**UMOWA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

Zawarta w ........................................, w dniu ……………………..………… r. pomiędzy:

NASZA PRZYCHODNIA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ realizującym projekt „Program rehabilitacji u osób z rozpoznaniem chorób afektywnych i nerwicowych.” nr RPSL.08.03.02-24-03AD/19

współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Śląskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020,

reprezentowanym przez:

Jarosław Kałużny – Prezes Zarządu

Małgorzata Bojczuk – Wiceprezes Zarządu,

zwanym dalej **„**Projektodawcą**”,**

a

Panią/Panem ……………………………………………………………….........., numer PESEL .................................................., seria i nr dowodu osobistego ............................................ wydany przez .................................................................................

.....................................................................................................................................................................................................

 zamieszkałą/ym w ....................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................................................

zwaną/ym w dalszej części umowy „Uczestnikiem Projektu”.

**§ 1**

**Definicje**

1. **Projekt** – projekt pn. „Program rehabilitacji u osób z rozpoznaniem chorób afektywnych i nerwicowych.” nr RPSL.08.03.02-24-03AD/19.
2. **Projektodawca (Beneficjent)** – NASZA PRZYCHODNIA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
3. **Uczestnik Projektu** – osoba fizyczna bez względu na wiek bezpośrednio korzystająca z interwencji EFS, tj. osoba, która spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie zgodnie z zasadami określonymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie, przekazała dane niezbędne do wykazania uczestnika w systemie SL2014 i podpisała Deklarację Uczestnictwa w projekcie i Umowę uczestnictwa w projekcie.
4. **System „LSI 2014-2020”** oznacza to centralny system teleinformatyczny wykorzystywany w procesie rozliczania Projektu oraz komunikowania się z Instytucją Zarządzającą.
5. **Umowa o dofinansowanie** – oznacza umowę, która została zawarta pomiędzy Projektodawcą, a Instytucją Zarządzającą w związku z przyjęciem do realizacji Wniosku o dofinansowanie Projektu pn.: „Program rehabilitacji u osób z rozpoznaniem chorób afektywnych i nerwicowych.”
6. **Instytucja Zarządzająca** – oznacza Zarząd Województwa Śląskiego
7. **Dane osobowe Uczestnika Projektu** - w rozumieniu Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).
8. **Regulamin** – Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.
9. **Regionalny Program Operacyjny Województwa Śląskiego na lata 2014-2020** – Regionalny Program Operacyjny Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 zatwierdzony decyzją Komisji Europejskiej z dnia 25 marca 2019 r. r. Nr C(2019) 2019
10. **Regionalnym programem rehabilitacji osób z zaburzeniami psychicznymi afektywnymi oraz nerwicowymi na lata 2019-2022** - Katowice 2018 r
11. **Osoba aktywna zawodowo** - w rozumieniu Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).
12. **Wiek produkcyjny** – dla mężczyzn 18 – 64 lata, dla kobiet 18-59 lat.

**§ 2**

**Przedmiot Umowy**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielenie Uczestnikowi Projektu wsparcia dla pacjentów w zakresie:
	1. kompleksowej rehabilitacji obejmującej:

- pierwszą konsultację psychiatryczną,

- pierwszą konsultację psychologiczną,

- 11 indywidualnych spotkań terapeutycznych z psychologiem,

- konsultacje telefoniczne z psychologiem,

- Indywidualne konsultacje specjalistyczne – 3 konsultacje z psychoterapeutą,

- drugą konsultację psychologiczną (po 2 miesiącach od ukończenia działań edukacyjnych),

- kontrolną konsultację psychiatryczną (po 2 miesiącach od ukończenia działań edukacyjnych),

- trening redukcji stresu,

- warsztaty terapeutyczne - warsztat psychodramy ,

- warsztaty terapeutyczne - warsztat radzenia sobie z emocjami,

- warsztaty terapeutyczne - warsztaty asertywności,

* 1. działań edukacyjnych

w ramach Projektu pn. **„**Program rehabilitacji u osób z rozpoznaniem chorób afektywnych i nerwicowych.” realizowanego na podstawie umowy o dofinansowanie nr UDA-RPSL.08.03.02-24-03AD/19-00 w ramach Śląskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa VII regionalne kadry gospodarki oparte na wiedzy, Działanie 8.3 Poprawa dostępu do profilaktyki, diagnostyki i rehabilitacji leczniczej ułatwiającej pozostanie w zatrudnieniu i powrót do pracy, poddziałanie 8.3.2 – Realizowanie aktywizacji zawodowej poprzez zapewnienie właściwej opieki zdrowotnej.

