*Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie*

**UMOWA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

**pn. „Po pierwsze zdrowiej, po drugie pracuj!”** nr **FELD.08.04-IZ.00-0031/24**, realizowanym w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027, Priorytet 8 Fundusze europejskie dla edukacji i kadr w Łódzkiem, Działanie FELD.08.04 Zdrowy pracownik.

zawarta dnia ………………………. r. w ………………………….. pomiędzy:

Chojeńskim Centrum Ortopedyczno-Rehabilitacyjnym Primus Medicus Spółką z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Łodzi przy ul. Kosynierów Gdyńskich 18, 93-357, reprezentowaną przez: **Tomasza Błaszczyka** – Wiceprezesa Zarządu,

zwaną w treści umowy Realizatorem wsparcia

a

Panem/Panią

………………………………………………………..…, zamieszkałym/łą w Łodzi, przy ul. ………………………………………….., PESEL ………………………………., zwanym dalej Uczestnikiem/Uczestniczką.

**PREAMBUŁA**

Niniejsza umowa określa zasady uczestnictwa w projekcie pn. „Po pierwsze zdrowiej, po drugie pracuj!” nr FELD.08.04-IZ.00-0031/24 realizowanego przez Chojeńskie Centrum Ortopedyczno-Rehabilitacyjne Primus Medicus Spółkę z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Łodzi przy ul. Kosynierów Gdyńskich 18, 93-357 na podstawie umowy o dofinansowanie nr FELD.08.04-IZ.00-0031/24-00 z dn. 23.08.2024 r. Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027, Priorytet 8 Fundusze europejskie dla edukacji i kadr w Łódzkiem, Działanie FELD.08.04 Zdrowy pracownik.

**§1**

**Postanowienia ogólne**

1. Świadczenia w ramach projektu będą realizowane w gabinetach lekarskich i rehabilitacyjnych oraz pracowniach fizjoterapeutycznych przystosowanych do świadczeń zdrowotnych z zakresu rehabilitacji leczniczej zgodnie z warunkami określonymi w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 10 kwietnia 2020 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej zlokalizowanych w przychodni Primus Medicus w Łodzi przy ul. Kosynierów Gdyńskich 18, 93-357.
2. Projekt realizowany jest w okresie od 2024-08-01 do 2025-11-30.
3. Biuro Projektu mieści się w siedzibie Realizatora wsparcia: w Łodzi przy ul. Kosynierów Gdyńskich 18, 93-357.

**§2**

**Przedmiot umowy**

1. Przedmiotem umowy jest udzielenie przez Realizatora dla Uczestnika/czki wsparcia - zgodnie z zatwierdzonym wnioskiem o dofinansowanie oraz założeniami „Programu rehabilitacji leczniczej dla mieszkańców województwa łódzkiego w zakresie chorób w zakresie chorób narządów ruchu”.
2. Możliwy zakres wsparcia obejmuje następujące świadczenia:
3. I porada rehabilitacyjna (kwalifikacja medyczna do Programu),
4. rehabilitacja z elementami edukacji (10 lub 15 dni zabiegów rehabilitacyjnych / do 5 zabiegów dziennie) oraz dodatkowe działania edukacyjne z zakresu zdrowotnych czynników ryzyka w miejscu pracy i aktywizacji zawodowej,
5. warsztaty psychoedukacyjne, w tym:
6. indywidualne konsultacje z psychologiem (1 spotkanie x 1 godz.),
7. indywidualne konsultacje z dietetykiem (1 spotkanie x 1 godz.)
8. II porada rehabilitacyjna,
9. dofinansowanie zajęć aktywności fizycznej (dla 50% uczestników),
10. doposażenie w drobny sprzęt sportowy (dla 50% uczestników) i ręcznik,
11. wizyta końcowa (dla 50% uczestników) .
12. Terminy realizacji świadczeń będą w miarę możliwości dostosowane do potrzeb uczestników.

