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

**UMOWA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

**Nr ……………….….. /NBK/2021**

**„Akademia Badań Klinicznych – rozwój kompetencji zespołów badawczych w podmiotach leczniczych świadczących usługi szpitalne oraz lekarzy zatrudnionych w placówkach podstawowej *opieki zdrowotnej”, który jest realizowany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (POWR.******05.02.00-00-0008/19-00) finansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego (EFS), Oś priorytetowa V. „Wsparcie dla obszaru zdrowia”, Działanie 5.2 „Działania projakościowe i rozwiązania organizacyjne w systemie ochrony zdrowia ułatwiające dostęp do niedrogich, trwałych oraz wysokiej jakości usług zdrowotnych”***

Zawarta w dniu ………………………….…… r. we Wrocławiu pomiędzy:

Uniwersytetem Medycznym im. Piastów Śląskich we Wrocławiu

reprezentowanym przez:

Martę Dudę - Sikułę – kierownika projektu po stronie Partnera

zwanym dalej **„Organizatorem”**,

a

Panią/Panem: …………………...

zamieszkałą/ym (adres) : ………………..

PESEL: …………………………..

zwaną/ym dalej **„Uczestnikiem Projektu”**.

**§ 1**

1. Umowa Uczestnictwa określa zasady udziału Uczestnika w Projekcie pn. **„Akademia Badań Klinicznych – rozwój kompetencji zespołów badawczych w podmiotach leczniczych świadczących usługi szpitalne oraz lekarzy zatrudnionych w placówkach podstawowej *opieki zdrowotnej”, który jest realizowany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (POWR.******05.02.00-00-0008/19-00) finansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego (EFS), Oś priorytetowa V „Wsparcie dla obszaru zdrowia”, Działanie 5.2 „Działania projakościowe i rozwiązania organizacyjne w systemie ochrony zdrowia ułatwiające dostęp do niedrogich, trwałych oraz wysokiej jakości usług zdrowotnych”***, Umowa nr **POWR. 05.02.00-00-0008/19-00** zawarta w dniu 09.07.2020 r., realizowanym przez Organizatora w okresie od 01.04.2020 r. do 31.12.2022 r.

Tytuł Projektu: „Akademia Badań Klinicznych – rozwój kompetencji zespołów badawczych w podmiotach leczniczych świadczących usługi szpitalne oraz lekarzy zatrudnionych w placówkach podstawowej opieki zdrowotnej”.

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

**2.** Uczestnik/czka oświadcza, że:

a) wyraża wolę uczestniczenia w Projekcie, w studiach podyplomowych pn. **Niekomercyjne Badania Kliniczne - projektowanie, realizacja i zarządzanie**,

b) spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające go do udziału w projekcie zawarte w § 2 Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie,

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

**§ 2**

**1.** Ilekroć w Umowie jest mowa o:

a) **„Studiach podyplomowych”** – należy przez to rozumieć dwusemestralne studia podyplomowe pn. Niekomercyjne Badania Kliniczne - projektowanie, realizacja i zarządzanie,

b) **„Projekcie”** – należy przez to rozumieć projekt pn. „Akademia Badań Klinicznych – rozwój kompetencji zespołów badawczych w podmiotach leczniczych świadczących usługi szpitalne oraz lekarzy zatrudnionych w placówkach podstawowej opieki zdrowotnej”,

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

**2.** Udział w projekcie jest bezpłatny.

**3.** Studia podyplomowe odbywać się będą w trybie zdalnym - on line z możliwością odbycia warsztatów stacjonarnie.

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

**5.** Harmonogram zjazdów został określony i przedłożony uczestnikom studiów podyplomowych.

**6.** Terminy mogą ulec zmianie, przy czym zmiana terminu nie wymaga zmiany Umowy, a jedynie poinformowania Uczestnika/czki za pośrednictwem poczty elektronicznej.

7. Umowa uczestnictwa jest zawierana na czas trwania studiów podyplomowych, jednak nie dłużej niż do 31.12.2022 r.

8**.** Program realizowany jest zgodnie z opracowanym programem studiów podyplomowych.

