

Załącznik nr 6 do Umowy o powierzenie grantu

Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania¹

Zbiór Regionalny Program Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza na lata 2021-2027

Zakres danych osobowych wnioskodawców, beneficjentów, partnerów, podmiotów realizujących projekt	
Lp.	Zakres
Użytkownicy systemów informatycznych (poza CST) wspierających realizację FEdKP na lata 2021-2027 ze strony wnioskodawców/beneficjentów/partnerów/podmiotów realizujących projekt	
1	Imię
2	Nazwisko
3	Adres e-mail
4	Login
Wnioskodawcy	
1	Nazwa
2	NIP
3	REGON
4	KRS/KR KGW
5	Kraj
6	Siedziba wnioskodawcy:
7	Miejscowość:
8	Kod pocztowy:
9	Ulica:
10	Nr budynku:
11	Nr lokalu:
12	Nr telefonu:
13	Adres e-mail:
14	Forma prawna (zgodna z Bazą Internetową REGON)
Partnerzy (jeśli dotyczy)	
1	Nazwa
2	NIP

¹ Załącznik jest każdorazowo dostosowywany do celu powierzenia danych, przy czym zakres powierzonych danych nie może być szerszy niż zakres wskazany w niniejszym załączniku.



3	REGON
4	KRS/KR KGW
5	Kraj
6	Siedziba:
7	Miejscowość:
8	Kod pocztowy:
9	Ulica:
10	Nr budynku:
11	Nr lokalu:
12	Nr telefonu:
13	Adres e-mail:
14	Forma prawna (zgodna z Bazą Internetową REGON)

Dane pracowników zaangażowanych w przygotowanie i realizację projektów oraz dane pracowników instytucji zaangażowanych we wdrażanie Programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza na lata 2021 - 2027, którzy zajmują się obsługą projektów

Lp.	Zakres
1	Imię
2	Nazwisko
3	Adres e-mail
4	Rodzaj użytkownika
5	Miejsce pracy
6	Numer telefonu
7	Nazwa wnioskodawcy/beneficjenta
8	PESEL

Dane związane z badaniem kwalifikowalności wydatków w projekcie

Lp.	Zakres
1	Dane niezbędne do potwierdzenia kwalifikowalności środków w projekcie zgodnie z Wytocznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Funduszu Europejskiego dla Kujaw i Pomorza, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus oraz Funduszu Spójności na lata 2021-2027

Zbiór Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych

Zakres danych osobowych użytkowników Centralnego systemu teleinformatycznego, wnioskodawców/grantobiorców

Lp.	Nazwa
-----	-------



Użytkownicy Centralnego systemu teleinformatycznego ze strony LGD zaangażowanych w realizację programów	
1	Imię
2	Nazwisko
3	Adres e-mail
4	Login
WNIOSKODAWCY/GRANTOBIORCY	
1	Nazwa
2	Forma prawna
3	Typ instytucji
4	NIP/brak NIP
5	Numer rachunku wnioskodawcy / grantobiorcy

Dane uczestników indywidualnych	
Lp.	Nazwa
1	Obywatelstwo
2	Rodzaj uczestnika
3	Nazwa instytucji
4	Imię
5	Nazwisko
6	PESEL / inny identyfikator
7	Brak PESEL
8	Techniczny identyfikator do projektu
9	Płeć
10	Wiek w chwili przystępowania do projektu
11	Wykształcenie
12	Średnie I stopnia lub niższe
13	Ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4)
14	Wyższe (ISCED 5–8)
15	Kraj
16	Województwo
17	Powiat
18	Gmina
19	Miejscowość
20	Kod pocztowy
21	Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)
22	Telefon kontaktowy
23	Adres e-mail
24	Data rozpoczęcia udziału w projekcie



