

**UCHWAŁA NR VII/76/19
RADY POWIATU W WADOWICACH**

z dnia 23 maja 2019 r.

**w sprawie przyjęcia Regulaminu udzielania stypendiów stażowych w ramach 10 Osi
Priorytetowej Wiedza i Kompetencje Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa
Małopolskiego na lata 2014-2020 Działanie 10.2 Rozwój Kształcenia Zawodowego,
Poddziałanie 10.2.2 Kształcenie Zawodowe Uczniów - SPR realizowanego przez
Powiat Wadowicki**

Na podstawie art. 12 pkt. 10a ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (t.j.: Dz. U. z 2019 r. poz. 511) **Rada Powiatu w Wadowicach uchwala, co następuje:**

§ 1. Przyjmuje się Regulamin udzielania stypendiów stażowych w ramach 10 Osi Priorytetowej Wiedza i Kompetencje Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 Działanie 10.2 Rozwój Kształcenia Zawodowego, Poddziałanie 10.2.2 Kształcenie Zawodowe Uczniów - SPR realizowanego przez Powiat Wadowicki dla:

- a) Turystyczno - Gastronomicznego Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego nr projektu: Umowa RPMP.10.02.02-12-245/16 i Aneks RPMP.10.02.02-12-245/16-01,
- b) Wadowickiego Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego nr projektu: Umowa RPMP.10.02.02-12-246/16 i Aneks RPMP.10.02.02-12-246/16-01,
- c) Andrychowskiego Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego nr projektu: Umowa RPMP.10.02.02-12-247/16 i Aneks RPMP.10.02.02-12-247/16-01, stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Traci moc uchwała nr XXV/276/17 Rady Powiatu w Wadowicach z dnia 22 czerwca 2017 r. w sprawie przyjęcia Regulaminu udzielenia stypendiów stażowych w ramach 10 Osi priorytetowej Wiedza i kompetencje Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 Działanie 10.2 Rozwój Kształcenie Zawodowego, Poddziałanie 10.2.2 Kształcenie Zawodowe Uczniów - SPR realizowanego przez Powiat Wadowicki.

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Zarządowi Powiatu w Wadowicach.

§ 4. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia jej ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Małopolskiego.

Przewodnicząca Rady Powiatu:
Z. Kaczyńska



Załącznik do Uchwały Nr VII/76/19
Rady Powiatu w Wadowicach
z dnia 23 maja 2019 r.

Regulamin udzielania stypendiów stażowych w ramach projektów:

1. Tytuł projektu: Turystyczno-Gastronomiczne Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego, realizowane w siedzibie Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego nr 1 w Wadowicach ul. Wojska Polskiego 13, Nr umowy: RPMP.10.02.02-12-0245/16-00 z dnia 16.05.2017r. i Aneks NR RPMP.10.02.02-12-0245/16-01 z dnia 11.12.2018r.

2. Tytuł projektu: Wadowickie Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego realizowane w siedzibie Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego nr 2 w Wadowicach, ul. Zegadłowicza 36, Nr umowy: RPMP.10.02.02-12-0246/16-00 z dnia 16.05.2017r i Aneks NR RPMP.10.02.02-12-0246/16-01 z dnia 11.12.2018r.

3. Tytuł projektu: Andrychowskie Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego, realizowane w siedzibie Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Andrychowie, ul. Starowiejska 22 a, Nr umowy: RPMP.10.02.02-12-0247/16-00 z dnia 16.05.2017r i Aneks NR RPMP.10.02.02-12-0247/16-01 z dnia 11.12.2018r.

realizowanych przez Powiat Wadowicki w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 pn. Wiedza i kompetencje Działanie 10.2. Rozwój Kształcenia Zawodowego Poddziałanie 10.2.2 Kształcenie Zawodowe Uczniów – SPR dla uczniów szkół ponadgimnazjalnych/ponadpodstawowych typu: Technikum i Szkoły Policealnej.





Postanowienia ogólne

§ 1

Użyte w Regulaminie określenia i skróty oznaczają:

1. **Powiat Wadowicki** – Beneficjent projektów, realizator projektów.
2. **Turystyczno-Gastronomiczne Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego** – nazwa projektu, który realizowany jest w Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego nr 1 w Wadowicach, ul. Wojska Polskiego 13 - realizujący zadania Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w branży turystyczno-gastronomicznej.
3. **Wadowickie Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego** – nazwa projektu, który realizowany jest w Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego nr 2 w Wadowicach, ul. Zegadłowicza 36 - realizujący zadania Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w branży wiodącej mechanicznej i górniczo - hutniczej i branży uzupełniającej elektryczno-elektronicznej.
4. **Andrychowskie Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego** – nazwa projektu, który realizowany jest w Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Andrychowie, ul. Starowiejska 22 a - realizujący zadania Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w branży wiodącej administracyjno-usługowej.
5. **Centrum** – szkoła realizująca zadania CKZiU.
6. **Szkoła** – ponadgimnazjalna/ponadpodstawowa szkoła zawodowa dla młodzieży prowadzona przez Powiat Wadowicki, a także szkoły ponadgimnazjalne/ponadpodstawowe kształcące zawodowo w Subregionie Małopolski Zachodniej i obszarze Województwa Małopolskiego.
7. **Regulamin** – Regulamin udzielania stypendiów stażowych w ramach projektów realizowanych przez Powiat Wadowicki.
8. **Staż** – forma nabywania umiejętności praktycznych przez ucznia/uczennicę w przedsiębiorstwie w dni wolne od zajęć szkolnych, która zakresem wykracza poza ramy określone dla praktyki zawodowej. Okres realizacji stażu wynosi 150 godzin. Za udział w stażu uczeń/uczennica może ubiegać się o stypendium stażowe.
9. **Stypendium stażowe** – kwota środków możliwa do wypłacenia uczniowi/uczennicy za zrealizowany staż u przedsiębiorcy, zgodnie z zapisami Szczegółowego Opisu Osi Priorytetów oraz z zapisami Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze edukacji na lata 2014-2020 z dnia 1 stycznia 2018 r.
10. **Wniosek** – Wniosek o przyznanie stypendium stażowego dla uczniów (kobiet/mężczyzn) szkół ponadgimnazjalnych/ponadpodstawowych: technikum czy szkoły policealnej prowadzonych przez Powiat Wadowicki, a także uczniów (kobiet/mężczyzn) kształcących się zawodowo w technikum i szkole policealnej w Subregionie Małopolski Zachodniej oraz Województwie Małopolskim, którzy odbyli staż w przedsiębiorstwie w ramach projektów pn. **Turystyczno-Gastronomiczne Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego, Wadowickie Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego, Andrychowskie Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego.**
11. **Dziennik stażu** – dokument potwierdzający odbycie stażu oraz zrealizowanie założonego programu.
12. **Mentor zawodowy** – Opiekun/ka merytoryczny stażu, osoba (kobieta/mężczyzna) prowadząca nadzór nad prawidłową realizacją stażu z ramienia powiatu wadowickiego i szkoły.





13. **Opiekun stażu** – osoba (kobieta/mężczyzna) prowadząca nadzór nad prawidłową realizacją programu stażu z ramienia Przedsiębiorcy.
14. **Komisja Stypendialna** – Komisja powołana przez Starostę Powiatu Wadowickiego do oceny Wniosków.
15. **Umowa na realizację stażu** – dokument zawarty pomiędzy Organem Prowadzącym – Powiatem Wadowickim, a uczniem/uczennicą-stażystą/stażystką regulujący warunki odbywania stażu u przedsiębiorcy w ramach projektów pn. Turystyczno-Gastronomiczne Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego, Wadowickie Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego, Andrychowskie Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego realizowanych przez Powiat Wadowicki w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 pn. Wiedza i kompetencje Działanie 10.2.Rozwój Kształcenia Zawodowego Poddziałanie 10.2.2 Kształcenie Zawodowe Uczniów - SPR.

§ 2

1. Regulamin określa zasady udzielania stypendiów stażowych przez Powiat Wadowicki w ramach projektów:

a) *Tytuł projektu: Turystyczno-Gastronomiczne Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego, realizowany w siedzibie Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego nr 1 w Wadowicach, ul. Wojska Polskiego 13, Nr umowy: RPMP.10.02.02-12-0245/16-00 z dnia 16.05.2017r. i Aneks NR RPMP.10.02.02-12-0245/16-01 z dnia 11.12.2018r.*

b) *Tytuł projektu: Wadowickie Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego, realizowany w siedzibie Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego nr 2 w Wadowicach, ul. Zegadłowicza 36, Nr umowy: RPMP.10.02.02-12-0246/16-00 z dnia 16.05.2017r i Aneks NR RPMP.10.02.02-12-0246/16-01 z dnia 11.12.2018r.*

c) *Tytuł projektu: Andrychowskie Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego, realizowany w siedzibie Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Andrychowie, ul. Starowiejska 22 a, Nr umowy: RPMP.10.02.02-12-0247/16-00 z dnia 16.05.2017r i Aneks NR RPMP.10.02.02-12-0247/16-01 z dnia 11.12.2018r.*

2. Stypendium współfinansowane jest ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego oraz z budżetu państwa i budżetu powiatu.

