**Regulamin**

**Staży realizowanych w projekcie „Szkolenie zawodowe szansą na lepszy start”**

**§1**

1. Projekt **„Szkolenie zawodowe szansą na lepszy start”** realizowany jest przez Miasto Jelenia Góra w ramach Programu Operacyjnego: Regionalny Program Operacyjny Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020 Działanie 10.4 Dostosowanie systemów kształcenia i szkolenia zawodowego do potrzeb rynku pracy Poddziałanie 10.4.3 Dostosowanie systemów kształcenia i szkolenia zawodowego do potrzeb rynku pracy – ZIT AJ.
2. Biuro Projektu znajduje się w siedzibie: Urzędu Miasta Jelenia Góra, Pl. Ratuszowy 58,58-500 Jelenia Góra, pokój 210, tel. (75) 75 45 343.
3. W projekcie biorą udział wybrane szkoły zawodowe :

**-Zespół Szkół Rzemiosł Artystycznych** im. Stanisława Wyspiańskiego w Jeleniej Górze,

**-Zespół Szkół Licealnych i Zawodowych nr 2** w Jeleniej Górze im. Stanisława Staszica,

**-Zespół Szkół Ekonomiczno – Turystycznych** im. Unii Europejskiej w Jeleniej Górze,

**-Zespół Szkół Technicznych ‘’Mechanik’’** w Jeleniej Górze,

**-Zespół Szkół Elektronicznych** im. Obrońców Poczty Polskiej w Jeleniej Górze,

dla których Organem prowadzącym jest Miasto Jelenia Góra.

1. Projekt współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz środków Miasta Jelenia Góra.

**§2**

1. Niniejszy regulamin określa zasady rekrutacji i uczestnictwa w stażach uczniowskich   
   w przedsiębiorstwach Dolnego Śląska – Zadanie nr 1 Projektu.
2. W ramach projektu przewiduje się przeprowadzenie staży dla minimum 145 uczniów.
3. Staże dedykowane są uczniom, którzy chcą podnieść swoje kompetencje zawodowe.
4. Uczniów typować będzie organ prowadzący, po zasięgnięciu opinii szkoły uwzględniającej zaangażowanie ucznia w dotychczasową edukację zawodową, jego wyniki i osiągnięcia.
5. Uczniowie skierowani na staże w roku 2020 nie mogą zostać ponownie skierowani na staż w roku 2021.
6. Za przygotowanie programów staży (załącznik nr 8) w imieniu organizatora staży odpowiada szkoła we współpracy z rynkiem pracy.
7. Staże są realizowane w systemie miesięcznym, w wymiarze 150 godzin.
8. Uczeń za zrealizowanie stażu otrzymuje stypendium 2070 zł.

**§3**

1. Organ prowadzący szkołę przeprowadza rekrutację na staże uczniowskie.
2. Uczestnikami staży mogą być wyłącznie uczniowie szkół biorących udział w projekcie   
   oraz spełniający warunki formalne uczestnictwa.
3. Program stażu będzie wykraczał poza zakres obowiązkowego kształcenia zawodowego praktycznego.
4. Uczeń, który zamierza wziąć udział w stażu powinien złożyć do organu prowadzącego szkołę zgłoszenie udziału w stażu (załącznik 1 do regulaminu), zawierające:
   * 1. informację o woli uczestnictwa w stażu,
     2. dane osobowe,
     3. średnią ocen za semestr poprzedzający rekrutację,
     4. osiągnięcia,
     5. opinię szkoły uwzględniającą zaangażowanie ucznia w dotychczasową edukację zawodową.
5. Przyjmowane będą jedynie kompletne, poprawnie wypełnione Zgłoszenia udziału   
   w stażach na właściwym formularzu rekrutacyjnym.
6. Po oddaniu przez kandydatów Zgłoszenia udziału w stażach organ prowadzący sporządza listę uczniów zakwalifikowanych na staż (załącznik 3 do regulaminu). Wyniki rekrutacji podaje się do wiadomości uczniom.
7. W przypadku większej liczby zgłoszeń, niż zaplanowana liczba uczniów o kolejności na liście decydować będzie: wyższa średnia ocen za semestr poprzedzający rekrutację lub opinia szkoły.
8. W przypadku równoważnych dla chłopców i dziewcząt ocen organów prowadzących szkoły, pierwszeństwo będzie miała płeć uznana tradycyjnie za mniej zainteresowaną danym zawodem.
9. Z osób, które zgłosiły się na staż, a nie znalazły się na liście osób zakwalifikowanych, organ prowadzący sporządza listę rezerwową.
10. W przypadku rezygnacji uczestnika z udziału w stażu, rekrutuje się nowego uczestnika z listy rezerwowej wg kolejności na tej liście.
11. Uczestnik po zakwalifikowaniu się do udziału w projekcie, przed rozpoczęciem stażu, zobowiązany jest wypełnić Formularz z danymi niezbędnymi dla systemu SL 2014 oraz Oświadczenie uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych i upublicznienie wizerunku (załącznik 2 do regulaminu). Poprawnie wypełnione ww. dokumenty uczeń przekazuje do organu prowadzącego.
12. Organ prowadzący przekazuje do Biura Projektu sprawdzoną, poprawnie wypełnioną dokumentację. Dokumentacja powinna zawierać:
13. Zgłoszenia udziału w stażu.
14. Formularze z danymi dla systemu SL2014.
15. Wykaz uczestników zakwalifikowanych do udziału w stażu.
16. Oświadczenia uczestników projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych.
17. Dzienniczki stażów.
18. Podpisane umowy o realizację stażu.
19. Deklarację uczestnictwa w projekcie
20. Zgodę na przetwarzanie danych osobowych