25	Data zakończenia udziału w projekcie	
26	Status osoby na rynku pracy w chwili przystępowania do projektu, w tym:	
27	Osoba bezrobotna	Inne
28	Osoba bierna zawodowo	Osoba ucząca się/odbywająca kształcenie (tylko w 7.2)
29	Osoba bierna zawodowo	Inne
30	Osoba pracująca	Inne
31	Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia	
32	Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie	
33	osoba podjęła kształcenie lub szkolenie	
34	osoba uzyskała kwalifikacje	
35	osoba nabyła kompetencje	
36	sytuacja społeczna osoby uległa poprawie	
37	Inne	
38	Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa	
39	Osoba obcego pochodzenia	
40	Obywatel państwa trzeciego	
41	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, (w tym społeczności marginalizowane)	
42	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	
43	Osoba z niepełnosprawnościami	
45	Zakres wsparcia:	
46	aktywna integracja społeczna	
47	równość szans kobiet i mężczyzn oraz przeciwdziałanie dyskryminacji	
48	rozwój umiejętności/kompetencji/kwalifikacji cyfrowych	
49	rozwój podstawowych umiejętności/kompetencji	
50	edukacja ogólna lub kształcenie zawodowe	
51	Rodzaj przyznanego wsparcia w tym:	
52	doradztwo/konsultacje	Inne
53	zajęcia dodatkowe/wyrównawcze	Inne
54	usługa aktywnej integracji	usługa o charakterze społecznym
55	usługa aktywnej integracji	usługa o charakterze edukacyjnym
56	usługa aktywnej integracji	Inne
57	Data rozpoczęcia udziału we wsparciu	
58	Data zakończenia udziału we wsparciu	
59	Data założenia działalności gospodarczej	
60	Data dodania uczestnika	
61	Użytkownik, który dodał uczestnika	
62	Data ostatniej modyfikacji uczestnika	



Fundusze Europejskie
dla Kujaw i Pomorza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Samorząd Województwa
Kujawsko-Pomorskiego

63	Użytkownik, który dokonał ostatniej modyfikacji uczestnika
64	Źródło danych o uczestniku



Załącznik nr 5 do Umowy o powierzenie grantu

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU OBJĘTEGO GRANTEM

Obowiązek Informacyjny realizowany w związku z art. 13 i 14 RODO¹, oraz art. 88 ustawy wdrożeniowej².

1. W związku z przystąpieniem do projektu pn. **Klub Seniora „Akademia Senior Liderów”** (nazwa projektu objętego grantem) oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż: Lokalna Grupa Działania Lokalna Grupa Działania „Dla Miasta Torunia”, ul. Grunwaldzka 38, 87-100 Toruń, zgodnie z art. 87 ust. 1 i art. 88 ustawy wdrożeniowej oraz umowy o dofinansowanie projektu grantowego UM_WR.433.3.133.2024 jest Administratorem danych osobowych, o których mowa w ust. 1 w rozumieniu art. 4.pkt 7 RODO.
2. Moje dane osobowe będą przetwarzane przez administratora w celu realizacji ww. projektu grantowego, dofinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027, w szczególności w celu udzielenia wsparcia uczestnikom projektu z uwzględnieniem rekrutacji, działań informacyjnych, monitorowania, sprawozdawczości, ewaluacji, kontroli i audytu prowadzonych w zakresie projektu.
3. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.

¹ Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 4 maja 2016 r., s.1-88; Dz. Urz. UE L 127 z 23 maja 2018, s. 2 oraz Dz. Urz. UE L 74 z 4 marca 2021, s. 35).

² Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz. U. poz. 1079).



4. Podstawą prawną przetwarzania moich danych osobowych jest obowiązek prawny ciążyący na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. g RODO):
 - 1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego, i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej,
 - 2) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013 (Dz. Urz. UE L 231 z 30.06.2021, str. 21, z późn. zm.),
 - 3) ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027, w szczególności art. 87-93,
5. Dostęp do moich danych osobowych mają pracownicy i współpracownicy Administratora.
6. Ponadto, dostęp do moich danych osobowych posiadają również:
 - 1) Grantobiorca realizujący projekt objęty grantem -
Fundacja ITW, ul. Słowackiego 63/2, 87-100 Toruń, NIP:9562388327
KRS:0001067734
 - 2) Województwo Kujawsko-Pomorskie będące Instytucją Zarządzającą dla Programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza, z siedzibą przy Plac Teatralny 2, 87-100 Toruń;
 - 3) Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego dla zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa;



- 4) podmioty realizujące badania ewaluacyjne, kontrole i audyt w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027 na zlecenie Instytucji Zarządzającej.
7. Moje dane osobowe będą przetwarzane w Systemie Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego (SM EFS) oraz Centralnym Systemie Teleinformatycznym 2021 zgodnie z Wytycznymi dotyczącymi warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2021-2027
8. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
9. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres e-mail:
fundacjaitw@gmail.com, iod@dlatorunia.pl, iod@kujawsko-pomorskie.pl
10. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
11. Mam prawo dostępu do treści swoich danych.
12. Mam prawo żądania sprostowania swoich danych lub żądania ograniczenia ich przetwarzania.
13. Mam obowiązek zaktualizować moje dane teleadresowe w przypadku, gdy ulegną one zmianie przed zakończeniem udziału w projekcie.