1. Projekt realizowany jest w okresie od 01.06.2020 – 31.10.2022 r. na terenie województwa śląskiego.
2. Niniejsza umowa zostaje zawarta w oparciu o informacje zawarte w Formularzu zgłoszeniowym oraz Zaświadczeniach/Oświadczeniach określonych w Regulaminie Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie, złożonych przez Uczestnika Projektu przed podpisaniem niniejszej Umowy, potwierdzających kwalifikowalność Uczestnika do udziału w projekcie.
3. Zasady uczestnictwa w Projekcie określa Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Program rehabilitacji u osób z rozpoznaniem chorób afektywnych i nerwicowych” zwany dalej Regulaminem.

**§ 3**

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas udzielenia Uczestnikowi Projektu wsparcia w ramach Projektu.
2. Umowa obowiązuje od dnia podpisania Umowy do zakończenia udziału Uczestnika Projektu w realizowanym w ramach projektu „Program rehabilitacji u osób z rozpoznaniem chorób afektywnych i nerwicowych”, do którego został zakwalifikowany, nie dłużej niż do 31.10.2022 r.
3. Umowa traci moc prawną najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji Projektu przez Projektodawcę.

**§ 4**

**Zobowiązania stron**

1. Projektodawca zobowiązuje się do:

1. zapewnienia Uczestnikowi Projektu wsparcia, na które został zakwalifikowany;
2. przeprowadzenia szkoleń dla kadry medycznej, konsultacji lekarskich/psychologicznych, indywidualnych spotkań, zajęć edukacyjnych, warsztatów zgodnie z harmonogramem wsparcia, zgodnie z Umową o dofinansowanie, REGIONALNY PROGRAM REHABILITACJI OSÓB Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI AFEKTYWNYMI ORAZ NERWICOWYMI NA LATA 2019-2022 oraz obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa;
3. zapewnienia zaplecza lokalowego, technicznego i kadrowego, niezbędnego do realizacji projektu;
4. pokrycia kosztów szkoleń dla kadry medycznej (trener, sala, materiały szkoleniowe), konsultacji lekarskich/psychologicznych, indywidualnych spotkań, zajęć edukacyjnych, warsztatów (trener, sala, materiały szkoleniowe), materiałów informacyjnych.
5. Uczestnik Projektu zobowiązany jest do:
	1. udziału we wszystkich zaplanowanych formach wsparcia zgodnie z harmonogramem realizacji programu zdrowotnego i harmonogramem realizacji Projektu;
	2. każdorazowego potwierdzania swojej obecności na konsultacjach/badaniach, indywidualnych spotkaniach, zajęciach, warsztatach poprzez złożenie podpisu na karcie usług zdrowotnych/listach obecności;
	3. zgłaszania Pracownikowi Projektu każdej nieobecności w formie telefonicznej/za pośrednictwem poczty elektronicznej/osobiście;
	4. w przypadku zgłoszonej i usprawiedliwionej nieobecności, uczestnictwa w kolejnych wyznaczonych terminach;
	5. współpracy i stałego kontaktu z personelem projektu;
	6. wypełniania ankiet, kart udzielanych usług związanych z realizacją Projektu i monitoringiem jego późniejszych rezultatów oraz wszelkich dokumentów związanych z realizacją Projektu;
	7. dostarczenie wszelkich wymaganych w trakcie trwania projektu dokumentów i informacji, w szczególności danych lekarza rodzinnego;
	8. bieżącego informowania Projektodawcy o wszystkich zdarzeniach mogących zakłócić jego dalszy udział w Projekcie, w szczególności dotyczących stanu zdrowia;
	9. współdziałania z Personelem Projektu w zakresie wszelkich działań podejmowanych dla potrzeb monitorowania projektu, w tym udziału w badaniach monitoringowych i ewaluacyjnych oraz rzetelnego wypełniania wszelkich dokumentów dostarczanych przez Projektodawcę;
	10. udziału we wszystkich ankietowych badaniach dotyczących sytuacji zawodowej przeprowadzanych zarówno przez Projektodawcę, Instytucję Wdrażającą oraz instytucje upoważnione;
	11. informowania o wszelkich zmianach w danych podanych w dokumentacji rekrutacyjnej w ciągu 7 dni od ich powstania;
	12. przekazania w terminie do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie informacji dotyczących statusu na rynku pracy.

**§ 5**

**Zakres wsparcia w ramach Projektu**

1. W ramach projektu Uczestnik otrzyma wsparcie w zakresie:
2. kompleksowa rehabilitacja obejmująca:

- pierwszą konsultację psychiatryczną,

- pierwszą konsultację psychologiczną,

- 11 indywidualnych spotkań terapeutycznych z psychologiem,

- konsultacje telefoniczne z psychologiem,

- Indywidualne konsultacje specjalistyczne – 3 konsultacje z psychoterapeutą,

- drugą konsultację psychologiczną (po 2 miesiącach od ukończenia działań edukacyjnych),

- kontrolną konsultację psychiatryczną (po 2 miesiącach od ukończenia działań edukacyjnych),

- trening redukcji stresu,

- warsztaty terapeutyczne - warsztat psychodramy ,

- warsztaty terapeutyczne - warsztat radzenia sobie z emocjami,

- warsztaty terapeutyczne - warsztaty asertywności,

1. działania edukacyjne (1 spotkanie max 3 godzinne, 3 x 45-minut, w zakresie edukacji psychologicznej - radzenie sobie ze stresem oraz związek stylu życia ze zdrowiem psychicznym).