**§ 4**

Każdy uczestnik stażu ma prawo do:

* nadzoru opiekuna stażu,
* odzieży roboczej i ochronnej,
* dostępu do odpowiednio wyposażonych stanowisk pracy,
* bezpiecznych, higienicznych warunków odbywania stażu,
* przeszkolenia w zakresie bhp i ppoż,
* refundacji kosztów dojazdu do miejsca stażu po uprzednim uzgodnieniu z realizatorem stażu (pracodawcą),
* bezpłatnych posiłków i napojów profilaktycznych na zasadach przewidzianych dla pracowników,
* otrzymania Certyfikatu.

**§ 5**

Każdy uczestnik zobowiązuje się do:

* uczestnictwa w stażu,
* sumiennego i starannego wykonywania zadań objętych programem stażu oraz stosowania się do poleceń pracodawcy i opiekuna o ile nie są sprzeczne z prawem,
* przestrzegania przepisów i zasad obowiązujących pracowników zatrudnionych   
  w zakładzie pracy, w szczególności regulaminu pracy, tajemnicy służbowej, zasad bhp   
  i ppoż.
* dbania o dobro zakładu pracy oraz zachowania w tajemnicy informacji, których wyjawienie mogłoby narazić pracodawcę na szkodę,
* prowadzenia Dzienniczka Stażu,
* wypełnienia ankiety dla ucznia, będącej integralną częścią Dzienniczka Stażu,
* bieżącego informowania Biura Projektu o zmianie swojego statusu (spełniania warunków zapisanych w Regulaminie),
* zapoznania się z regulaminem realizacji stażu,
* przestrzegania zapisów umowy o staż.

Załączniki:

1. Zgłoszenie udziału w stażu
2. Formularz z danymi dla systemu SL2014
3. Wykaz uczestników zakwalifikowanych do udziału w stażu
4. Deklaracja uczestnictwa w Projekcie
5. Oświadczenie uczestnika projektu o wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych
6. Wzór dzienniczka stażu
7. Wzór umowy o realizację stażu
8. Wzór programu stażu
9. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

**Załącznik nr 1**

**ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W STAŻU**

Ja, niżej podpisana/y……………………………………………………………………..………………

*(Imię i Nazwisko ucznia DRUKOWANYMI LITERAMI)*

zgłaszam chęć swojego udziału w stażu w ramach projektu:

**„*Szkolenie zawodowe szansą na lepszy start*”,** w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020 Działanie: 10.4 Dostosowanie systemów kształcenia i szkolenia zawodowego do potrzeb rynku pracy. Poddziałanie: 10.4.3 Dostosowanie systemów kształcenia i szkolenia zawodowego do potrzeb rynku pracy – ZIT AJ

od……………………… do ……………..…………

*(termin realizacji stażu)*

|  |  |
| --- | --- |
| Data urodzenia (dzień/miesiąc/rok) |  |
| Telefon kontaktowy ucznia |  |
| Nazwa i adres szkoły do której uczęszcza uczeń |  |
| Jestem uczniem: typ szkoły/ klasa |  |
| Profil klasy (zawód) |  |
| Średnia ocen za semestr poprzedzający rekrutację |  |
| Osiągnięcia ucznia |  |

