



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*

## UMOWA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

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

Nr DOP...../I/KIF/2019

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

**Krajową Izbą Fizjoterapeutów** Pl. Małachowskiego 2, 00-066 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

.....  
zamieszkałą: .....

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

zwaną dalej **Uczestniczką**.

### § 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.
- Uczestnik/czka oświadcza, że:
  - 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

- Ile razy w Umowie jest mowa o:
  - „**Szkoleniu**” – należy przez to rozumieć szkolenia pn.
    - Moduł I „Badanie fizjoterapeutyczne i dokumentacja medyczna w oparciu o ICF”.
    - Moduł .....  
(moduł wybrany przez uczestnika)
  - „**Projekcie**” – należy przez to rozumieć projekt pn. „Podniesienie kompetencji zawodowych fizjoterapeutów zatrudnionych w publicznym systemie ochrony zdrowia”,
  - „**Regulaminie**” – należy przez to rozumieć „Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie”.
- Udział w projekcie jest bezpłatny dla fizjoterapeuty.
- Szkolenia odbywać się będą w .....
- Organizację i uczestnictwo w szkoleniach oraz związane z tym prawa i obowiązki Uczestnika/czki określa **Regulamin**.
- Szkolenia odbywają się w dniach:
  - Moduł I „Badanie fizjoterapeutyczne i dokumentacja medyczna w oparciu o ICF”  
od ..... do .....
  - Moduł .....  
(moduł wybrany przez uczestnika)  
od ..... do .....
  - Termin szkolenia może ulec zmianie, przy czym zmiana terminu nie wymaga podpisywania aneksu do Umowy, a jedynie poinformowania Uczestnika/czki za pośrednictwem poczty elektronicznej.
- Umowa uczestnictwa jest zawierana na czas trwania szkoleń jednak nie dłużej niż do 31.10.2020 r.
- Program nauczania realizowany jest zgodnie z opracowanym programem szkoleń.

## § 3

- Do obowiązków Organizatora w ramach realizacji niniejszej Umowy należy:
  - zapewnienie sal wykładowych wyposażonych w nowoczesne pomoce dydaktyczne i dostosowanych do potrzeb osób niepełnosprawnych,
  - zapewnienie wysoko wykwalifikowanej kadry dydaktycznej,
  - poinformowanie Uczestników/czek o finansowaniu Projektu ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,
  - realizację Projektu zgodnie z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasadą równości szans kobiet i mężczyzn,
  - wydanie certyfikatu ukończenia szkoleń.
- Do obowiązków Uczestnika/czki należy:
  - przekazanie Organizatorowi kompletu dokumentów niezbędnych do zakwalifikowania w Projekcie,
  - 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.
4. Organizator nie ponosi odpowiedzialności wobec Uczestnika w przypadku wstrzymania finansowania Projektu.

#### § 4

1. Uczestnik/czka zajęć zobowiązany jest do uczestnictwa w:
- a) 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.
  - b) 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:
  - a) rezygnacji z uczestnictwa w szkoleniach,
  - b) wykreślenia z listy Uczestników/czek,
  - c) niewypełnienia przez Uczestnika/czkę przynajmniej jednego ze zobowiązań zawartych w Umowie,
  - 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 Agnieszka Wilczyńska, 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: [agnieszka.wilczynska@kif.info.pl](mailto:agnieszka.wilczynska@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.

## § 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