Umowa nr **POWR. 05.02.00-00-0008/19-00** Tytuł Projektu: „Akademia Badań Klinicznych – rozwój kompetencji zespołów badawczych w podmiotach leczniczych świadczących usługi szpitalne oraz lekarzy zatrudnionych w placówkach podstawowej opieki zdrowotnej”**.** 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 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 świadectwa ukończenia studiów podyplomowych,

f) udostępnienie platformy e-learningowej na potrzeby słuchaczy,

g) zapewnienie cateringu podczas zjazdów,

h) umożliwienie uczestnikom zwrotu kosztów noclegów zgodnie z obowiązującym regulaminem,

i) zapewnienie materiałów szkoleniowych.

**2.** Do obowiązków Uczestnika/czki należy:

a) przekazanie Organizatorowi kompletu dokumentów niezbędnych do zakwalifikowania w Projekcie,

b) przestrzeganie zasad Regulaminu,

c) przestrzeganie postanowień deklaracji uczestnictwa w Projekcie oraz niniejszej Umowy,

d) udział w zajęciach w wyznaczonych terminach, godzinach i miejscu,

e) uczestnictwo w 100% zajęć pod rygorem skreślenia z listy Uczestników/czek, za wyjątkiem sytuacji losowych, niezależnych od Uczestnika i odpowiednio przez niego udokumentowanych,

f) wypełnianie 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,

g) uzupełnianie wszelkiej dokumentacji związanej z realizacją Projektu, a w szczególności do: podpisywania list obecności, potwierdzeń odbioru materiałów szkoleniowych i świadectwa ukończenia studiów podyplomowych oraz innych dokumentów wskazanych przez Organizatora, a związanych z realizacją Projektu,

h) niezwłoczne poinformowanie o rezygnacji z udziału w Projekcie,

i) niezwłoczne informowanie o zmianach danych osobowych, w tym adresu zamieszkania, numeru telefonu, adresu e-mail,

j) przekazanie Liderowi Projektu, w terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie, danych dotyczących statusu na rynku pracy oraz informacji na temat udziału w kształceniu oraz uzyskaniu kwalifikacji lub nabyciu kompetencji,

k) przestrzeganie przepisów Bezpieczeństwa i Higieny Pracy (BHP) i przepisów Ochrony Przeciwpożarowej (PPOŻ), Regulaminu Sal, które przewidziane są jako miejsce odbywania się zajęć.

**3.** Jeśli zajęcia prowadzone będą w trybie stacjonarnym, Organizator zapewni zwrot kosztów noclegu 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 i nieprzeprowadzenia szkolenia.

**§ 4**

**1.** Uczestnik/czka zajęć zobowiązany jest do uczestnictwa we wszystkich dwudniowych zjazdach przewidzianych w programie kształcenia.

**2.** Studia podyplomowe kończą się przeprowadzeniem egzaminu.

**3.** Warunkiem przystąpienia do egzaminu jest obecność na 100% zajęć oraz zaliczenie wszystkich modułów objętych programem studiów

**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 (listem poleconym) na wskazany przez niego adres korespondencyjny, przy czym w przypadku zwrotu korespondencji skierowanej na podany przez Uczestnika/czkę adres korespondencyjny uznaje się, że zawiadomienie zostało skutecznie doręczone.

**6.** W przypadku rezygnacji w trakcie trwania szkoleń Uczestnik/czka nie może się starać o zwrot kosztów noclegu, chyba że rezygnacja nastąpi z przyczyn wymienionych w Regulaminie (§ 6 ust. 3).

**7.** W przypadku nieuzasadnionej rezygnacji przez Uczestnika/czkę z udziału w studiach podyplomowych w terminie uniemożliwiającym zastąpienie przez inną osobę z listy rezerwowej lub wykreślenia Uczestnika/czki przez Lidera Projektu z listy Uczestników/czek, Uczestnik zostanie zobowiązany do zwrotu na rzecz Lidera Projektu od Uczestnika/czki poniesionych kosztów przypadających na Uczestnika/czkę Projektu, jednak nie więcej niż 5 472,18 PLN, o ile koszty te nie zostaną uznane za kwalifikowane przez Instytucję Pośredniczącą – Ministerstwo Zdrowia – stronę umowy o dofinansowanie realizacji projektu.

