

REGULAMIN REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

TYTUŁ PROJEKTU	„Rehabilitacja dla aktywnych zawodowo”
NAZWA REALIZATORA PROJEKTU	Centrum Aktywnej Rehabilitacji „SALVEO” w Częstochowie (placówka ZPUH PRIMEX Częstochowa) oraz PHU „SALVEO” M. Skupiński, W. Panfil-Skupińska S.C. Bytom.
ADRES MIEJSCA REALIZACJI	Ul. Krakowska 61, 42-202 Częstochowa oraz Ul. Żołnierska 36, 41-936 Bytom.
NAZWA PROGRAMU OPERACYJNEGO	Regionalny Program Operacyjny Województwa Śląskiego na lata 2014 – 2020 (Europejski Fundusz Społeczny).
NR I NAZWA OSI PRIORYTETOWEJ	Oś Priorytetowa VIII. Regionalne kadry gospodarki opartej na wiedzy.
NR I NAZWA DZIAŁANIA	8.3. Poprawa dostępu do profilaktyki, diagnostyki i rehabilitacji leczniczej ułatwiającej pozostanie w zatrudnieniu i powrót do pracy.

§1

INFORMACJE O PROJEKCIE ORAZ POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Projekt pod nazwą „Rehabilitacja dla aktywnych zawodowo” realizowany jest przez Centrum Aktywnej Rehabilitacji „Salveo” w Częstochowie (placówka Zakładu Produkcyjno-Usługowo-Handlowego „PRIMEX” Marek Łyszczarz) w partnerstwie z Przedsiębiorstwem Handlowo-Usługowym "SALVEO" Michał Skupiński, Wiktoria Panfil- Skupińska Spółka Cywilna w Bytomiu.
2. Celem głównym projektu jest przywrócenie sprawności fizycznej i zdolności do aktywności zawodowej mieszkańców województwa śląskiego (z okolic Częstochowy i Bytomia) w wieku 50-59 lat dla kobiet i 50-64 lat dla mężczyzn cierpiących na przewlekłe choroby układu kostno-stawowego i mięśniowego
3. Projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (Europejski Fundusz Społeczny) dla osi priorytetowej: VIII. Regionalne kadry gospodarki opartej na wiedzy dla działania: 8.3. Poprawa dostępu do profilaktyki, diagnostyki i rehabilitacji leczniczej ułatwiającej pozostanie w zatrudnieniu i powrót do pracy dla poddziałania: 8.3.2. Realizowanie aktywizacji zawodowej poprzez zapewnienie właściwej opieki zdrowotnej – konkurs,
4. Okres realizacji Projektu: 06.01.2020r. – 30.12.2022r.
5. Biuro Projektu znajduje się w siedzibie Lidera Projektu, przy ulicy Krakowska 61, 42-202 Częstochowa
Telefon kontaktowy: +48 699 292 564.
6. Niniejszy regulamin określa zasady rekrutacji Uczestników do udziału w Projekcie oraz zasady ich uczestnictwa.
7. Regulamin wraz ze wzorem wszystkich dokumentów, o których w nim mowa jest dostępny do wglądu w Biurze Projektu i siedzibie Partnera Projektu, a także na stronach internetowych www.salveo-czestochowa.pl, www.salveo.net.pl.

8. Udział w Projekcie jest dla Uczestnika Projektu bezpłatny pod warunkiem pełnego wykonania postanowień niniejszej umowy.

§2 WYJAŚNIENIE POJĘĆ

Ilekróć w Regulaminie jest mowa o:

1. Projekcie – oznacza to projekt partnerski pn. „Rehabilitacja dla aktywnych zawodowo” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Budżetu Państwa w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (Europejski Fundusz Społeczny) dla osi priorytetowej: VIII. Regionalne kadry gospodarki opartej na wiedzy dla działania: 8.3. Poprawa dostępu do profilaktyki, diagnostyki i rehabilitacji leczniczej ułatwiającej pozostanie w zatrudnieniu i powrót do pracy dla poddziałania: 8.3.2. Realizowanie aktywizacji zawodowej poprzez zapewnienie właściwej opieki zdrowotnej – konkurs,

2. Liderze Projektu – oznacza to Zakład Produkcyjno-Usługowo-Handlowy „PRIMEX” mgr inż. Marek Łyszczarz z siedzibą w Częstochowie (42-202 Częstochowa) przy Al. Jana Pawła II nr 132.

