**REGULAMIN REKRUTACJI I UDZIAŁU W STUDIACHPODYPLOMOWYCH**

**„SPECJALISTA DS. ZARZĄDZANIA REHABILITACJĄ”
realizowanych w ramach projektu
„Wdrożenie nowego modelu kształcenia specjalistów ds. zarządzania rehabilitacją – jako element systemu kompleksowej rehabilitacji w Polsce”**

**§ 1**

**Informacje ogólne**

1. Niniejszy regulamin określa zasady rekrutacji i udziału w studiach podyplomowych „Specjalista ds. zarządzania rehabilitacją”. Niezależnie od niniejszego regulaminu do słuchacza stosuje się odpowiednio regulamin studiów podyplomowych obowiązujący na uczelniach wymienionych w § 1 ust. 2.
2. Organizatorem studiów podyplomowych „Specjalista ds. zarządzania rehabilitacją”
w ramach projektu „Wdrożenie nowego modelu kształcenia specjalistów ds. zarządzania rehabilitacją – jako element systemu kompleksowej rehabilitacji w Polsce” (zwany dalej projektem) są cztery uczelnie: Gdański Uniwersytet Medyczny, Uniwersytet Medyczny
w Lublinie, Uniwersytet Warszawski oraz Uniwersytet Wrocławski.
3. Studia podyplomowe są współfinansowane ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, Oś Priorytetowa IV Innowacje społeczne i współpraca ponadnarodowa, Działanie 4.3 Współpraca ponadnarodowa.
4. Projekt realizowany jest przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (zwany dalej Liderem projektu) w partnerstwie z: Zakładem Ubezpieczeń Społecznych (zwanym dalej ZUS lub Partnerem), Gdańskim Uniwersytetem Medycznym (zwanym dalej GUMed lub Partnerem), Uniwersytetem Medycznym w Lublinie (zwanym dalej UMLUB lub Partnerem), Uniwersytetem Warszawskim (zwanym dalej UW lub Partnerem), Uniwersytetem Wrocławskim (zwanym dalej UWr lub Partnerem) oraz Deutsche Gesetzliche Unfallversicherunge.V. (zwanym dalej DGUV lub Partnerem).
5. Celem Projektu jest opracowanie i wdrożenie modelu i programu kształcenia w nowym zawodzie w Polsce: specjalista ds. zarządzania rehabilitacją.
6. Studia podyplomowe „Specjalista ds. zarządzania rehabilitacją” w ramach projektu realizowane będą w dwóch edycjach. W ramach każdej zrekrutowanych zostanie do 30 Uczestników/czek spełniających wymagania określone w § 3 niniejszego Regulaminu.
7. Udział w Studiach jest bezpłatny.
8. Użyte w niniejszym Regulaminie określenia oznaczają:
9. **Studia** –Studia podyplomowe Specjalista ds. zarządzania rehabilitacją realizowane
w ramach projektu „Wdrożenie nowego modelu kształcenia specjalistów
ds. zarządzania rehabilitacją – jako element systemu kompleksowej rehabilitacji
w Polsce”,
10. **Zajęcia** - zajęcia w ramach I i II edycji Studiów podyplomowych „Specjalista ds. zarządzania rehabilitacją” realizowanych w ramach projektu,
11. **Projekt** - projekt pt. „Wdrożenie nowego modelu kształcenia specjalistów ds. zarządzania rehabilitacją – jako element systemu kompleksowej rehabilitacji
w Polsce”,
12. **Organizator** – jedna z Uczelni Partnerskich realizująca studia w danym makroregionie,
13. **Kandydat** – osoba ubiegająca się o zakwalifikowanie do udziału w Studiach na podstawie zasad określonych w regulaminie,
14. **Uczestnik/czka** – osoba zakwalifikowana do udziału w Studiach na podstawie zasad określonych w Regulaminie, która podpisała deklarację uczestnictwa i umowę uczestnictwa w Studiach,
15. **Komisja Rekrutacyjna** – zespół osób powołanych zgodnie z zasadami obowiązującymi na danej Uczelni odpowiadający za przeprowadzenie rekrutacji na studia i podpisanie umów uczestnictwa w Studiach.

**§2**

**Zasady rekrutacji na studia**

1. Studia adresowane są w szczególności do: psychologów i pedagogów społecznych, pracowników instytucji zabezpieczenia społecznego, specjalistów w dziedzinach społecznych, prawnych i medycznych, osób posiadających doświadczenie kontaktu z osobą z niepełnosprawnością w rodzinie lub poprzez pracę, pracowników zajmujących się bezpieczeństwem i higieną pracy, przedstawicieli rad pracowniczych i osób niepełnosprawnych, menedżerów ds. zasobów ludzkich, lekarzy medycyny pracy oraz lekarzy specjalistów rehabilitacji medycznej, fizjoterapeutów, terapeutów zajęciowych, pielęgniarek oraz pielęgniarzy.
2. Rekrutacja na studia prowadzona jest na terenie całego kraju przez Uczelnie będące Partnerami projektu z uwzględnieniem następującego podziału terytorialnego na makroregiony:
3. GUMed prowadzi rekrutację na terenie Makroregionu I obejmującego województwa: pomorskie, zachodniopomorskie, kujawsko-pomorskie oraz wielkopolskie;
4. UWr prowadzi rekrutację na terenie Makroregionu II obejmującego województwa: lubuskie, dolnośląskie, opolskie oraz śląskie;
5. UW prowadzi rekrutację na terenie Makroregionu III obejmującego województwa: mazowieckie, warmińsko-mazurskie, podlaskie oraz łódzkie;
6. UMLUB prowadzi rekrutację na terenie Makroregionu IV obejmującego województwa: lubelskie, świętokrzyskie, podkarpackie oraz małopolskie.
7. Kandydaci na studia ubiegają się o przyjęcie na daną Uczelnię właściwą względem swojego miejsca zamieszkania.
8. Organizator na uzasadniony wniosek kandydata, w drodze indywidualnej decyzji, może wyrazić zgodę na ubieganie się o przyjęcie kandydata z innego makroregionu.
9. Kandydaci na studia podyplomowe w zakresie kształcenia specjalistów ds. zarządzania rehabilitacją muszą spełniać następujące wymogi:
	1. ukończone studia pierwszego stopnia (licencjat) i/lub studia drugiego stopnia (magisterskie), w dowolnej dziedzinie/dyscyplinie.
	2. posiadać predyspozycje w następujących obszarach: komunikatywność, umiejętność podejmowania decyzji, gotowość do podejmowania odpowiedzialności, odporność na stres i krytykę, umiejętność pracy w grupie, orientacja na klienta, asertywność, empatia.
10. Za przeprowadzenie rekrutacji na studia odpowiada komisja rekrutacyjna powoływana zgodnie z przepisami obowiązującymi na danej Uczelni. W skład Komisji Rekrutacyjnej wchodzi obowiązkowo: kierownik studiów (opiekun merytoryczny studiów podyplomowych), pełniący funkcję przewodniczącego komisji oraz psycholog.
11. Do zadań Komisji Rekrutacyjnej należy:
12. ogłoszenie informacji o rekrutacji,
13. ocena dokumentów złożonych przez kandydata,
14. przeprowadzenie i ocena arkusza kompetencji,
15. sporządzenie listy rankingowej kandydatów,
16. zakwalifikowanie kandydatów do rozmowy kwalifikacyjnej,
17. przeprowadzenie rozmowy kwalifikacyjnej,
18. wydanie decyzji o przyjęciu na studia podyplomowe,
19. zebranie niezbędnych oświadczeń oraz podpisanie umowy o realizacji studiów podyplomowych.
20. Rekrutacja na każdej z Uczelni (I i II etap) przeprowadzana jest w tych samych terminach za wyjątkiem rozmowy kwalifikacyjnej (etap III), dla której termin ustalany jest wg indywidualnych harmonogramów na poszczególnych uniwersytetach.
21. Wymagane od kandydata dokumenty muszą być złożone w ogłoszonym terminie;
w przypadku dokumentów nadsyłanych pocztą decyduje data stempla pocztowego.
22. Dokumenty kandydatów, którzy nie spełniają wymogów formalnych będą odsyłane listem poleconym na adres wskazany do korespondencji.
23. Etapy rekrutacji:
24. ETAP I – złożenie/nadesłanie lub rejestracja w systemie IRK w terminie wyznaczonym przez Uczelnię kompletu dokumentów aplikacyjnych, takich jak:
	* + 1. potwierdzenie ukończenia studiów I lub II stopnia (zaświadczenie/dyplom w oryginale lub poświadczony notarialnie za zgodność z oryginałem lub przez pracownika Organizatora przyjmującego dokumenty),
			2. curriculum vitae (CV) – preferowany szablon CV Europass,
			3. list motywacyjny zawierający uzasadnienie zainteresowania ofertą studiów podyplomowych – motywacja do pełnienia roli specjalisty ds. zarządzania rehabilitacją,
			4. portfolio: dokumenty potwierdzające doświadczenie związane z pracą z osobami z niepełnosprawnością, osobami starszymi, chorymi - w ilości maksymalnie 5 dokumentów ,
			5. zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz na wykorzystanie wizerunku na potrzeby realizacji projektu zgodnie z obowiązującymi przepisami prawnymi,
			6. oświadczenie o zamieszkaniu – zał. 1,
			7. podanie o przyjęcie na studia – zał. 2 (załącznik obowiązuje dla Organizatorów nie prowadzących rekrutacji poprzez system IRK),
			8. inne dokumenty wymagane na podstawie przepisów obowiązujących u Organizatora.