1. Oświadczam, że zapoznałem się regulaminem staży realizowanych w projekcie „Szkolenie zawodowe szansą na lepszy start’’
2. Oświadczam, iż po zakwalifikowaniu się do Projektu dołączę formularz z danymi do SL 2014 wraz z Oświadczeniem   
   o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby Projektu.
3. Oświadczam, iż zostałam/em poinformowany o współfinansowaniu Projektu przez Unię Europejską.
4. Oświadczam, iż zostałam/em pouczona/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

………………………………………. ……………………………………….…………

*(Miejscowość, data) (Czytelny podpis kandydata do projektu)*

*……………………………………………………………….*

*(Czytelny podpis rodzica lub opiekuna)[[1]](#footnote-2)\**

**Opinia szkoły uwzględniająca zaangażowanie ucznia w dotychczasową edukację zawodową**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………. ………………………………………….…………

*(Miejscowość, data) (pieczęć i podpis dyrektora szkoły)*

**Załącznik nr 2**

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA na potrzeby systemu SL2014  
do projektu **„Szkolenie zawodowe szansą na lepszy start”**

WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Informacje o projekcie** | | |
| Numer umowy/decyzji/aneksu | Nazwa beneficjenta | |
| RPDS.10.04.03-02-0001/19 | Miasto Jelenia Góra | |
| Tytuł projektu | | |
| **Szkolenie zawodowe szansą na lepszy start** | | |
| Wniosek za okres | Okres realizacji projektu | |
|  | <od> 02.03.2020r. | <do> 01.03.2022 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane uczestnika** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kraj | | | | Rodzaj uczestnika | Nazwa instytucji | | | | | | | | | | |
| Polska | | | | Indywidualny | - | | | | | | | | | | |
| Imię | | | | Nazwisko | PESEL | | | | | | | | | | |
|  | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Brak PESEL | | | | Tak/Nie | | | | | | | | | | | |
| Płeć: | | | | Wiek w chwili przystąpienia do projektu | Wykształcenie\* | | | | | | | | | | |
|  | Kobieta |  | Mężczyzna |  |  | | | | | | | | | | |

\* Uzupełnij jedną z wartości:

* gimnazjalne (ISCED 2)
* niższe niż podstawowe (ISCED 0)
* podstawowe (ISCED 1)
* policealne (ISCED 4)
* ponadgimnazjalne (ISCED 3)
* wyższe (ISCED 5-8)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane kontaktowe** | | | | |
| Województwo | | Powiat | Gmina | |
|  | |  |  | |
| Miejscowość | | Ulica | | |
|  | |  | | |
| Nr budynku | | Nr lokalu | | Kod pocztowy |
|  | |  | | |
| Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA) – zaznacz X | | Telefon kontaktowy | Adres e-mail | |
| MIEJSKI | WIEJSKI\* |  |  | |

\* Jeśli zaznaczono obszar wiejski, w pozycji „Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej” proszę wpisać „TAK”

|  |  |
| --- | --- |
| **Szczegóły i rodzaj wsparcia** | |
| Data rozpoczęcia udziału w projekcie | Data zakończenia udziału w projekcie |
|  |  |
| Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu | W tym |
| UCZEŃ |  |
| Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia | |
| 31.08……………….. | |
| Wykonywany zawód | Zatrudniony w |
| NIE DOTYCZY | NIE DOTYCZY |
| Sytuacja (1) osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie | Sytuacja (2) osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie |
| NIE DOTYCZY | NIE DOTYCZY |
| Inne rezultaty dotyczące osób młodych (dotyczy IZM) | |
| NIE DOTYCZY | |
| Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną ścieżką | Tak/Nie |
| Data założenia działalności gospodarczej | Kwota środków przyznanych na założenie działalności gospodarczej |
| NIE DOTYCZY | NIE DOTYCZY |
| PKD założonej działalności gospodarczej |  |
| NIE DOTYCZY |

|  |  |
| --- | --- |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | ❑Tak  ❑Nie  ❑Odmowa podania informacji |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | ❑Tak  ❑Nie  ❑Odmowa podania informacji |
| Osoba z niepełnosprawnościami | ❑Tak  ❑Nie  ❑Odmowa podania informacji |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej\* | ❑Tak  ❑Nie  ❑Odmowa podania informacji |

\* Jeśli w pozycji „Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)” zaznaczono „Wiejski”, proszę wpisać „TAK”

|  |  |
| --- | --- |
| ….….…..……………………………………… | …….….…..……………………………………… |
| Miejscowość i data | Czytelny podpis uczestnika projektu1)\* |

..……………………………………………………………………………….

Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego

(wymagany w przypadku gdy uczestnik projektu jest osobą niepełnoletnią)

1)\* W przypadku uczestnictwa osoby nieletniej deklaracja powinna zostać podpisana **zarówno** przez daną osobę, jak również przez jej rodzica lub prawnego opiekuna

**Załącznik nr 3**

**WYKAZ UCZESTNIKÓW ZAKWALIFIKOWANYCH DO UDZIAŁU W STAŻU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa szkoły | |  |
| Koordynator w szkole |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko ucznia | Nazwa i adres szkoły | Zawód/Klasa | Termin realizacji zajęć | Nazwa i adres pracodawcy | Imię i nazwisko opiekuna |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

*………………………….. ………………………………………………..………*

*(Czytelny podpis Dyrektora szkoły) (Miejscowość i data)*

**Załącznik nr 4**

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisana/y ………………………………………………………………………………………………………….………………….

(imię/imiona i nazwisko uczestnika)

zamieszkała/y

............................................................................................................................................………………

(adres zamieszkania - kod pocztowy, miejscowość, ulica)

dobrowolnie deklaruję udział w projekcie **„Szkolenie zawodowe szansą na lepszy start ”**

**Nr RPDS.10.04.03-02-0001/19** współfinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020.

Oświadczam, że akceptuję regulamin uczestnictwa w projekcie, z którym się zapoznałam/em.

|  |  |
| --- | --- |
| ….….…..……………………………………… | …….….…..……………………………………… |
| Miejscowość i data | Czytelny podpis uczestnika projektu1)\* |

..……………………………………………………………………………….

Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego

(wymagany w przypadku gdy uczestnik projektu jest osobą niepełnoletnią)

**Załącznik nr 5**

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/79 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), oraz w związku z przystąpieniem do projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014 – 2020 pn**. „Szkolenie zawodowe szansą na lepszy start”** przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych jest:

* w odniesieniu do zbioru: Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020 - Marszałek Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Wybrzeże J. Słowackiego 12-14, 50-411 Wrocław;
* w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych - Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa

1. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych:

* Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020, e-mail [inspektor@umwd.pl](mailto:inspektor@umwd.pl);
* Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, e-mail [iod@miir.gov.pl](mailto:iod@miir.gov.pl);

1. Moje dane osobowe przetwarzane są/będą w celu realizacji projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WD 2014 – 2020, a także w celach związanych z odzyskiwaniem środków, celach archiwalnych oraz statystycznych;
2. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. b i c oraz art. 9 ust. 2 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.
3. W zakresie zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” moje dane osobowe przetwarzane są na podstawie:

* 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,
* 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,
* 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.),
* 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 30.09.2014, str. 1).

1. Odbiorcami moich danych osobowych będą: Instytucje Pośredniczące Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Dolnośląskiego 2014 – 2020, Beneficjent, Partner[[2]](#footnote-3) oraz podmioty, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Dolnośląskiego 2014 – 2020 lub beneficjenta. Dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Dolnośląskiego 2014 - 2020 oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO WD 2014 – 2020;
2. Moje dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny na potrzeby rozliczenia projektu, na potrzeby rozliczenia i zamknięcia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014 – 2020 oraz do czasu zakończenia archiwizowania dokumentacji;
3. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu. W zakresie danych szczególnych kategorii (o których mowa w art. 9 RODO), mam prawo odmowy ich podania, jednakże odmowa podania informacji dotyczących tych danych w przypadku projektu skierowanego do grup charakteryzujących się przedmiotowymi cechami, skutkuje brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności uczestnika oraz prowadzi do niezakwalifikowania się do udziału w projekcie.
4. Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu. W tym przypadku nie ma zastosowania prawo do usunięcia danych, ponieważ przetwarzanie moich danych jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii oraz prawa państwa członkowskiego, któremu podlegają Administratorzy.
5. Mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych, gdy uznam, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO;
6. Moje dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
7. Moje dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.
8. Po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji w celu realizacji zadań w zakresie monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno – promocyjnych w ramach RPO WD 2014 – 2020.

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | …………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU[[3]](#footnote-4)\** |

..…………………………………………

Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego

(wymagany w przypadku gdy uczestnik projektu jest osobą niepełnoletnią)

**Załącznik nr 6**

Nazwa zakładu pracy: ……………………………………………………………………….

