**UMOWA nr …**

**Na realizację wsparcia szkoleniowego / wizyty studyjnej**

**W ramach projektu „Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Subregion Tarnowski”**

**w ramach Działania 9.3 Wsparcie ekonomii społecznej, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020**

Zawarta w ……………………… w dniu ………………………… pomiędzy:

………………………...............................................................................,

reprezentowanym przez:

…………………………….,

zwaną dalej Usługodawcą

a

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

NIP: …………………………………………………………..…………………………………………

Pełny adres: ………………………..……………………………………………………………….

Telefon: ……………………………………………………………………………………..

E-mail: ……………………………………………………………………………………… zwaną dalej Odbiorcą Wsparcia

reprezentowaną przez

……………………….,

(imię i nazwisko, pełniona funkcja),

zwana dalej **„Umową”.**

**§ 1**

**Przedmiot umowy**

1. Przedmiotem niniejszej Umowy jest udzielenie przez Usługodawcę usług szkoleniowych w postaci:

* szkoleń zawodowych
* szkoleń stacjonarnych
* szkoleń wyjazdowych
* wizyt studyjnych do wzorcowych podmiotów ekonomii społecznej[[1]](#footnote-1)

1. Przedmiot umowy, o którym mowa w ust. 1, jest finansowany z Projektu „Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Subregion Tarnowski””, który jest realizowany w ramach Działania 9.3 Wsparcie ekonomii społecznej, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020

**§ 2**

**Pomoc de minimis**

1. Odbiorcy Wsparcia udzielone zostaje wsparcie w oparciu o zasadę pomocy de minimis, zgodnie z Rozporządzenia Ministra Rozwoju Regionalnego z dnia 20 października 2011 r. w sprawie udzielania pomocy publicznej w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (Dz. U. Nr 239, poz. 1598 z późn. zm) za …. osobę/y oddelegowaną/e do udziału w projekcie.
2. Wysokość udzielonej pomocy de minimis wynosi: …………………zł i jest równoważna kwocie wyrażonej w walucie PLN wskazanej w zaświadczeniu o udzielonej pomocy de minimis, co odpowiada całości kosztów uczestnictwa we wsparciu oddelegowanych osób ze strony Odbiorcy Wsparcia będących jego pracownikami.
3. W ramach projektu Odbiorca Wsparcia oddelegowuje następujące osoby
4. Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………….;

PESEL: ……………………………………………………………………………………...

Pełny adres zamieszkania: …………………………………………………………………

Telefon domowy/komórkowy: ………………………………………………………….....

E-mail: ……………………………………………………………………………………...

Status oddelegowanej osoby: pracownik / członek / członek organów / wolontariusz *(niepotrzebne skreślić)*

1. Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………….;

PESEL: ……………………………………………………………………………………...

Pełny adres zamieszkania: …………………………………………………………………

Telefon domowy/komórkowy: ………………………………………………………….....

E-mail: ……………………………………………………………………………………...

Status oddelegowanej osoby: pracownik / członek / członek organów / wolontariusz *(niepotrzebne skreślić)*

**§ 3**

**Warunki świadczenia usługi**

1. Wsparcie w postaci szkoleniowej / wizyty studyjnej udzielane jest w okresie od dnia ...................... do dnia ..............................
2. Wsparcie może być udzielone Odbiorcy Wsparcia spełniającemu kryteria określone w §2 Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie.

**§ 4**

**Zobowiązania Usługodawcy**

1. Usługodawca zobowiązuje się zrealizować wsparcie zgodnie z postanowieniami niniejszej umowy i Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa we wsparciu szkoleniowym i w postaci wizyt studyjnych dla Podmiotów Ekonomii Społecznej w ramach projektu „Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Subregion Tarnowski”.
2. Zakres obowiązków Organizatora zawarty jest w Regulaminie.

**§ 5**

**Zobowiązania Odbiorcy Wsparcia**

1. Odbiorca Wsparcia oświadcza, że zapoznał się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie i go akceptuje.
2. Odbiorca Wsparcia oświadcza, że wszelkie dane dostarczone przez niego samego na etapie rekrutacji są aktualne.
3. Uczestnik zobowiązuje się bezzwłocznie informować Usługodawcę o wszelkich zmianach informacji podanych przez niego w Umowie.
4. Uczestnik zobowiązuje się do uczestniczenia w co najmniej 80% zajęć. W przypadku nieobecności Uczestnika szkolenia na więcej niż 20% zajęć bądź jego rezygnacji, Odbiorca Wsparcia na pisemny wniosek Usługodawcy zwróci całą kwotę odpowiadającą wartości przedmiotowej usługi.

**§ 6**

**Rozwiązanie umowy**

1. Odbiorca Wsparcia może wypowiedzieć umowę w każdym momencie ze skutkiem natychmiastowym, co jest jednoznaczne z zaprzestaniem uczestniczenia w Projekcie.
2. W przypadku wypowiedzenia umowy, w tym rezygnacji z udziału w szkoleniu, Odbiorca Wsparcia zwróci koszty związane z jego uczestnictwem poniesione przez Usługodawcę.
3. Usługodawca może wypowiedzieć Umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, naruszenia przez uczestnika niniejszego Regulaminu oraz zasad współżycia społecznego, a w szczególności w przypadku naruszenia nietykalności cielesnej innego słuchacza, trenera lub pracownika biura Projektu, udowodnionego aktu kradzieży, obecności w stanie nietrzeźwym na zajęciach lub okazywaniem jawnej agresji względem osób wyżej wymienionych.

**§ 7**

**Postanowienia końcowe**

1. Wszelkie zmiany Umowy wymagają zawarcia aneksu w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Ostateczna interpretacja zapisów niniejszej Umowy należy do Usługodawcy w oparciu o odpowiednie reguły i zasady wynikające z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego, a także odpowiednie uwarunkowania prawne i przepisy prawa Unii Europejskiej.
3. Wszelkie wątpliwości powstałe w trakcie realizacji Projektu oraz związane z interpretacją Umowy będą rozstrzygane w pierwszej kolejności w drodze negocjacji pomiędzy Stronami.
4. W przypadku braku porozumienia spór będzie podlegał rozstrzygnięciu przez sąd powszechny miejscowo i rzeczowo właściwy dla siedziby Usługodawcy.
5. Podpisanie umowy przez Odbiorcę Wsparcia oznacza zapoznanie się i akceptację Regulaminu.
6. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
7. Załączniki do Umowy stanowią jej integralną część.
8. Umowa wchodzi w życie z dniem jej podpisania przez Strony.

### Odbiorca Wsparcia Usługodawca

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

dd.mm.rrrr dd.mm.rrrr

*[Podpis osoby uprawnionej do [Podpis osoby upoważnionej do*

*do reprezentowania podmiotu, data] podpisania umowy, data]*

1. Niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-1)