Niezłożenie kompletu dokumentów wskazanych w ogłoszeniu o rekrutacji skutkuje odrzuceniem aplikacji na studia podyplomowe.

1. ETAP II - wszystkie osoby, które spełniły wymogi formalne pierwszego etapu rekrutacji wypełniają *Arkusz kompetencji*, który zawiera m. in.:
2. pytania otwarte na kształt wywiadu behawioralno-sytuacyjnego;
3. pytania związane z oceną kompetencji interpersonalnych;
4. pytania tzw. basket - zadania pisemne, papier – ołówek, których celem jest sprawdzanie umiejętności organizacyjnych - kandydaci na studia będą mieli za zadanie uporządkować różnorodne sprawy organizacyjne, np. wiadomości mailowe, zadania strategiczne i operacyjne.

Po zakończeniu II etapu zostanie utworzona lista rankingowa kandydatów.

1. ETAP III- 40 kandydatów z najwyższą liczbą punktów uzyskaną w II etapie rekrutacji skierowanych zostanie na rozmowę kwalifikacyjną. W sytuacji, gdy kandydaci na pozycji 41 i dalszej listy rankingowej, uzyskali taką samą liczbę punktów, co kandydat zajmujący 40 miejsce, również są zapraszani na rozmowę. Podczas rozmowy Komisja ma do dyspozycji portfolio kandydata oraz arkusz kompetencji. Rozmowa ma na celu ocenę predyspozycji osobowych i szeroko pojętych kompetencji społeczno-zawodowych kandydatów, które są szczególnie istotne w odniesieniu do pełnienia roli Specjalisty ds. zarządzania rehabilitacją.
2. Aby zaliczyć III etap rekrutacji należy uzyskać co najmniej 60% punktów. Jeżeli na rozmowie kwalifikacyjnej mniej niż 30 kandydatów uzyska wymagane minimum 60% punktów, na rozmowę zapraszana jest kolejna osoba z listy rankingowej utworzonej po II etapie z zachowaniem zasad o których mowa w ust. 11 pkt 3.
3. Na studia zostanie przyjętych 30 kandydatów z najwyższą punktacją uzyskaną łącznie w trakcie II i III etapu rekrutacji na danej Uczelni przy jednoczesnym spełnieniu warunków ujętych w punkcie 12.
4. W przypadku nie uzyskania minimalnej liczby zakwalifikowanych kandydatów po przeprowadzeniu całej rekrutacji, Organizator przeprowadza rekrutację uzupełniającą.
5. Kryterium rozstrzygającym w przypadku równej liczby punktów uzyskanych w trakcie rozmowy kwalifikacyjnej będzie kolejność zgłoszeń kandydatów na studia.
6. Dla każdego kandydata zostanie opracowana ocena uwzględniająca zarówno wyniki arkusza kompetencji, jak i rozmowy kwalifikacyjnej.
7. Decyzję o przyjęciu albo nieprzyjęciu na studia podyplomowe doręcza się kandydatowi w formie pisemnej lub elektronicznej, na adres wskazany do korespondencji, w terminie 7 dni od zakończenia postepowania rekrutacyjnego.
8. W przypadku nieprzyjęcia na studia, Kandydat odbiera dokumenty osobiście lub może wnioskować o odesłanie dokumentów listem poleconym.
9. Od decyzji Komisji Rekrutacyjnej przysługuje kandydatowi – w ciągu 14 dni od otrzymania decyzji – odwołanie. Podstawą odwołania może być jedynie naruszenie warunków rekrutacji.