3. Stypendium stażowe przeznaczone jest dla uczniów (kobiet/mężczyzn) szkół ponadgimnazjalnych/ponadpodstawowych technikum i szkoły policealnej prowadzonych przez Powiat Wadowicki, a także uczniów (kobiet/mężczyzn) kształcących się zawodowo w technikum i szkole policealnej w Subregionie Małopolski Zachodniej oraz Województwie Małopolskim, którzy odbyli staż u przedsiębiorcy celem umożliwienia im wykorzystania nabytej wiedzy w praktyce, w naturalnym środowisku pracy.

4. Wysokość stypendium stażowego ustala się na kwotę **2 200 zł brutto** w przypadku pełnego miesięcznego wymiaru czasu pracy tj. 150 godzin, zgodnie z zapisami w Szczegółowym Opisie Osi Priorytetów oraz z zapisami Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze edukacji na lata 2014-2020, za wyjątkiem nieprzewidzianych sytuacji losowych np. ciężka choroba, wypadek komunikacyjny. W przypadku realizacji stażu w innym wymiarze wysokość stypendium wylicza się proporcjonalnie. Tego typu sytuacje będą rozpatrywane przez Komisję stypendialną indywidualnie.





Zasady przyznawania stypendiów

§ 3

1. O stypendium może ubiegać się osoba (kobieta/mężczyzna), która łącznie spełnia następujące warunki:
 - a) jest uczniem/uczennicą szkoły ponadgimnazjalnej/ponadpodstawowej prowadzonej przez Powiat Wadowicki – technikum czy szkoły policealnej, a także uczniem/uczennicą szkoły kształcącym/cą się zawodowo w technikum czy szkole policealnej w Subregionie Małopolski Zachodniej oraz Województwie Małopolskim, kształcącym się w danym zawodzie w systemie dziennym, w tym jest absolwentem szkoły, który został zrekrutowany na staż będąc uczniem szkoły a w trakcie realizacji projektu odebrał/a świadectwo ukończenia szkoły, ma status ucznia do końca roku szkolnego zgodnie z przepisami prawa oświatowego.
 - b) została zrekrutowana zgodnie z Regulaminem rekrutacji w danej szkole/Centrum
 - c) podpisała umowę na realizację stażu – załącznik nr 2 do regulaminu,
 - d) odbyła staż, o którym mowa w § 1,
 - e) przedłożyła w wyznaczonym terminie wypełniony Wniosek o przyznanie stypendium stażowego zgodnie z § 4, którego wzór stanowi Załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu.
2. W każdym roku budżetowym przewiduje się udzielenie stypendiów stażowych, zgodnie z przyjętym planem realizacji projektów pn.:
 - a) *Turystyczno - Gastronomiczne Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w branży wiodącej turystyczno-gastronomicznej, realizowanego w siedzibie Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego nr 1 w Wadowicach, ul. Wojska Polskiego 13,*
 - b) *Wadowickie Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w branży wiodącej mechanicznej i górniczo-hutniczej oraz branży uzupełniającej elektryczno-elektronicznej, realizowanego w siedzibie Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego nr 2 w Wadowicach, ul. Zegadłowicza 36,*
 - c) *Andrychowskie Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w branży wiodącej administracyjno-usługowej realizowanego w siedzibie Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Andrychowie ul. Starowiejska 22 a.*

w Powiecie Wadowickim w okresie trwania projektu.

Wniosek o przyznanie stypendium

§ 4

1. Wniosek o przyznanie stypendium stażowego wypełniany jest po odbyciu przez ucznia/uczennicę stażu u przedsiębiorcy.
2. Wniosek o przyznanie stypendium stażowego wypełnia i podpisuje pełnoletni uczeń/uczennica lub rodzic/prawny opiekun niepełnoletniego ucznia/uczennicy oraz Mentor zawodowy.
3. Załącznikami do Wniosku są:
 - a) wypełniony przez Ucznia/Uczennicę i podpisany przez właściwe osoby tj. uczestnika stażu- ucznia/uczennicę, opiekuna/kę stażu, dyrektora/kierownika przedsiębiorstwa lub osoby upoważnionej do reprezentacji Przedsiębiorcy, Mentora zawodowego - **Dziennik stażu**, którego wzór stanowi załącznik nr 3 do niniejszego Regulaminu,





- b) wypełniony i podpisany przez właściwe osoby tj. opiekuna/kę stażu oraz dyrektora/kierownika przedsiębiorstwa lub osoby upoważnionej do reprezentacji Przedsiębiorcy, Mentora zawodowego **Certyfikat odbycia stażu**, którego wzór stanowi załącznik nr 4 do niniejszego Regulaminu,
- c) kserokopia dokumentu tożsamości ucznia/uczennicy.
4. Wszystkie powyższe wzory dokumentów stanowiące Załączniki do Regulaminu i Umowy można pobrać w siedzibie szkół wymienionych w § 1 pkt.2 - 4 realizujących projekty, w Starostwie Powiatowym w Wadowicach, ul. Batorego 2, 34-100 Wadowice, IV p. pok. 408 lub za pośrednictwem stron internetowych szkół i Powiatu.

Tryb ubiegania się o stypendium

§ 5

1. Uczeń/Uczennica, który spełnił/a warunki opisane w § 3 może ubiegać się o wypłacenie stypendium stażowego.
2. Wypełniony Wniosek o przyznanie stypendium wraz z Załącznikami Uczeń/Uczennica składa w siedzibie danego Centrum lub w Starostwie Powiatowym w Wadowicach, ul. Batorego 2, 34-100 Wadowice, IV p. pok. 408, **do 14 dni od dnia zakończenia stażu u przedsiębiorcy**.
3. Wniosek wraz z Załącznikami należy złożyć **w wersji papierowej**. Dokumenty można dostarczyć osobiście, a także przesłać kurierem lub pocztą, przy czym nie będą rozpatrywane Wnioski, które wpłynęły do siedziby szkoły/Centrum lub Starostwa Powiatowego po terminie, o którym mowa w ust. 2
4. W szczególnych przypadkach, na wezwanie Powiatu Wadowickiego i w terminie przez niego określonym, istnieje możliwość jednokrotnego uzupełnienia Wniosku.

Ocena wniosków

§ 6

1. Oceny Wniosków wraz z załącznikami dokonuje Komisja Stypendialna, której tryb pracy reguluje odrębny Regulamin.
2. Komisje Stypendialną powołuje Zarządzeniem Starosta Wadowicki odrębną dla każdego Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego, który jednocześnie powołuje Przewodniczącego tej Komisji oraz zatwierdza Regulamin pracy Komisji.
3. Regulamin Komisji Stypendialnej musi być zgodny z zapisami niniejszego Regulaminu.
4. Komisja Stypendialna przyznaje stypendium zgodnie z § 3 niniejszego Regulaminu.
5. Od decyzji Komisji Stypendialnej nie przysługuje odwołanie.

§ 7

Po zakończeniu prac poszczególnych Komisji zostają sporządzone protokoły obejmujące listę osób (kobiet/mężczyzn), którym przyznano stypendium w poszczególnych branżach.

§ 8

1. Informacje o decyzjach poszczególnych Komisji dostępne będą na tablicach ogłoszeń w szkołach – Centrach Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego i w siedzibie Starostwa Powiatowego.





2. Uczniowie (kobiety/mężczyźni), którym zostanie przyznane stypendium, zostaną o tym powiadomieni pisemnie.

§ 9

1. Stypendium przyznawane będzie jednorazowo. Szczegółowe informacje dotyczące sposobu wypłaty stypendium będzie regulowała Umowa na realizację stażu, o której mowa w § 1 stanowiąca załącznik nr 2 do niniejszego regulaminu.
2. Stypendium przekazywane jest na rachunek bankowy wskazywany w Umowie na realizację stażu, o której mowa w ust. 1.

Kontrola

§ 10

1. Uczeń/Uczennica przez cały okres trwania stażu może zostać poddany kontroli w miejscu odbywania stażu przez przedstawiciela organu prowadzącego, przez Mentora zawodowego (opiekuna/ki merytorycznego/ej stażu) oraz inne osoby do tego uprawnione.
2. Każdy przypadek naruszenia warunków odbywania stażu, wykryty na etapie realizacji stażu, będzie rozpatrywany indywidualnie przez członków Komisji Stypendialnej i może skutkować odebraniem prawa do ubiegania się o wypłatę stypendium stażowego.