Adres zakładu pracy: ……………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko opiekuna stażu: …………………………………………………………………..

**DZIENNICZEK STAŻU**

Imię i nazwisko ucznia: …………………………………………………………………….

Klasa: ………………………………………………………………………………………………………….

Nazwa szkoły: ……………………………………………………………………………………………..

Nazwa zawodu: …………………………………………………………………………………………..

**PROGRAM STAŻU**\*

I. Cel stażu:

Podniesienie poziomu praktycznych umiejętności zawodowych uczennic/uczniów i nabycie przez nich doświadczenia w pracy w warunkach rzeczywistych.

II. Cele szczegółowe(umiejętności i kompetencje, które uzyska uczestnik/uczestniczka stażu):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

III. Treści kształcenia realizowane podczas stażu:

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

**\*** Program ma wykraczać poza zakres kształcenia zawodowego praktycznego objętego podstawą programową danego zawodu

**PRZEBIEG STAŻU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CZAS TRWANIA STAŻU  …………………-……………….… | | | |
| Data | Liczba godzin | Opis wykonywanych czynności  w danym dniu stażu | Podpis opiekuna stażu |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**PRZEBIEG STAŻU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| OKRES UCZESTNICTWA W STAŻU  …………………-……………….… | | | |
| Data | Liczba godzin | Opis wykonywanych czynności  w danym dniu stażu | Podpis opiekuna stażu |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**PRZEBIEG STAŻU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| OKRES UCZESTNICTWA W STAŻU …………………-……………….… | | | |
| Data | Liczba godzin | Opis wykonywanych czynności  w danym dniu stażu | Podpis opiekuna stażu |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**PRZEBIEG STAŻU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| OKRES UCZESTNICTWA W STAŻU  …………………-……………….… | | | |
| Data | Liczba godzin | Opis wykonywanych czynności  w danym dniu stażu | Podpis opiekuna stażu |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

……...……………………………………… ………….………………………….

(podpis uczestnika/uczestniczki stażu) (podpis opiekuna stażu)

…..….……………………………………………………………

(podpis i pieczątka REALIZATORA STAŻU)

**Opinia opiekuna stażu**o przebiegu stażu oraz opis kompetencji zawodowych   
uzyskanych przez uczestnika/uczestniczkę w wyniku odbycia stażu:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**………………………………………………..**

podpis opiekuna stażu

**Ankieta dla ucznia**

*Drogi Uczniu! Bardzo prosimy o podzielenie się informacjami na temat Twojego uczestnictwa w stażu, realizowanym w ramach projektu**„Szkolenie zawodowe szansą na lepszy start”.*

1. Czy w trakcie stażu miałaś/eś możliwość zdobycia nowych umiejętności zawodowych?

* tak
* nie

Jeżeli tak, to wymień je …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

2. Czy zdobyte umiejętności będą przydatne w Twojej przyszłej pracy zawodowej?

* tak
* nie

3. Czy – według Ciebie – udział w stażu zwiększy Twoje szanse na rynku pracy?

* tak
* nie

4. Określ w skali od 1 do 5 poziom swojego zadowolenia z odbytego stażu:   
(1-niezadowolony, 5-bardzo zadowolony). Zaznacz krzyżykiem (X)

0 1 2 3 4 5

5. Czy udział w stażu jest – według Ciebie – odpowiednią formą zdobywania umiejętności i doświadczenia zawodowego?

* tak
* nie

6. Jak odbyty staż wpłynął na Twoje myślenie o zawodzie? ……..……………………...……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

7. Chciałabym/chciałbym jeszcze powiedzieć o stażu:

…………………………………………………………………………………………………..........................................................................................................................................................................................................

*Dziękujemy za czas poświęcony na wypełnienie ankiety*.

**Załącznik nr 7**

UMOWA NR …………..

uczestnictwa w stażu, realizowanym w ramach projektu nr **RPDS.10.04.03-02-0001/19** pn. „**Szkolenie zawodowe szansą na lepszy start**”, który realizowany jest przez Miasto Jelenia Góra w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020. Działanie: 10.4 Dostosowanie systemów kształcenia i szkolenia zawodowego do potrzeb rynku pracy; Poddziałanie:10.4.3 Dostosowanie systemów kształcenia i szkolenia zawodowego do potrzeb rynku pracy – ZIT AJ

zawarta w dniu …………….……………………………… r.

pomiędzy: **Miastem Jelenia Góra**, Pl. Ratuszowy 58,58-500 Jelenia Góra ,NIP-611-000-38-99 ,

reprezentowanym przez Prezydenta Miasta Jeleniej Góry Pana Jerzego Łużniaka przy kontrasygnacie

Skarbnika Miasta Jeleniej Góry Pana Jacka Kopcia

zwanym dalej „Organizatorem Stażu”,

a

…………………………………………………………………………………………………….

