*Załącznik nr 1 do Regulaminu uczestnictwa w doradztwie zawodowym*

**UMOWA NR …..**

zawarta w …….. w dniu ………….…. roku

pomiędzy:

#### ………….., zwanym dalej „Beneficjentem”,

reprezentowanym przez:

………., na podstawie pełnomocnictwa stanowiącego Załącznik do Umowy

a

………………, zam. ul……., ………., zwanym dalej „Uczestnikiem” .

Strony uzgodniły, co następuje:

**§ 1**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest wsparcie doradcy zawodowego w ramach projektu *Reorientacja zawodowa dla zwalnianych pracowników* realizowanego przez Województwo Opolskie/Wojewódzki Urząd Pracy w Opolu w partnerstwie z Powiatem Strzeleckim - Powiatowym Urzędem Pracy w Strzelcach Opolskich w ramach PR FEO na lata 2021-2027.
2. Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

**§ 2**

1. Zasady korzystania ze wsparcia doradcy zawodowego (dalej zwanego wsparciem),   
   o którym mowa w § 1 ust. 1, określa Regulamin uczestnictwa w doradztwie zawodowym, zwany dalej Regulaminem.
2. Umowa zostaje zawarta na czas realizacji wsparcia, tj. od…………… do…………….. .
3. Zawarcie Umowy jest równoznaczne z akceptacją Regulaminu.
4. Wsparcie oznacza usługę doradcy zawodowego w formie obligatoryjnych spotkań indywidualnych z Uczestnikiem mających na celu opracowanie Indywidualnego Planu Działania dostosowanego do jego potrzeb i potencjału, realizowanych w trybie …… (stacjonarnym / zdalnym).
5. Wykonawca będzie świadczył usługę objętą umową zdalnie lub stacjonarnie. Wsparcie będzie realizowane w formie indywidualnych spotkań
6. Strony komunikują się we własnym zakresie i na własny koszt.
7. Uczestnikowi przysługuje jedna usługa wsparcia doradcy zawodowego.
8. Usługa będzie realizowana w siedzibie biura projektu (odpowiednim w zależności od tego, czy uczestnik otrzymuje wsparcie doradcy zawodowego od partnera wiodącego czy od partnera projektu) lub w miejscu wskazanym przez uczestnika, na terenie województwa opolskiego, z uwzględnieniem wymagań dotyczących dostępności w tym zakresie.
9. Czas wykonywania usługi zależy od indywidualnej sytuacji i potrzeb czestnika.
10. Zakończenie realizacji wsparcia doradcy zawodowego jest potwierdzone oświadczeniem złożonym przez uczestnika o odbyciu wsparcia wg Załącznika nr 2 do Regulaminu uczestnictwa w doradztwie zawodowym.
11. Złożone Oświadczenie będzie sprawdzane pod kątem zgodności z *Ewidencją konsultacji udzielanych uczestnikom projektu* przedstawioną przez Wykonawcę.
12. Wsparcie jest bezpłatne dla uczestnika. Koszt usługi wsparcia doradcy zawodowego ponosi Beneficjent.

**§ 3**

1. Uczestnik jest zobowiązany do:
2. punktualnego i aktywnego uczestnictwa we wsparciu,
3. wypełnienia i podpisania dokumentów związanych z uczestnictwem we wsparciu,
4. wypełnienia ankiet oceniających oraz innych dokumentów służących bezpośrednio monitoringowi, kontroli i ewaluacji projektu.
5. Obowiązki i prawa wynikające z Umowy nie mogą być w żadnym wypadku przenoszone na rzecz osoby trzeciej.

**§ 4**

1. Uczestnik może rozwiązać Umowę po złożeniu rezygnacji z doradztwa zawodowego (Załącznik nr 3 do Regulaminu uczestnictwa w doradztwie zawodowym).
2. Beneficjent może wypowiedzieć niniejszą Umowę ze skutkiem natychmiastowym:
3. w przypadku stwierdzenia nieznanych w momencie podpisania Umowy okoliczności potwierdzających niekwalifikowalność uczestnika do udziału w projekcie,
4. jeśli uczestnik bez podania przyczyny nie weźmie udziału we wsparciu doradcy zawodowego i unika kontaktu w celu wyjaśnienia sytuacji.

3. Rezygnacja z udziału we wsparciu oraz rozwiązanie Umowy jest równoznaczne z zakończeniem udziału w projekcie.

**§ 5**

Dane Uczestnika będą przetwarzane przez doradcę zawodowego zatrudnionego w Wojewódzkim Urzędzie Pracy w Opolu w celu realizacji wsparcia w ramach projektu.

**§ 6**

1. Postanowienia niniejszej umowy podlegają prawu polskiemu.
2. Wszelkie spory między Beneficjentem a uczestnikiem związane z realizacją niniejszej Umowy podlegają rozstrzygnięciu przez sąd właściwy dla siedziby Beneficjenta.
3. Umowę sporządzono w ……., w języku polskim, w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach – po jednym dla Beneficjenta i dla uczestnika.
4. Umowa wchodzi w życie w dniu podpisania jej przez obie strony.

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

Data, podpis Beneficjenta Data, podpis uczestnika

Wykaz załączników do Umowy:

* Pełnomocnictwo Beneficjenta