

UMOWA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE (wdrażanie modelu FCP)

NIE WPISYWAĆ DATY

zawarta dnia w Poznaniu pomiędzy:

GRUPA PROFESJA Sp. z o.o. z siedzibą w Poznaniu (60-163) przy ulicy Sieradzkiej 4c, NIP: 7792457309,
reprezentowaną przez **Dominikę Flaczyk – Prezesa Zarządu**
zwaną dalej „Beneficjentem”,

a

..... (imię i nazwisko), zamieszkałym/tej
w (kod pocztowy) przy ulicy
nr PESEL zwanym/ą dalej „uczestnikiem/uczestniczką projektu”.

PREAMBUŁA

Niniejsza umowa (zwana dalej „Umową”) została zawarta na potrzeby realizacji projektu pn. „**Family Constellation Program**” (zwanego dalej „Projektem”), realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Działanie 4.3, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Strony potwierdzają znajomość i akceptują ustalenia zawarte w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie, zwanego dalej „Regulaminem”.

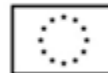
Wszelkie definicje określeń i skrótów oraz opisy Projektu, których nie zawiera niniejsza Umowa, podane są w Regulaminie.

§ 1

Przedmiotem umowy jest dookreślenie sprecyzowanych w Regulaminie warunków udziału pracownika instytucji wdrażającej w projekcie pn. „**Family Constellation Program**” realizowanym na podstawie umowy o dofinansowanie nr UDA-POWR.04.03.00-00-0067/18-00

§ 2

1. Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
2. Projekt jest realizowany w partnerstwie z podmiotami:
 - Vsl Zmogiskuju istekliu stebesenos ir pletros biuras, Ezero 8-124 Szawle, Litwa,
 - Nodibinajums "Latvijas Bernu fonda", Brivibas 310-75 Ryga, Łotwa.
3. Wdrażanie rozwiązania wypracowanego przez Partnerów w ramach niniejszego projektu odbędzie się w okresie **01.03.2022-30.09.2022** (okres realizacji fazy może ulec zmianie wskutek aktualizacji treści Wniosku o dofinansowanie, jeżeli będzie to niezbędne dla prawidłowej realizacji działań).



4. Wsparcie udzielane pracownikom instytucji wdrażającej w ramach Projektu nie stanowi *pomocy de minimis ani pomocy publicznej*.
5. Podpisanie niniejszej Umowy przez uczestnika/czkę oznacza rozpoczęcie udziału w Projekcie.

§ 3

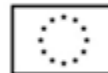
1. Każdy uczestnik/uczestniczka Projektu zobowiązany jest do aktywnego udziału w działaniach przewidzianych przez Beneficjenta do realizacji w ramach wdrażania modelu FCP, w tym stawiać się punktualnie w miejscu, terminie i obiekcie wskazanym przez Beneficjenta, wypełniać otrzymane testy, ankiety ewaluacyjne, w ramach ewaluacji zajęć szkoleniowych i warsztatowych.
2. W ramach Projektu, o którym mowa w § 1 Beneficjent wraz z partnerami zorganizują na rzecz uczestnika/uczestniczki (pracownika instytucji wdrażających model FCP) szkolenia i warsztaty wdrażające model FCP.
3. Pracownicy Podmiotu wdrażającego oddelegowani do udziału w Projekcie wezmą udział w szkoleniach wdrożeniowych:
 - a) 20 godzin szkoleń w formie konwersatoryjnej oraz
 - b) warsztatach metodycznych (obejmujących 1 z 5 modułów tematycznych: 1)rodzina, 2) sprawca, 3) ofiara, 4) interwencja, 5) wsparcie) trwających po 20 godzin (łącznie 40 godzin lekcyjnych). Szkolenia będą trwały 4 dni po 10 godzin.
4. Udział pracowników w szkoleniach i warsztatach jest bezpłatny. Nie będą pobierane żadne opłaty od pracowników instytucji wdrażających model FCP.
5. Uczestnicy szkoleń i warsztatów otrzymują dodatkowe wsparcie w postaci:
 - a. Wyżywienie (każdego dnia trwania warsztatów zapewniony zostanie dla każdej osoby skierowanej przez Podmiot testujący posiłek ciepły – dwa dania i napój) oraz przerwy kawowe.
 - b. Materiały szkoleniowe/edukacyjne.
 - c. Certyfikat ukończenia szkoleń i warsztatów.

§ 4

Umowa zostaje zawarta na czas trwania formy wsparcia określonej w § 2 i par. § 3 niniejszej Umowy.

§ 5

1. Beneficjent może dokonać jednostronnego wypowiedzenia niniejszej Umowy:
 - a. z powodu skreślenia jednej lub więcej osób skierowanych przez Podmiot wdrażający do udziału w Projekcie z listy uczestników Projektu w przypadkach wskazanych w Regulaminie,
 - b. istotnego naruszenia przez pracowników instytucji skierowanych przez Instytucję wdrażającą do udziału w projekcie postanowień niniejszej Umowy lub Regulaminu,
 - c. rażącego naruszenia porządku organizacyjnego podczas wsparcia,
 - d. niespełniania warunków udziału w Projekcie,
 - e. podania nieprawdziwych danych w Dokumentach rekrutacyjnych,
 - f. wypowiedzenia umowy, określonej w § 1, przez Instytucję Pośredniczącą,
 - g. rozwiązania umowy, określonej w § 1, za porozumieniem stron przez Beneficjenta i Instytucję Pośredniczącą.



§ 6

Beneficjent nie ponosi odpowiedzialności wobec uczestnika/uczestniczki Projektu w przypadku:

- a. wstrzymania finansowania Projektu przez Instytucję Pośredniczącą, w tym również spowodowanego brakiem środków na realizację Projektu,
- b. rozwiązania umowy w trybie określonym w § 5.

§ 7

1. Uczestnik/uczestniczka Projektu potwierdza, że zapoznał/a się z Regulaminem, akceptuje jego postanowienia i zobowiązuje się do ich przestrzegania.
2. Uczestnik/uczestniczka potwierdza, że dane osobowe podane przez niego/ją w dokumentach rekrutacyjnych są prawdziwe, nie uległy zmianie i zobowiązuje się do bezzwłocznego oraz pisemnego poinformowania Beneficjenta o każdej ich zmianie (zwłaszcza o zmianach dotyczących zatrudnienia pracownika w instytucji wdrażającej).

§ 8

1. Oświadczenie uczestnika/uczestniczki Projektu (załącznik nr 1 do Umowy) oraz Oświadczenie o wyrażeniu zgody na bezpłatne wykorzystanie wizerunku (załącznik nr 2 do Umowy) są integralną częścią Umowy.
2. Uczestnik/uczestniczka oświadcza, że zapoznał/a się z postanowieniami niniejszej Umowy, a składając podpis pod Umową akceptuje jej warunki i zobowiązuje się do ich przestrzegania.
3. Wszelkie zmiany Umowy powinny być dokonane w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 9

Wszelkie spory mogące wynikać z niniejszej umowy rozstrzygane będą przez sąd powszechny właściwy ze względu na siedzibę Beneficjenta.

§ 10

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 11

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

PODPIS: IMIĘ I NAZWISKO

PROSZĘ NIE UZUPEŁNIAĆ

.....
Uczestnik/uczestniczka Projektu

.....
Beneficjent