*(imię i nazwisko uczennicy/ucznia)\**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

*\*(jeżeli uczennica/uczeń jest niepełnoletnia/niepełnoletni: podpis rodzica/opiekuna)*

zamieszkałą/zamieszkałym w …………………………………………………………………………………………………..

*(adres zamieszkania)*

o numerze PESEL ………………………………………………………………………………...

urodzoną/urodzonym w dniu ………………………… w …………………………………….. zwaną/zwanym dalej „Uczestnikiem Stażu”.

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest udział uczennicy/ucznia w stażu, realizowanym   
w ramach Projektu **„Szkolenie zawodowe szansą na lepszy start”.**

2. Zasady uczestnictwa w stażu, realizowanym w ramach projektu, o którym mowa ust.1, określa Regulamin Stażu realizowanego w Projekcie: **„Szkolenie zawodowe szansą na lepszy** **start”**

§ 2

1. Celem stażu jest podniesienie poziomu praktycznych umiejętności zawodowych uczennic/ uczniów i nabywania przez nich doświadczenia w pracy w warunkach rzeczywistych

w zawodzie ………………………………………………………………………………………. .

2. Staż odbywać się będzie w okresie od ………………..do ………............. w wymiarze 150 godzin   
co stanowi całość stażu w:

………………………………………………………………………..……………………………………………………………………

(nazwa i adres miejsca realizacji stażu)

…. ……………………………………………………………………………………………................................................

§ 3

Uczestniczka/uczestnik stażu realizujący staż oświadcza, że:

1. zapoznała/zapoznał się z treścią Regulaminu stażu, co potwierdza własnoręcznym podpisem i zobowiązuje się do respektowania zawartych w nim postanowień,
2. spełnia warunki uczestnictwa określone w projekcie,
3. wszystkie jej/jego dane zawarte w dokumentacji przedłożonej w trakcie rekrutacji   
   są aktualne, a w przypadku ich zmiany w trakcie obowiązywania niniejszej umowy   
   w terminie 7 dni powiadomi o tym Organizatora stażu,
4. wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych zarówno przez Organizatora stażu, Realizatora stażu (pracodawcę, u którego realizowany jest staż), jak i inne podmioty zaangażowane w realizację projektu, w celach niezbędnych z wykonaniem niniejszej umowy oraz projektu,
5. wyraża zgodę na nieograniczone w czasie rozpowszechnianie swojego wizerunku   
   w związku z realizacją projektu w celach promocyjnych. Rozpowszechnianie to może przybrać w szczególności formę publikacji zdjęć ze stażu prowadzonego w ramach Projektu.

§ 4

Uczestniczka/uczestnik stażu zobowiązuje się do:

1. rozpoczęcia i ukończenia stażu w terminie przewidzianym w niniejszej umowie,
2. wypełnienia ankiety ewaluacyjnej po zakończeniu stażu,
3. realizacji pod kierunkiem opiekuna stażu Programu stażu oraz jego dokumentowania   
   w Dzienniczku stażu,
4. systematycznego uzupełniania Dzienniczka stażu i przekazania go w ostatnim dniu stażu Realizatorowi stażu,
5. sumiennego i starannego wykonywania zadań oraz stosowania się do poleceń zarówno Organizatora stażu, jak i Realizatora stażu oraz opiekuna stażu, o ile polecenia te są objęte programem stażu i nie są sprzeczne z prawem,
6. wykonywania swoich obowiązków wynikających z niniejszej umowy z dbałością   
   o interes pracodawcy, jego dobre imię, a także z poszanowaniem mienia stanowiącego własność pracodawcy,
7. przestrzegania Regulaminu uczestnictwa w stażu oraz Programu stażu,
8. przestrzegania przepisów i zasad obowiązujących w miejscu odbywania stażu,   
   w szczególności regulaminu pracy, tajemnicy służbowej, zasad bezpieczeństwa   
   i higieny pracy oraz przepisów przeciwpożarowych,
9. przestrzegania w zakładzie pracy zasad współżycia społecznego,
10. w przypadku przedstawienia zaświadczenia lekarskiego o niezdolności do pracy, niezwłocznego powiadomienia Organizatora stażu,
11. bieżącego informowania Organizatora stażu o wszelkich nieprawidłowościach   
    w przebiegu stażu.