**§3**

**Warunki udziału w studiach**

1. Warunkiem uczestnictwa w Studiach jest:
	1. złożenie/nadesłanie kompletu dokumentów wymaganych na I etapie rekrutacji na adres Organizatora,
	2. zapoznanie się z niniejszym Regulaminem oraz akceptacja jego postanowień poprzez złożenie oświadczenia,
	3. decyzja Komisji Rekrutacyjnej,
	4. podpisanie umowy o realizację studiów podyplomowych wraz z oświadczeniem uczestnika projektu, deklaracją uczestnictwa i zakresem danych niezbędnych do przetwarzania.
2. Złożenie kompletnych dokumentów jest równoznaczne z potwierdzeniem zamiaru udziału
w projekcie i wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych osobowych koniecznych do realizacji celów rekrutacji zgodnie z Rozporządzeniem 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).
3. Przyjęcie dokumentów zgłoszeniowych od Kandydata nie stanowi zobowiązania Organizatora do udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
4. Uczestnik/czka zobowiązany/a jest do każdorazowego potwierdzania swojej obecności na zajęciach poprzez podpisanie listy obecności.
5. Uczestnik/czka zobowiązany/a jest do udziału w badaniach ankietowych dla potrzeb ewaluacji i sprawozdawczości, prowadzonych zarówno przez Organizatora, Instytucję Pośredniczącą, jak i inne podmioty upoważnione w tym zakresie oraz do wypełniania innych dokumentów w tym testów kwalifikacji przed i po zakończeniu studiów celem weryfikacji poziomu uzyskanych efektów kształcenia niezbędnych do prawidłowej realizacji Projektu.
6. Uczestnik/czka zobowiązany/a jest do podania aktualnych i zgodnych ze stanem faktycznym danych osobowych, niezbędnych Organizatorowi do rejestracji w systemie monitorowania Uczestników/czek oraz do niezwłocznego informowania o wszelkich zmianach dotyczących powyższego, nie później niż w terminie 7 dni od ich zaistnienia.
7. Uczestnik/czka zobowiązany/a jest do rzetelnego, sumiennego i niezwłocznego uzupełniania wszelkich dokumentów monitoringowych i ewaluacyjnych dostarczonych przez Organizatora, w tym:
	1. przekazania Organizatorowi, w terminie do 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie, danych dotyczących podniesienia kompetencji;
	2. udostępnienia Organizatorowi w ciągu 3 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie danych dotyczących statusu na rynku pracy.

**§4**

**Zakres wsparcia**

1. Oferowane w ramach każdej edycji Studiów wsparcie obejmuje w szczególności:
	1. udział w zajęciach - wykładach, konwersatorium, ćwiczeniach, warsztatach,
	2. udział w wizycie studyjnej,
	3. materiały dydaktyczne: wykłady, prezentacje, podręczniki, skrypty itp.,
	4. świadectwo ukończenia studiów podyplomowych,
	5. catering oraz przerwy kawowe,
	6. możliwość refundacji części kosztów dojazdu (z miejsca zamieszkania do miasta, gdzie odbywają się zajęcia) oraz zapewnienie noclegów na zasadach opisanych w §5,
	7. ubezpieczenie NNW.
2. W ramach Studiów realizowane będą następujące przedmioty:
3. Moduł Prawno-Organizacyjny:
4. Podstawy systemowe rehabilitacji,
5. Prawo zabezpieczenia społecznego, prawo administracyjne i cywilne,
6. Prawo pracy;
7. Moduł Medyczny:
8. Propedeutyka anatomii, fizjologii i patofizjologii człowieka,
9. Propedeutyka medycyny,
10. Propedeutyka rehabilitacji medycznej;
11. Moduł Psychologiczny:
12. Psychologia kliniczna – wybrane zagadnienia,
13. Kompetencje interpersonalne,
14. Stres i odporność psychiczna,
15. Budowanie zespołu;
16. Rehabilitacja Zawodowa i Społeczna oraz Rynek Pracy:
17. Rehabilitacja zawodowa: wybrane zagadnienia,
18. Rehabilitacja społeczna: wybrane zagadnienia;
19. Moduł Zarządzania Procesem Rehabilitacji:
	1. Stanowisko pracy specjalisty ds. zarządzania rehabilitacją: cel, zadania, specyfika, promocja,
	2. Metody pracy specjalisty ds. zarządzania rehabilitacją I: ocena sytuacji klienta,
	3. Metody pracy specjalisty ds. Zarządzania rehabilitacją II: planowanie, koordynacja
	i ocena proces,
	4. Dobre/złe praktyki w rehabilitacji osób niepełnosprawnych;
		1. Moduł Seminarium.
20. Zajęcia będą trwały dwa semestry, zjazdy odbywać się będą w soboty i niedziele. W wyjątkowych sytuacjach wynikających np. ze specyfiki prowadzonych zajęć, mogą się one odbywać również w piątek.
21. Nauka na Studiach prowadzona będzie z uwzględnieniem zasad równości szans
i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasad równości szans kobiet i mężczyzn.
22. Podstawą otrzymania świadectwa uprawniającego do wykonywania zadań Specjalisty ds. zarządzania rehabilitacją jest uzyskanie pozytywnej recenzji i oceny z pracy dyplomowej oraz zaliczenie wszystkich przewidzianych w programie modułów kształcenia.
23. W zależności od kompetencji nabytych na wcześniejszym poziomie edukacji możliwy jest indywidualny tok studiów pozwalający na eksternistyczne zaliczenie niektórych elementów modułów, przy jednoczesnym pogłębianiu tych obszarów, w których u danego studenta istnieją deficyty. Decyzja dotycząca indywidualnego toku studiów wydawania jest na wniosek uczestnika przez Kierownika studiów podyplomowych.
24. Z każdym uczestnikiem/czką zostanie podpisana umowa na realizację studiów podyplomowych.
25. Uczestnik/czka zobowiązany/na jest do uczestnictwa w zajęciach na poziomie minimum 80% (wyłączając przypadki losowe, np. dłuższy pobyt w szpitalu).
26. Każda nieobecność Uczestnika/czki na zajęciach musi zostać przez niego usprawiedliwiona w formie pisemnej oraz odpracowana/zaliczona wg ustaleń z osobą prowadzącą zajęcia. Niespełnienie tego kryterium stanowi podstawę do skreślenia z listy Uczestników.
27. Zajęcia odbywać się będą zgodnie z przyjętym harmonogramem zajęć, który zostanie udostępniony najpóźniej podczas pierwszego zjazdu w danym semestrze.
28. Organizator zapewnia zaplecze lokalowe, techniczne i kadrowe, niezbędne do realizacji Studiów.
29. Organizator Projektu zobowiązuje się do rzetelności w organizowaniu zajęć i stałego nadzoru metodycznego i organizacyjnego nad realizacją nauczania.
30. Informacje o projekcie, formularze oraz aktualne harmonogramy zajęć dostępne będą na stronie internetowej Lidera projektu oraz Partnerów.

