

Umowa z Uczestnikiem/Uczestniczką Projektu

Nr/.....

na udział w Projekcie „UZ dostępny dla wszystkich” współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój, Oś priorytetowa III Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju, umowa o dofinansowanie POWR.03.05.00-00-A030/19 z dnia 25 marca 2019 r.,

zawarta w dniu w Zielonej Górze pomiędzy:

Uniwersytetem Zielonogórskim – z siedzibą przy ul. Licealnej 9, 65-417 Zielona Góra, reprezentowanym przez:
dr hab. inż. Marcin Mrugalski, prof. UZ - Prorektor ds. Nauki i Współpracy z Zagranicą

zwanym w dalszej części „Realizatorem Projektu”,

a

Panią/ Panem, legitymującą/-cym się dowodem osobistym (seria, numer)
..... PESEL zam.

zwaną/-ym w dalszej części „Uczestnikiem/Uczestniczką Projektu”,

§ 1

1. Realizator Projektu oświadcza, iż w wyniku przeprowadzonego postępowania rekrutacyjnego Uczestnik/Uczestniczka został/a objęty/a wielospecjalistycznym wsparciem Centrum Wsparcia Osób z Niepełnosprawnościami.
2. Działalność Centrum Wsparcia Osób z Niepełnosprawnościami realizowana jest w ramach projektu pn. „UZ dostępny dla wszystkich”.
3. Uczestnik/Uczestniczka Projektu oświadcza, iż zapoznał się z Regulaminu projektu „UZ dostępny dla wszystkich” zwanym dalej „Regulaminem”.
4. Regulamin, o którym mowa w ust. 3 zamieszczony jest na stronie internetowej projektu: <http://www.niepelno-sprawni.uz.zgora.pl/> zakładka: Projekt „UZ dostępny dla wszystkich”

§ 2

1. Uczestnik/Uczestniczka Projektu zobowiązany/a jest w szczególności do:
 - a. przestrzegania Regulaminu, o którym mowa w § 1 ust. 3,4 oraz zasad współżycia społecznego;
 - b. regularnego, punktualnego uczęszczania oraz aktywnego udziału w spotkaniach,
 - c. potwierdzania uczestnictwa każdorazowo na liście obecności czytelnym podpisem,
 - d. informowania specjalistę w Centrum/Koordynatora Projektu o niemożności wzięcia udziału spotkaniu, co najmniej na 3 dni robocze przed planowanym terminem spotkania,
 - e. poddania się procesowi monitoringu i ewaluacji mającemu na celu ocenę skuteczności, efektywności, użyteczności i trafności działań podjętych w ramach projektu – w trakcie trwania oraz w ciągu 5 lat od zakończenia realizacji Projektu (tj. do dnia 30.09.2029), w tym do wypełnienia niezbędnych ankiet i formularzy,
 - f. informowania Koordynatora Projektu o wszelkich zmianach związanych z danymi personalnymi oraz o zaistnieniu okoliczności powodujących utratę statusu osoby spełniającej kryteria grupy docelowej, określonych w §5 Regulaminu.

§ 3

1. Objęcie wsparciem Centrum Wsparcia Osób z Niepełnosprawnościami ma charakter nieodpłatny i jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Druk umowy nie podlega modyfikacji

Tytuł projektu: „UZ dostępny dla wszystkich”
Numer projektu: POWR.03.05.00-00-A030/19
Program operacyjny: Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020
Oś Priorytetowa III: Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju
Działanie 3.5: Kompleksowe programy szkół wyższych
Beneficjent: Uniwersytet Zielonogórski, Zielona Góra, ul. Licealna 9

§ 4

1. CWOzN oferuje swoim pacjentom maksymalnie do 20 godzin wsparcia obejmującego łącznie konsultacje/diagnozę oraz terapię¹. Do godzin wsparcia zalicza się zarówno godziny wykorzystane przez pacjenta, jak również nieobecności, w tym wcześniej zgłoszone, jeżeli nie udało się w to miejsce zaplanować spotkania z innym pacjentem. Trzy nieobecności na spotkaniach terapeutycznych, bez wcześniejszego powiadomienia specjalisty będą traktowane jako rezygnacja ze wsparcia. Godziny wsparcia realizowanego u więcej niż jednego specjalisty sumują się, do maksymalnie 20 godzin. Pacjent, który wykorzystał limit 20 godzin wsparcia, nie może ponownie ubiegać się o pomoc w CWOzN.

§ 5

1. Uczestnik/Uczestniczka Projektu zobowiązany/a jest do każdorazowego pisemnego zawiadomienia Koordynatora Projektu lub pracownika Projektu o zmianie swojego miejsca zamieszkania i adresu do korespondencji, poprzez złożenie stosownego oświadczenia w Biurze Projektu: Uniwersytet Zielonogórski, ul. Wojska Polskiego 69, pok. 9, 65-729 Zielona Góra osobiście lub tradycyjną pocztą za zwrotnym potwierdzeniem odbioru.
2. W przypadku zaniechania tego obowiązku, korespondencję wysłaną pod ostatni znany adres do korespondencji uważa się za doręczoną.
3. Obowiązek zawiadomienia, o którym mowa w ust. 1 dotyczy także informowania Koordynatora Projektu o wszelkich zmianach związanych z danymi personalnymi oraz o zaistnieniu okoliczności powodujących utratę statusu osoby spełniającej kryteria grupy docelowej, określone w Regulaminie Projektu.

§ 6

1. Umowa niniejsza ulega rozwiązaniu w przypadku zerwania umowy o dofinansowanie projektu, o czym Uniwersytet Zielonogórski bez zbędnej zwłoki zobowiązuje się powiadomić Uczestnika/Uczestniczkę Projektu.
2. Umowa z Uczestnikiem/Uczestniczką Projektu zostanie rozwiązana w przypadku nieprzestrzegania §2 ust 1 lit. c.
3. Uczestnik/Uczestniczka Projektu oświadczają, iż nie będzie występować z jakimkolwiek roszczeniem w związku z rozwiązaniem umowy z przyczyn określonych w ust. 1.
4. Z chwilą skreślenia Uczestnika/Uczestniczki Projektu z listy Uczestników niniejsza umowa wygasa.

§ 7

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia do niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową będą mieć zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego, przepisy wewnętrzne obowiązujące u Realizatora Projektu oraz inne właściwe przepisy prawa powszechnie obowiązującego.
3. Wszelkie spory wynikłe z treści lub stosowania niniejszej umowy Strony będą starały się rozstrzygnąć polubownie w terminie 1 (słownie: jeden) miesiąca od daty ich zaistnienia, a w przypadku braku takiej możliwości spory rozstrzygane będą przez sąd właściwy miejscowo dla siedziby Realizatora Projektu.

§ 8

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

.....
Uczestnik/Uczestniczka Projektu

.....
Realizator Projektu

¹ Łączna liczba godzin wsparcia przysługująca danemu pacjentowi zależy od dokonanej diagnozy, planu terapeutycznego oraz liczby godzin pozostających do dyspozycji specjalisty pracującego z pacjentem.

Druk umowy nie podlega modyfikacji

Tytuł projektu: „UZ dostępny dla wszystkich”
Numer projektu: POWR.03.05.00-00-A030/19
Program operacyjny: Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020
Oś Priorytetowa III: Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju
Działanie 3.5: Kompleksowe programy szkół wyższych
Beneficjent: Uniwersytet Zielonogórski, Zielona Góra, ul. Licealna 9