Toruń, 27.03.2025 r.

.....
miejsowość i data

.....
*czytelny podpis uczestnika projektu lub
rodzica/opiekuna prawnego*



Załącznik nr 7 do Umowy o powierzenie grantu

Deklaracja uczestnictwa w projekcie objętym grantem

Ja niżej podpisany(-a)
deklaruję swój udział w projekcie objętym grantem pt. **Klub Seniora „Akademia Senior Liderów”** realizowanym przez **Fundację ITW z siedzibą Słowackiego 63/2, 87-100 Toruń, NIP:9562388327, KRS:0001067734**, który wybrany został do dofinansowania w ramach w ramach projektu grantowego pt. „Integracja i aktywizacja seniorów z obszaru Miasta Torunia”.

1. Zostałem(-am) poinformowany(-a), że projekt objęty grantem jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, a jego realizacja odbywa się w ramach Europejskiego Funduszu dla Kujaw i Pomorza na lata 2021-2027.
2. Zobowiązuję się do wypełnienia formularza dotyczącego danych osobowych, ankiet, testów oraz podpisywania list obecności, kart doradczych i umów w trakcie realizacji projektu objętego grantem. Mam świadomość, iż dokumenty te w procesie monitorowania, kontroli oraz ewaluacji ww. projektu objętego grantem.
3. Uprzedzony(-a) o odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń lub zatajenie prawdy oświadczam, że:
 - a) spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie objętym grantem, a wszystkie przedstawione przeze mnie dane są zgodne z prawdą;
 - b) nie byłem(-am) i nie jestem uczestnikiem innego projektu objętego grantem, który uzyskał dofinansowanie w ramach projektu grantowego pt. „Integracja i aktywizacja seniorów z obszaru Miasta Torunia”;
 - c) nie jestem uczestnikiem/uczestniczką dziennych domów pomocy i innych ośrodków wsparcia dziennego przewidzianych w ustawie o pomocy społecznej (wyłącznie w przypadku uczestników grantów dotyczących integracji i aktywizacji seniorów)¹;
 - d) będę aktywnie uczestniczyć w zadaniach i zajęciach programu realizowanego w ramach projektu objętego grantem;

¹ Dotyczy tylko typu projektu a) tworzenie i funkcjonowanie klubów seniora w zakresie działania FEKP.07.04, w innym przypadku przekreślić.



- e) w terminie udziału w wybranych formach wsparcia oferowanych w ramach ww. projektu objętego grantem, nie będę korzystać z takiego samego zakresu wsparcia, w tym samym okresie, w ramach innych realizowanych projektów.
4. Po zakończeniu udziału w projekcie objętym grantem w terminie określonym w umowie uczestnictwa w projekcie przekażę dane niezbędne do określenia rezultatów projektu. Zakres danych jest określony w umowie uczestnictwa w projekcie.
 5. Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji związanych z realizacją projektu objętego grantem drogą telefoniczną i/lub elektroniczną.
 6. Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku do celów projektowych, w szczególności do promowania i upowszechniania projektu objętego grantem na stronach internetowych, materiałach filmowych, w publikacjach przygotowanych przez realizującego projekt oraz Lokalną Grupę Działania „Dla Miasta Torunia”;
 7. W sprawach nieuregulowanych niniejszą deklaracją decyzje podejmuje Grantobiorca.
 8. Deklaracja obowiązuje w całym okresie realizacji projektu grantowego pt. „Integracja i aktywizacja seniorów z obszaru Miasta Torunia”.

data i czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki projektu

data i czytelny podpis Rodzica/opiekuna prawnego

(w przypadku osoby małoletniej oświadczenie

powinno zostać podpisane przez jej Rodzica/opiekuna prawnego)

**Dane uczestnika projektu EFS+****Informacje wypełniane przez Uczestnika/Uczestniczkę projektu**

Dane Uczestnika/Uczestniczki											
Obywatelstwo											
Rodzaj uczestnika											
Nazwa instytucji											
Imię											
Nazwisko											
Płeć	☐ kobieta						☐ mężczyzna				
PESEL											
Brak PESEL	☐ TAK										
Wiek w chwili przystąpienia do projektu											
Wykształcenie	☐ Średnie I stopnia lub niższe ☐ Ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4) ☐ Wyższe (ISCED 5–8)										