Postanowienia końcowe

§ 11

1. Regulamin jest udostępniony do wglądu w siedzibie Starostwa Powiatowego w Wadowicach, 34-100 Wadowice, ul. Batorego 2, IV piętro, pokój 408, a także w Centrach Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego i ich stronach internetowych.
2. Integralną część niniejszego regulaminu stanowią załączniki:
 - 1) Załącznik nr 1 – Wniosek o przyznanie stypendium stażowego w ramach projektu.
 - 2) Załącznik nr 2 – Umowa na realizację stażu w ramach projektu.
 - 3) Załącznik nr 3 – Dziennik stażu.
 - 4) Załącznik nr 4 – Certyfikat odbycia stażu





Załącznik nr 1 do Regulaminu stanowiącego
Załącznik do Uchwały Nr VII/76/19 Rady Powiatu
w Wadowicach z dnia 23 maja 2019 r.

Numer wniosku (wypełnia Organ Prowadzący):

.....

Wniosek

o przyznanie stypendium stażowego w ramach projektu pn.

.....

<i>(wypełnia Organ Prowadzący)</i>	
Imię i nazwisko ucznia/ uczennicy	
Imię i nazwisko Wnioskodawcy	
* Wnioskodawca – pełnoletni uczeń/uczennica ubiegający/a się o stypendium stażowe lub rodzic/opiekun prawny niepełnoletniego/ej ucznia/uczennicy	

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny





Część I wniosku: dane osobowe¹

Dane dotyczące ucznia/uczennicy (wypełnić drukowanymi):

1. Imię i nazwisko:

2. PESEL:

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

3. Data i miejsce urodzenia: (rrrr-mm-dd)

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

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

4. Imiona rodziców:

5. Adres stałego zameldowania:

a) województwo

b) powiat

c) miejscowość / kod pocztowy/poczta

d) gmina

e) ulica

f) nr domu

g) nr mieszkania

6. Adres zamieszkania (wypełnić w przypadku, kiedy jest inny niż adres zameldowania):

a) województwo

b) powiat

c) miejscowość / kod pocztowy/poczta

d) gmina

¹ wypełnia Wnioskodawca (pełnoletni uczeń/uczennica lub rodzic/opiekun prawny niepełnoletniego ucznia/uczennicy)





- e) ulica
- f) nr domu
- g) nr mieszkania

7. Adres do korespondencji:

- a) województwo
- b) powiat
- c) miejscowość / kod pocztowy/poczta
- d) gmina
- e) ulica
- f) nr domu
- g) nr mieszkania

8. Telefon kontaktowy:

9. E-mail:

10. Nazwa i adres Urzędu Skarbowego właściwego dla ucznia/uczennicy:.....

Dane dotyczące rodzica/ opiekuna prawnego niepełnoletniego ucznia/uczennicy: (wypełnić w przypadku, kiedy uczeń/uczennica ubiegający/a się o stypendium jest niepełnoletni/a)

1. Imię i nazwisko:

.....

2. PESEL:

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

3. Adres stałego zameldowania:

- a) województwo
- b) powiat
- c) miejscowość / kod pocztowy/poczta
- d) gmina
- e) ulica
- f) nr domu
- g) nr mieszkania





4. Adres do korespondencji:

- a) województwo
- b) powiat
- c) miejscowość / kod pocztowy/poczta
- d) gmina
- e) ulica
- f) nr domu
- g) nr mieszkania

5. Telefon kontaktowy:

.....

6. E-mail:.....

Oświadczenie o zameldowaniu ucznia/uczennicy:

Czy uczeń/uczennica posiada stałe zameldowanie na obszarze wiejskim?*

(za obszar wiejski uznaje się gminy wiejskie lub miasta do 5 tys. mieszkańców):

TAK

NIE

** zakreślić właściwe pole*





Część II wniosku

1. W związku z ubieganiem się o przyznanie stypendium współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Unii Europejskiej w ramach projektu pn.

.....
realizowanego przez Powiat Wadowicki oświadczam, iż uczeń/ uczennica (wpisać imię i nazwisko)

.....
w roku szkolnym/..... w dniach odbył/a staż
w przedsiębiorstwie.....

zgodnie z zapisami Umowy nrna realizację stażu w ramach projektu
pn.....

Do wniosku załączam:

- a) wypełniony i podpisany przez właściwe osoby Dziennik stażu.
- b) wypełniony i podpisany przez właściwe osoby Certyfikat odbycia stażu.
- c) kserokopię dokumentu tożsamości ucznia/uczennicy
- d) inne dokumenty

2. Wniosuję o wypłatę stypendium stażowego w wysokościzł przelewem na rachunek (wskazany w załączniku nr 7 do umowy) o numerze:

3. W związku z przystąpieniem do Projektu pn.

.....
wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. Przy przetwarzaniu danych osobowych przestrzegane będą zasady wskazane w Umowie na realizację stażu, w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej 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 oraz ustawie z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018r. poz. 1000 ze zm.)
2. Administratorem zebranych danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru pn. „Zbiór danych osobowych uczniów (kobiet/mężczyzn), nauczycieli (kobiet/mężczyzn) oraz innych osób realizujących projekty pn. **Turystyczno-Gastronomiczne Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego, Wadowickie Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego, Andrychowskie Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego** realizowanych w ramach 10 Osi priorytetowej Wiedza i kompetencje Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 Działanie 10.2 Rozwój Kształcenia Zawodowego, Poddziałanie 10.2.2 Kształcenie zawodowe uczniów-SPR jest **Powiat Wadowicki, który jest Beneficjentem i realizatorem projektów** realizowanych w ramach Regionalnego





Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020, z siedzibą w Wadowicach przy ul. Batorego 2, 34-100 Wadowice.

- Administratorem danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest minister właściwy do spraw rozwoju z siedzibą w Warszawie przy ul. Wiejskiej 2/4, 00-926 Warszawa.
- Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu pn.

.....
w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020 (RPO WM). Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
Podpis Wnioskodawcy

.....
Podpis Mentora Zawodowego

Uwaga!!

Uzupełnić w przypadku kiedy Wnioskodawcą jest rodzic lub opiekun prawny ucznia/ uczennicy:

Niniejszym oświadczam, że jestem umocowany prawnie do występowania w imieniu ucznia/ uczennicy:

.....
Podpis Wnioskodawcy

Niniejszym oświadczam, że znane mi jest złożenie wniosku o przyznanie stypendium w moim imieniu przez Wnioskodawcę.

.....
Podpis ucznia/ uczennicy





Załącznik nr 2 do Regulaminu stanowiącego
Załącznik do Uchwały Nr VII/76/19 Rady Powiatu
w Wadowicach z dnia 23 maja 2019 r.

Umowa na realizację stażu w ramach projektu

pn.
w ramach **Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 pn.
Wiedza i kompetencje Działanie 10.2.Rozwój Kształcenia Zawodowego Poddziałanie 10.2.2 Kształcenie
Zawodowe Uczniów**

zawarta w dniu..... pomiędzy:

Powiatem Wadowickim reprezentowanym przez:

1. **inż. Eugeniusza Kurdasa** – Starosta Wadowicki
2. **mgr Beatę Smolec** – Wicestarosta

a

Panią/Panem.....zam. w (.....).....
ul., legitymującym/cą się: legitymacją szkolną (nr dokumentu.....)
lub dowodem osobistym (seria i numer)....., nr PESEL.....**uczniem/uczennicy**.....Szkoly
zawodowej.....zwanym/zwaną w dalszej części Umowy **Stażystą/Stażystką**.

o następującej treści:

§ 1

Zapisy niniejszej Umowy zostały opracowane w oparciu o:

- 1.Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 15 grudnia 2010 r. w sprawie praktycznej nauki zawodu (Dz.U. z 2010 r., Nr 244, poz. 1626 późn.zm),Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 24 sierpnia 2017 r. w sprawie praktycznej nauki zawodu (Dz. U. z 2017 r., poz. 1644).
- 2.Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 28 maja 1996 r. w sprawie przygotowania zawodowego młodocianych i ich wynagradzania (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 2010).
- 3.Szczegółowy Opis Osi Priorytetowych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.
- 4.Wytyczne wraz ze wszystkimi zasadami wynikającymi z systemu realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, a także odpowiednimi przepisami dotyczącymi Europejskiego Funduszu Społecznego.





§ 2

Przedmiotem niniejszej umowy jest odbycie przez Stażystę/Stażystkę – ucznia/uczennicy szkoły, uczestnika/uczestniczki projektu pn..... realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, 10 Oś priorytetowa współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego stażu u Przedsiębiorcy/pracodawcy..... z siedzibą..... kod, przy ul.

