



Umowa nr POWR.05.04.00-00-0132/18-00

Tytuł Projektu: **Podniesienie kompetencji zawodowych fizjoterapeutów zatrudnionych w publicznym systemie ochrony zdrowia.**  
Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

**Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie**

## UMOWA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

**„Podniesienie kompetencji zawodowych fizjoterapeutów zatrudnionych w publicznym systemie ochrony zdrowia”**

**Nr ..... /KIF/2018**

zawarta w Warszawie, w dniu ....., pomiędzy:

**Krajową Izbą Fizjoterapeutów** ul. Nowogrodzka 31 00-511 Warszawa, NIP: 701 06 51 576, zwaną w dalszej części umowy „**Organizatorem**”, którą reprezentuje:

Pan **Tomasz Niewiadomski**, Wiceprezes Krajowej Rady Fizjoterapeutów, zgodnie z uchwałą nr 2/I KZF/2017 Prezesa Krajowej Rady Fizjoterapeutów z dnia 10 stycznia 2017 r. w sprawie wyboru Wiceprezesów Krajowej Rady Fizjoterapeutów, której kopia stanowi *załącznik nr 1* do umowy, na podstawie uchwały nr 14/I KRF/2017 Krajowej Rady Fizjoterapeutów z dnia 28 lutego 2017 r. w sprawie osób uprawnionych do zawierania umów, składania oświadczeń woli oraz dokonywania innych czynności prawnych w imieniu Krajowej Izby Fizjoterapeutów oraz Krajowej Rady Fizjoterapeutów, której kopia stanowi *załącznik nr 2* do umowy

a

**Panią/Panem** .....,  
(Imię i nazwisko)

zamieszkałą/łym.....,  
(adres zamieszkania)

nr dowodu osobistego ....., PESEL.....,

zwaną/ym dalej Uczestnikiem/czką.

### § 1

1. Umowa Uczestnictwa określa zasady udziału Uczestnika w Projekcie pn. „Podniesienie kompetencji zawodowych fizjoterapeutów zatrudnionych w publicznym systemie ochrony zdrowia” współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, Oś priorytetowa V Wsparcie dla obszaru zdrowia, Działanie 5.4 Kompetencje zawodowe i kwalifikacje kadr medycznych, umowa nr POWR.05.04.00-00-0132/18-00 zawarta w dniu 27.09.2018 r. realizowanym przez Organizatora w okresie od 02.11.2018 r. do 31.10.2020 r.

Umowa nr POWR.05.04.00-00-0132/18-00

Tytuł Projektu: **Podniesienie kompetencji zawodowych fizjoterapeutów zatrudnionych w publicznym systemie ochrony zdrowia.**  
Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

2. Uczestnik/czka oświadcza, że:

a) **wyraża wolę uczestniczenia w Projekcie, w szkoleniach pn.**

- Moduł I „Badanie fizjoterapeutyczne i dokumentacja medyczna w oparciu o ICF.

- Moduł .....  
(moduł wybrany przez uczestnika)

b) **spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające go do udziału w projekcie zawarte w § 6 Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie,**

c) **został pouczone o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.**

## § 2

1. Ilekroć w Umowie jest mowa o:

a) „**Szkoleniu**” – należy przez to rozumieć szkolenia pn.

- Moduł I „Badanie fizjoterapeutyczne i dokumentacja medyczna w oparciu o ICF.

- Moduł II .....  
(moduł wybrany przez uczestnika)

b) „**Projekcie**” – należy przez to rozumieć projekt pn. „Podniesienie kompetencji zawodowych fizjoterapeutów zatrudnionych w publicznym systemie ochrony zdrowia”,

c) „**Regulaminie**” – należy przez to rozumieć „Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie”.

2. Udział w projekcie jest bezpłatny dla fizjoterapeuty.

3. Szkolenia odbywać się będą w .....

4. Organizację i uczestnictwo w szkoleniach oraz związane z tym prawa i obowiązki Uczestnika/czki określa **Regulamin**.

5. Szkolenia odbywają się w dniach:

a) Moduł I „Badanie fizjoterapeutyczne i dokumentacja medyczna w oparciu o ICF

od ..... do .....

b) Moduł .....

(moduł wybrany przez uczestnika)

od ..... do .....

6. Termin szkolenia może ulec zmianie, przy czym zmiana terminu nie wymaga podpisywania aneksu do Umowy, a jedynie poinformowania Uczestnika/czki za pośrednictwem poczty elektronicznej.

