### UMOWA NR ……../STAŻ

###  NA REALIZACJĘ STAŻU ZAWODOWEGOW RAMACH PROJEKTU „Skuteczne kształcenie zawodowe w Technikum SCI”

zawarta w dniu ……………………….. w ……………………….. pomiędzy:

**Szczecińskim Collegium Informatycznym SCI Sp. z o.o.** z siedzibą w Szczecinie przy ulicy Mazowieckiej 13, 70-526 Szczecin, NIP: 8513227730, REGON: 380793606, reprezentowaną przez dyrektora **Alicję Kwiatek,** zwaną w dalszej części umowy **„Organizatorem”,**

a

…………………………………………………………..… z siedzibą w ……………………………., …………………… posiadającym numer NIP: ……………………….., numer REGON: …………………………., reprezentowanym przez ……………………………………………………, zwanym w dalszej części umowy „Pracodawcą”

a

Imię i nazwisko Uczestnika Projektu - Nauczyciela:……………………………………………………………………………..

Adres zamieszkania Uczestnika Projektu - Nauczyciela: ……....................................................................

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

nr PESEL Uczestnika Projektu - Nauczyciela:…….………………………………………………………………………………….

zwanym dalej „Uczestnikiem Projektu”

o następującej treści:

**§ 1**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest odbycie stażu na określonych zasadach i warunkach u Pracodawcy przez osobę będącą Uczestnikiem Projektu „Skuteczne kształcenie zawodowe z Technikum SCI” (numer umowy o dofinansowanie projektu: RPZP.08.06.00-32-K050/18), bez nawiązywania stosunku pracy pomiędzy Pracodawcą a Uczestnikiem Projektu.
2. Uczestnik Projektu odbywa staż u Pracodawcy na podstawie trójstronnej umowy podpisanej przez Organizatora, Pracodawcę oraz Uczestnika Projektu.
3. Zasady realizacji stażu określa niniejsza umowa oraz „REGULAMIN REALIZACJI STAŻY ZAWODOWYCH PRZEZ UCZESTNIKÓW –NAUCZYCIELI W PROJEKCIE „Skuteczne kształcenie zawodowe w Technikum SCI!”, dostępny na stronie www.sci.edu.pl.

**§ 2**

Uczestnik Projektu oświadcza, że:

1. jest nauczycielem kształcenia zawodowego zatrudnionym w Technikum Informatycznym SCI w Szczecinie
2. jest uczestnikiem projektu **„Skuteczne kształcenie zawodowe w Technikum SCI”** (**numer umowy o dofinansowanie projektu: RPZP.08.06.00-32-K050/18**), realizowanego przez Szczecińskie Collegium Informatyczne SCI Sp. z o.o.
3. wyraża zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w ramach projektu „Skuteczne kształcenie zawodowe w Technikum SCI” w związku z realizacją stażu.

**§ 3**

1. Strony zawierają umowę na realizację stażu podnoszącego wiedzę, kompetencje i umiejętności w zakresie kształcenia zawodowego w Technikum Informatycznym SCIprzez Uczestnika Projektu u Pracodawcy, a finansowaną przez Organizatora w ramach realizowanego Projektu.
2. Staż realizowany będzie w terminie od ……………. do ……………….
3. Na podstawie niniejszej umowy Uczestnik Projektu zobowiązuje się odbyć staż u wskazanego Pracodawcy w wymiarze 40 godzin i będzie wykonywał czynności zlecone przez Opiekuna stażu wyznaczonego przez Pracodawcę.
4. Opiekunem stażu oraz osobą właściwą do kontaktu w imieniu Pracodawcy jest: ...................................................... (stanowisko, telefon, adres email).
5. Osobą właściwą do kontaktu w imieniu Organizatora jest: **kierownik projektu Agnieszka Strydzińska** (tel.91 488 4737, agnieszka.strydzinska@sci.edu.pl)
6. Godziny odbywania stażu przez Uczestnika Projektu ustala Pracodawca.
7. Staż nie może odbywać się w niedziele, święta oraz dni ustawowo wolne od pracy, w porze nocnej, ani w godzinach nadliczbowych.
8. Staż realizowany będzie w miejscu wyznaczonym przez Pracodawcę.
9. Za odbyty staż Uczestnikowi Projektu nie przysługuje wynagrodzenie.
10. Celem stażu jest nabycie wiedzy i umiejętności oraz wypracowanie technik nauczania zawodu z zakresu nauczanych przez Uczestnika projektu –Nauczyciela treści dostosowanych do potrzeb pracodawców poprzez bezpośredni kontakt z rzeczywistym środowiskiem pracy.
11. Czas trwania stażu może ulec wydłużeniu przy zaistniałych obiektywnych okolicznościach.
Za obiektywne okoliczności Strony uznają w szczególności: chorobę Uczestnika projektu, przypadki losowe itp. Każdorazowo okoliczności takie muszą być potwierdzone odpowiednim dokumentem.