§ 3

1. Stażysta/Stażystka oświadcza, że uzyskał/a zgodę Rodzica/Opiekuna prawnego na uczestnictwo w stażu (dotyczy osób niepełnoletnich).
2. Zgoda Rodzica/Opiekuna, o której mowa w ust. 1 wyrażona została w formie pisemnej i stanowi załącznik nr 4 do niniejszej Umowy (dotyczy osób niepełnoletnich).

§ 4

Celem realizacji stażu jest umożliwienie Stażystce/Stażystce zdobycia doświadczenia praktycznego w zawodzie w branży

§ 5

1. Staż odbywać się będzie w wymiarze (godzin), w terminie od dnia do dnia w godzinach od do w systemie jednozmianowym. Dzienna oraz tygodniowa norma czasu pracy stażysty nie powinna przekroczyć kolejno 8 i 40 godzin.
2. Uczestnik (kobieta/mężczyzna) stażu nie może odbywać go w niedzielę, święta, w porze nocnej, systemie pracy zmianowej, ani w godzinach nadliczbowych (z zastrzeżeniem ustępu 3).
3. Powiat Wadowicki może wyrazić zgodę na odbywanie stażu w systemie pracy zmianowej z pominięciem pory nocnej lub w niedzielę, o ile charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy, pod warunkiem zapewnienia odpoczynku zgodnie z Kodeksem Pracy i za zgodą dyrektora szkoły.
4. Staż zorganizowany zostanie na terenie (nazwa i adres przedsiębiorcy) według Ramowego programu stażu, stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszej Umowy.

§ 6

Warunkiem przyjęcia ucznia/uczennicy na staż jest przedłożenie po rekrutacji i zakwalifikowaniu się na staż następujących dokumentów:

1. Zaświadczenia lekarskiego – oryginał lub kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem, zawierającego orzeczenie lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań do kształcenia w danym zawodzie oraz jeżeli jest to konieczne specjalistycznych badań psychologicznych i lekarskich, jeżeli wymaga tego specyfika pracy wykonywanej podczas odbywania stażu.
2. Aktualnej książeczki zdrowia wydawanej przez Wojewódzką Stację Sanitarno-Epidemiologiczną, lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem, jeżeli jest ona wymagana w danej branży i w danym zawodzie.
3. Koszty niezbędnych badań lekarskich pokrywa uczeń/uczennica.





§ 7

Powiat Wadowicki jako Organ Prowadzący kierujący ucznią/uczennicę na staż zobowiązuje się do:

1. Opracowania w porozumieniu z Przedsiębiorcą/Pracodawcą Ramowego programu stażu i zapoznania z nim ucznia/uczennicy. Program powinien być opracowany i przygotowany w formie pisemnej oraz powinien wskazywać konkretne cele edukacyjne (kompetencje i umiejętności), które osiągnie Stażysta/Stażystka, treści edukacyjne, zakres obowiązków Stażysty/Stażystki a także harmonogram realizacji stażu. Program stażu powinien zawierać informacje dotyczące wyposażenia stanowiska pracy Stażysty/Stażystki podczas stażu oraz procedury wdrażania Stażysty/Stażystki do pracy i monitorowania stopnia realizacji treści i celów edukacyjnych.

2. Poinformowania Stażysty/Stażystki o obowiązku:

- starannego i sumiennego wykonywania czynności i zadań objętych Ramowym programem stażu,
- stosowania się do poleceń Przedsiębiorcy/Pracodawcy i Opiekuna/ki Stażysty/Stażystki, jeżeli nie są sprzeczne z prawem,
- przestrzegania ustalonego czasu odbywania stażu oraz regulaminu organizacyjnego i regulaminu pracy, zasad bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przepisów p. poż, przepisów o ochronie i tajemnicy przedsiębiorstw, ochronie danych osobowych, a także zasad współżycia społecznego.

3. Poinformowania Stażysty/Stażystki o obowiązku wypełniania Dziennika stażu według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszej Umowy.

4. Zapewnienia Opiekuna/Opiekunki Merytorycznego/ej zwanego Mentorem Zawodowym oraz Opiekuna/ki stażu po stronie podmiotu przyjmującego na staż.

5. Sprawowania przez Szkołę nadzoru dydaktyczno-wychowawczego nad przebiegiem stażu.

6. Pokrycia ze środków projektu na zasadzie refundacji wypłacanej **uczniowi/uczennicy** po zakończeniu i właściwym udokumentowaniu odbycia stażu (zgodnie z Wytocznymi Programowymi Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020) kosztów związanych z dojazdami ucznia/uczennicy od miejsca zamieszkania do miejsca odbywania stażu i z powrotem na podstawie Regulaminu Zwrotu Kosztów Dojazdu Uczniów (KiM) na staż – przyjętego Uchwałą Nr 157/19 Zarządu Powiatu w Wadowicach w dniu 08.05.2019r. Regulamin dostępny jest w Biurze Projektów Edukacyjnych Starostwa Powiatowego w Wadowicach, ul. Batorego 2, 34-100 Wadowice (pok.408, IV piętro), w CKZiU oraz na stronach internetowych powiatu: <https://powiat.wadowice.pl> i centrum: <https://ckziu1wadowice.pl/>, <https://ckziu.wadowice.pl>, <https://www.ckziuandrychow.pl/>.

7. Uzyskania dla Stażysty/Stażystki zapewnienia Przedsiębiorcy/Pracodawcy, u którego realizowany będzie staż na podstawie zawartego Porozumienia ws:

- a) nadzoru i opieki nad realizacją stażu oraz wyznaczenia Opiekuna/ki stażu, który zobowiązany/a będzie do udzielenia uczniowi/uczennicy wskazówek i pomocy w wypełnianiu powierzonych mu zadań,
- b) przeszkolenia stanowiskowego oraz w zakresie BHP i przepisów przeciwpożarowych, zapoznania ucznia/uczennicy z organizacją pracy, regulaminem pracy, w szczególności w zakresie przestrzegania porządku i dyscypliny pracy oraz innymi przepisami obowiązującymi w miejscu odbywania stażu,
- c) profilaktycznej ochrony zdrowia w zakresie przewidzianym dla pracowników,
- d) wyposażenia Stażysty/Stażystki, na zasadach przewidzianych dla pracowników, w odzież ochronną (jako wkład własny Przedsiębiorcy) oraz środki higieny osobistej niezbędnych do odbycia stażu, jeśli są one wymagane w zakładzie pracy na podstawie przepisów prawa,
- e) bezpłatnych posiłków i napoi, jeśli jest to wymagane przepisami prawa,
- f) warunków niezbędnych do realizacji przez stażystę/stażystkę Ramowego programu stażu w szczególności:
 - stanowisk szkoleniowych wyposażonych w niezbędne urządzenia, sprzęt, narzędzia, materiały i dokumentację techniczną uwzględniających wymagania bezpieczeństwa i higieny,





- pomieszczeń do przechowywania odzieży i obuwia roboczego oraz środków ochrony indywidualnej,
- dostępu do urządzeń higieniczno-sanitarnych oraz pomieszczeń socjalno-bytowych,
- g) uzyskania oceny stażu za pomocą odpowiedniej adnotacji dokonanej przez właściwe osoby z ramienia Przedsiębiorcy/Pracodawcy w Dzienniku stażu,
- h) wpisów w Dzienniku stażu prowadzonego przez Stażystę/Stażystkę potwierdzających wszystkie wykonywane w czasie stażu czynności i zadania zawarte w Ramowym programie stażu,
- i) zatwierdzenia Dziennika stażu oraz wystawienia Certyfikatu odbycia stażu, stanowiących podstawę wypłacenia uczniowi/uczennicy stypendium stażowego przez Powiat Wadowicki.