**§ 5**

**Zasady przyznania noclegu oraz zwrotu kosztów dojazdu**

1. Zasady zapewnienia noclegu dla Uczestnika/czki Projektu:
	1. Zapewnienie noclegu przez Organizatora odbywa się na wniosek Uczestnika/czki Projektu,
	2. Miejsce noclegowe zostanie wskazane przez Organizatora najpóźniej dzień przed rozpoczęciem zjazdu.
	3. Organizator zapewni Uczestnikowi/czce nocleg w miejscu noclegowym o standardzie maksymalnie hotelu 3\* wraz ze śniadaniem, co do zasady w pokojach 2-osobowych lub więcej. Nocleg w pokojach 1-osobowych jest kwalifikowalny tylko w uzasadnionych przypadkach takich jak: sytuacja nagła, brak dostępnych miejsc noclegowych w pokojach 2-osobowych i więcej, w sytuacji, gdy o dofinansowanie w danym dniu stara się tylko jeden Uczestnik/czka.
	4. Organizator w ramach Projektu zapewni miejsce noclegowe w następujących przypadkach:
		* gdy Uczestnik/czka posiada miejsce zamieszkania inne niż miejscowość w której realizowane są studia,
		* zjazd, w którym Uczestnik/czka bierze udział trwa co najmniej dwa dni; w przypadku wsparcia trwającego nie dłużej niż jeden dzień wydatek jest kwalifikowalny w sytuacji, gdy miejsce prowadzenia zjazdu jest oddalone od miejsca zamieszkania osoby w nim uczestniczącej o więcej niż 50 km (drogą publiczną), a jednocześnie wsparcie zaczyna się przed godziną 9.00 lub kończy się po godzinie 17.00, chyba że nie ma dostępnego dojazdu publicznymi środkami transportu.
	5. Wniosek o zapewnienie noclegu należy składać co najmniej7 dni przed datą kolejnego zjazdu. Jeżeli Uczestnik/czka do tego czasu nie złoży wymaganych dokumentów jest to jednoznaczne z rezygnacją z ubiegania się o zapewnienie noclegu przez Organizatora.
	6. Organizator każdorazowo przed rozpoczęciem zjazdu przekaże hotelowi listę Uczestników/czek korzystających z noclegu.
2. Zasady zwrotu kosztów dojazdu:
	1. Zwrot kosztów dojazdu odbywa się na wniosek Uczestnika/czki, na zasadzie refundacji rzeczywiście poniesionych wydatków,
	2. Zwrot przysługuje Uczestnikom/czkom, których miejsce zamieszkania jest inne niż miejsce realizacji studiów,
	3. Podstawową formą podróży będzie podróż publicznymi/zbiorowymi środkami transportu, chyba że z powodu systemu środków transportu na danym terenie są uzasadnione powody dla innej formy podróży,
	4. W przypadku dojazdu pociągiem kwalifikowalny będzie koszt zgodnie z cennikiem biletów II klasy obowiązującym na danym obszarze,
	5. Wysokość wydatku weryfikowana jest na podstawie jednego kompletu biletów (tam i z powrotem) z dnia odbywania danego zjazdu lub wydruku potwierdzającego cenę biletu lub zaświadczenia o cenie biletu od przewoźnika obsługującego daną trasę,
	6. W celu rozliczenia i zwrotu kosztów dojazdu publicznymi środkami transportu na zajęcia niezbędne jest złożenie przez Uczestnika/czkę Projektu:
		* wypełnionego oświadczenia o refundację kosztów dojazdu,
		* zestawienia kosztów dojazdu,
		* kompletu biletów przejazdowych (tam i z powrotem) za jeden dzień uczestnictwa w danej formie wsparcia najtańszego przejazdu publicznymi środkami transportu (bilety kolejowe II klasy, bilety autobusowe PKS itp.) na danej trasie lub wydruku potwierdzającego cenę biletu lub zaświadczenia o cenie biletu od przewoźnika obsługującego daną trasę. Bilety muszą dotyczyć tego samego dnia, a godziny świadczyć o udziale Uczestnika/czki w zajęciach (o ile godziny są podane). Koszt biletów za jeden dzień zostanie pomnożony przez liczbę dni obecności Uczestnika/czki w okresie trwania danej formy wsparcia (na podstawie listy obecności). Bilety powinny być dostarczone w oryginale, niezniszczone (czytelne), w przypadku ich nieczytelności Organizator Projektu nie zrefunduje kosztów dojazdu,
	7. Przewiduje się możliwość zwrotu kosztu dojazdu samochodem prywatnym, jednakże tylko do wysokości kosztu biletu najtańszego środka transportu na danej trasie jak w/w,
	8. Zwrot kosztów dojazdu odbędzie się na podstawie złożonego oświadczenia wraz z wymaganymi załącznikami,
	9. Oświadczenie o refundację kosztów dojazdu należy składać do 15 dniod daty zakończenia wsparcia. Jeżeli Uczestnik/czka do tego czasu nie złoży wymaganych dokumentów jest to jednoznaczne z rezygnacją z ubiegania się o zwrot kosztów dojazdu,
	10. Wypłata dokonywana jest po zatwierdzeniu wniosków przez Organizatora, przelewem na konto wskazane przez Uczestnika/czkę.
3. Zasady zapewnienie cateringu dla Uczestników/czek Projektu:
4. Organizator zapewnia catering (przerwy kawowe, lunch) podczas realizacji form wsparcia.
5. Uczestnik/czka Projektu w terminie do 3 dni przed planowaną datą udzielenia wsparcia (zjazdu) zobowiązany/a jest do poinformowania Organizatora o nieobecności na zjeździe. Brak informacji oznacza uczestnictwo w zajęciach i tym samym skutkuje zapewnieniem cateringu.
6. W przypadku braku zgłoszenia, o którym mowa powyżej i nieusprawiedliwionej nieobecności w zajęciach, Uczestnik/czka może zostać obciążony ewentualnymi kosztami poniesionymi w związku z zapewnieniem cateringu (wyłączając przypadki losowe).

**§ 6**

**Prawa i obowiązki Uczestników/czek**

1. Uczestnik/czka studiów podyplomowych ma prawo do:
	1. udziału w projekcie zgodnie z postanowieniami niniejszego Regulaminu,
	2. otrzymania materiałów dydaktycznych: prezentacje, podręczniki, skrypty itp.,
	3. oceny studiów i osób prowadzących,
	4. skorzystania z noclegu i refundacji kosztów dojazdu.
2. Uczestnik/czka studiów podyplomowych jest zobowiązany do:
	1. przestrzegania zasad niniejszego Regulaminu,
	2. przestrzegania postanowień deklaracji uczestnictwa w projekcie oraz umowy na realizacje studiów podyplomowych,
	3. udziału w zajęciach w wyznaczonych terminach, godzinach i miejscu,
	4. uczestnictwa w co najmniej 80% zajęć pod rygorem skreślenia z listy Uczestników/czek,
	5. dostarczenia pisemnego usprawiedliwienia w przypadku każdej nieobecności na zajęciach przewidzianych w planie i programie studiów,
	6. punktualności i rzetelnego przygotowywania się do zajęć zgodnie z poleceniami osób prowadzących,
	7. wypełniania kwestionariuszy, testów oraz ankiet ewaluacyjnych,
	8. uzupełniania wszelkiej dokumentacji związanej z realizacją Projektu,
	a w szczególności do: podpisywania list obecności, list potwierdzających skorzystanie z noclegu, cateringu, potwierdzeń odbioru materiałów szkoleniowych oraz innych dokumentów wskazanych przez Organizatora a związanych z realizacją Projektu,
	9. niezwłocznego poinformowania na piśmie o rezygnacji ze studiów,
	10. informowania o zmianach danych osobowych, w tym adresu zamieszkania, numeru telefonu, adresu e-mail,
	11. stosowania się do innych niż wymienione w ust. 2 niniejszego paragrafu postanowień Organizatora.