Adres zamieszkania/dane kontaktowe Uczestnika/Uczestniczki			
Kraj		Województwo	
Powiat		Gmina	
Miejscowość		Kod pocztowy	
Obszar według stopnia urbanizacji (DEGURBA)			
Telefon kontaktowy			
Adres e-mail			



Data rozpoczęcia udziału w projekcie	
--------------------------------------	--

Status osoby na rynku pracy w chwili przystępowania do projektu (należy podać informacje wyłącznie dla jednego statusu, zakreślając właściwą odpowiedź)		
☐ jestem osobą bezrobotną		
☐ jestem osobą bierną zawodowo, w tym: ☐ osoba ucząca się/odbywająca kształcenie (tylko w projektach dot. dzieci i młodzieży)		
☐ jestem osobą pracującą		
Szczególna sytuacja Uczestnika/Uczestniczki projektu		
Osoba z krajów trzecich	☐ tak	☐ nie
Osoba obcego pochodzenia	☐ tak	☐ nie
Osoba należąca do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie	☐ tak	☐ nie
Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkania	☐ tak	☐ nie
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej	☐ tak	☐ nie
Osoba z niepełnosprawnościami: Uczestnik(-czka) ma możliwość odmowy podania danych osobowych szczególnej kategorii, o której mowa w art. 9 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, z późn. zm.), zwanym „RODO”. Proszę zakreślić właściwą odpowiedź.		
☐ tak	☐ nie	☐ odmowa odpowiedzi
POSIADAM SZCZEGÓLNE POTRZEBY W ZAKRESIE DOSTĘPNOŚCI Pytanie skierowane jest do osób z niepełnosprawnościami lub innych osób mających trwale lub czasowo naruszoną sprawność w zakresie poruszania się czy percepcji (wzroku, słuchu itp.) lub z innymi ograniczeniami utrudniającymi dostęp do procesu edukacji. Należy podać informacje zakreślając właściwą odpowiedź. Jeżeli TAK, proszę opisać szczególne potrzeby.		
☐ tak		☐ nie



Potrzeby _____

Oświadczenia:

1. Wszelkie informacje zawarte w Formularzu są prawdziwe i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikające z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2016 r. poz. 1137).
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, na zasadach określonych w **Oświadczeniu uczestnika projektu objętego grantem.**

data i czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki projektu

data i czytelny podpis Rodzica/opiekuna prawnego
(w przypadku osoby małoletniej oświadczenia
powinny zostać podpisane przez jej Rodzica/opiekuna prawnego)

Informacje dotyczące kwalifikowalności uczestnika potwierdzane przez Grantobiorcę na podstawie załączonych lub przedłożonych do wglądu dokumentów

Grupa docelowa	
Osoba zamieszkała na terenie LSR, tj. na terenie gmin: Miasto Toruń ²	☐ tak
Osoba dorosła ³	☐ tak ☐ nie ☐ nie dotyczy

² Weryfikacja oświadczenia na podstawie wystawionych na uczestnika i jego adres zamieszkania dokumentów zobowiązaniowych np. kserokopie decyzji w sprawie wymiaru podatku od nieruchomości, kopie rachunków lub faktur za media, ścieki, odpady komunalne lub inne równoważne dokumenty np. umowa najmu, karta pobytu.

³ Weryfikacja oświadczenia na podstawie dowodu osobistego i/lub paszportu i/lub innego równoważnego dokumentu (dokument do wglądu).



Osoba, która ukończyła 60. rok życia ⁴	☐ tak ☐ nie ☐ nie dotyczy
Osoba posiadająca status ucznia, między 6 a 24 r.ż. ⁵	☐ tak ☐ nie ☐ nie dotyczy
Inne warunki, wynikające z zapisów Regulaminu naboru wniosków (jeśli dotyczy)	☐ tak ☐ nie ☐ nie dotyczy