**§ 4**

1. Organizator kierując Uczestnika Projektu do odbycia stażu zobowiązany jest do:
2. zgromadzenia wszelkich informacji, dotyczących potrzeb Uczestników/Uczestniczek projektu i warunków odbycia stażu niezbędnych do zorganizowania stażu we współpracy z Pracodawcą;
3. przedsięwzięcia środków koniecznych do przygotowania, realizacji i skutecznego przeprowadzenia stażu, w tym opracowania i przekazania dokumentacji stażowej (m.in. listy obecności na stażu, dziennika stażu, programu stażu);
4. opracowania w porozumieniu z Pracodawcą programu stażu i zapoznaniu z nim osób biorących udział;
5. zapoznania Uczestnika projektu z jego uprawnieniami i obowiązkami;
6. sprawowania nadzoru nad organizacją stażu, monitoringu jakości i zgodności realizowanego stażu z programem stażu i zapisami wniosku o dofinansowanie;
7. koordynacji współpracy pomiędzy stronami zaangażowanymi w realizację stażu;
8. wydania każdemu uczestnikowi *Świadectwa odbycia stażu* (wzór *Świadectwa* stanowi Załącznik do niniejszej umowy) niezwłocznie po zakończeniu stażu.

**§ 5**

1. Uczestnik Projektu zobowiązuje się w stosunku do Organizatora do:
2. odbycia stażu w ustalonym terminie i na zasadach określonych w §3;
3. przedłożenia Organizatorowi na koniec stażu:

- uzupełnionego i podpisanego dziennika stażu, na wzorze stanowiącym załącznik do niniejszej umowy,

- uzupełnionej i podpisanej listy obecności, na wzorze stanowiącym załącznik do niniejszej umowy;

**§ 6**

1. Uczestnik Projektu zobowiązuje się, w stosunku do Pracodawcy, do:
2. przestrzegania zasad i przepisów obowiązujących u Pracodawcy przyjmującego na staż,
w szczególności bhp i ppoż.;
3. zachowania tajemnicy służbowej;
4. wykonywania zadań pod kierunkiem, za zgodą i w miejscu określonym przez Opiekuna stażu lub innego delegowanego przez niego pracownika;
5. dbania o aparaturę i sprzęt udostępniony przez Pracodawcę przyjmującego na staż oraz przestrzegania odpowiednich instrukcji obsługi;
6. usprawiedliwiania nieobecności na stażu według zasad obowiązujących w miejscu odbywania stażu.