§ 8

Stażysta/Stażystka zobowiązuje się do:

1. Zapoznania się z Ramowym programem stażu.
2. Sumiennego, starannego, terminowego wykonywania czynności i zadań objętych Ramowym programem stażu.
3. Stosowania się do poleceń Opiekuna/ki stażu, jeżeli nie są sprzeczne z prawem.
4. Podporządkowania się Opiekunowi/ce stażu, jak i jego przełożonym.
5. Przestrzegania ustalonego czasu odbywania stażu.
6. Nie oddalania się z terenu zakładu pracy i przebywania na wyznaczonym stanowisku przez cały czas trwania stażu.
7. Przestrzegania regulaminu pracy, zasad bezpieczeństwa i higieny pracy w tym podporządkowanie się wymogom Przedsiębiorcy/Pracodawcy odnośnie obowiązującego stroju lub odzieży ochronnej oraz przepisów przeciwpożarowych.
8. Przestrzeganie zasad porządku i dyscypliny pracy obowiązujących w Przedsiębiorstwie.
9. Korzystania z programów komputerowych w zakresie określonym przez Opiekuna/ki stażu na zasadach określonych wewnętrznymi regulaminami u Przedsiębiorcy/Pracodawcy.
10. Dbania o powierzone składniki majątkowe niezbędne do wykonywania czynności i zadań przewidzianych w Ramowym programie stażu.
11. Dbanie o dobre imię Przedsiębiorcy oraz godne zachowanie w miejscu odbywania stażu.
12. Prezentowania właściwej postawy i kultury osobistej.
13. Zachowywania tajemnicy informacji udostępnianych przez Przedsiębiorstwo w czasie odbywanego stażu, których ujawnienie mogłoby narazić Przedsiębiorstwo/Pracodawcę na szkodę.
14. Systematycznego prowadzenia Dziennika stażu stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszej Umowy oraz uzyskiwania wpisów Opiekuna/ki stażu potwierdzających wszystkie wykonywane w czasie stażu czynności i zadania zawarte w Ramowym programie stażu.
15. Niezwłocznego informowania Opiekuna/ki stażu oraz Opiekuna/ki merytorycznego/ej stażu – Mentora Zawodowego o wszelkich nieprawidłowościach w czasie realizacji stażu.

§ 9

1. Warunkami ukończenia stażu jest:

- a) zrealizowanie/przepracowanie 150 godzin stażu, o którym mowa w § 5,
 - b) uzyskanie zatwierdzenia Dziennika stażu przez Opiekuna/kę stażu i Przedsiębiorcę/Pracodawcę,
 - c) otrzymanie Certyfikatu odbycia stażu, stanowiącego Załącznik nr 3 do niniejszej Umowy.
2. Uzyskanie wpisu zatwierdzającego Dziennik stażu oraz Certyfikatu odbycia stażu, stanowi podstawę wypłacenia uczniowi/uczennicy stypendium stażowego przez Powiat Wadowicki w branży
-





3. Każda usprawiedliwiona nieobecność na stażu skutkuje możliwością wydłużenia czasu realizacji stażu aż do zrealizowania wymaganego wymiaru czasu stażu tj. 150 godzin za wyjątkiem nieprzewidzianych sytuacji losowych np. ciężka choroba, wypadek komunikacyjny. W takim przypadku realizacji stażu, w innym wymiarze, wysokość stypendium wylicza się proporcjonalnie. Tego typu sytuacje będą rozpatrywane przez Komisję stypendialną indywidualnie.

4. Powiat Wadowicki zastrzega sobie prawo do rozwiązania niniejszej umowy w przypadku:

- wystąpienia nieusprawiedliwionej nieobecności w trakcie odbywania stażu,
- naruszenia podstawowych obowiązków określonych w umowie i regulaminie pracy, w szczególności stawienia się w stanie wskazującym na spożycie alkoholu, narkotyków lub środków psychotropowych,
- samowolnego opuszczania stanowiska pracy, miejsca odbywania stażu.

§ 10

Warunkiem otrzymania stypendium stażowego jest:

- Złożenie Wniosku o przyznanie stypendium stażowego wypełnianego po odbyciu przez ucznia/uczennicę stażu u przedsiębiorcy/pracodawcy w wymiarze 150 godzin – w siedzibie Starostwa Powiatowego w Wadowicach, 34-100 Wadowice, ul. Batorego 2 oraz w szkołach realizujących projekty tj. wzór Wniosku o przyznanie stypendium stażowego stanowi Załącznik nr 5 do niniejszej umowy.
- Wniosek o przyznanie stypendium stażowego wypełnia i podpisuje uczeń/uczennica (niepełnoletni/a uczeń/uczennica ubiegający/a o się stypendium wypełnia wniosek wraz z rodzicem/opiekunem prawnym).
- Do wniosku należy dołączyć:
 - wypełniony przez ucznia/uczennicę i podpisany przez właściwe osoby Dziennik stażu, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do niniejszej umowy,
 - wypełniony i podpisany przez właściwe osoby Certyfikat odbycia stażu, którego wzór stanowi załącznik nr 3 do niniejszej umowy,
 - kserokopię dokumentu tożsamości ucznia/uczennicy.
- Wszystkie powyższe wzory dokumentów można pobrać w siedzibie lub na stronach internetowych Szkół ponadgimnazjalnych:
 - w Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego nr 1 w Wadowicach ul. Wojska Polskiego 13,
 - w Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego nr 2 w Wadowicach ul. Zegadłowicza 36,
 - w Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Andrychowie ul. Starowiejska 22a,
 - w Starostwie Powiatowym w Wadowicach, 34-100 Wadowice, ul. Batorego 2.

§ 11

W zakresie realizacji stażu w branży: Powiat Wadowicki zobowiązuje się do wypłacenia uczniowi/uczennicy w terminie 30 dni od dostarczonych prawidłowo wypełnionych kompletów dokumentów po odbyciu stażu, udokumentowanym podpisanym przez Przedsiębiorcę/Pracodawcę Dziennikiem stażu, stypendium stażowego w kwocie PLN brutto, na nr konta wskazanego w załączniku nr 7 do niniejszej umowy.





§ 12

1. Stażysta/Stażystka wyraża zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie w niezbędnym zakresie jego danych osobowych, zbieranych w celu realizacji projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020 (RPO WM).
2. Dane osobowe Stażysty/Stażystki będą przetwarzane w celach związanych z zawarciem i realizacją niniejszej Umowy w ramach Projektu pn..... Uczestnik (kobieta/mężczyzna) projektu ma prawo wglądu do swoich danych osobowych oraz ich poprawiania.
3. Dane osobowe uczestników stażu mogą być przetwarzane wyłącznie w celu przeprowadzenia stażu i wydania certyfikatów po ukończeniu stażu.
4. Do przetwarzania danych osobowych mogą być dopuszczone jedynie osoby zatrudnione przez Przedsiębiorcę posiadające imienne upoważnienie do przetwarzania danych osobowych. Imienne upoważnienia są ważne do dnia odwołania lub do dnia przekazania przez ucznia kompletu dokumentacji po zakończeniu stażu. Upoważnienie wygasa z chwilą ustania zatrudnienia lub zakończenia stażu w ramach Projektu przez upoważnioną przez Przedsiębiorcę osobę.
5. Przy przetwarzaniu danych osobowych przestrzegane będą zasady wskazane w niniejszej Umowie, Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej 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 oraz ustawie z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018r. poz. 1000 ze zm.)
6. Organ prowadzący szkołę zawiera z Przedsiębiorcą odrębną umowę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z postanowieniami aktów prawnych, o których mowa w ust.5
7. Administratorem zebranych danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru pn „Zbiór danych osobowych uczniów (kobiet/mężczyzn), nauczycieli (kobiet/mężczyzn) oraz innych osób realizujących projekty pn. Turystyczno-Gastronomiczne Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego, Wadowickie Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego, Andrychowskie Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego realizowanych w ramach 10 Osi priorytetowej Wiedza i kompetencje Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 Działanie 10.2 Rozwój Kształcenia Zawodowego, Poddziałanie 10.2.2 Kształcenie zawodowe uczniów-SPR jest Powiat Wadowicki, który jest Beneficjentem i realizatorem projektów realizowanych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020, z siedzibą w Wadowicach przy ul. Batorego 2, 34-100 Wadowice.
8. Administratorem danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest minister właściwy do spraw rozwoju z siedzibą w Warszawie przy ul. Wiejskiej 2/4, 00-926 Warszawa.





§ 13

1. Adresy wskazane w niniejszej umowie są adresami do korespondencji ze skutkiem doręczenia, do chwili, gdy Strona listem poleconym nie poinformuje drugiej strony o zmianie adresu.
2. Do spraw nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają odpowiednie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks Cywilny (t.j: Dz. U. z 2018 r. poz. 1025 z późn.zm.) oraz odpowiednie przepisy dotyczące EFS.
3. Zmiany Umowy oraz wszelkie oświadczenia Stron dotyczące Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania przez Strony.
5. Umowa została sporządzona w trzech jednakowych egzemplarzach, jeden egzemplarz dla ucznia/uczennicy oraz dwa egzemplarze dla Powiatu Wadowickiego.
6. Integralną część Umowy stanowią załączniki do niniejszej umowy:

- a. Załącznik nr 1 – Ramowy program stażu,
- b. Załącznik nr 2 – Dziennik stażu,
- c. Załącznik nr 3 – Certyfikat odbycia stażu,
- d. Załącznik nr 4 - Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na udział dziecka w stażu,
- e. Załącznik nr 5 – Wniosek o przyznanie stypendium stażowego w ramach projektu,
- f. Załącznik nr 6 – Oświadczenie o otrzymaniu odzieży ochronnej,
- g. Załącznik nr 7 – Informacja o nr rachunku bankowego.