Osoba w niekorzystnej sytuacji ⁶ - kluby młodzieżowe (jeśli dotyczy)	☐ tak ☐ nie dotyczy
Pochodzenie z rodziny wielodzietnej (przez wielodzietność rodziny należy rozumieć rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci)	☐ tak ☐ nie
Trudna sytuacja materialna wynikająca z niskich dochodów na osobę w rodzinie (na podstawie progów określonych każdorazowo w Regulaminie naboru wniosków)	☐ tak ☐ nie
Niepełnosprawność lub posiadanie orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego	☐ tak ☐ nie
Objęcie pomocą psychologiczno-pedagogiczną w szkole lub placówce	☐ tak ☐ nie
Wychowywanie przez samotnego rodzica lub przebywanie w pieczy zastępczej rodzinnej lub instytucjonalnej	☐ tak ☐ nie
Zamieszkiwanie na obszarze (gmina/powiat) o niskim stopniu urbanizacji (DEGURBA 3)	☐ tak ☐ nie
Zamieszkiwanie na obszarze zmarginalizowanym (gminy zagrożone trwałą marginalizacją – metodologia MFiPR, gminy na obszarze których	☐ tak ☐ nie

⁴ Weryfikacja oświadczenia podstawie dowodu osobistego i/lub paszportu i/lub innego równoważnego dokumentu (dokument do wglądu).

⁵ Weryfikacja oświadczenia podstawie legitymacji uczniowskiej i/lub innego równoważnego dokumentu (dokument do wglądu).

⁶ Weryfikacja oświadczenia podstawie zaświadczenia i/lub innego równoważnego dokumentu.



występują problemy – metodologia SRW 2030+ lub miasta średnie tracące funkcje społeczno-gospodarcze – metodologia MFIPR)	
Inne przesłanki wynikające z diagnozy osób w niekorzystnej sytuacji ujętej w LSR	☐ tak ☐ nie

Zestawienie dokumentów potwierdzających status uczestnika projektu:	
Dokumenty załączone do formularza Dane uczestnika projektu EFS+	
Lp.	Nazwa dokumentu
1.	
2.	
3.	
Dokumenty przedłożone do wglądu Grantobiorcy:	
1.	Dowód osobisty
2.	

Na podstawie przedłożonych oraz okazanych do wglądu dokumentów potwierdzam prawidłowość danych zawartych w formularzu **Dane uczestnika projektu EFS+**

data i podpis przedstawiciela Grantobiorcy



Fundusze Europejskie
dla Kujaw i Pomorza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Samorząd Województwa
Kujawsko-Pomorskiego

UMOWA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
pt. Klub Seniora „Akademia Senior Liderów”
Nr /03/2025

zawarta w dniu 05.03.2025 r. w Toruniu

pomiędzy

Fundacją ITW, ul. Słowackiego 63/2, 87-100 Toruń, NIP:9562388327 KRS:0001067734

reprezentowanym/ną przez: Mariusza Gorzyckiego – Prezesa Fundacji

imię i nazwisko

stanowisko

zwanym dalej REALIZATOREM PROJEKTU

a

..... zamieszkałym/tą w Toruniu (87-100)

ul.

legitymującym się dowodem osobistym seria nr

Telefon,

E-mail

zwanym/ą dalej – UCZESTNIKIEM PROJEKTU,

zwanymi dalej łącznie STRONAMI

§ 1.

Przedmiot Umowy

1. Przedmiotem niniejszej Umowy jest udzielenie przez Realizatora wsparcia w ramach projektu pt. **Klub Seniora „Akademia Senior Liderów”** zwanego dalej „Projektem”, który wybrany został do dofinansowania w ramach w ramach projektu grantowego pt. „Integracja i aktywizacja seniorów z obszaru Miasta Torunia”.
2. Umowa reguluje prawa i obowiązki Stron w zakresie realizacji Projektu.



3. Wsparcie w ramach całego Projektu udzielane będzie na podstawie indywidualnej diagnozy potrzeb. Uczestnik projektu zobowiązuje się wziąć udział w zajęciach wskazanych w indywidualnej diagnozie potrzeb.
4. Szczegółowe warunki elementów wsparcia ujęte są w Regulaminie Projektu.

§ 2.

Okres obowiązywania umowy

Wsparcie w ramach Projektu realizowane jest od dnia podpisania niniejszej Umowy, maksymalnie do dnia zakończenia realizacji Projektu, zgodnie z Regulaminem Projektu.

§ 3.

Podstawowe warunki uczestnictwa w Projekcie i obowiązki Uczestnika Projektu

1. Na dzień podpisania niniejszej Umowy Uczestnik oświadcza, że spełnia wymogi kwalifikowania się do Projektu.
2. Obowiązki Uczestnika Projektu zawarte są w Regulaminie Projektu, który stanowi integralny załącznik do niniejszej Umowy. Uczestnik projektu oświadcza, że zna zapisy w/w Regulaminu i zobowiązuje się do ich stosowania.

