

## UMOWA UCZESTNICTWA W PROGRAMIE

Numer Umowy : .....

Zawarta w związku z realizacją projektu Pt. Realizacja Programu Zdrowotnego „Profilaktyka i rehabilitacja osób z dysfunkcjami narządu ruchu utrudniającymi wykonywanie pracy zawodowej” przez Cetrus Sp. z o.o. w Myślenicach Nr RPMP.08.06.02-12-0178/18 współfinansowanego z Unii Europejskiej z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego pomiędzy :

Zawarta w dniu ..... pomiędzy :

„CERTUS” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Myślenicach, działającą na podstawie umowy z dnia 11.10.2001 r. pod nr KRS 0000088785 , NIP: 681-18-75-592; REGON: 356858796

reprezentowaną przez:

1. Krzysztofa Karkosza – Prezesa Zarządu
2. Roberta Gdula – Członka Zarządu

Prowadzącą przedsiębiorstwo podmiotu leczniczego pod nazwą :

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „CERTUS”

z siedzibą w Myślenicach, ul. Drogowców 5

wpisaną do rejestru zakładów opieki zdrowotnej Wojewody Małopolskiego pod Nr: 000000007104

zwaną dalej Realizatorem Programu (RP)

a

Nazwisko i imię :

PESEL :

Adres zamieszkania :

Zwanego dalej Uczestnikiem Programu (UP)

### Par. 1

Przedmiotem Umowy jest wykonywanie przez RP świadczeń medycznych na rzecz UP w postaci :

- przeprowadzenia rekrutacji a następnie kwalifikacji do uczestnictwa w Programie
- przeprowadzenie konsultacji specjalistycznych lekarza ortopedy oraz konsultacji magistra fizjoterapii
- wykonania zabiegów rehabilitacyjnych i fizjoterapeutycznych u UP

- przeprowadzenie szkoleń edukacyjnych dla UP zgodnych z profilem Programu
- ocena wyników przeprowadzonych działań w ramach Programu Zdrowotnego
- ocena wyników i badanie satysfakcji pacjentów z uczestnictwa w Programie „Profilaktyka i rehabilitacja osób z dysfunkcjami narządu ruchu utrudniającymi wykonywanie pracy zawodowej” Nr RPMP.08.06.02-12-0178/18 współfinansowanego z Unii Europejskiej z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

#### Par. 2

1. RP zobowiązuje się do wykonywania świadczeń wskazanych w Par. 1 , na rzecz UP zakwalifikowanych do uczestnictwa w Programie w pomieszczeniach Pracowni Rehabilitacji zlokalizowanej w Myślenicach przy ul. Drogowców 5 , w godzinach zgodnych z Harmonogramem pracy Pracowni Rehabilitacji i harmonogramem Programu.
2. Świadczenia na rzecz pacjentów zakwalifikowanych jako UP , będą wykonywane dla tych osób nieodpłatnie

#### Par. 3

Pacjenci , zakwalifikowani jako UP , zobowiązani są do systematycznego uczestniczenia w zajęciach prowadzonych przez RP w całym okresie realizacji cyklu terapeutycznego i udziału w zaplanowanych zabiegach rehabilitacyjnych oraz fizjoterapeutycznych. Prawem i obowiązkiem pacjentów UP jest udział w przewidzianych konsultacjach ortopedycznych i fizjoterapeutycznych . Pacjenci UP , zobowiązani są do udziału w prowadzonych szkoleniach/wykładach dotyczący zwalczania i zapobiegania narastającym dysfunkcjom narządu ruchu , wypełniania ankiet i formularzy wymaganych dla pełnej realizacji programu.

#### Par. 4

Obowiązkiem UP jest :

- złożenie wszystkich dokumentów wymaganych w procesie rekrutacji i kwalifikacji do uczestnictwa w programie
- systematyczne uczestniczenie w zabiegach rehabilitacji i fizjoterapii
- udział w prowadzonych szkoleniach, realizowanych w ramach Programu
- wypełnianie ankiet oraz formularzy wymaganych w trakcie i po zakończeniu realizacji Programu

#### Par. 5

W związku z zawarciem oraz w celu wykonania niniejszej Umowy, UP niniejszym powierza RP przetwarzanie swoich danych osobowych w zakresie niezbędnym dla prawidłowego wykonania niniejszej Umowy. Dane osobowe UP, w szczególności dotyczące stanu zdrowia, winny być przetwarzane przez RP w sposób zgodny z przepisami ustawy „o ochronie danych

osobowych”, a także ustawy „o działalności leczniczej” oraz ustawy „o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta”.

Administrowanie danymi osobowymi UP odbywa się zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, zwane dalej „RODO”).

#### Par.6

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do starannego i zgodnego z przepisami prowadzenia dokumentacji medycznej pacjentów.
2. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada odpowiednią wiedzę i wymagane prawem uprawnienia do świadczenia usług objętych umową. Zleceniobiorca oświadcza, iż posiada ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności, obejmujące wszystkie świadczone przez siebie usługi, na sumę ubezpieczenia 350 000 Euro od wszystkich oraz 75 000 Euro od pojedynczego zdarzenia, oraz zobowiązuje się utrzymać powyższe ubezpieczenie przez cały okres trwania umowy.

#### Par. 7

1. UP może zrezygnować z uczestnictwa w Projekcie w przypadku nie realizowania przez RP zadań określonych w Par. 1
2. W przypadku rezygnacji przez UP z udziału w Programie na dowolnym jego etapie z powodów innych niż wskazane w pkt. 1 , UP zobowiązany jest do zwrotu wszelkich kosztów poniesionych przez RP , jeżeli koszty te wskazane zostaną przez Instytucję Nadzorującą , jako niekwalifikowalne.
3. W przypadku UP nie zgłaszających się na zajęcia prowadzone w ramach Programu albo uczęszczających niesystematycznie , RP ma prawo do rezygnacji z kontynuowania Programu względem tej osoby.

#### Par.8

UP nie może być osoba , która/y jest uczestnikiem innego projektu realizowanego w tym samym czasie w ramach RPO WM 2014-2020, w którym przewidziane formy wsparcia uczestnika są tego samego rodzaju i zmierzają do osiągnięcia tych samych kwalifikacji/kompetencji/wiedzy.

Z uczestnictwa w Programie wykluczone są osoby , które w okresie ostatniego miesiąca zakończyły pobyt w szpitalu na oddziale rehabilitacyjnym lub korzystały z ambulatoryjnej/dziennej opieki rehabilitacyjnej w ramach kontraktu z NFZ.

Par.9

UP może wnioskować do RP o zwrot kosztów dojazdu ponoszonych w związku z uczestnictwem w Programie . Zwrot kosztów odbywa się na podstawie indywidualnej decyzji RP w miarę posiadanych środków przeznaczonych w Programie na ten cel. Zwrot kosztów za pojedynczy przejazd nie może przekroczyć kwoty wynikającej z pomnożenia średniej ceny biletu komunikacji publicznej na terenie powiatu myślenickiego przez liczbę dni uczestniczenia w zajęciach Programu. Średnia cena biletu komunikacji publicznej na terenie powiatu myślenickiego, wyliczona za dojazd i powrót wynosi 13,33 zł (trzynaście złotych i trzydzieści trzy grosze).

Par.10

Wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

W przypadku sporu wynikłego na tle niniejszej umowy rozstrzyga właściwy miejscowo Sąd Powszechny dla RP

Par. 10

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

**Uczestnik Programu**

**Realizator Programu**