**§ 7**

**Zasady rezygnacji z uczestnictwa w studiach**

1. Rezygnacja z udziału w projekcie możliwa jest wyłącznie w uzasadnionych przypadkach
i następuje poprzez złożenie pisemnego oświadczenia.
2. Uzasadnione przypadki, o których mowa w ust. 1. niniejszego paragrafu mogą wynikać
z ważnych przyczyn osobistych lub z przyczyn zdrowotnych/działania siły wyższej i nie mogą być znane Uczestnikowi/czce w momencie rozpoczęcia udziału w Projekcie.
3. W przypadku rezygnacji z kursu, Uczestnik/czka jest zobowiązany niezwłocznie powiadomić Organizatora na piśmie o tym fakcie.
4. W przypadku rezygnacji Uczestnika/czki przed upływem realizacji 15% przewidzianych zajęć, na jego miejsce jest przyjmowana pierwsza osoba z listy rezerwowej. W przypadku odmowy uczestnictwa w studiach przez tę osobę do uczestnictwa w studiach jest kwalifikowana kolejna osoba z listy rezerwowej.

**§ 8**

**Postanowienia końcowe**

1. Sprawy nieuregulowane w niniejszym Regulaminie rozstrzygane są przez Organizatora Projektu.
2. Regulamin wchodzi w życie z dniem podpisania przez Organizatora i obowiązuje przez okres trwania Projektu.
3. W sprawach nieuregulowanych mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego, przepisy ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym, postanowienia statutu Organizatora oraz innych przepisów wewnętrznych obowiązujących u Organizatora, wytyczne instytucji biorących udział we wdrażaniu Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój oraz zapisy wniosku o dofinansowanie.
4. Ewentualne spory wynikłe na tle niniejszego regulaminu będą rozstrzygane na drodze postępowania sądowego w sądzie właściwym dla siedziby Organizatora.
5. Organizator zajęć zastrzega sobie prawo zmiany Regulaminu w sytuacji zmiany wytycznych, warunków realizacji Projektu lub dokumentów programowych.
6. Integralną częścią niniejszego regulaminu są załączniki.

**Załączniki:**

1. Oświadczenie o zamieszkaniu
2. Podanie o przyjęcie na studia
3. Informacja w zakresie przetwarzania danych osobowych
4. Umowa uczestnictwa w studiach podyplomowych (wzór)

Załącznik nr 1 do Regulaminu

**OŚWIADCZENIE O ZAMIESZKANIU**

Ja, *(imię i nazwisko kandydata)*, oświadczam, że moim stałym miejscem zamieszkania jest *(pełny adres zamieszkania kandydata).*

Informacja jest zgodna ze stanem faktycznym na dzień ..................................................

………………………………………………. …………………………………………………………

*(miejscowość i data) (podpis kandydata)*

Załącznik nr 2 do Regulaminu

**JEGO MAGNIFICENCJA REKTOR**

**………………………………………………**

**PODANIE O PRZYJĘCIE NA STUDIA**

Proszę o przyjęcie na studia podyplomowe w ………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko: | Nazwisko rodowe: |
| Imię pierwsze: | Drugie imię: |
| Data urodzenia: | Miejsce urodzenia: |
| Nr telefonu: | e-mail: |
| Adres zamieszkania: | Adres korespondencyjny: |

Wykształcenie: ………………………………………………..

Dokument: ……………………………………………. Numer: ……………………………………..

Wydany przez: ………………………………………. Miejsce i data wydania:……………………………..

………………………………………………. …………………………………………………………

*(miejscowość i data) (podpis kandydata)*

Załącznik nr 3 do Regulaminu

**INFORMACJA W ZAKRESIE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Dane zawarte w formularzu rejestracyjnym przekazuję dobrowolnie. Posiadam wiedzę, iż podanie danych i udział w kwalifikacji na studia „Specjalista ds. zarządzania rehabilitacją” realizowane przez …………………………. w ramach projektu „Wdrożenie nowego modelu kształcenia specjalistów ds. zarządzania rehabilitacją – jako element systemu kompleksowej rehabilitacji w Polsce” ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, Oś Priorytetowa IV Innowacje społeczne i współpraca ponadnarodowa, Działanie 4.3 Współpraca ponadnarodowa, jest uzależniony od mojej decyzji, jednocześnie brak podania danych uniemożliwi mi udział w procesie rekrutacyjnym na studia. Zostałem poinformowany o planowanej formie i zakresie przetwarzania moich danych, jak również, że mam prawo rezygnacji z udziału w procesie rekrutacji w każdym momencie.

Administratorem danych osobowych zgromadzonych w toku rekrutacji jest …………………… z siedzibą ……………………………. W przypadku zakwalifikowania się na studia podyplomowe przetwarzanie danych osobowych odbywać się będzie na zasadach opisanych w projekcie.

……………… przetwarza dane osobowe dla celów postępowania rekrutacyjnego na studia a także dla celów statutowych, archiwalnych i statystycznych, jak również w celu dochodzenia roszczeń - w sytuacjach przewidzianych przepisami prawa.

Podanie danych jest dobrowolne jednak konieczne do realizacji celu, do jakiego zostały zebrane. Podstawą do przetwarzania danych osobowych kandydatów na studia jest Ustawa z dnia 20 lipca 2018r.

Dane będą przetwarzane wyłącznie w okresie niezbędnym do realizacji wyżej określonego celu, a także w okresie niezbędnym do wyjaśnienia wszelkich wątpliwości oraz ewentualnych roszczeń związanych w realizacją danego procesu przetwarzania danych, w okresie przewidzianych przepisami prawa oraz aktami prawnymi wewnętrznymi obowiązującymi w ………………………………

Przetwarzane dane nie będą przedmiotem sprzedaży i udostępniania podmiotom zewnętrznym, za wyjątkiem podmiotów uprawnionych na mocy przepisów prawa, w tym takich, z którymi Uniwersytet zawrze stosowne umowy, np. w związku z korzystaniem z usług zewnętrznych, m.in. w zakresie IT.

Każdy kandydat, którego dane dotyczą ma prawo dostępu do swoich danych, ich sprostowania, przenoszenia danych, uzyskania ich kopii, ma prawo również złożyć skargę do organu nadzorczego i dochodzić swoich praw na drodze postępowania sądowego. W przypadkach przewidzianych przepisami prawa może skorzystać z prawa ograniczenia przetwarzania danych, może także żądać usunięcia danych lub wyrazić sprzeciw co do ich przetwarzania.

Przetwarzane dane nie będą wykorzystane w innych celach, poza wskazanymi powyżej, nie będą one podlegały profilowaniu, nie będą również w oparciu o nie podejmowane jakiekolwiek decyzje w sposób zautomatyzowany.