.....
Podpis ucznia/uczennicy

.....
Powiat Wadowicki

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego*

* podpis rodzica/opiekuna prawnego wymagany jest w przypadku ucznia/uczennicy niepełnoletniego/niej

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny





Załącznik nr 1 do Umowy na realizację stażu
RAMOWY PROGRAM STAŻU

RAMOWY PROGRAM STAŻU		
Liczba godzin	Zakres Czynności i Zadań	Wiedza i Umiejętności
	Zapoznanie uczestnika z: <ul style="list-style-type: none"> strukturą organizacyjną przedsiębiorstwa, organizacją pracy w przedsiębiorstwie, instrukcjami, regulaminami i przepisami bhp i ppoż., uprawnieniami i odpowiedzialnością na poszczególnych stanowiskach pracy, zakresem czynności, zasadami współpracy w zespole, organizacją procesu technologicznego/produkcyjnego/usługowego w przedsiębiorstwie. 	
	Samodzielne wykonywanie czynności związanych z procesem produkcyjnym i / lub usługowym np. organizowanie i nadzorowanie przebiegu procesów wytwarzania maszyn i urządzeń, ze szczególnym uwzględnieniem doboru materiałów, oprzyrządowania i parametrów technicznych procesu – zgodnie z dokumentacją.	
	Inne dostosowane do danej branży	

Potwierdzamy, że niniejszy Ramowy program stażu został uzgodniony i zatwierdzony przez Przedsiębiorcę/Pracodawcę, Dyrektora szkoły i Mentora Zawodowego, jak również że jego zakres oraz treści wykraczają poza obowiązkową podstawę programową w zawodzie:

.....

.....
(data, podpis Mentora Zawodowego opiekuna/ki merytorycznego/ej stażu)

.....
(podpis Dyrektora Szkoły)

.....
(data, podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Przedsiębiorcy/Pracodawcy)

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



MAŁOPOLSKA

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny





DZIENNIK STAŻU

Imię i nazwisko uczestnika/uczestniczki stażu:

Nazwa zawodu/stanowisko:

Nazwa Przedsiębiorcy/Pracodawcy:

Numer Umowy w sprawie realizacji stażu:

Wymiar czasu stażu (liczba godzin stażu):

Imię i nazwisko Opiekuna/ki stażu:

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny





Powiat Wadowicki

Starostwo Powiatowe w Wadowicach
Biuro Projektów Edukacyjnych
34-100 Wadowice, ul. Batorego 2
<http://powiat.wadowice.pl>
e-mail: projektmkz@powiat.wadowice.pl
tel.: 33 873 42 52

Dzień	Data	Liczba zrealizowanych godzin stażu	Miejsce odbywania stażu	Opis wykonywanych czynności w danym dniu stażu	Potwierdzenie obecności na stażu	
					Podpis uczestnika/uczestniczki stażu	Podpis Opiekuna/ki stażu
1						
2						
3						
4						
5						

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny





Powiat Wadowicki

Starostwo Powiatowe w Wadowicach
Biuro Projektów Edukacyjnych
34-100 Wadowice, ul. Batorego 2
<http://powiat.wadowice.pl>
e-mail: projektmkz@powiat.wadowice.pl
tel.: 33 873 42 52

Dzień	Data	Liczba zrealizowanych godzin stażu	Miejsce odbywania stażu	Opis wykonywanych czynności w danym dniu stażu	Potwierdzenie obecności na stażu	
					Podpis uczestnika/uczestniczki stażu	Podpis Opiekuna/ki stażu
6						
7						
8						
9						
10						

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny





Powiat Wadowicki

Starostwo Powiatowe w Wadowicach
Biuro Projektów Edukacyjnych
34-100 Wadowice, ul. Batorego 2
<http://powiat.wadowice.pl>
e-mail: projektmkz@powiat.wadowice.pl
tel.: 33 873 42 52

Dzień	Data	Liczba zrealizowanych godzin stażu	Miejsce odbywania stażu	Opis wykonywanych czynności w danym dniu stażu	Potwierdzenie obecności na stażu	
					Podpis uczestnika/uczestniczki stażu	Podpis Opiekuna/ki stażu
11						
12						
13						
14						
15						

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny





Powiat Wadowicki

Starostwo Powiatowe w Wadowicach
Biuro Projektów Edukacyjnych
34-100 Wadowice, ul. Batorego 2
<http://powiat.wadowice.pl>
e-mail: projektmkz@powiat.wadowice.pl
tel.: 33 873 42 52

Dzień	Data	Liczba zrealizowanych godzin stażu	Miejsce odbywania stażu	Opis wykonywanych czynności w danym dniu stażu	Potwierdzenie obecności na stażu	
					Podpis uczestnika/uczestniczki stażu	Podpis Opiekuna/ki stażu
16						
17						
18						
19						
20						

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny





Powiat Wadowicki

Starostwo Powiatowe w Wadowicach
Biuro Projektów Edukacyjnych
34-100 Wadowice, ul. Batorego 2
<http://powiat.wadowice.pl>
e-mail: projektmkz@powiat.wadowice.pl
tel.: 33 873 42 52

Dzień	Data	Liczba zrealizowanych godzin stażu	Miejsce odbywania stażu	Opis wykonywanych czynności w danym dniu stażu	Potwierdzenie obecności na stażu	
					Podpis uczestnika/uczestniczki stażu	Podpis Opiekuna/ki stażu
21						
22						
23						
24						
25						

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny





Powiat Wadowicki

Starostwo Powiatowe w Wadowicach
Biuro Projektów Edukacyjnych
34-100 Wadowice, ul. Batorego 2
<http://powiat.wadowice.pl>
e-mail: projektmkz@powiat.wadowice.pl
tel.: 33 873 42 52

Dzień	Data	Liczba zrealizowanych godzin stażu	Miejsce odbywania stażu	Opis wykonywanych czynności w danym dniu stażu	Potwierdzenie obecności na stażu	
					Podpis uczestnika/uczestniczki stażu	Podpis Opiekuna/ki stażu
26						
27						
28						
29						
30						

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny





Powiat Wadowicki

Starostwo Powiatowe w Wadowicach
Biuro Projektów Edukacyjnych
34-100 Wadowice, ul. Batorego 2
<http://powiat.wadowice.pl>
e-mail: projektmkz@powiat.wadowice.pl
tel.: 33 873 42 52

Dzień	Data	Liczba zrealizowanych godzin stażu	Miejsce odbywania stażu	Opis wykonywanych czynności w danym dniu stażu	Potwierdzenie obecności na stażu	
					Podpis uczestnika/uczestniczki stażu	Podpis Opiekuna/ki stażu
31						

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny





Powiat Wadowicki

Starostwo Powiatowe w Wadowicach
Biuro Projektów Edukacyjnych
34-100 Wadowice, ul. Batorego 2
<http://powiat.wadowice.pl>
e-mail: projektmkz@powiat.wadowice.pl
tel.: 33 873 42 52

OPINIA PRZEDSIĘBIORCY

OCENA ZREALIZOWANEGO STAŻU ORAZ OPIS KWALIFIKACJI I UMIEJĘTNOŚCI ZAWODOWYCH NABYTYCH PRZEZ UCZNIĄ/UCZENNICĘ W TRAKCIE REALIZACJI STAŻU

Liczba godzin zrealizowanego stażu	
Ocena przebiegu stażu	
Nabyta wiedza	

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny





Powiat Wadowicki

Starostwo Powiatowe w Wadowicach
Biuro Projektów Edukacyjnych
34-100 Wadowice, ul. Batorego 2
<http://powiat.wadowice.pl>
e-mail: projektmkz@powiat.wadowice.pl
tel.: 33 873 42 52

OPINIA PRZEDSIĘBIORCY

OCENA ZREALIZOWANEGO STAŻU ORAZ OPIS KWALIFIKACJI I UMIEJĘTNOŚCI ZAWODOWYCH NABYTYCH PRZEZ UCZNIĄ/UCZENNICĘ W TRAKCIE REALIZACJI STAŻU

Nabyte umiejętności	
Informacje dodatkowe /np. dodatkowe egzaminy wewnętrzne przeprowadzone przez Przedsiębiorcę /	

.....
Data, podpis Uczestnika/Uczestniczki stażu

.....
Data, podpis Opiekuna/ki stażu

.....
Data, podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Przedsiębiorcy/Pracodawcy

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny





Załącznik nr 3 do Umowy na realizację stażu
CERTYFIKAT ODBYCIA STAŻU

.....
pieczęć firmowa Przedsiębiorcy

Certyfikat odbycia stażu dla

.....
(Imię i nazwisko uczestnika/uczestniczki stażu)

zrealizowanego w terminie od do

w

(nazwa Przedsiębiorstwa)

w zawodzie / na stanowisku

w ramach projektu pn.
.....