**§ 7**

1. Pracodawca zobowiązany jest do:

1. przygotowania wspólnie z Organizatorem programu stażu (Załącznik do niniejszej umowy) i zapoznania Uczestnika Projektu z tym programem;
2. przyjęcia do odbycia stażu Uczestnika Projektu skierowanego przez Organizatora
3. sprawowania nadzoru nad odbywaniem stażu w postaci wyznaczenia Opiekuna/Opiekunki stażu, przez cały okres odbywania stażu; w tym udzielania Uczestnikowi Projektu odbywającemu staż przez Opiekuna stażu wskazówek i pomocy w wypełnianiu powierzonych zadań
4. zapewnienia należytej realizacji stażu, zgodnie z programem (załącznikdo niniejszej umowy);
5. zapewnienia odpowiedniego stanowiska pracy stażysty, wyposażonego w niezbędne sprzęty, narzędzia i zaplecze;
6. zapewnienia Uczestnikowi Projektu bezpiecznych i higienicznych warunków stażu zawodowego;
7. przeszkolenia Uczestnika stażu na zasadach przewidzianych dla pracowników w zakresie BHP, przepisów przeciwpożarowych oraz zapoznania go z obowiązującym regulaminem pracy na stanowisku, którego dotyczy staż zawodowy;
8. monitorowania postępów i nabywania nowych umiejętności przez Uczestnika stażu, a także stopnia realizacji celów edukacyjnych oraz regularnego udzielania Uczestnikowi stażu informacji zwrotnej;
9. bezzwłocznego, nie później jednak niż w ciągu 3 dni, poinformowania Organizatora o przypadkach przerwania przez Uczestnika odbywania stażu, o każdym dniu nieusprawiedliwionej nieobecności Uczestnika oraz innych zdarzeniach istotnych dla realizacji stażu;
10. wypełnienia i dostarczenia do Organizatora wszystkich niezbędnych dokumentów projektowych służących rozliczeniu, ewaluacji i kontroli realizacji projektu; w tym dziennika stażu i listy obecności (załącznikido niniejszej umowy), jak również wydania niezwłocznie po zakończeniu stażu zawodowego - dokumentu potwierdzającego odbycie stażu zawodowego w postaci *Świadectwa odbycia stażu* (załącznikdo niniejszej umowy);
11. udzielaniaOrganizatorowi oraz innym upoważnionym instytucjom krajowym i instytucjom Unii Europejskiej, na każde ich wezwanie, rzetelnych informacji i wyjaśnień oraz udostępnienia wszelkich dokumentów związanych z realizacją niniejszej umowy.
12. Pracodawca wyraża zgodę na przetwarzanie przez Organizatora swoich danych adresowych, ujawnienie i rozpowszechnianie informacji o udziale w Projekcie oraz zapewnia, że uzyska w odpowiednim czasie (w momencie podpisywania umowy) zgodę Opiekuna/Opiekunki Uczestnika na przetwarzanie przez Organizatora jego danych osobowych, w zakresie niezbędnym do realizacji Projektu.
13. Pracodawca zobowiązuje się nie nawiązywać z Uczestnikiem w okresie odbywania stażu dodatkowego stosunku prawnego (poza umową dotyczącą realizacji stażu) związanego ze świadczeniem przez Uczestnika pracy lub usług czy wykonaniem dzieła.
14. Pracodawca zobowiązuje się nie ubiegać o dofinansowanie, sfinansowanie, itp. z innych źródeł, kosztów przeprowadzenia niniejszego stażu.

**§ 8**

1. W okresie organizacji i odbywania stażu przez Uczestnika, Opiekun/ka stażu jest zobowiązany do:
2. określenia celu i programu stażu (we współpracy z Organizatorem);
3. kierowania pracami stażysty i udzielania stażyście informacji zwrotnej w trakcie realizacji oraz po zakończeniu stażu zawodowego;
4. nadzoru nad prawidłową realizacją i harmonogramem stażu zawodowego oraz prowadzeniem dziennika stażu przez stażystę;
5. informowanie o ewentualnych trudnościach i problemach w trakcie realizacji stażu;
6. potwierdzania podpisem listy obecności Uczestnika na stażu;
7. przestrzegania czasu pracy Uczestnika, zgodnie z Regulaminem (o którym mowa w § 1, Ust.3 niniejszej umowy) ;
8. wypełniania wszystkich dokumentów projektowych służących ewaluacji i kontroli realizacji projektu;
9. współpracy z personelem projektu (Asystent projektu, Kierownik projektu) w zakresie zadań wynikających z realizacji stażu.

