**REGULAMIN ROZLICZENIA KOSZTÓW STAŻY ZAWODOWYCH**

**realizowanych w ramach projektu „Staż u pracodawcy - profesjonalny start na rynku pracy” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**

**§ 1**

**Informacje ogólne**

1. W ramach projektu pt. „Staż u pracodawcy - profesjonalny start na rynku pracy” przewiduje się:
2. dla Uczestników Staży – uczniów Zespołu Szkół Zawodowych i Ogólnokształcących w Nidzicy wypłatę stypendium,
3. dla Pracodawców refundację kosztów wynagrodzenia Opiekuna Stażu.
4. Refundacja i wypłaty są możliwe na podstawie przedłożonych dokumentów oraz zasad opisanych w niniejszym Regulaminie.
5. Wnioski, oświadczania osób niepełnoletnich podpisują Uczestnik Stażu oraz Rodzic/Opiekun Prawny.

**§ 2**

**Procedura wypłaty środków dla Uczestników Staży**

**I. Stypendia**

1. Uczestnik Stażu zobowiązuje się przekazać Organizatorowi Stażu, po jego zakończeniu w ciągu 7 dni listę obecności ze stażu, sprawozdanie z przebiegu stażu oraz ankietę stanowiące załączniki do umowy na staż.

2. Pełna kwota stypendium w wysokości 1 902,16 zł jest wypłacana za wszystkie dni obecności na stażu i realizację 150 godzin stażu. W przypadku realizacji stażu w innym wymiarze wysokość stypendium wyliczana jest proporcjonalnie za dni obecności na stażu.

3. Wypłata stypendium nastąpi po zakończeniu stażu, po przedłożeniu przez Uczestnika stażu i Pracodawcę kompletu prawidłowo sporządzonych dokumentów określonych w umowie o staż oraz sprawdzeniu ich kompletności i poprawności przez Biuro Projektu, w terminie 14 dni od dnia sporządzenia listy wypłat w formie przelewu na konto wskazane przez Uczestnika Stażu (Załącznik nr 1 i 2).

4. Informacje o numerze rachunku Uczestnik Stażu składa w danym projekcie tylko raz. Organizator Stażu zobowiązuje Uczestnika Stażu do poinformowania o zmianie numeru rachunku bankowego. Za brak informacji i konsekwencje z tym związane odpowiada Uczestnik Stażu.

5. **Organizator zastrzega sobie możliwość wstrzymania wypłaty, o ile nie posiada środków finansowych na koncie projektu unijnego. W takim przypadku zwrot kosztów zostanie niezwłocznie dokonany w momencie otrzymania środków od Instytucji Zarządzającej.**

**§ 3**

**Procedura wypłaty środków dla Pracodawców**

1. Dla uczestników staży, uczniów Zespołu Szkół Zawodowych i Ogólnokształcących w Nidzicy, wyznacza się jednego Opiekuna na maksymalnie pięciu uczniów.
2. Koszt wynagrodzenia dla jednego Opiekuna Stażu wynosi 500 zł za cały okres stażu poszczególnych stażystów, bez względu na ilość uczniów, którzy przebywają na stażu u danego Pracodawcy.
3. Po zakończeniu stażu, Pracodawca wraz z dokumentacją stażu przedkłada Organizatorowi Stażu w celu uzyskania refundacji kosztów Opiekuna, fakturę, rachunek lub inny dokument księgowy o równoważności dowodowej wystawiony na: Nabywca: Powiat Nidzicki, ul. Traugutta 23, 13-100 Nidzica, NIP: 984-016-15-89, Odbiorca: Zespół Szkół Zawodowych i Ogólnokształcących w Nidzicy, ul. Jagiełły 3, 13-100 Nidzica.
4. Refundacja kosztów Pracodawcy odbywa się przelewem na wskazany w dokumencie księgowym numer rachunku bankowego w terminie 14 dni od daty otrzymania przez Zespół Szkół Zawodowych i Ogólnokształcących w Nidzicy poprawnie wystawionego dokumentu księgowego.
5. **Organizator zastrzega sobie możliwość wstrzymania refundacji, o ile nie posiada środków finansowych na koncie projektu unijnego. W takim przypadku zwrot kosztów zostanie niezwłocznie dokonany w momencie otrzymania środków od Instytucji Zarządzającej.**

**§ 4**

**Postanowienia końcowe**

1. Uczestnik Projektu, ubiegający się o wypłatę stypendium jest zobowiązany do respektowania zasad niniejszego regulaminu.

2. W sprawach nieuregulowanych niniejszym regulaminem decyduje Organizator, w porozumieniu z Instytucją Zarządzającą.

3. Organizator zapewnia sobie prawo zmiany regulaminu w przypadku konieczności dostosowania go do wytycznych związanych z realizacją projektu.

4. Niniejszy regulamin zostaje podany do publicznej wiadomości poprzez umieszczenie go na tablicy ogłoszeń w siedzibie Organizatora Stażu oraz na stronie internetowej w zakładce dotyczącej realizowanego projektu.

5. Regulamin wchodzi w życie z dniem 28.06.2019 roku

**Załączniki:**

Załącznik nr 1 Oświadczenie o numerze konta bankowego

Załącznik nr 2 Oświadczenie RODO

Regulamin Opracował: Zatwierdził:

……………………………………. ………………………………..

Załącznik nr 1

………………………. …………………dnia …………………

*(imię i nazwisko Uczestnika/czki Projektu)*

………………………………………….

………………………………………….

…………………………………………

*(adres zamieszkania)*

**OŚWIADCZENIE O NUMERZE KONTA BANKOWEGO**

niezbędnego do dokonywania przelewów w ramach Projektu

„Staż u pracodawcy - profesjonalny start na rynku pracy"

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że (proszę zaznaczyć i wypełnić tylko jedną pozycję):

* **Posiadam konto bankowe** o nr

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

w banku ……………………………………………………………………………….

 i niniejszym wyrażam zgodę na otrzymywanie stypendium za staż na wyżej wymienione konto.

