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

**UMOWA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

**„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) 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”***

**Nr ……………. /ABM/2023**

zawarta w Warszawie, w dniu ……………………………, pomiędzy:

**Agencją Badań Medycznych** ul. Moniuszki 1A, 00-014, NIP: 5252783949, zwaną w dalszej części umowy „Organizatorem”, którą reprezentuje:

Pan Radosław Sierpiński, Prezes Agencji Badań Medycznych

a

**Panią/Panem ……………………………………………………………………………………………………………………………,**

(Imię i nazwisko)

zamieszkałą/łym……………………………………………………………………………………………………………………..…,

(adres zamieszkania)

PESEL……………………………………………………..,

zwaną/ym dalej Uczestnikiem/czką.

**§ 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) 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”***, realizowanym przez Organizatora w okresie od 01.04.2020 r. do 31.12.2022 r. (Umowa nr **POWR. 05.02.00-00-0008/19-00/3539/2020/133** z dnia 09.07.2020 r.)

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

**2.** Uczestnik/czka oświadcza, że:

a) wyraża wolę uczestniczenia w Projekcie, **w warsztatach z zakresu niekomercyjnych badań klinicznych dla farmaceutów**

b) spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające go do udziału w projekcie zawarte w § 6 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) **„Warsztatach”** – należy przez to rozumieć warszaty z zakresu niekomercyjnych badań klinicznych dla farmaceutów.

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”.

d) **„Realizatorze Warsztatów”** - należy przez to rozumieć (wpisać Wykonawcę) ………………………………, której powierzono rekrutację uczestników i przeprowadzenie serii szkoleń dla lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej.

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

**3.** Warsztaty odbywać się będą w dniu …………. (data) w ………… (nazwa miejscowości i adres) w godzinach ……………………..

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

**5**. Umowa uczestnictwa jest zawierana na czas prowadzenia szkolenia w dniu …….

**6.** Program realizowany jest zgodnie z opracowanym programem warsztatów.

**§ 3**

**1.** Do obowiązków Realizatora Warsztatów 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) wytypowanie do warsztatów 31 uczestników – farmaceutów, spełniających kryteria kwalifikacyjne uczestnictwa w projekcie,

d) realizację Projektu zgodnie z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasadą równości szans kobiet i mężczyzn,

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

a) przekazanie Realizatorowi Warsztatów 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 wyznaczonym terminie, godzinie i miejscu,

e) 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,

f) uzupełnianie wszelkiej dokumentacji związanej z realizacją Projektu, a w szczególności do: podpisywania list obecności, potwierdzeń odbioru materiałów szkoleniowych oraz innych dokumentów wskazanych przez Lidera Projektu a związanych z realizacją Projektu,

g) niezwłoczne poinformowanie o rezygnacji z udziału w Projekcie,

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

i) przestrzeganie przepisów Bezpieczeństwa i Higieny Pracy (BHP) i przepisów Ochrony Przeciwpożarowej (PPOŻ), Regulaminu Pracowni, Laboratoriów i/lub Sal, które przewidziane są jako miejsce odbywania się szkolenia.

**3.** Lider Projektu nie ponosi odpowiedzialności wobec Uczestnika w przypadku wstrzymania finansowania Projektu i nieprzeprowadzenia szkolenia.

**§ 4**

**1.** Uczestnik/czka zajęć zobowiązany jest do uczestnictwa w 3-godzinnym szkoleniu, zgodnie z harmonogramem.

**2.** Lider Projektu 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 traktuje się jakby zawiadomienie zostało skutecznie doręczone.

**3.** W przypadku nieuzasadnionej rezygnacji przez Uczestnika/czkę z udziału w warsztatach w terminie uniemożliwiającym zastąpienie przez inną osobę z listy rezerwowej lub wykreślenia Uczestnika/czki przez Lidera Projektu z listy Uczestników/czek, jest możliwe nałożenie obowiązku zwrotu na rzecz Lidera Projektu od Uczestnika/czki poniesionych kosztów przypadających na Uczestnika/czkę Projektu, o ile koszty te nie zostaną uznane za kwalifikowane przez Instytucję Pośredniczącą – Ministerstwo Zdrowia – stronę umowy o dofinansowanie realizacji projektu.

**4.** Lider Projektu ma prawo rozwiązać umowę bez wypowiedzenia w przypadku:

a) rezygnacji z uczestnictwa w warsztatach,

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 Projektu https://abm.gov.pl/ oraz na kanałach informacyjnych dotyczących projektu oraz zamieszczenie w materiałach promocyjnych i informacyjnych projektu. Uczestnik/czka dopuszcza również możliwość przetwarzania swojego wizerunku poprzez kadrowanie.

**§ 6**

**1.** Lider Projektu jest uprawniony do odwołania lub zmiany terminu realizacji warsztatów 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 Lidera Projektu jest Pani Natalia Boguszewska (natalia.boguszewska@abm.gov.pl, nr tel. 22 270 70 68).

**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 Lidera Projektu.

**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 Lidera Projektu Podpis Uczestnika/czki Projektu

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