Załącznik nr 5d

**UMOWA UCZESTNICTWA W SPOTKANIU INFORMACYJNO-EDUKACYJNYM**

**w ramach projektu „Program poprawy dostępności i efektywności leczenia pozaszpitalnego dla pacjentów obciążonych raną przewlekłą - podregion katowicki”**

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

**Centrum Leczenia Oparzeń im. dr. Stanisława Sakiela w Siemianowicach Śląskich,** ul. Jana Pawła II 2,   
41-100 Siemianowice Śląskie, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym Katowice – Wschód   
w Katowicach, Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000182167,   
NIP 643-10-05-873, REGON 272165010, zwanym dalej **„Liderem Projektu”,**  reprezentowanym przez:

Mariusza Nowaka - Dyrektora

a

Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej, ………………………………………………………………………

……………………………………………….zwanym dalej **„MOPS”**

przy udziale **„Uczestnika spotkania informacyjno-edukacyjnego”**

Pana/ Pani .................................................................................................................................................

zamieszkałego/ej.......................................................................................................................................  
PESEL .................................................................... będącej pracownikiem MOPS.

**§ 1**

1. Przedmiotem umowy jest udział Uczestnika spotkania informacyjno-edukacyjnego   
   w spotkaniu informacyjno-edukacyjnym, poświęconym problemowi występowania ran przewlekłych, ich wpływu na jakość życia osób nią obciążonych, zagrożeniach społecznych oraz problemach i potrzebach tych osób, zorganizowanym w ramach projektu: „Program poprawy dostępności i efektywności leczenia pozaszpitalnego dla pacjentów obciążonych raną przewlekłą - podregion katowicki” (zwanego dalej w treści umowy „Projektem”) realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, dla osi priorytetowej: IX. Włączenie społeczne dla działania: 9.2. Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne dla poddziałania: 9.2.6. Rozwój usług zdrowotnych– konkurs, w ramach umowy nr UDA-RPSL.09.02.06-24-0779/16-00 z dnia 26.07.2017 r., realizowanym w Partnerstwie z NZLA ALFAMED Siemianowice Śląskie, ul. Olimpijska 2,   
   41-100 Siemianowice Śląskie.
2. Spotkanie realizowane będzie zgodnie z uzgodnionym z Liderem Projektu harmonogramem spotkań i przypada na dzień .....................................
3. Zmiana harmonogramu szkoleń nie wymaga sporządzenia aneksu do niniejszej umowy.
4. W ramach projektu przewiduję się organizację spotkania informacyjno-edukacyjnego  
   dla 40 pracowników socjalnych (4 grupy szkoleniowe po 10 osób).
5. Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
6. Udział w spotkaniach jest bezpłatny.

**§ 2**

1. Uczestnik spotkania informacyjno-edukacyjnego oświadcza, iż zapoznał się z treścią Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „Program poprawy dostępności   
   i efektywności leczenia pozaszpitalnego dla pacjentów obciążonych raną przewlekłą - podregion katowicki” – zwanego dalej Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie,   
   i zobowiązuje się do respektowania zawartych w nim postanowień oraz oświadcza, że spełnia warunki uczestnictwa w Projekcie w nim określone.
2. Uczestnik spotkania informacyjno-edukacyjnego oświadcza, że wszystkie jego dane zawarte w dokumentacji przedłożonej w trakcie rekrutacji są aktualne. W przypadku ich zmiany   
   w trakcie obowiązywania niniejszej umowy Uczestnik spotkania informacyjno-edukacyjnego zobowiązuje się niezwłocznie powiadomić o tym Lidera Projektu.
3. Uczestnik spotkania informacyjno-edukacyjnego oświadcza, że wyraża zgodę   
   na rozpowszechnianie swojego wizerunku w związku z realizacją Projektu w celach promocyjnych. Rozpowszechnianie to może przybrać w szczególności formę publikacji zdjęć na stronie internetowej Projektu.

**§ 3**

Obowiązki MOPS:

1. MOPS zobowiązuje się do umożliwienia Uczestnikowi spotkania informacyjno-edukacyjnego udziału w szkoleniu w terminie i miejscu określonym w harmonogramie szkolenia,
2. MOPS zobowiązuje się do udostępnienia Instytucji Pośredniczącej w celach kontrolnych dokumentacji potwierdzającej zatrudnienie Uczestnika spotkania informacyjno-edukacyjnego.

**§ 4**

1. Uczestnik spotkania informacyjno-edukacyjnego jest zobowiązany do:
2. złożenia dokumentów rekrutacyjnych potwierdzających zgodność z grupą docelową,
3. uczestniczenia w zajęciach szkoleniowych, na które się zakwalifikował,
4. wypełnienia ankiet oceniających oraz innych dokumentów służących bezpośrednio monitoringowi, kontroli i ewaluacji Projektu.
5. W ramach nawiązanej umowy Uczestnik spotkania informacyjno-edukacyjnego nabywa prawo do:
6. nieodpłatnego udziału w spotkaniu informacyjno-edukacyjnym (3 godziny dydaktyczne),
7. otrzymania materiałów szkoleniowych,
8. otrzymania dokumentu potwierdzającego udział w spotkaniu.
9. Uczestnik spotkania informacyjno-edukacyjnego jest zobowiązany do zwrotu kosztów swojego uczestnictwa w Projekcie, jeżeli po zaakceptowaniu złożonej przez Uczestnika spotkania informacyjno-edukacyjnego dokumentacji rekrutacyjnej - Uczestnik spotkania informacyjno-edukacyjnego bez uzasadnionej obiektywnie przyczyny zrezygnuje   
   z uczestnictwa w Projekcie.

**§ 5**

* 1. Lider Projektu odpowiedzialny jest za sprawne przeprowadzenie spotkania.
  2. Lider Projektu zapewnia, iż osoba realizująca usługę posiada odpowiednie kwalifikacje gwarantujące wysoki poziom udzielanego wsparcia.
  3. Lider Projektu zobowiązuje się do przekazania Beneficjentowi w terminie 5 dni od daty zrealizowania spotkania danej grupy: kopi list obecności Uczestników spotkania informacyjno-edukacyjnego oraz zaświadczeń potwierdzających udział w spotkaniu.

**§ 6**

1. Niniejsza umowa obowiązuje od dnia jej zawarcia i trwa do dnia wykonania przez Strony zobowiązań wynikających z umowy.
2. Żadna ze stron nie może bez ważnych powodów wypowiedzieć, odstąpić od umowy lub ją rozwiązać przed upływem terminu zakończenia realizacji zadań objętych umową.

**§ 7**

1. Osobą do kontaktów ze strony MOPS będzie ……………………………………..…………………..……….., tel. kom: ………………………………………….. e-mail: ………………………………………………………..…..…..……
2. Osobą do kontaktów ze strony Lidera Projektu będzie ……………………………………………………..…..., tel. kom: ………………………………………………. e-mail: ………………………………..…………………………….……

**§ 8**

Wszelkie zmiany treści umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 9**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy prawa powszechnie obowiązującego.

**§ 10**

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej   
ze stron.

|  |  |
| --- | --- |
| …..………………………….………  *LIDER PROJEKTU* | ………………………………………………  *MOPS* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | ………………………………………………  *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA SPOTKANIA INFORMACYJNO-EDUKACYJNEGO* |
|  |  |