7. Umowa uczestnictwa jest zawierana na czas trwania szkoleń jednak nie dłużej niż do 31.10.2020 r.

8. Program nauczania realizowany jest zgodnie z opracowanym programem szkoleń.

Umowa nr POWR.05.04.00-00-0132/18-00

Tytuł Projektu: **Podniesienie kompetencji zawodowych fizjoterapeutów zatrudnionych w publicznym systemie ochrony zdrowia.**  
Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

### § 3

1. Do obowiązków Organizatora w ramach realizacji niniejszej Umowy należy:
  - a) zapewnienie sal wykładowych wyposażonych w nowoczesne pomoce dydaktyczne i dostosowanych do potrzeb osób niepełnosprawnych,
  - b) zapewnienie wysoko wykwalifikowanej kadry dydaktycznej,
  - c) poinformowanie Uczestników/czek o finansowaniu Projektu ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,
  - d) realizację Projektu zgodnie z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasadą równości szans kobiet i mężczyzn,
  - e) wydanie certyfikatu ukończenia szkoleń.
2. Do obowiązków Uczestnika/czki należy:
  - a) przekazanie Organizatorowi kompletu dokumentów niezbędnych do zakwalifikowania w Projekcie,
  - b) przestrzegania zasad Regulaminu,
  - c) przestrzegania postanowień deklaracji uczestnictwa w Projekcie oraz niniejszej Umowy,
  - d) udziału w zajęciach w wyznaczonych terminach, godzinach i miejscu,
  - e) uczestnictwa w minimum 90 % zajęć pod rygorem skreślenia z listy Uczestników/czek.
  - f) punktualności oraz rzetelnego przygotowywania się do zajęć zgodnie z poleceniami osób prowadzących,
  - g) wypełniania kwestionariuszy, testów oraz ankiet ewaluacyjnych w celu przygotowania raportu z walidacji kwalifikacji uzyskanych przez Uczestników/czki i/lub kompetencji uzyskanych w projekcie przez uczestników projektu,
  - h) uzupełniania wszelkiej dokumentacji związanej z realizacją Projektu, a w szczególności do: podpisywania list obecności, potwierdzeń odbioru materiałów szkoleniowych i certyfikatów ukończenia szkoleń oraz innych dokumentów wskazanych przez Organizatora a związanych z realizacją Projektu,
  - i) niezwłocznego poinformowania o rezygnacji z udziału w Projekcie,
  - j) niezwłocznego informowania o zmianach danych osobowych, w tym adresu zamieszkania, numeru telefonu, adresu e-mail,
  - k) przekazania Organizatorowi, w terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie, danych dotyczących mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji,
  - l) przestrzeganie przepisów BHP i PPOŻ, Regulaminu Pracowni, Laboratoriów i/lub Sal, które przewidziane są jako miejsce odbywania się kursu.
3. Organizator zapewnienia nocleg dla Uczestników/czek, zgodnie z zasadami opisanymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie.

Umowa nr POWR.05.04.00-00-0132/18-00

Tytuł Projektu: **Podniesienie kompetencji zawodowych fizjoterapeutów zatrudnionych w publicznym systemie ochrony zdrowia.**  
Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

4. Organizator nie ponosi odpowiedzialności wobec Uczestnika w przypadku wstrzymania finansowania Projektu.

#### § 4

1. Uczestnik/czka zajęć zobowiązany jest do uczestnictwa w:
- 40 - godzinnym szkoleniu pn. „Badanie fizjoterapeutyczne i dokumentacja medyczna w oparciu o ICF (jedna godzina dydaktyczna rozumiana jest jako 45 minut zajęć) oraz przystąpieniu do egzaminu.
  - 40 - godzinnym szkoleniu pn. ....  
(moduł wybrany przez uczestnika)  
(jedna godzina dydaktyczna rozumiana jest jako 45 minut zajęć) oraz przystąpieniu do egzaminu.
2. Szkolenia kończą się przeprowadzeniem egzaminu, zdawanego w formie testu oraz egzaminu praktycznego. Wynik pozytywny egzaminu oznacza zdobycie minimum 60% punktów.
3. Warunkiem przystąpienia do egzaminu jest obecność na minimum 90 % zajęć.
4. Podstawą ustalenia nieobecności Uczestnika/czki jest lista obecności sprawdzana na zajęciach.
5. Organizator ma prawo wykreślenia Uczestnika/czki z listy Uczestników/czek w przypadku gdy ww. narusza inne postanowienia Regulaminu lub zasady współżycia społecznego, zawiadamiając o tym pisemnie na podany przez niego adres zamieszkania, przy czym w przypadku zwrotu korespondencji skierowanej na podany przez Uczestnika/czkę adres zamieszkania traktuje się jakby zawiadomienie zostało skutecznie doręczone.
6. W przypadku rezygnacji w trakcie trwania szkoleń Uczestnik/czka nie może się starać o zapewnienie noclegu.
7. W przypadku nieuzasadnionej rezygnacji przez Uczestnika/czkę z udziału w szkoleniach w terminie uniemożliwiającym zastąpienie przez inną osobę z listy rezerwowej lub wykreślenia Uczestnika/czki przez Organizatora z listy Uczestników/czek, jest możliwe nałożenie obowiązku zwrotu na rzecz Organizatora od Uczestnika/czki poniesionych kosztów przypadających na Uczestnika/czkę Projektu jednak nie więcej niż 4 036,21 zł, o ile koszty te nie zostaną uznane za kwalifikowane przez Instytucję Pośredniczącą – Ministerstwo Zdrowia - stroną umowy o dofinansowanie realizacji projektu.
9. Organizator ma prawo rozwiązać umowę bez wypowiedzenia w przypadku:
- rezygnacji z uczestnictwa w szkoleniach,
  - wykreślenia z listy Uczestników/czek,
  - niewypełnienia przez Uczestnika/czkę przynajmniej jednego ze zobowiązań zawartych w Umowie,