**§ 9**

1. Rozwiązanie niniejszej umowy następuje na piśmie z zachowaniem trzydniowego okresu wypowiedzenia.
2. Rezygnacja z udziału w stażu jest możliwa tylko z obiektywnie uzasadnionych ważnych powodów, nieznanych Uczestnikowi Projektu w momencie podpisywania niniejszej umowy.
3. Rezygnacja z uczestnictwa w stażu wymaga formy pisemnej oraz okazania dokumentów (dokumentów poświadczonych urzędowo itp.), które wskażą ważny powód rezygnacji usprawiedliwionej.
4. W przypadku nieusprawiedliwionej rezygnacji z uczestnictwa w stażu, Organizator może obciążyć Uczestnika Projektu średnimi kosztami wynikającymi z udziału uczestnika w Projekcie oraz dochodzić tych kosztów na drodze sądowej.
5. Rezygnacja z udziału w stażach wymieniona w ust. 2-4 skutkuje rozwiązaniem niniejszej umowy z dniem rezygnacji.

**§ 10**

1. W zakresie nieuregulowanym niniejszą umową mają zastosowanie w szczególności:
* zapisy zawarte w dokumentach i wytycznych dotyczących wsparcia w ramach osi priorytetowej 8, Działania 8.6. Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020, w tym - Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze edukacji na lata 2014-2020,
1. Wszelkie zmiany umowy będą dokonywane w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Ewentualne spory mogące wynikać z umowy będzie rozstrzygać sąd właściwy dla siedziby Organizatora.
3. Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania jej przez wszystkie strony.
4. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**§ 11**

Następujące dokumenty są załącznikami do niniejszej umowy i stanowią jej integralną część:

* 1. Załącznik nr 1. PROGRAM STAŻU
	2. Załącznik nr 2. DZIENNIK STAŻU
	3. Załącznik nr 3. LISTA OBECNOŚCI
	4. Załącznik nr 4. ŚWIADECTWO ODBYCIA STAŻU

**Data i Podpis ORGANIZATORA: …………………………………………………………**

**Data i Podpis PRACODAWCY: ……………………………………………………………**

**Data i Podpis UCZESTNIKA PROJEKTU: ……………………………………………….**

*Załącznik nr 1* **do UMOWY NR …./STAŻ NA REALIZACJĘ STAŻU ZAWODOWEGO W RAMACH PROJEKTU „Skuteczne kształcenie zawodowe w Technikum SCI”**

PROGRAM STAŻU

1. Imię i nazwisko Uczestnika Projektu: ……………………………………………………………………
2. Miejsce odbywania stażu: ………………………………………………………………………………………………..…..
3. Nazwa stanowiska pracy: ……………………………………………………………………………………….…………….
4. Okres stażu: ………………………………………………………………………………………………………………………….
5. Harmonogram:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Miesiąc** | **Liczba godzin miesięcznie** | **Daty odbywania stażu** |
| **1.** |  |  |  |

1. Cele edukacyjne stażu:

|  |
| --- |
| Cele edukacyjne (wiedza, kompetencje i umiejętności), jakie pozyska Uczestnik w wyniku udziału w stażu: |
|  |

1. Zakres obowiązków:

|  |
| --- |
| Zakres obowiązków wykonywanych przez Uczestnika na stażu: |
|  |

1. Opiekun osoby objętej programem stażu:

imię i nazwisko: ………………………………………………………………………………….

zajmowane stanowisko: ………………………………………….………………………….

telefon: ……………………………………………………………………………………………….

adres e-mail: ………………………………………………………………………………………

1. Strony zgodnie oświadczają, iż realizacja w/w programu stażu, umożliwi Uczestnikowi stażu nabycie wiedzy, kompetencji i umiejętności, przydatnych do realizowanego przez Uczestnika projektu zawodu- nauczyciela kształcenia zawodowego w Technikum Informatycznym SCI. Sposób potwierdzenia nabytych wiedzy, kompetencji i umiejętności zawodowych – na podstawie pisemnego *Świadectwa odbycia stażu* wydanego przez Pracodawcę po zakończeniu stażu.
2. Zmiana programu może nastąpić wyłącznie w formie pisemnej w postaci aneksu do zawartej umowy.