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 pn. Wiedza i kompetencje Działanie 10.2.Rozwój Kształcenia Zawodowego Poddziałanie 10.2.2 Kształcenie Zawodowe Uczniów współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

.....
(Data i podpis opiekuna/opiekunki stażu)

.....
(Pieczęć i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Przedsiębiorcy)

.....
(Miejscowość, data)

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



MAŁOPOLSKA

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny





Powiat Wadowicki

Starostwo Powiatowe w Wadowicach
Biuro Projektów Edukacyjnych
34-100 Wadowice, ul. Batorego 2
<http://powiat.wadowice.pl>
e-mail: projektmkz@powiat.wadowice.pl
tel.: 33 873 42 52

Certyfikat stanowi jednocześnie potwierdzenie, iż w trakcie realizacji stażu uczeń/uczennica nabył/a następującą kwalifikacje i umiejętności zawodowe:

Nabyta wiedza:

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

Nabyte umiejętności zawodowe:

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

/wypełniać na podstawie Dziennika Stażu /

.....
(data i podpis opiekuna/opiekunki stażu)

.....
(Pieczęć i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Przedsiębiorcy)

.....
(miejsowość, data)

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



MAŁOPOLSKA

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny





**Załącznik nr 4 do Umowy na realizację stażu
ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO na udział dziecka w stażu**

**Powiat Wadowicki
34-100 Wadowice
ul. Batorego 2**

Projekt pn.....
realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, Wiedza i kompetencje Działanie 10.2.Rozwój Kształcenia Zawodowego Poddziałanie 10.2.2 Kształcenie Zawodowe Uczniów współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

Adres rodzica/opiekuna prawnego

Telefon kontaktowy do rodziców/ opiekunów prawnych

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ DZIECKA W STAŻU *

Niniejszym wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka.....
(imię i nazwisko dziecka)

w stażu organizowanym przez

u Przedsiębiorcy/Pracodawcy

z siedzibą w

(pełny adres Przedsiębiorcy)

w ramach Projektu pn.
realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 pn. Wiedza i kompetencje Działanie 10.2.Rozwój Kształcenia Zawodowego Poddziałanie 10.2.2 Kształcenie Zawodowe Uczniów współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Potwierdzam prawidłowość informacji zawartych w Formularzu zgłoszeniowym dziecka.

Jestem świadomy/a, że moje dziecko uczestnicząc w stażu zobowiązane jest do przestrzegania Ramowego programu (planu) stażu.

Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję warunki Ramowego programu (planu) stażu.

Oświadczam, że stan zdrowia dziecka nie wykazuje przeciwwskazań do udziału w stażu.

.....
data i czytelny podpis

* Zgoda rodzica/opiekuna prawnego wymagana jest w przypadku ucznia/uczennicy niepełnoletniego/niej.





Załącznik nr 5 do Umowy na realizację stażu
Wniosek o przyznanie stypendium stażowego w ramach projektu

Numer wniosku (wypełnia Organ Prowadzący):

Wniosek

o przyznanie stypendium stażowego w ramach projektu pn.

(wypełnia Organ Prowadzący)

<p>(wypełnia Organ Prowadzący)</p>	
Imię i nazwisko ucznia/ uczenicy	
Imię i nazwisko Wnioskodawcy	
<p>* Wnioskodawca – pełnoletni uczeń/uczennica ubiegający/a się o stypendium stażowe lub rodzic/opiekun prawny niepełnoletniego/ej ucznia/uczenicy</p>	





Część I wniosku: dane osobowe¹

Dane dotyczące ucznia/uczennicy (wypełnić drukowanymi):

1. Imię i nazwisko:

2. PESEL:

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

3. Data i miejsce urodzenia: (rrrr-mm-dd)

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

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

4. Imiona rodziców:

5. Adres stałego zameldowania:

a) województwo

b) powiat

c) miejscowość / kod pocztowy/poczta

d) gmina

e) ulica

f) nr domu

g) nr mieszkania

6. Adres zamieszkania (wypełnić w przypadku, kiedy jest inny niż adres zameldowania):

a) województwo

b) powiat

c) miejscowość / kod pocztowy/poczta

d) gmina

e) ulica

f) nr domu

g) nr mieszkania

¹ wypełnia Wnioskodawca (pełnoletni uczeń/uczennica lub rodzic/opiekun prawny niepełnoletniego ucznia/uczennicy)





7. Adres do korespondencji:

- a) województwo
- b) powiat
- c) miejscowość / kod pocztowy/poczta
- d) gmina
- e) ulica
- f) nr domu
- g) nr mieszkania

8. Telefon kontaktowy:

9. E-mail:

10. Nazwa i adres Urzędu Skarbowego właściwego dla ucznia/ uczenicy:.....

Dane dotyczące rodzica/ opiekuna prawnego niepełnoletniego ucznia/uczenicy: (wypełnić w przypadku, kiedy uczeń/uczennica ubiegający/a się o stypendium jest niepełnoletni/a)

1. Imię i nazwisko:

2. PESEL:

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

3. Adres stałego zameldowania:

- a) województwo
- b) powiat
- c) miejscowość / kod pocztowy/poczta
- d) gmina
- e) ulica
- f) nr domu
- g) nr mieszkania

4. Adres do korespondencji:

- a) województwo
- b) powiat
- c) miejscowość / kod pocztowy/poczta
- d) gmina





e) ulica

f) nr domu

g) nr mieszkania

5. Telefon kontaktowy:

.....

6. E-mail:

Oświadczenie o zameldowaniu ucznia/uczennicy:

Czy uczeń/uczennica posiada stałe zameldowanie na obszarze wiejskim?*

(za obszar wiejski uznaje się gminy wiejskie lub miasta do 5 tys. mieszkańców):

TAK

NIE

** zakreślić właściwe pole*





Część II wniosku

1. W związku z ubieganiem się o przyznanie stypendium współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Unii Europejskiej w ramach projektu pn.

.....
realizowanego przez Powiat Wadowicki oświadczam, iż uczeń/ uczennica (wpisać imię i nazwisko)

.....
w roku szkolnym/..... w dniach odbył/a staż
w przedsiębiorstwie.....

zgodnie z zapisami Umowy nrna realizację stażu w ramach projektu
pn.....

Do wniosku załączam:

- a) wypełniony i podpisany przez właściwe osoby Dziennik stażu.
 - b) wypełniony i podpisany przez właściwe osoby Certyfikat odbycia stażu.
 - c) kserokopię dokumentu tożsamości ucznia/uczennicy
 - d) inne dokumenty
2. Wnioskuję o wypłatę stypendium stażowego w wysokościzł przelewem na rachunek (wskazany w załączniku nr 7 do umowy) o numerze:

3. W związku z przystąpieniem do Projektu pn.

.....
wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. Przy przetwarzaniu danych osobowych przestrzegane będą zasady wskazane w Umowie na realizację stażu, w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej 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 oraz ustawie z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018r. poz. 1000 ze zm.)
2. Administratorem zebranych danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru pn. „Zbiór danych osobowych uczniów (kobiet/mężczyzn), nauczycieli (kobiet/mężczyzn) oraz innych osób realizujących projekty pn. **Turystyczno-Gastronomiczne Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego, Wadowickie Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego, Andrychowskie Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego** realizowanych w ramach 10 Osi priorytetowej Wiedza i kompetencje Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 Działanie 10.2 Rozwój Kształcenia Zawodowego, Poddziałanie 10.2.2 Kształcenie zawodowe uczniów-SPR jest **Powiat Wadowicki, który jest Beneficjentem i realizatorem projektów** realizowanych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020, z siedzibą w Wadowicach przy ul. Batorego 2, 34-100 Wadowice.





3. Administratorem danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest minister właściwy do spraw rozwoju z siedzibą w Warszawie przy ul. Wiejskiej 2/4, 00-926 Warszawa.

4. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu pn.

.....
w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020 (RPO WM). Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
Podpis Wnioskodawcy

.....
Podpis Mentora Zawodowego

Uwaga!!

Uzupełnić w przypadku kiedy Wnioskodawcą jest rodzic lub opiekun prawny ucznia/uczennicy:

Niniejszym oświadczam, że jestem umocowany prawnie do występowania w imieniu ucznia/uczennicy:

.....
Podpis Wnioskodawcy

Niniejszym oświadczam, że znane mi jest złożenie wniosku o przyznanie stypendium w moim imieniu przez Wnioskodawcę.

.....
Podpis ucznia/uczennicy





Załącznik nr 6 do Umowy na realizację stażu **OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI** stażu o otrzymaniu odzieży ochronnej od Przedsiębiorcy (wkład własny Pracodawcy w ramach organizowanego stażu)

Projekt

pn.....realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 10. Wiedza i Kompetencje współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Imię i nazwisko uczestnika/uczestniczki stażu.....

