota refundacji nie zawiera zysku i nie stanowi dla mnie korzyści.
6. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, iż zwrot ww. kosztów jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
7. Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, iż informacje zawarte we wniosku oraz załączonych dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym.
8. Wiarygodność informacji podanych we wniosku potwierdzam własnoręcznym podpisem.
9. Do wniosku dołączam notę księgową.

.....
Miejscowość i data

.....
podpis i pieczęć organizatora

Załącznik nr 4 do
Umowy nr .../ZS../2018
z dnia

(pieczęć firmowa Przedsiębiorstwa)

LISTA OBECNOŚCI STAŻYSTY

Miesiąc rok

<i>(imię i nazwisko Stażyst/-tki).....</i>			
<i>(stanowisko)</i>			
Dzień miesiąca	Dzienna liczba godzin stażu	Podpis Stażysty	Uwagi Opiekuna
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			



16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			
25.			
26.			
27.			
28.			
29.			
30.			
31.			
Razem:			

(podpis i pieczętka Opiekuna Stażysty)



Rzeczpospolita
Polska



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Rzeczpospolita
Polska



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 5 do:
Umowy nr / 20...
z dnia.....

SPRAWOZDANIE Z PRZEBIEGU STAŻU

Imię i nazwisko stażysty/-tki:	
Nazwa stanowiska, na jakim odbywał się staż:	
Okres realizacji stażu	
Ilość godzin stażu	
Imię i nazwisko Opiekuna stażysty:	

Szczegółowe informacje o przebiegu stażu

Lp.	Okres stażu /tygodniowo/	Ilość godzin stażu	Rodzaj wykonywanych zadań

Potwierdzam, iż uczeń/-nnica- stażysta/-ka odbył/-a staż zawodowy w ww. okresie i wykonywał/-a wykazane zadania. Program stażu została zrealizowany zgodnie z założeniami.

Opinia o stażyście/-stce:

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

Poświadczam prawdziwość informacji zawartych w sprawozdaniu z przebiegu stażu.

.....(podpis Opiekuna stażysty)

Poświadczam, iż wykonanie stażu zgodnie z programem umożliwi uczniowi/uczennicy stażyście/-stce przygotowanie zawodowe, do podjęcia zatrudnienia na danym stanowisku.

.....(podpis Organizatora Stażu)

Załącznik nr 6
do umowy z nr /ZS../2018
z dnia

Wzór informacji do zamieszczenia w miejscu odbywania stażu zawodowego

W tym miejscu realizowane są staże zawodowe dla uczniów szkół
zawodowych Powiatu Łęczyńskiego w ramach projektu
„Szkolnictwo zawodowe – dobry start na rynku pracy”

współfinansowanego ze środków
Europejskiego Funduszu Społecznego,
Oś priorytetowa 12 Edukacja, kwalifikacje i kompetencje
Działanie 12.4 Kształcenie zawodowe
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa
Lubelskiego na lata 2014-2020

Załącznik nr 7
do umowy z nr/ZS../2018
z dnia

Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych

UPOWAŻNIENIE Nr _____
DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Z dniem2018 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 Pana/-ią do przetwarzania danych osobowych w zbiorze pn. „Szkolnictwo zawodowe – dobry start na rynku pracy” projekt nr RPLU.12.04.00-06-0011/16, związanych z realizacją staży zawodowych w ramach projektu.

Upoważnienie wygasa z chwilą ustania Pana/Pani* stosunku prawnego z Powiatem Łęczyńskim - Starostwem Powiatowym w Łęcznej lub z chwilą jego odwołania.

Czytelny podpis, osoby upoważnionej do wydawania i odwoływania upoważnień.

*niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami powszechnie obowiązującymi dotyczącymi ochrony danych osobowych, w tym z RODO, a także z obowiązującymi w realizowanych projektach 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 zabezpieczenia, zarówno w okresie trwania umowy jak również po ustaniu stosunku prawnego łączącego mnie z Powiatem Łęczyńskim – Starostwem Powiatowym w Łęcznej

.....
Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

Upoważnienie otrzymałem/am

.....
(miejsowość, data, podpis)

Załącznik nr 8 ‘

do umowy z nr/ZS../2018

z dnia

Wniosek o wypłatę stypendium stażowego

Zwracam się z prośbą o wypłatę stypendium stażowego w ramach projektu „**Szkolnictwo zawodowe – dobry start na rynku pracy**” na następujący rachunek bankowy

Oświadczam, że w okresie od dnia _____ r. do _____ r.
zrealizowałem staż w wymiarze 150 godzin/miesiąc,
w _____ (pełna nazwa Pracodawcy),
pod nadzorem Opiekuna stażu _____ (Imię i nazwisko Opiekuna).
Przebieg stażu potwierdza dokumentacja określona w §7 Umowy na organizację stażu, złożona
w Biurze Projektu.

Czytelny podpis Stażysty

Wypełnia Biuro Projektu

Wnioskodawca spełnia/nie spełnia * warunki do otrzymania stypendium stażowego
współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu
Społecznego.

Data przyjęcia wniosku

Podpis osoby przyjmującej wniosek

Załącznik nr 9
do Umowy nr...../20
z dnia

SKIEROWANIE DYREKTORA ZESPOŁU SZKÓŁ ROLNICZYCH W KIJANACH NA STAŻ

Proszę o przyjęcie na staż zawodowy, ucznia
Zespołu Szkół Rolniczych w Kijanach w ramach projektu **„Szkolnictwo zawodowe – dobry start na rynku pracy” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego**. Umowa na organizację stażu, określająca jego warunki podpisana zostanie przez Powiat Łęczyński, reprezentowany przez Zarząd Powiatu.

pieczęć i podpis dyrektora

.....
Miejscowość i data