Umowa nr POWR.05.04.00-00-0132/18-00

Tytuł Projektu: **Podniesienie kompetencji zawodowych fizjoterapeutów zatrudnionych w publicznym systemie ochrony zdrowia.**  
Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

- d) ujawnienia się informacji o tym, że Uczestnik złożył nieprawdziwe oświadczenia i nie jest osobą uprawniona do udziału w projekcie,
- e) rozwiązania umowy, o której mowa w § 1 ust. 1 lub wstrzymania finansowania Projektu,
- f) rażącego naruszenia przez Uczestnika postanowień Umowy lub regulaminu albo do działania na szkodę Organizatora.

#### § 5

1. Uczestnik/czka oświadcza, że został poinformowany iż projekt „Podniesienie kompetencji zawodowych fizjoterapeutów zatrudnionych w publicznym systemie ochrony zdrowia” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
2. Uczestnik/czka oświadcza, że zapoznał się z treścią Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa w projekcie i akceptuje ich postanowienia.
3. Uczestnik/czka wyraża zgodę na nieodpłatne wykorzystanie swojego wizerunku utrwalonego na zdjęciach i nagraniach wideo dokumentujących przebieg zajęć edukacyjnych w ramach projektu „Podniesienie kompetencji zawodowych fizjoterapeutów zatrudnionych w publicznym systemie ochrony zdrowia”. Zgoda obejmuje takie formy publikacji jak: udostępnienie na stronie internetowej Organizatora [www.kif.info.pl](http://www.kif.info.pl) oraz na kanałach informacyjnych dotyczących projektu oraz zamieszczenie w materiałach promocyjnych i informacyjnych projektu. Uczestnik/czka dopuszcza również możliwość przetwarzania swojego wizerunku poprzez kadrowanie.

#### § 6

1. Organizator jest uprawniony do odwołania lub zmiany terminu realizacji szkoleń 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.
2. Informacja o odwołaniu lub zmianie terminu szkolenia będzie niezwłocznie przekazana Uczestnikowi/czce w formie telefonicznej lub pocztą elektroniczną.
3. Osobą do kontaktów ze strony Organizatora jest Pani Luiza Smejda, Biuro Projektu: Pl. Stanisława Małachowskiego 2, 00-066 Warszawa, czynne pon.-pt. w godz. 9.00 – 17.00, tel. 22 230 20 23, e-mail: [luiza.smejda@kif.info.pl](mailto:luiza.smejda@kif.info.pl)
4. Zmiana osoby do kontaktów nie wymaga podpisywania aneksu do Umowy, a jedynie poinformowania Uczestnika/czki telefonicznie lub za pośrednictwem poczty elektronicznej.

Umowa nr POWR.05.04.00-00-0132/18-00

Tytuł Projektu: **Podniesienie kompetencji zawodowych fizjoterapeutów zatrudnionych w publicznym systemie ochrony zdrowia.**  
Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

### § 7

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową stosuje się zapisy Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa w projekcie opracowanego na podstawie założeń wniosku o dofinansowanie oraz przepisów prawa w tym zakresie a także Kodeksu Cywilnego.
2. W przypadku sporów sądem właściwym do ich rozstrzygnięcia jest sąd właściwy dla siedziby Organizatora.
3. Zmiana postanowień Umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
5. Integralną część Umowy stanowią:  
Załącznik nr 1 – Uchwała nr 2/I KRF/2017 Krajowej Rady Fizjoterapeutów z dnia 10 stycznia 2017 r. w sprawie wyboru Wiceprezesów Krajowej Rady Fizjoterapeutów,  
Załącznik nr 2 – Uchwała nr 14/I KRF/2017 Krajowej Rady Fizjoterapeutów z dnia 28 lutego 2017 r. w sprawie osób uprawnionych do zawierania umów, składania oświadczeń woli oraz dokonywania innych czynności prawnych w imieniu Krajowej Izby Fizjoterapeutów oraz Krajowej Rady Fizjoterapeutów.

.....  
Podpis Organizatora Projektu

.....  
Podpis Uczestnika/czki Projektu