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 zgody[1] 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 rozstrzygania 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