* **Nie posiadam konta bankowego**, w związku z czym wyrażam zgodę, aby kwota stypendium za staż była przekazywana na konto bankowe nr

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

w banku …………………………………………………………………………………., które należy do Pani/Pana ………………………………………………………………………….., zamieszkałej/ego ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………

Czytelny podpis Uczestnika/czki

Projektu/Rodzica/Opiekuna Prawnego

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

…………………dnia …………………

**OŚWIADCZENIE POSIADACZA KONTA BANKOWEGO**

do dokonywania przelewów w ramach Projektu

„Staż u pracodawcy - profesjonalny start na rynku pracy"

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że jestem właścicielem rachunkuo nr

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

w banku ……………………………………………………………………………….

 i niniejszym wyrażam zgodę na przekazanie stypendium za staż na wyżej wymienione konto.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w oświadczeniu dotyczących wypłaty stypendium za staż.

……………………………………………

Czytelny podpis właściciela konta bankowego

Załącznik nr 2

**OŚWIADCZENIE ~~BENEFICJENTA/PARTNERA BENEFICJENTA/ CZŁONKA PERSONELU PROJEKTU/KANDYDATA/UCZESTNIKA PROJEKTU/~~WŁAŚCICELA RACHUNKU\***

**dotyczące przetwarzania danych osobowych**

W związku z przystąpieniem przeze mnie do Projektu pn. „Staż u pracodawcy - profesjonalny start na rynku pracy" oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru pn. „Regionalny Program Operacyjny Województwa Warmińsko- Mazurskiego na lata 2014-2020" jest Województwo Warmińsko- Mazurskie reprezentowane przez Zarząd Województwa Warmińsko- Mazurskiego z siedzibą w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Warmińsko- Mazurskiego w Olsztynie przy ul. Emilii Plater 1, 10-562 Olsztyn, będący Instytucją Zarządzającą Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Warmińsko- Mazurskiego na lata 2014-2020 (dalej: Instytucja Zarządzająca).
2. Administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru pn. „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych" jest Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego.
3. Instytucja Zarządzająca powołała Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy pod adresem email: iod@warmia.mazury.pl.
4. Moje dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g 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). Oznacza to, że moje dane osobowe są niezbędne do wypełnienia przez Instytucję Zarządzającą obowiązków prawnych ciążących na niej w związku z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko- Mazurskiego na lata 2014-2020 (dalej: RPO WiM 2014-2020). Wspomniane obowiązki prawne ciążące na Instytucji Zarządzającej w związku z realizacją RPO WiM 2014-2020 określone zostały przepisami m.in. niżej wymienionych aktach prawnych:
	1. 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,
	2. 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,
	3. Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 ;
	4. 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.
5. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu wykonania przez Instytucję Zarządzającą określonych prawem obowiązków w związku z realizacją Projektu pn. „Staż u pracodawcy - profesjonalny start na rynku pracy", w szczególności w celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, zarządzania, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno- promocyjnych w ramach RPO WiM 2014-2020.
6. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania, Beneficjentowi realizującemu Projekt - Powiat Nidzicki, ul. Traugutta 23, 13-100 Nidzica oraz Zespołowi Szkół Zawodowych i Ogólnokształcących w Nidzicy, ul. Jagiełły 3, 13-100 Nidzica jako jednostce realizującej projekt oraz podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu: BIB Consulting Bożydar Marcin Błęcki, ul. Wyszyńskiego 15/2/9, 10-456 Olsztyn. (nazwa i adres ww. podmiotów)**\*\***.
7. Moje dane osobowe, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, są udostępniane uprawnionym podmiotom i instytucjom, w tym Ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego.
8. Moje dane osobowe mogą zostać powierzone lub udostępnione także specjalistycznym podmiotom realizującym badania ewaluacyjne, kontrole i audyt w ramach RPO WiM 2014-2020, w szczególności na zlecenie Instytucji Zarządzającej RPO WiM lub Beneficjenta **\*\***.
9. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu akceptacji sprawozdania końcowego z realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 przez Komisję Europejską.
10. W każdym czasie przysługuje mi prawo dostępu do moich danych osobowych, jak również prawo żądania ich sprostowania. Natomiast prawo do usunięcia danych, prawo do ograniczenia przetwarzania danych, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do sprzeciwu, przysługuje mi w przypadkach i na zasadach określonych odpowiednio w art. 17-22 RODO.
11. Jeżeli uznam, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, mam prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
12. Podanie przeze mnie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania będzie równoznaczna z brakiem możliwości udziału w realizacji Projektu / Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu./Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w realizacji Projektu**\*\*\***.
13. Po zakończeniu udziału w projekcie przekażę Beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji, zgodnie z zakresem danych określonych w *Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020* (tzw. Wspólne wskaźniki rezultatu bezpośredniego) **\*\*\*\***.

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

Miejscowość i data czytelny podpis właściciela konta bankowego

**\*** W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.

**\*\*** Należy wykreślić w przypadku sporządzania oświadczenia przez Beneficjenta.

**\*\*\*** Brak oświadczenia Beneficjenta będącego osobą fizyczną powinien skutkować rozwiązaniem Umowy. Beneficjent winien uzyskać oświadczenie członka personelu Projektu dotyczące przetwarzania jego danych osobowych. Niepotrzebne skreślić.

\*\*\*\* Dotyczy oświadczeń uczestników Projektów dla właściwych typów operacji. Należy wykreślić w przypadku sporządzenia Oświadczenia przez Beneficjenta.