Administrator danych osobowych powołał osobę nadzorującą prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którą można skontaktować się pod adresem: ……………………………………...

Wyrażam zgodę

na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci zdjęć i nagrań wideo dokumentujących przebieg procesu rekrutacji na studia podyplomowe „Specjalista ds. zarządzania rehabilitacją” w celu rozpowszechniania w Internecie (portale społecznościowe, strony internetowe) przez administratora danych osobowych ……………………… z siedzibą …………………………….. zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych. Zrzekam się wszelkich roszczeń, w tym również o wynagrodzenia z tytułu wykorzystywania mojego wizerunku na potrzeby jak w oświadczeniu.

Wizerunek może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, kadrowania i kompozycji, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne.

Mam świadomość, że udzielona zgoda może być przeze mnie odwołana w dowolnym momencie, jednocześnie wycofanie zgody nie będzie miało wpływu na operacje wykonane do czasu jej odwołania.

Złożenie oświadczenia o wyrażeniu zgody na wykorzystanie i publikację wizerunku jest całkowicie dobrowolne i brak jego podpisania w żaden sposób nie wpływa negatywnie na osobę, której dane dotyczą.

………………………………………………. …………………………………………………………

*(miejscowość i data) (podpis kandydata)*

Załącznik nr 4 do Regulaminu

**UMOWA­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­ UCZESTNICTWA W STUDIACH PODYPLOMOWYCH nr \_\_\_\_\_\_\_\_**

zawarta w dniu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r. w \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pomiędzy:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, reprezentowanym przez

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

zwanym dalej **„Organizatorem”,**

a:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*imię i nazwisko, miejsce zamieszkania (kod) miejscowość, ulica*

PESEL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

zwaną dalej **Uczestniczką/ Uczestnikiem,**

zwanych dalej **Stronami**.

Umowa zawarta jest w ramach projektu **„Wdrożenie nowego modelu kształcenia specjalistów ds. zarządzania rehabilitacją – jako element systemu kompleksowej rehabilitacji w Polsce”** współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Oś Priorytetowa IV Innowacje społeczne i współpraca ponadnarodowa, Działanie 4.3 Współpraca ponadnarodowa, w ramach Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020.

**§1 Przedmiot Umowy**

1. Organizator zobowiązuje się do przygotowania, organizacji i poprowadzenia dwusemestralnych studiów podyplomowych Specjalista ds. zarządzania rehabilitacją.
2. Organizator, działając zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w tym ustawą z dnia 20 lipca 2018r.Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2018r. poz. 1668 z późn. zm), statutem Organizatora, obowiązującym Regulaminem rekrutacji i udziału w studiach podyplomowych Specjalista ds. zarządzania rehabilitacją (dalej „Regulamin”) oraz zasadami szczególnymi prowadzenia studiów podyplomowych w ramach projektu „Wdrożenie nowego modelu kształcenia specjalistów ds. zarządzania rehabilitacją – jako element systemu kompleksowej rehabilitacji w Polsce”, zobowiązuje się świadczyć na rzecz Uczestniczki/Uczestnika usługę kształcenia od dnia ………………………………. do końca trwania studiów, o których mowa w ust. 1, a po spełnieniu przez Uczestniczkę/Uczestnika wszystkich wymaganych do ukończenia studiów warunków – wydać świadectwo ukończenia studiów podyplomowych.
3. Organizator zapewnia warunki kształcenia poprzez: realizowanie programu nauczania zgodnego
z obowiązującymi w tym zakresie wymogami, zatrudnienie wykwalifikowanej kadry pracowników naukowo-dydaktycznych, organizacje i obsługę administracyjną procesu kształcenia.
4. Szczegółowy harmonogram zajęć dydaktycznych zostanie podany podczas pierwszych zajęć
w danym semestrze.
5. W uzasadnionych przypadkach Organizator zastrzega sobie możliwość wprowadzenia zmian
w harmonogramie zajęć w trakcie trwania studiów. O zmianach Organizator każdorazowo powiadomi Uczestniczkę/Uczestnika na co najmniej 5 dni przed terminem zjazdu.
6. Zajęcia realizowane są w wymiarze godzinowym wskazanym w harmonogramie zajęć, przy założeniu, że 1 godzina = 45 minut.

**§ 2 Obowiązki Organizatora**

1. Organizator zobowiązuje się do:
2. rzetelnego przygotowania i poprowadzenia studiów podyplomowych Specjalista ds. zarządzania rehabilitacją w roku akademickim ………………………….. zgodnie z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasadą równości szans kobiet i mężczyzn,
3. obsługi administracyjno-technicznej studiów,
4. zapewnienia sal dydaktycznych i infrastruktury niezbędnej do prawidłowej realizacji programu studiów, w tym dostosowanych do potrzeb osób niepełnosprawnych,
5. zapewnienia kadry dydaktycznej o odpowiednich kwalifikacjach i kompetencjach,
6. zapewnienia materiałów dydaktycznych: wykłady, prezentacje, podręczniki, skrypty itp.,
7. zapewnienia dostępu do korzystania ze zbiorów bibliotecznych systemu biblioteczno-informacyjnego Organizatora, na zasadach określonych u Organizatora,
8. poinformowania Uczestników/Uczestniczek o finansowaniu studiów podyplomowych ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,
9. Organizator zobowiązuje się przy przetwarzaniu danych osobowych, o których mowa w § 3 ust. 2 umowy, do stosowania wobec powierzonych danych osobowych rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.
10. Kierownikiem studiów (opiekunem merytorycznym studiów podyplomowych) ze strony Organizatora jest …………………………………, tel.:......................................, e-mail:…………………………