Adres.....

Telefon kontaktowy

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI STAŻU O OTRZYMANIU ODZIEŻY OCHRONNEJ

Niniejszym potwierdzam odbiór i korzystanie z odzieży ochronnej, środków czystości, materiałów pomocniczych do wykonywania zadań - czynności realizowanych w ramach Ramowego Programu Stażu*, otrzymanej od Przedsiębiorcy, u którego w dniach realizowałem/am staż w wymiarze 150 godzin.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis uczestnika/uczestniczki stażu)

.....
(data, podpis i pieczęć Przedsiębiorcy lub osoby upoważnionej w imieniu Przedsiębiorcy)

* podkreśl właściwe





Załącznik nr 7 do Umowy na realizację stażu
INFORMACJA O NUMERZE RACHUNKU BANKOWEGO

.....
(imię i nazwisko stażysty/ki)

.....
(adres)

Informacja o numerze rachunku bankowego

W związku z realizacją stażu w ramach projektu pn. „.....Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego” informuję, że przyznane mi stypendium stażowe należy przekazać w formie przelewu na rachunek bankowy _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _ , którego właścicielem jest (podać imię i nazwisko).

.....
Czytelny podpis stażysty/stażystki

.....
*Podpis przedstawiciela ustawowego/rodzica /opiekuna
prawnego /pełnomocnika – w przypadku stażysty
niepełnoletniego/stażystki niepełnoletniej)*

.....
miejsowość i data





Załącznik nr 3 do Regulaminu stanowiącego
Załącznik do Uchwały Nr VII/76/19
Rady Powiatu w Wadowicach
z dnia 23 maja 2019 r.

DZIENNIK STAŻU

Imię i nazwisko uczestnika/uczestniczki stażu:

Nazwa zawodu/stanowisko:

Nazwa Przedsiębiorcy/Pracodawcy:

Numer Umowy w sprawie realizacji stażu:

Wymiar czasu stażu (liczba godzin stażu):

Imię i nazwisko Opiekuna/ki stażu:

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny





Powiat Wadowicki

Starostwo Powiatowe w Wadowicach
Biuro Projektów Edukacyjnych
34-100 Wadowice, ul. Batorego 2
<http://powiat.wadowice.pl>
e-mail: projektmkz@powiat.wadowice.pl
tel.: 33 873 42 52

Dzień	Data	Liczba zrealizowanych godzin stażu	Miejsce odbywania stażu	Opis wykonywanych czynności w danym dniu stażu	Potwierdzenie obecności na stażu	
					Podpis uczestnika/uczestniczki stażu	Podpis Opiekuna/ki stażu
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny





Powiat Wadowicki

Starostwo Powiatowe w Wadowicach
Biuro Projektów Edukacyjnych
34-100 Wadowice, ul. Batorego 2
<http://powiat.wadowice.pl>
e-mail: projektmkz@powiat.wadowice.pl
tel.: 33 873 42 52

Dzień	Data	Liczba zrealizowanych godzin stażu	Miejsce odbywania stażu	Opis wykonywanych czynności w danym dniu stażu	Potwierdzenie obecności na stażu	
					Podpis uczestnika/uczestniczki stażu	Podpis Opiekuna/ki stażu
8						
9						
10						
11						
12						

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny





Powiat Wadowicki

Starostwo Powiatowe w Wadowicach
Biuro Projektów Edukacyjnych
34-100 Wadowice, ul. Batorego 2
<http://powiat.wadowice.pl>
e-mail: projektmkz@powiat.wadowice.pl
tel.: 33 873 42 52

Dzień	Data	Liczba zrealizowanych godzin stażu	Miejsce odbywania stażu	Opis wykonywanych czynności w danym dniu stażu	Potwierdzenie obecności na stażu	
					Podpis uczestnika/uczestniczki stażu	Podpis Opiekuna/ki stażu
13						
14						
15						
16						
17						

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny





Powiat Wadowicki

Starostwo Powiatowe w Wadowicach
Biuro Projektów Edukacyjnych
34-100 Wadowice, ul. Batorego 2
<http://powiat.wadowice.pl>
e-mail: projektmkz@powiat.wadowice.pl
tel.: 33 873 42 52

Dzień	Data	Liczba zrealizowanych godzin stażu	Miejsce odbywania stażu	Opis wykonywanych czynności w danym dniu stażu	Potwierdzenie obecności na stażu	
					Podpis uczestnika/uczestniczki stażu	Podpis Opiekuna/ki stażu
18						
19						
20						
21						
22						

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny





Powiat Wadowicki

Starostwo Powiatowe w Wadowicach
Biuro Projektów Edukacyjnych
34-100 Wadowice, ul. Batorego 2
<http://powiat.wadowice.pl>
e-mail: projektmkz@powiat.wadowice.pl
tel.: 33 873 42 52

Dzień	Data	Liczba zrealizowanych godzin stażu	Miejsce odbywania stażu	Opis wykonywanych czynności w danym dniu stażu	Potwierdzenie obecności na stażu	
					Podpis uczestnika/uczestniczki stażu	Podpis Opiekuna/ki stażu
23						
24						
25						
26						
27						

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny





Powiat Wadowicki

Starostwo Powiatowe w Wadowicach
Biuro Projektów Edukacyjnych
34-100 Wadowice, ul. Batorego 2
<http://powiat.wadowice.pl>
e-mail: projektmkz@powiat.wadowice.pl
tel.: 33 873 42 52

Dzień	Data	Liczba zrealizowanych godzin stażu	Miejsce odbywania stażu	Opis wykonywanych czynności w danym dniu stażu	Potwierdzenie obecności na stażu	
					Podpis uczestnika/uczestniczki stażu	Podpis Opiekuna/ki stażu
28						
29						
30						
31						

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny





OPINIA PRZEDSIĘBIORCY

OCENA ZREALIZOWANEGO STAŻU ORAZ OPIS KWALIFIKACJI I UMIEJĘTNOŚCI ZAWODOWYCH NABYTYCH PRZEZ UCZNIĄ/UCZENNICĘ W TRAKCIE REALIZACJI STAŻU

Liczba godzin zrealizowanego stażu	
Ocena przebiegu stażu	
Nabyta wiedza	

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego





Powiat Wadowicki

Starostwo Powiatowe w Wadowicach
Biuro Projektów Edukacyjnych
34-100 Wadowice, ul. Batorego 2
<http://powiat.wadowice.pl>
e-mail: projektmkz@powiat.wadowice.pl
tel.: 33 873 42 52

OPINIA PRZEDSIĘBIORCY

OCENA ZREALIZOWANEGO STAŻU ORAZ OPIS KWALIFIKACJI I UMIEJĘTNOŚCI ZAWODOWYCH NABYTYCH PRZEZ UCZNIĄ/UCZENNICĘ W TRAKCIE REALIZACJI STAŻU

Nabyte umiejętności	
Informacje dodatkowe /np. dodatkowe egzaminy wewnętrzne przeprowadzone przez Przedsiębiorcę /	

.....
Data, podpis Uczestnika/Uczestniczki stażu

.....
Data, podpis Opiekuna/ki stażu

.....
Data, podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Przedsiębiorcy/Pracodawcy

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny





Załącznik nr 4 do Regulaminu stanowiącego
Załącznik do Uchwały Nr VII/76/19 Rady Powiatu
w Wadowicach z dnia 23 maja 2019 r.

.....
pieczęć firmowa Przedsiębiorcy

Certyfikat odbycia stażu dla

.....
(Imię i nazwisko uczestnika/uczestniczki stażu)

zrealizowanego w terminie od do

W
(nazwa Przedsiębiorstwa)

w zawodzie / na stanowisku

w ramach projektu pn.

.....
**w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 pn.
Wiedza i kompetencje Działanie 10.2.Rozwój Kształcenia Zawodowego Poddziałanie 10.2.2 Kształcenie
Zawodowe Uczniów współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego
Funduszu Społecznego.**

.....
(Data i podpis opiekuna/opiekunki stażu)

.....
(Pieczęć i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Przedsiębiorcy)

.....
(Miejscowość, data)

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny





Certyfikat stanowi jednocześnie potwierdzenie, iż w trakcie realizacji stażu uczeń/uczennica nabył/a następującą kwalifikację i umiejętności zawodowe:

Nabyta wiedza:

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

Nabyte umiejętności zawodowe:

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

/wypełniać na podstawie Dziennika Stażu /

.....
(data i podpis opiekuna/opiekunki stażu)

.....
(Pieczęć i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Przedsiębiorcy)

.....
(miejsowość, data)