§3

**Prawa i obowiązki stron**

1. . Uczestnik Projektu ma prawo do:
2. udziału w Projekcie zgodnie z postanowieniami niniejszego Regulaminu i Umowy uczestnictwa w Projekcie - bez ponoszenia kosztów poszczególnych form wsparcia,
3. odbycia indywidualnych konsultacji rehabilitacyjnych (I, II / I, II porada rehabilitacyjna i wizyta końcowa), zgodnie z warunkami określonymi w §3 i 5,
4. otrzymania wsparcia rehabilitacyjnego i edukacyjnego, zgodnie z warunkami określonymi w §3,
5. otrzymania indywidualnego wsparcia psychoedukacyjnego (psychologa i dietetyka), zgodnie z warunkami określonymi w §3,
6. dofinansowania kosztów zajęć aktywności fizycznej, zgodnie z warunkami określonymi w §3,
7. otrzymania wyposażenia zachęcającego do aktywności fizycznej i dbania o zdrowy tryb życia (ręcznik / ręcznik i drobny sprzęt sportowy),
8. godnego traktowania z uwzględnieniem zasad: równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami, zasady równości szans kobiet i mężczyzn, zgodnie z Kartą Praw Podstawowych UE i Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych w zakresie odnoszącym się do sposobu realizacji, obszaru oddziaływania i interwencji projektu,
9. wglądu i poprawiania swoich danych osobowych, przekazanych do biura Projektu, zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 z późn. zmian.),
10. kontaktu i rozmowy z personelem Projektu.
11. Uczestnik Projektu zobowiązany jest do:
12. przestrzegania niniejszego Regulaminu oraz zasad ujętych w Umowie uczestnictwa w Projekcie,
13. wypełniania testów monitorujących wiedzę w trakcie uczestnictwa w danej formie wsparcia oraz po jego zakończeniu,
14. wypełniania ankiet dotyczących badania poziomu zadowolenia i rezultatów zakładanych w Projekcie,
15. niezwłocznego informowania o zaistniałej zmianie stanu zdrowia, zmianie danych osobowych oraz innych zdarzeniach mogących mieć wpływ na poprawną realizację Projektu,
16. systematycznego uczestnictwa we wszystkich obligatoryjnych formach wparcia przewidzianych do realizacji w ramach Projektu, wg ustalonego harmonogramu zajęć – potwierdzonego własnym podpisem na listach obecności/kartach usług,
17. potwierdzanie udziału w poszczególnych etapach projektu poprzez podpis na listach obecności, potwierdzenie pobrania materiałów i in., dokumentowania kosztów aktywności fizycznej w przypadku korzystania z ich refundacji,
18. udzielania wszelkich informacji związanych z uczestnictwem w Projekcie instytucjom zaangażowanym we wdrażanie Programu,
19. przekazania w okresie do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie informacji dotyczących jego/jej sytuacji po zakończeniu wsparcia; w szczególności zobowiązuje się przedstawić dokumenty potwierdzające podjęcie pracy lub kontynuację zatrudnienia w tym okresie (zaświadczenie o zatrudnieniu / powrocie do pracy, wydruk z KRS, CEIDG, potwierdzenie z ZUS, US i inne).
20. Realizator zobowiązuje się̨ w zakresie objętym Projektem do udzielania świadczeń́ zdrowotnych zgodnie z Programem i umową o dofinansowanie oraz ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi mu metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób, zasadami etyki zawodowej i z należytą starannością̨.
21. Realizator zobowiązuje się zaangażować odpowiednio wykwalifikowaną kadrę do obsługi poszczególnych etapów Programu.
22. Realizacja wsparcia będzie odbywać się z poszanowaniem zasady zrównoważonego rozwoju oraz z uwzględnieniem zasad: równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami, zasady równości szans kobiet i mężczyzn, zgodnie z Kartą Praw Podstawowych UE i Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych w zakresie odnoszącym się do sposobu realizacji, obszaru oddziaływania i interwencji projektu.

**§4**

**Postanowienia końcowe**

1. Umowa ulega rozwiązaniu z upływem czasu, na który została zawarta, bądź w przypadku wcześniejszego jej rozwiązania przez jedną ze stron Projektu.
2. Umowa może zostać rozwiązana:
	1. z dniem zaprzestania udzielania świadczeń zdrowotnych przez Realizatora,
	2. wskutek oświadczenia jednej ze stron, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.
3. Wszelkie zmiany i uzupełnienia postanowień niniejszej umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Ostateczna interpretacja zapisów niniejszej umowy należy do Realizatora, który dokonuje jej w oparciu o zasady wynikające z programu regionalnego, umowy o dofinansowanie, przepisów prawa krajowego i wspólnotowego.
5. Strony zobowiązują się dążyć do polubownego załatwienia wszelkich sporów.
6. Umowa zostaje sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

|  |  |
| --- | --- |
| …..…………………………… CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA/CZKI  | ………………………………………… CZYTELNY PODPIS REALIZATORA |