**§ 3 Oświadczenia i zobowiązania Uczestnika**

* 1. Prawa i obowiązki Uczestniczki/Uczestnika studiów wynikają z powszechnie obowiązujących aktów prawnych oraz z przepisów wewnętrznych Organizatora, w tym w szczególności
	z Regulaminu i Zasad.
	2. Uczestnik/Uczestniczka zobowiązuję się w szczególności do:
1. przestrzegania zasad niniejszej umowy,
2. przestrzegania postanowień deklaracji uczestnictwa w projekcie oraz Regulaminu,
3. udziału w zajęciach w wyznaczonych przez Organizatora terminach, godzinach i miejscu,
4. zgłaszania swojej nieobecności w terminach umożliwiających Organizatorowi odwołanie zamówionych posiłków lub noclegów pod rygorem obciążenia Uczestnika/Uczestniczki poniesionymi kosztami,
5. uczestnictwa w co najmniej 80% zajęć pod rygorem skreślenia z listy Uczestników/czek,
6. dostarczenia pisemnego usprawiedliwienia w przypadku każdej nieobecności na zajęciach przewidzianych w planie i programie studiów,
7. punktualności i rzetelnego przygotowywania się do zajęć zgodnie z poleceniami osób prowadzących,
8. wypełniania kwestionariuszy, testów oraz ankiet ewaluacyjnych,
9. uzupełniania wszelkiej dokumentacji związanej z realizacją Projektu, a w szczególności do: podpisywania list obecności, potwierdzeń odbioru materiałów szkoleniowych oraz innych dokumentów wskazanych przez Organizatora a związanych z realizacją Projektu,
10. niezwłocznego poinformowania na piśmie o rezygnacji ze studiów pod rygorem nieważności,
11. informowania o zmianach danych osobowych, w tym adresu zamieszkania, numeru telefonu, adresu e-mail,
12. podania danych niezbędnych do uzupełnienia części informacji w bazie danych systemu SL2014 prowadzonej przez Instytucję Zarządzającą, która nadzoruje realizację projektu celem monitoringu wskaźników, rozliczenia wydatków w projekcie, ewaluacji, weryfikacji wstępnej spełnienia kryteriów udziału w projekcie – załącznik nr 2,
13. przekazania informacji na temat swojej sytuacji po opuszczeniu projektu w okresie do 4 tygodni w zakresie danych dotyczących podniesienia kompetencji oraz po 3 miesiącach od zakończenia udziału w projekcie w zakresie danych dotyczących statusu na rynku pracy,
14. udzielania Instytucjom zaangażowanym w realizację PO WER 2014-2020 niezbędnych informacji dla celów ewaluacji, monitoringu, kontroli i sprawozdawczości,
15. w przypadku wystąpienia sytuacji uniemożliwiającej dalszy udział w projekcie niezwłocznego złożenia pisemnego oświadczenia w tej kwestii wraz z wyjaśnieniem przyczyn,
16. podpisania oświadczenia uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych – załącznik nr 1;
17. podpisanie deklaracji uczestnictwa w projekcie – załącznik nr 3;
18. stosowania się do innych niż wymienione w ust. 2 niniejszego paragrafu postanowień Organizatora.

**§ 4 Wartość przedmiotu umowy**

* 1. Studia maja charakter nieodpłatny i są finansowane ze środków projektu, o których mowa w § 1 ust. 2.
	2. W przypadku nieukończenia studiów na skutek:
1. rezygnacji ze studiów,
2. skreślenia z listy uczestników studiów w związku z niezaliczeniem przedmiotu lub semestru,
3. skreślenia z listy w związku z uchylaniem się od innych obowiązków związanych
z realizacją studiów podyplomowych,
4. braku wymaganej frekwencji wskazanej w §3 ust. 2 lit. d i/lub nie dopełnieni, z przyczyn niezależnych od Organizatora, warunków uczestnictwa, w tym dotyczących dostarczenia wymaganych dokumentów,
5. niezłożenia pracy dyplomowej lub uzyskania negatywnej recenzji lub oceny z pracy,

jest możliwe nałożenie obowiązku zwrotu poniesionych kosztów przypadających na jednego Uczestnika/Uczestniczkę niezrefundowanych przez Instytucje Pośredniczącą - Centrum Projektów Europejskich, a wynikających z wniosku o dofinansowanie. Koszty te wynoszą …… zł. W przypadku korzystania przez Uczestnika/czkę z noclegów i/lub otrzymania zwrotu kosztów dojazdów niniejsza kwota zostanie powiększona o poniesione przez Organizatora na rzecz Uczestnika/czki koszty. Okoliczności wymienione w niniejszym ustępie stanowią podstawę do natychmiastowego rozwiązania umowy.

* 1. Uczestniczka/Uczestnik zostanie również obciążony kosztami w sytuacji, gdy przedstawi fałszywe lub niepełne oświadczenia w procesie rekrutacji.
	2. W przypadku niezwrócenia kosztów, o których mowa w ust. 2 i 3 powyżej, Organizator skieruje do Uczestniczki/Uczestnika wezwanie do zapłaty, wyznaczając kolejny termin do dokonania zapłaty.
	3. W przypadku niezwrócenia kosztów, pomimo wezwania o którym mowa w ust. 4, Organizator zastrzega sobie prawo dochodzenia roszczeń na drodze sądowej.
	4. W uzasadnionych przypadkach, na pisemny i uzasadniony wniosek Uczestniczki/Uczestnika, Rektor, po uwzględnieniu opinii kierownika studiów (opiekuna merytorycznego studiów podyplomowych), biorąc pod uwagę przypadki losowe, może zwolnić Uczestniczkę/Uczestnika z opłaty, o której mowa w ust. 2 i 3 powyżej, w całości lub w części, w szczególności w sytuacji, gdy Uczestniczka/Uczestnik zdecyduje się na dokończenie studiów w kolejnej edycji.

**§ 5 Postanowienia końcowe**

1. Wszelkie zmiany Umowy, a także jej rozwiązanie i wypowiedzenie wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Poprzez podpisanie umowy Uczestniczka/Uczestnik poświadcza, że zapoznał się z i akceptuje warunki Regulaminu projektu.
3. Strony deklarują zgodnie, że będą dążyły do rozstrzygania wszelkich ewentualnych sporów polubownie.
4. W sprawach nie uregulowanych w niniejszej umowie zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.
5. Niniejsza umowa obowiązuje do dnia ostatecznego rozliczenia projektu.
6. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
7. Załączniki do umowy stanowią integralną jej część.

**Spis załączników do umowy o realizacje studiów podyplomowych:**

1. Załącznik nr 1– Oświadczenie uczestnika projektu
2. Załącznik nr 2 – Zakres danych niezbędnych do przetwarzania
3. Załącznik nr 3 – Deklaracja uczestnictwa w projekcie
4. Załącznik nr 4 – Zgoda na wykorzystanie wizerunku

**Organizator: Uczestnik/ Uczestniczka:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(podpis osoby/osób upoważnionej/nych) (podpis Uczestnika/ Uczestniczki)*

**ZAŁĄCZNIK NR 1 Do Umowy**

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Wdrożenie nowego modelu kształcenia specjalistów ds. zarządzania rehabilitacją – jako element systemu kompleksowej rehabilitacji w Polsce” przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
2. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie:
	1. w odniesieniu do zbioru „Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój”:
3. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia
17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),
4. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia
17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.),
5. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.);
	1. w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”:
6. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia
17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006,
7. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia
17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006,
8. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.),
9. rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1).
10. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Wdrożenie nowego modelu kształcenia specjalistów ds. zarządzania rehabilitacją – jako element systemu kompleksowej rehabilitacji w Polsce”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.
11. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Centrum Projektów Europejskich ul. Domaniewska 39A, 02-672 Warszawa, beneficjentowi realizującemu projekt - Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych Al. Jana Pawła II 13, 00-828 Warszawa oraz partnerowi projektu ………………………………… (nazwa i adres ww. podmiotów). Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER.
12. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
13. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę partnerowi - ……………………………… dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
14. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
15. W celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków w projekcie moje dane osobowe takie jak imię (imiona), nazwisko PESEL, nr projektu, data rozpoczęcia udziału w projekcie, data zakończenia udziału w projekcie, kod tytułu ubezpieczenia, wysokość składki z tytułu ubezpieczenia zdrowotnego, wysokość składki z tytułu ubezpieczenia wypadkowego mogą być przetwarzane w zbiorze „Zbiór danych osobowych z ZUS”, którego administratorem jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie[[1]](#footnote-1):
	1. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia
	17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006,
	2. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia
	17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006,
	3. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.),
	4. ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1778, z późn. zm.).

Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - Centrum Projektów Europejskich ul. Domaniewska 39A, 02-672 Warszawa, beneficjentowi realizującemu projekt - Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych Al. Jana Pawła II 13, 00-828 Warszawa oraz partnerowi projektu ………………………………… (nazwa i adres ww. podmiotów). Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER.

1. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
2. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
3. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 -2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
4. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iod@miir.gov.pl lub adres poczty iod@pfron.org.pl oraz ……………………………………..(należy podać dane kontaktowe inspektora ochrony danych u Partnera).
5. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
6. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | …………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU[[2]](#footnote-2)\** |

**ZAŁĄCZNIK NR 2 DO UMOWY**

**ZAKRES DANYCH NIEZBĘDNYCH DO PRZETWARZANIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dane uczestnika | **Lp.** | **Zakres danych** | **Dane** |
| 1 | **Kraj** |  |
| 2 | **Rodzaj uczestnika** | Indywidualny |
| 3 | **Imię** |   |
| 4 | **Nazwisko** |   |
| 5 | **Płeć** |   |
| 6 | **Wiek w chwili przystępowania do projektu** |   |
| 7 | **PESEL** |   |
| 8 | **Wykształcenie**(proszę o zaznaczenie jednego właściwego) | gimnazjalne  |  |
| niższe niż podstawowe |  |
| podstawowe |  |
| policealne |  |
| ponadgimnazjalne |  |
| wyższe |  |
| Dane kontaktowe | 9 | **Ulica** |   |
| 10 | **Nr domu** |   |
| 11 | **Nr lokalu** |   |
| 12 | **Miejscowość** |   |
| 13 | **Kod pocztowy** |   |
| 14 | **Województwo** |   |
| 15 | **Powiat** |   |
| 16 | **Gmina** |  |
| 17 | **Telefon kontaktowy** |   |
| 18 | **Adres poczty elektronicznej (e-mail)** |   |
| Dane dodatkowe | 19 | **Data rozpoczęcia udziału w projekcie** |  |
| 20 | **Data zakończenia udziału w projekcie** |  |
| 21 | **Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu** |
| A | **Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy** | *w tym* | osoba długotrwale bezrobotna |  |
| inne |  |
| B | **Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy** | *w tym* | osoba długotrwale bezrobotna |  |
| inne |  |
| C | **Osoba bierna zawodowo** | *w tym* | osoba nieuczestnicząca w szkoleniu i kształceniu |  |
| osoba ucząca się ……………………………..(planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia) |  |
| inne |  |
| D | **Osoba pracująca**(proszę o zaznaczenie jednego właściwego) | *w tym* | osoba pracująca w administracji rządowej |  |
| osoba pracująca w administracji samorządowej |  |
| inne |  |
| osoba pracująca w MMŚP |  |
| osoba pracująca w organizacji pozarządowej  |  |
| osoba prowadząca działalność na własny rachunek |  |
| osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie |  |
| 22 | **Wykonywany zawód**(dotyczy tylko osób, które zaznaczyły status osoba pracująca) | instruktor praktycznej nauki zawodu |  |
| nauczyciel kształcenia ogólnego |  |
| nauczyciel wychowania przedszkolnego |  |
| nauczyciel kształcenia zawodowego |  |
| pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia |  |
| kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej  |  |
| pracownik instytucji rynku pracy |  |
| pracownik instytucji szkolnictwa wyższego |  |
| pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej |  |
| pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej |  |
| pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej |  |
| rolnik |  |
| inny |  |
| Dane dodatkowe | 23 | **Zatrudniony w** (miejsce zatrudnienia) |   |
| 24 | **Sytuacja w momencie zakończenia udziału w projekcie** |   |
| 25 | **Zakończenie udziału we wsparciu zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa** | **TAK/NIE \*** |
| 26 | **Rodzaj przyznanego wsparcia**  | Studia podyplomowe |
| 27 | **Data rozpoczęcia udziału we wsparciu**  |   |
| 28 | **Data zakończenia udziału we wsparciu**  |   |
| 29 | **Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia\*\*** | **TAK/NIE/ODMOWA PODANIA INFORMACJI\*** |
| 30 | **Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań** | **TAK/NIE/\*** |
| 31 | **Osoba z niepełnosprawnościami\*\*** | **TAK/NIE/ODMOWA PODANIA INFORMACJI\*** |
| 32 | **Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)\*\*** | **TAK/NIE/ODMOWA PODANIA INFORMACJI\*** |

\* Niepotrzebne skreślić
\*\* Dane wrażliwe

**ZAŁĄCZNIK NR 3 Do Umowy**

 **DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

Ja, niżej podpisana/y ………………………………………………………………………………..……… deklaruję udział w projekcie pn. **„Wdrożenie nowego modelu kształcenia specjalistów ds. zarządzania rehabilitacją – jako element systemu kompleksowej rehabilitacji w Polsce”**, współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego z Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014- 2020.

Zostałam/em poinformowana/y o tym, iż projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, zapoznałam/em się z Regulamin rekrutacji i udziału w studiach podyplomowych Specjalista ds. zarządzania rehabilitacją i w pełni go akceptuję.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w związku z rekrutacja i udziałem w projekcie są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym. Zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data i czytelny podpis uczestnika/czki

**ZAŁĄCZNIK NR 4 DO UMOWY**

**OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisana/y ………………………………………………………………………………..……… wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie swojego wizerunku utrwalonego na zdjęciach
i nagraniach wideo dokumentujących przebieg zajęć edukacyjnych w ramach studiów podyplomowych „Specjalista ds. zarządzania rehabilitacją”. Zgoda obejmuje takie formy publikacji jak: udostępnienie na stronie internetowej Organizatora oraz Lidera projektu – Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz na kanałach informacyjnych dotyczących projektu oraz zamieszczenie w materiałach promocyjnych
i informacyjnych projektu. Uczestnik/czka dopuszcza również możliwość przetwarzania swojego wizerunku poprzez kadrowanie.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data i czytelny podpis uczestnika/czki

1. Przetwarzanie danych osobowych w zbiorze Zbiór danych osobowych z ZUS dotyczy sytuacji, w której umowa o dofinansowanie projektu została zawarta z Beneficjentem przez Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej lub Wojewódzki Urząd Pracy. [↑](#footnote-ref-1)
2. \* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna. [↑](#footnote-ref-2)