**§ 6**

**Sposób realizacji** **wsparcia**

1. Uczestnik Projektu zostanie poinformowany przez Pracownika Projektu o ustalonym miejscu i terminie szkolenia/wizyty konsultacyjnej/zabiegów/zajęć edukacyjnych drogą elektroniczną lub telefoniczną, nie później niż 3 dni przed wyznaczonym terminem konsultacji/zajęć.
2. Szkolenia, kompleksowa rehabilitacja, zajęcia edukacyjne i warsztaty będą odbywały się na terenie województwa śląskiego, w Częstochowie.
3. Harmonogram konsultacji i zajęć będzie dostępny na stronie internetowej projektu www.naszaprzychodnia.czest.pl.

**§ 7**

**Koszt udziału w Projekcie**

1. Udział w Projekcie jest bezpłatny pod warunkiem realizacji obowiązków wynikających z niniejszej Umowy oraz Regulaminu.
2. Na koszty uczestnictwa w projekcie przypadające na jednego uczestnika składają się:
3. kompleksowa rehabilitacja obejmująca:

- pierwszą konsultację psychiatryczną,

- pierwszą konsultację psychologiczną,

- 11 indywidualnych spotkań terapeutycznych z psychologiem,

- konsultacje telefoniczne z psychologiem,

- Indywidualne konsultacje specjalistyczne – 3 konsultacje z psychoterapeutą,

- drugą konsultację psychologiczną (po 2 miesiącach od ukończenia działań edukacyjnych),

- kontrolną konsultację psychiatryczną (po 2 miesiącach od ukończenia działań edukacyjnych),

- trening redukcji stresu,

- warsztaty terapeutyczne - warsztat psychodramy ,

- warsztaty terapeutyczne - warsztat radzenia sobie z emocjami,

- warsztaty terapeutyczne - warsztaty asertywności,

1. działania edukacyjne (1 spotkanie max 3 godzinne, 3 x 45-minut, w zakresie edukacji psychologicznej - radzenie sobie ze stresem oraz związek stylu życia ze zdrowiem psychicznym).

**§ 8**

**Rozwiązanie Umowy**

1. W przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie (z kompleksowej rehabilitacji w przypadku Uczestnika – pacjenta) Uczestnik projektu zobowiązany jest do złożenia pisemnego oświadczenie o rezygnacji.
2. Realizator Projektu zastrzega sobie prawo skreślenia Uczestnika Projektu z listy uczestników w przypadku:
	1. podania nieprawdziwych danych w złożonych dokumentach,
	2. rażącego naruszenia przez Uczestnika Projektu postanowień niniejszej Umowy, Regulaminu lub działania na szkodę Projektodawcy.

**§ 9**

 **Oświadczenia Uczestnika Projektu**

1. Uczestnik Projektu oświadcza, iż zapoznał się z treścią Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn.: „Program rehabilitacji u osób z rozpoznaniem chorób afektywnych i nerwicowych.” i zobowiązuje się do respektowania zawartych w nim postanowień oraz oświadcza, że spełnia warunki uczestnictwa w nim określone.
2. Uczestnik Projektu oświadcza, że wszystkie jego dane zawarte w dokumentacji przedłożonej w trakcie rekrutacji są aktualne, a w przypadku ich zmiany w trakcie obowiązywania niniejszej umowy niezwłocznie powiadomi o tym Projektodawcę.

**§ 10**

**Postanowienia końcowe**

1. Projektodawca zastrzega sobie prawo do wprowadzenia zmian w Umowie, w szczególności z uwagi na zmianę warunków realizacji Projektu lub w przypadku pisemnego zalecenia wprowadzenia określonych zmian ze strony Instytucji Zarządzającej.
2. Wszelkie zmiany treści umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie postanowienia Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie oraz przepisy Kodeksu Cywilnego.
4. Ewentualne spory związane z realizacją niniejszej Umowy strony będą starały się rozwiązać polubownie.
5. W przypadku braku porozumienia spór rozpozna sąd powszechny właściwy dla siedziby Projektodawcy.

**§ 11**

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

Załączniki:

Załącznik nr 1: Oświadczenie Uczestnika projektu dotyczące przetwarzania danych osobowych

Załącznik nr 2: Deklaracja uczestnictwa w projekcie

Załącznik nr 3: Oświadczenie o przynależności do grupy docelowej

…………………………………………………… ........….................…………………………….........

 Podpis Uczestnika Projektu Podpis Projektodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Projektodawcy