



Załącznik nr 6 do Regulaminu projektu

Umowa z uczestnikiem projektu – PERSONEL MEDYCZNY

„Rehabilitacja lecznicza pacjentów onkologicznych na lata 2025-2028 w Zachodniopomorskim Centrum Onkologii w Szczecinie” projekt współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027.

Nr _____

zawarta w Szczecinie, w dniu _____ pomiędzy:

Zachodniopomorskim Centrum Onkologii zarejestrowanym w rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej prowadzonym przez Sąd Rejonowy Szczecin-Centrum w Szczecinie XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000048836, ul. Strzałowska 22, 71-730 Szczecin, NIP 8512537776, REGON 000817391 zwanym dalej „Beneficjentem”, którego reprezentuje:

Pan Adrian Sikorski, Kierownik Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej

przy udziale: Główny Księgowy

a

Panią/Panem _____ (imię i nazwisko)

Zamieszkałą/łym: _____ (adres zamieszkania)

PESEL: _____

zwaną/ym dalej „Uczestnikiem” lub „Uczestnikiem projektu”

§ 1

1. Niniejsza umowa uczestnictwa określa zasady udziału Uczestnika – personelu medycznego w projekcie pn. „Rehabilitacja lecznicza pacjentów onkologicznych na lata 2025-2028 w Zachodniopomorskim Centrum Onkologii w Szczecinie”, projekt współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027 (zwanym dalej: projektem). Projekt realizowany jest przez Beneficjenta zgodnie z umową nr FEPZ.06.21-IP.01-0001/25-00 zawartą w dniu 30.05.2025 r., która określa czas realizacji projektu w okresie od 01.09.2025 r. do 31.08.2028 r.
2. Uczestnik oświadcza, że:





- a) wyraża wolę uczestniczenia w projekcie pn. „Rehabilitacja lecznicza pacjentów onkologicznych na lata 2025-2028 w Zachodniopomorskim Centrum Onkologii w Szczecinie”,
- b) zapoznał się z Regulaminem projektu, akceptuje jego treść i potwierdza możliwość udziału w projekcie,
- c) spełnia warunki udziału w projekcie, w szczególności wykonuje jeden z zawodów do których projekt jest kierowany zgodnie z definicją personelu medycznego zawartą w Regulaminie.
- d) został pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

§ 2

1. Ilekroć w umowie jest mowa o:
 - a) „Szkolenia dla personelu medycznego” – należy przez to rozumieć szkolenia z zakresu fizjoterapii i psychoonkologii skierowane do personelu medycznego.
 - b) „Projekcie” – ,oznacza projekt pt. Rehabilitacja lecznicza pacjentów onkologicznych na lata 2025-2028 w Zachodniopomorskim Centrum Onkologii w Szczecinie”, realizowany w ramach Działania 06.21 Zwiększenie dostępności usług zdrowotnych i usług opieki długoterminowej typ 1,2 określony we wniosku o dofinansowanie projektu nr „FEPZ.06.21-IP.01-0001/25, współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021 - 2027.
 - c) „Regulaminie” – należy przez to rozumieć „Regulamin projektu”.
2. Udział we formach wsparcia przewidzianych w projekcie dla personelu medycznego jest bezpłatny.
3. Projekt realizowany będzie w województwie zachodniopomorskim.
4. Organizację i uczestnictwo w działaniach oraz związane z tym prawa i obowiązki uczestnika określa Regulamin projektu.
5. Umowa uczestnictwa jest zawierana na czas prowadzenia działań w projekcie jednak nie dłużej niż do 31.08.2028 r.

§ 3

1. Do obowiązków Beneficjenta w ramach realizacji niniejszej umowy należy:
 - a) poinformowanie uczestników projektu o finansowaniu projektu ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027,