**Data i Podpis ORGANIZATORA: …………………………………………………………**

**Data i Podpis PRACODAWCY: ……………………………………………………………**

**Data i Podpis UCZESTNIKA PROJEKTU: ……………………………………………….**

*Załącznik nr 2* **do UMOWY NR …… /STAŻ NA REALIZACJĘ STAŻU ZAWODOWEGO W RAMACH PROJEKTU „Skuteczne kształcenie zawodowe w Technikum SCI” (wypełnia Uczestnik Projektu)**

**DZIENNIK STAŻU**

1. **Imię i nazwisko Uczestnika Projektu:**…………………………………….………………………………………………………………

2. **Nazwa Pracodawcy**: …………………………………………………………………………………………………………….……………….

4. **Imię i nazwisko Opiekuna stażu:** …………………………………………………………………………………………………………..

5. **Okres odbywania stażu: ……………………………………………………………………………………………………………………**

**Dzienny opis przebiegu stażu w ramach projektu „Podniesienie jakości kształcenia zawodowego w ramach specjalizacji Programowanie gier oraz Programowanie w Technikum Informatycznym SCI!”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **data** | **godziny od…do…** | **Opis wykonywanej pracy** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

*Podpis Uczestnika projektu Podpis Opiekuna stażu*

………………………………………………………..

*Podpis i pieczęć Organizatora*

*Załącznik nr 3* **do UMOWY NR ……/STAŻ NA REALIZACJĘ STAŻU ZAWODOWEGO W RAMACH PROJEKTU „Skuteczne kształcenie zawodowe w Technikum SCI”**

**LISTA OBECNOŚCI**

**Imię i nazwisko Uczestnika Projektu:** ………………………………..…………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data** | **Ilość godzin** | **Podpis Stażysty** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **SUMA** |  |  |

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

*podpis i pieczęć Organizatora podpis i pieczęć Pracodawcy (Opiekuna stażu)*

*Załącznik nr 4* **do UMOWY NR ……/STAŻ NA REALIZACJĘ STAŻU ZAWODOWEGO W RAMACH PROJEKTU „Skuteczne kształcenie zawodowe w Technikum SCI”**

**ŚWIADECTWO ODBYCIA STAŻU**

**PROJEKT: „Skuteczne kształcenie zawodowe w Technikum SCI”**

**numer umowy o dofinansowanie projektu*: RPZP.08.06.00-32-K050/18***

***Oś priorytetowa 8, Działanie 8.6 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego***

**Pracodawca:**

**Nazwa Pracodawcy: ………………………………………………………………………………………………………………………**

**Adres: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………**

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

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

**niniejszym potwierdza odbycie stażu przez Uczestnika Projektu-Nauczyciela w ramach projektu „*Skuteczne kształcenie zawodowe w Technikum SCI”***

**Imię i nazwisko Uczestnika Projektu:………………………………………………………………………………………..…..**

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

**Termin stażu: ……………………………………………………………………………………………………………………………….**

**Stanowisko: ………………………………………………………………………………………………………..……………………….**

**Miejsce odbywania stażu: …………………………………………………………………………………..………………………**

|  |
| --- |
| Cele edukacyjne (wiedza, kompetencje i umiejętności), jakie pozyskał Uczestnik w wyniku udziału w stażu: |
|  |

Opis zadań wykonywanych przez stażystę:

|  |
| --- |
| Opis zadań wykonywanych przez stażystę podczas stażu: |
|  |

Opinia Opiekuna stażu o Uczestniku stażu:

|  |
| --- |
| Opinia Opiekuna stażu o uczestniku stażu, zawierająca m. in. opis stopnia realizacji zadań przez Uczestnika podczas stażu, ocenę zaangażowania Uczestnika w realizację zadań na stażu: |
|  |

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

*Miejscowość, data podpis i pieczęć Pracodawcy podpis i pieczęć Organizatora*