§ 4.

Zmiana umowy

1. Wszelkie zmiany Umowy, wymagają aneksu w formie pisemnej, pod rygorem nieważności, z zastrzeżeniem zmian wynikających z aktualizacji Regulaminu Projektu, dla których wystarczającą formą jest potwierdzenia przyjęcia do wiadomości wprowadzonych zmian (za wystarczające przyjmuje się potwierdzenie w formie pisemnej lub elektronicznej). Ponadto aktualizacja danych osobowych nie wymaga aneksu, tylko przedłożenia przez Uczestnika zaktualizowanego formularza danych osobowych.
2. Obowiązki i prawa wynikające z Umowy oraz związane z nią płatności nie mogą być w żadnym wypadku przenoszone na rzecz osoby trzeciej.

§ 5.



Finansowanie uczestnictwa w Projekcie

1. Projekt objęty grantem jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, a jego realizacja odbywa się w ramach Europejskiego Funduszu dla Kujaw i Pomorza na lata 2021-2027.
2. Udział we wszystkich formach wsparcia przewidzianych w projekcie jest dla Uczestnika bezpłatny.
3. W przypadku jeżeli w trakcie realizacji Projektu lub po jego zakończeniu wyjdzie na jaw, że Uczestnik nie spełniał warunków udziału w Projekcie lub podał nieprawdziwe dane w oświadczeniach i dokumentach rekrutacyjnych albo gdy wyjdzie na jaw, że Uczestnik nie spełniał warunków do otrzymania wsparcia w ramach Projektu, Uczestnik będzie zobowiązany do zwrotu w odpowiednim zakresie na rzecz Realizatora poniesionych kosztów związanych z udziałem Uczestnika w Projekcie wraz z odsetkami.

§ 6.

Rozwiązanie Umowy

1. Realizator może rozwiązać niniejszą Umowę w trybie natychmiastowym, w przypadku, gdy:
 - a) Uczestnik pozostaje w zwłoce bądź uchyla się z wykonaniem obowiązków przewidzianych w niniejszej Umowie,
 - b) Złożył nieprawdziwe oświadczenia,
 - c) Narusza przepisy niniejszej Umowy oraz Regulaminu,
 - d) Wystąpią okoliczności, które uniemożliwiają dalsze wykonywanie postanowień zawartych w niniejszej Umowie.
2. W przypadku wypowiedzenia Umowy przez Realizatora z przyczyn określonych w pkt. 1 niniejszego paragrafu, Uczestnik zobowiązany będzie do zwrotu na rzecz Realizatora poniesionych kosztów związanych z jego udziałem w Projekcie w terminie 14 dni po otrzymaniu pisemnego wezwania do zapłaty, przesłanego listem poleconym, na wskazany w Umowie adres zamieszkania.



3. Realizator może odstąpić od żądania zwrotu kosztów, w indywidualnie uzasadnionych przypadkach, np. gdy przyczyną niedotrzymania warunków Umowy było wystąpienie nadzwyczajnych i niezawinionych przez Uczestnika okoliczności życiowych lub losowych.
4. Uczestnik może rozwiązać niniejszą Umowę w wyniku ważnych zdarzeń losowych, dotyczących jego/jej osoby lub członka rodziny, uniemożliwiające dalsze uczestnictwo w Projekcie. Rozwiązanie Umowy, w takim przypadku, może odbyć się tylko w oparciu o stosowne dokumenty potwierdzające wystąpienie sytuacji, o której mowa wyżej.

§ 7.

Prawo właściwe i właściwość sądów

1. Postanowienia niniejszej Umowy podlegają prawu polskiemu.
2. Wszelkie spory między Realizatorem a Uczestnikiem związane z realizacją niniejszej Umowy podlegają rozstrzygnięciu przez sąd powszechny właściwy dla siedziby Realizatora.
3. Umowę sporządzono w Toruniu, w języku polskim, w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach: jednym dla Realizatora i jednym dla Uczestnika.
4. Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania.

Załączniki:

- a) Regulamin Projektu
- b) Oświadczenie uczestnika Projektu
- c) Formularz danych uczestnika (Zakres danych do przetwarzania w ramach SL)

.....
Realizator Projektu

.....
Uczestnik Projektu