8. Uczestnik jest zobowiązany do zapłaty na rzecz Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu kary umownej w wysokości 2.000,00 zł w przypadku rezygnacji z udziału w Projekcie po zarejestrowaniu się do udziału w nim bez podania informacji dotyczących uzasadnionego przypadku, nie później niż na 14 dni przed rozpoczęciem działania edukacyjnego w Projekcie oraz za zgodą Lidera Projektu lub Partnera Projektu.

Jednocześnie zastrzega się możliwość dochodzenia przez Organizatora na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego wysokość kary umownej, w przypadku poniesienia szkody przewyższającej jej wysokość.

**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) rozwiązania umowy, o której mowa w § 1 ust. 1 lub wstrzymania finansowania Projektu,

e) rażącego naruszenia przez Uczestnika postanowień Umowy lub regulaminu albo do działania na szkodę Lidera Projektu.

**§ 5**

**1.** Uczestnik/czka oświadcza, że został poinformowany, iż projekt: „Akademia Badań Klinicznych – rozwój kompetencji zespołów badawczych w podmiotach leczniczych świadczących usługi szpitalne oraz lekarzy zatrudnionych w placówkach podstawowej opieki zdrowotnej” 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/nie wyraża zgody[[1]](#footnote-1) zgodę na nieodpłatne wykorzystanie swojego wizerunku utrwalonego na zdjęciach i nagraniach wideo dokumentujących przebieg zajęć edukacyjnych w ramach projektu: „Akademia Badań Klinicznych – rozwój kompetencji zespołów badawczych w podmiotach leczniczych świadczących usługi szpitalne oraz lekarzy zatrudnionych w placówkach podstawowej opieki zdrowotnej”. Zgoda obejmuje takie formy publikacji jak: udostępnienie na stronie internetowej Lidera oraz Partnerów Projektu oraz na kanałach informacyjnych dotyczących projektu oraz zamieszczenie w materiałach promocyjnych i informacyjnych projektu. Uczestnik/czka dopuszcza również możliwość przetwarzania swojego wizerunku poprzez kadrowanie.

**4.** Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych, o których mowa w ust. 3 powyżej, jest art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), tj. zgoda Uczestnika Projektu. Uczestnikowi przysługuje prawo do odwołania zgody w każdym czasie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Biorąc pod uwagę dostępne technologie oraz koszty realizacji, Organizator podejmie rozsądne działania, w tym środki techniczne, aby usunąć przetwarzane w ramach niniejszego oświadczenia dane, o ile będzie to możliwe.

**5.** Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych Uczestnika Projektu znajdują się w Załączniku nr 1 do Regulaminu, tj. Oświadczeniu uczestnika projektu.

**§ 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 Opiekun Uczestników Studiów Podyplomowych: Elżbieta Szkarpij oraz Elżbieta Hyży (II edycja studiów); Joanna Dolecka (III edycja studiów) e-mail edycja II : [studiabadaniakliniczne2@umed.wroc.pl](mailto:studiabadaniakliniczne2@umed.wroc.pl), e-mail edycja III: [studiabadaniakliniczne3@umed.wroc.pl](mailto:studiabadaniakliniczne3@umed.wroc.pl) 1. tel. edycja II: 71 78 40 352, 71 78 40 353, tel. edycja III: 71 78 40 687

**4.** Zmiana osoby do kontaktów nie wymaga zmiany Umowy, a jedynie poinformowania Uczestnika/czki telefonicznie lub za pośrednictwem poczty elektronicznej.

**§ 7**

**1.** W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową stosuje się postanowienia Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa oraz przepisy prawa powszechnie obowiązującego.

**2.** W przypadku sporów sądem właściwym do ich rozstrzygania 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.

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

Podpis Organizatora Podpis Uczestnika/czki Projektu

1. Niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-1)