UMOWA UCZESTNICTWA NR ..... /OP/2019

zawarta w dniu ..... 2019 r. pomiędzy:

Pallmed sp. z o. o.
ul. Roentgena 3, 85-796 Bydgoszcz, KRS 000024894, NIP 5542833414
zwanym dalej „**Beneficjentem**",
reprezentowanym przez: Andrzeja Stachowiaka – Członka Zarządu,
a

.....,

zamieszkałą/łym .....,

PESEL .....,
zwaną dalej „**Uczestnikiem Projektu**".

§ 1
Przedmiot Umowy

1. Przedmiotem niniejszej Umowy jest udzielenie przez Beneficjenta wsparcia opiekunowi faktycznemu/opiekunowi prawnemu lub osobie bliskiej – osobie, której podopieczna/y bierze udział w projekcie „„***Stworzenie skoordynowanego systemu pomocy dla mieszkańców subregionu bydgoskiego w oparciu o funkcjonowanie DDOM oraz medyczną opiekę domową***" współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020.
2. Wsparcie w ramach Projektu udzielane jest na zasadach określonych w Regulaminie Projektu stanowiącym (zwany dalej Regulaminem Projektu lub Regulaminem).
3. Celem projektu jest deinstytucjonalizacja opieki nad osobami niesamodzielnymi i ciężko chorymi, zarówno dorosłymi jak i dziećmi, w środowisku lokalnym oraz poprawa dostępu do limitowanych usług/świadczeń zdrowotnych długoterminowych i paliatywnych.

§ 2
Okres obowiązywania Umowy

1. Wsparcie w ramach Projektu udzielane jest w okresie, od dnia podpisania niniejszej Umowy zgodnie z Regulaminem Projektu.

§ 3

Podstawowe warunki Uczestnictwa w Projekcie i obowiązki Uczestnika Projektu

1. Na dzień podpisania niniejszej Umowy Uczestnik projektu oświadcza, że spełnia wymogi kwalifikowania się do Projektu.
2. Uczestnik/Uczestniczka Projektu zobowiązuje się do punktualności, obecności, aktywnego Uczestnictwa w warsztatach i/lub szkoleniach.
3. Uczestnik/Uczestniczka Projektu zobowiązuje się do wcześniejszego zgłaszania planowanej nieobecności na warsztatach i/lub szkoleniach z minimum 3 dniowym wyprzedzeniem.
4. Uczestnik/Uczestniczka zobowiązuje się do udziału w badaniach ankietowych, wywiadach przeprowadzanych przez kierownika Projektu lub na jego zlecenie (w okresie 4 tygodni od zakończenia udziału w Projekcie).

§ 4
Zmiana Umowy

1. Wszelkie zmiany Umowy, wymagają aneksu w formie pisemnej, pod rygorem nieważności.
2. Aktualizacja danych osobowych nie wymaga formy aneksu, tylko przedłożenia przez Uczestnika Projektu zaktualizowanych danych w formie pisemnego oświadczenia.

§ 5
Rozwiązanie Umowy

1. Uczestnik Projektu może rozwiązać Umowę w każdym momencie bez wypowiedzenia, co jest jednoznaczne z zaprzestaniem uczestnictwa w Projekcie.
2. W przypadku rezygnacji z uczestniczenia w Projekcie przed udzieleniem wsparcia Uczestnik zobowiązuje się dostarczyć informacje o tym fakcie osobiście, do siedziby Centrum Koordynacji

i Edukacji w Bydgoszczy przy ul. Jana Pawła II 117, telefonicznie bądź za pośrednictwem poczty elektronicznej w najwcześniejszym możliwym terminie.

3. W przypadku rezygnacji z wsparcia w ramach Projektu w trakcie jego udzielania Uczestnik zobowiązany jest do złożenia pisemnego oświadczenia dotyczącego przyczyn rezygnacji nie później niż siedem dni od zaprzestania uczestnictwa w Projekcie.
4. Organizator zastrzega sobie prawo skreślenia Uczestnika z listy uczestników Projektu w przypadku naruszenia przez niego Regulaminu.

§ 6
Prawo właściwe i właściwość sądów

1. Postanowienia niniejszej Umowy podlegają prawu polskiemu.
2. Wszystkie spory między Beneficjentem a Uczestnikiem Projektu związane z realizacją niniejszej Umowy podlegają rozstrzygnięciu przez sąd powszechny właściwy dla siedziby Beneficjenta.
3. Umowę sporządzono w języku polskim, w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla Beneficjenta i Uczestnika Projektu.
4. Umowa wchodzi w życie w dniu podpisania jej przez obie strony.

§ 8
Korespondencja

Wszelka korespondencja związana z realizacją niniejszej Umowy będzie prowadzona w formie pisemnej (poczta tradycyjna i/lub mailowa) oraz będzie się powoływała na numer niniejszej Umowy.

Korespondencja do Beneficjenta będzie kierowana na adres:
Pallmed sp. z o. o.
ul. Szosa Gdańska 19
86-031 Osielsko
z dopiskiem na kopercie - DDOM
e-mail: ddom@domsueryder.org.pl

Korespondencja do Uczestnika Projektu będzie kierowana na adres:

……

e-mail: ……

§ 9
Załączniki

Załącznikami do niniejszej Umowy stanowiącymi jej integralną część są:
Załącznik nr 1: Regulamin udziału w Projekcie
Załącznik nr 2: Regulamin DDOM

…… ……

w imieniu Beneficjenta *w imieniu Uczestnika*