§ 5

1. Organizator stażu wypłaci Uczestnikowi/Uczestniczce Stażu stypendium stażowe   
w maksymalnej wysokości 2070,00 zł brutto (słownie: dwa tysiące siedemdziesiąt zł 00/100) za udział w stażu w terminie podanym w § 2 ust. 2

2. Wypłata stypendium stażowego dokonana będzie na rachunek bankowy Nr ……………………………………………………………………………..……………………….którego posiadaczem jest ………………….……....................................................................................prowadzony przez Bank ………………………….…………………………………………………………………………………………………………………..

3. Podstawą wypłaty stypendium stażowego będzie prawidłowo wypełniony Dzienniczek stażu, zweryfikowany i podpisany przez Realizatora stażu i opiekuna stażu, na podstawie którego zostanie sporządzona lista wypłaty stypendium.

4. Wypłata nastąpi w ciągu 30 dni od dnia dostarczenia Organizatorowi stażu Dzienniczka stażu przez Realizatora stażu. Za dzień dokonania wypłaty stypendium stażowego uważa się dzień dokonania przelewu środków pieniężnych przez Organizatora Stażu.

§ 6

Organizator stażu zobowiązuje się do wypłaty stypendium stażowego zgodnie z § 5.

§ 7

1.Organizator może rozwiązać niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym, ze względu na:

1. skreślenie Uczestnika stażu z listy uczniów danego zespołu szkół,
2. skreślenie Uczestnika stażu z listy uczniów zakwalifikowanych do udziału w stażu,
3. nieusprawiedliwioną nieobecność podczas więcej niż jednego dnia pracy,
4. naruszenie podstawowych obowiązków określonych w regulaminie pracy, w szczególności stawienie się do pracy w stanie wskazującym na spożycie alkoholu, narkotyków lub środków psychotropowych, spożywanie na stanowisku pracy alkoholu, narkotyków lub środków psychotropowych,
5. naruszenie przez Uczestnika stażu przepisów prawa lub regulaminu pracy obowiązującego u pracodawcy,
6. niezrealizowanie programu stażu zawodowego,
7. niemożność uczestnictwa w stażu z przyczyn losowych (np. długotrwała choroba),
8. rezygnację Uczestnika ze stażu,
9. naruszenie zasad uczestnictwa w stażach.

2. Udział w stażu jest płatny pod warunkiem realizacji obowiązków wynikających z niniejszej umowy oraz regulaminu.

3. Organizator stażu może dochodzić od Uczestnika Stażu zwrotu kosztów jego uczestnictwa  
w sytuacji naruszenia postanowień Regulaminu lub umowy uczestnictwa.

4. Rozwiązanie umowy, o której mowa w ust. 1, obowiązuje od dnia doręczenia uczestniczce/uczestnikowi stażu drogą pocztową (na adres wskazany w niniejszej umowie) lub do rąk własnych uczestniczki/uczestnika stażu lub rodzica/opiekuna prawnego uczennicy/ucznia niepełnoletniego (po pisemnym potwierdzeniu odebrania) oświadczenia o jej rozwiązaniu.

§ 8

Wszelkie zmiany w treści umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 9

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie postanowienia Regulaminu oraz przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 10

1. Ewentualne spory, wynikające z realizacji niniejszej umowy, strony będą starały się rozwiązywać polubownie.

2. W sytuacji braku porozumienia, spór rozpozna sąd powszechny właściwy dla siedziby Organizatora stażu.

§ 11

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

…………............…………………………………………………………………

Miejscowość i dataCzytelny podpis Uczestniczki / Uczestnika stażu

……………………………………… …………………………………………………

podpis Organizatora Stażu Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

Uczestniczki / Uczestnika stażu niepełnoletniej/niepełnoletniego

**Załącznik nr 8**

………………………………………….