- b) realizacja projektu zgodnie z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasadą równości szans kobiet i mężczyzn,
 - c) realizacja świadczeń w ramach programu zdrowotnego z pełnym poszanowaniem istniejących ram prawnych i ochrony praw pacjenta,
 - d) zapewnienie wysoko wykwalifikowanej kadry specjalistów z zakresu fizjoterapii, rehabilitacji, psychoonkologii, wyżywienie, materiały szkoleniowe, certyfikaty ukończenia szkolenia dla uczestników projektu, zgodnie z zasadami opisanymi w Regulaminie projektu.
2. Do obowiązków Uczestnika należy:
- a) przekazanie Beneficjentowi kompletu dokumentów niezbędnych do zakwalifikowania w projekcie,
 - b) przestrzeganie zasad Regulaminu projektu,
 - c) przestrzegania postanowień deklaracji uczestnictwa w projekcie oraz niniejszej umowy,
 - d) udział w szkoleniu w wyznaczonym terminie, godzinach i miejscu,
 - e) wypełnianie kwestionariuszy, testów oraz ankiet ewaluacyjnych w celu przygotowania raportu z walidacji uzyskanych przez uczestnika projektu i/lub kompetencji uzyskanych w projekcie,
 - f) uzupełnianie wszelkiej dokumentacji związanej z realizacją projektu, a w szczególności do: podpisywania list obecności, potwierdzeń odbioru materiałów szkoleniowych, certyfikatów, oraz innych dokumentów wskazanych przez Beneficjenta a związanych z realizacją projektu,
 - g) niezwłoczne poinformowanie o rezygnacji z udziału w projekcie,
 - h) niezwłoczne informowanie o zmianach danych osobowych, w tym adresu zamieszkania, numeru telefonu, adresu e-mail,
 - i) przestrzeganie przepisów Bezpieczeństwa i Higieny Pracy (BHP) i przepisów Ochrony Przeciwpożarowej (PPOŻ), regulaminów wewnętrznych, w których przewidziane są działania w projekcie.
3. Beneficjent zapewnia zwrot kosztów wyżywienia dla uczestników projektu na zasadach określonych w Regulaminie.

§ 4

1. W trakcie udziału w projekcie Uczestnik projektu zobowiązany jest do uczestnictwa w szkoleniu dla personelu medycznego z zakresu fizjoterapii albo psychoonkologii.
2. Uczestnik projektu może skorzystać tylko z jednej formy szkolenia.
3. Zasady wykreślenia Uczestnika z listy uczestników określa Regulamin projektu.
4. Beneficjent ma prawo rozwiązać umowę bez wypowiedzenia w przypadku:
 - a) rezygnacji z uczestnictwa w projekcie,





- b) wykreślenia z listy uczestników,
 - c) niewypełnienia przez Uczestnika przynajmniej jednego z zobowiązań zawartych w umowie,
 - d) rozwiązania umowy, o której mowa w § 1 ust. 1 lub wstrzymania finansowania projektu,
 - e) naruszenia przez Uczestnika postanowień umowy lub Regulaminu albo do działania na szkodę Beneficjenta.
5. Uczestnik projektu oświadcza, że został poinformowany, iż projekt pn. „Rehabilitacja lecznicza pacjentów onkologicznych na lata 2025-2028 w Zachodniopomorskim Centrum Onkologii w Szczecinie”, jest współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027.
6. Uczestnik projektu oświadcza, że zapoznał się z treścią Regulaminu projektu i akceptuje jego postanowienia.
7. Uczestnik wyraża/nie wyraża zgody¹ zgodę na nieodpłatne wykorzystanie swojego wizerunku utrwalonego na zdjęciach i nagraniach wideo dokumentujących przebieg zajęć w ramach projektu pn. „Rehabilitacja lecznicza pacjentów onkologicznych na lata 2025-2028 w Zachodniopomorskim Centrum Onkologii w Szczecinie”. Zgoda obejmuje w szczególności takie formy publikacji jak: udostępnianie na stronie internetowej Beneficjenta <https://onkologia.szczecin.pl/>, w mediach społecznościowych Beneficjenta oraz na kanałach informacyjnych projektu oraz zamieszczenie w materiałach promocyjnych i informacyjnych projektu. Uczestnik dopuszcza również możliwość przetwarzania swojego wizerunku poprzez kadrowanie.

§ 5

1. Beneficjent jest uprawniony do odwołania lub zmiany terminu realizacji działań przed planowanym dniem ich odbycia w przypadku wystąpienia poważnych problemów organizacyjnych i/lub technicznych, powodujących niemożliwość lub utrudnienie w zorganizowaniu zajęć. Powyższe czynności nie wymagają aneksu do umowy. Z tytułu odwołania lub zmiany terminu uczestnikowi nie przysługują roszczenia względem Beneficjenta.
2. Informacja o odwołaniu lub zmianie terminu szkolenia będzie niezwłocznie przekazana uczestnikowi projektu w formie telefonicznej lub przez wiadomość e-mail.
3. Osobą do kontaktów ze strony Beneficjenta jest Asystent koordynatora projektu (e-mail: kkaminska@onkologia.szczecin.pl, nr telefonu 514 946 376).

1 Niewłaściwe skreślić





4. Zmiana osoby do kontaktów nie wymaga zmiany umowy, a jedynie poinformowania uczestnika projektu telefonicznie lub za pośrednictwem poczty elektronicznej.

§ 6

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się postanowienia Regulaminu projektu oraz przepisy prawa powszechnie obowiązującego.
2. W przypadku sporów sądem właściwym do ich rozstrzygnięcia jest sąd właściwy dla siedziby Beneficjenta.
3. Zmiana postanowień umowy wymaga formie pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Podpis Beneficjenta

Podpis Uczestnika projektu

Podpis Beneficjenta