*(pieczątka ORGANIZATORA STAŻU)*

**PROGRAM STAŻU\***

w projekcie **,,Szkolenie zawodowe szansa na lepszy start”,** współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020, Działanie: 10.4 Dostosowanie systemów kształcenia i szkolenia zawodowego do potrzeb rynku pracy. Poddziałanie 10.4.3 Dostosowanie systemów kształcenia i szkolenia zawodowego do potrzeb rynku pracy - ZIT AJ- realizowany w:

……………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………..  
*(Nazwa i adres zakładu pracy)*

w zawodzie ……………………………………………………………………………..  
liczba godzin 150, czas trwania stażu: od ………………………………. do …………………………………..

I. Cel stażu:

Podniesienie poziomu praktycznych umiejętności zawodowych uczennic/uczniów i nabywanie przez nich doświadczenia w pracy w warunkach rzeczywistych.

II. Cele szczegółowe (umiejętności i kompetencje, które uzyska uczestnik/uczestniczka stażu):

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

III. Treści kształcenia realizowane podczas stażu:

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

IV. Zakres obowiązków stażysty:

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

V. Opis stanowiska pracy stażysty wraz ze wskazaniem niezbędnego wyposażenia:

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

VI. Ogólny harmonogram stażu zawodowego:

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

VII. Procedury wdrażania stażysty i monitorowania stopnia realizacji stażu:

Umiejętności nabyte w okresie stażu powinny ułatwić uczennicom/uczniom wejście na rynek pracy, zwiększyć ich konkurencyjność na tym rynku oraz dać szanse uzyskania stabilnej dobrze płatnej pracy. Staże powinny odbywać się w warunkach produkcyjnych lub usługowych przedsiębiorstwa. W czasie odbywania stażu uczennica/uczeń powinna/powinien uczestniczyć w wykonywaniu zadań stażowych na stanowiskach pracy reprezentatywnych dla danego zawodu. Podczas doboru stanowisk pracy, na których realizowany będzie staż należy zwracać uwagę na prace wzbronione oraz na prace, przy których występują duże zagrożenia wypadkowe.

W czasie odbywania stażu uczennica/uczeń ma obowiązek prowadzenia „Dzienniczka stażu”.  
Przed rozpoczęciem stażu należy: zapoznać uczennice/uczniów z harmonogramem przebiegu stażu, zwrócić uwagę na obowiązek przestrzegania zakładowego regulaminu, przepisów bezpieczeństwa   
i higieny pracy, ochrony ppoż. oraz ochrony środowiska.

…………….…………………………………..

*(podpis REALIZATORA STAŻU)*

……………..…………………………………..

*(podpis ORGANIZATORA STAŻU )*

**\*** Program ma wykraczać poza zakres kształcenia zawodowego praktycznego objętego podstawą programową danego zawodu

**Załącznik nr 9**

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Ja, niżej podpisana/y …………………………………………………………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko uczestnika projektu)

Świadomie i dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie zawartym w Formularzu zgłoszeniowym uczestnika do projektu wyłącznieprzez:

* *Marszałka Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu 50-411, Wybrzeże   
  J. Słowackiego 12-14, Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego,* oraz
* *ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, mającego siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4,   
  00-926 Warszawa*

w celach realizacji projektu pn. **„Szkolenie zawodowe szansą na lepszy start”,** w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014 –2020.

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/ łem poinformowana/ ny, że w tym przypadku nie ma zastosowania prawo do usunięcia danych, ponieważ przetwarzanie moich danych jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii oraz prawa państwa członkowskiego, któremu podlegają Administratorzy.

Wyrażam także zgodę na przekazywanie moich danych innym podmiotom (jeśli zachodzi taka potrzeba) oraz na upublicznienie mojego wizerunku w związku z realizacją ww. celów.

……………....………………………………….. ……………....…………………………….

Miejscowość i data  Czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę1)\*

..……………………………………………………………………………….

Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego

(wymagany w przypadku gdy uczestnik projektu jest osobą niepełnoletnią)

1)\* W przypadku uczestnictwa osoby nieletniej deklaracja powinna zostać podpisana **zarówno** przez daną osobę, jak również przez jej rodzica lub prawnego opiekuna

1. \*W przypadku gdy kandydat do projektu jest osobą nieletnią formularz powinien zostać podpisany zarówno przez daną osobę, jak również jej prawnego opiekuna [↑](#footnote-ref-2)
2. Jeśli dotyczy. [↑](#footnote-ref-3)
3. \* W przypadku uczestnictwa osoby nieletniej deklaracja powinna zostać podpisana **zarówno** przez daną osobę, jak również przez jej rodzica lub prawnego opiekuna [↑](#footnote-ref-4)