3. Partnerze Projektu – oznacza to Przedsiębiorstwo Handlowo- Usługowe "SALVEO" Michał Skupiński, Wiktoria Panfil- Skupińska Spółka Cywilna 41-936 Bytom, ul. Żołnierska 36

4. Grupie docelowej – oznacza to: osoby z terenu miast Częstochowy i Bytomia oraz okolic w wieku od 50 do 59 roku życia w przypadku kobiet oraz od 50 do 64 roku życia w przypadku mężczyzn, aktywne zawodowo lub deklarujące gotowość do podjęcia zatrudnienia, które zostały dotknięte problemami rozpoznanymi jako choroby przewlekłe układu kostno-stawowego i mięśniowego (w wywiadzie wg ICD-10: M15-M19, M47, M50, M51, M54). Osoby te nie mogą korzystać w ciągu 6 miesięcy przed zgłoszeniem się do uczestnictwa w projekcie ze świadczeń rehabilitacyjnych z powodu ww. jednostek chorobowych, finansowanych przez NFZ, ZUS, KRUS, PEFRON. Osoby te nie mogą posiadać przeciwwskazań zdrowotnych do skorzystania ze świadczeń rehabilitacji w trybie ambulatoryjnym (stwierdzone przez lekarza specjalistę w dziedzinie rehabilitacji medycznej, udzielającego świadczeń w Projekcie).

5. Dokumentach zgłoszeniowych – oznacza to dokumenty, o których mowa w §3 Regulaminu.

6. Kandydacie/ kandydatce – oznacza to osobę zainteresowaną uczestnictwem w Projekcie.

7. Uczestniku/ uczestniczce projektu – oznacza to osobę, która została zakwalifikowana do udziału w Projekcie w oparciu o regulamin rekrutacji i zatwierdzona przez Lidera Projektu.

8. EFS – oznacza to Europejski Fundusz Społeczny.

9. Danych osobowych – oznacza to dane osobowe w rozumieniu Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dn. 27.04.2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016). Dane te muszą być przetwarzane przez Instytucję Zarządzającą oraz Lidera i Partnera Projektu w celu wykonywania obowiązków państwa członkowskiego w zakresie aplikowania o środki wspólnotowe i w związku z realizacją projektów w ramach RPO WO 2014- 2020.

10. Przetwarzaniu danych osobowych – oznacza to jakiegokolwiek operacje wykonywane na danych osobowych, takie jak: zbieranie, utrwalanie, przechowywanie, opracowywanie, zmienianie, udostępnianie i usuwanie.

14. Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 – funkcję pełni Zarząd Województwa Śląskiego.

§3 WARUNKI UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

1. Uczestnikami Projektu „Rehabilitacja dla aktywnych zawodowo” mogą być osoby:

- w wieku - w przypadku kobiet: 50-59 lat, w przypadku mężczyzn: 50-64 lata,
- aktywne zawodowo lub deklarujące gotowość do podjęcia zatrudnienia,
- mieszkające na terenie województwa śląskiego – region częstochowski i bytomski,
- cierpiące na rozpoznane choroby przewlekłej układu kostno-stawowego lub mięśniowego tj. wg ICD-10 M15-M19, M47, M50, M51, M54,
- nie korzystające ze świadczeń rehabilitacji leczniczej finansowanych przez NFZ, ZUS, KRUS lub PFRON z powodu ww. jednostek chorobowych w okresie 6 miesięcy przed zgłoszeniem się do Programu (mechanizm zapobiegający podwójnemu finansowaniu świadczeń u danego uczestnika programu),

- nie posiadające przeciwwskazań zdrowotnych do skorzystania ze świadczeń rehabilitacji w trybie ambulatoryjnym (stwierdzone przez lekarza specjalistę w dziedzinie rehabilitacji medycznej, udzielającego świadczeń w Programie).
2. Kryterium kwalifikowane jest na podstawie danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym składanym przez Kandydata przed przystąpieniem do Projektu.
 3. Zasady rekrutacji Projektu są zgodne z polityką równych szans i niedyskryminacji.
 4. Przyjęcie dokumentów zgłoszeniowych nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w Projekcie.
 5. Dokumenty wymagane do zgłoszenia chęci uczestnictwa w projekcie:
 - Formularz zgłoszeniowy do projektu – załącznik nr 1,
 - Oświadczenie uczestnika – RODO – załącznik nr 2,
 - Regulamin uczestnictwa w projekcie

Wyżej wymienione dokumenty powinny zostać czytelnie podpisane wraz podaniem daty sporządzenia.

6. W/w dokumenty potwierdzające status Kandydata muszą być aktualne na dzień ich złożenia, jak również na dzień podpisania Umowy uczestnictwa.
7. Dokumenty złożone przez potencjalnych Uczestników Projektu nie podlegają zwrotowi.
8. Dokumentację zgłoszeniową wraz z wymaganymi załącznikami należy trwale spiąć i dostarczyć do Biura Projektu, mieszczącego się w siedzibie Lidera Projektu (lub Partnera Projektu), w trakcie okresu realizacji Projektu.
9. Wszystkie wymagane dokumenty zgłoszeniowe, należy wypełnić elektronicznie lub odręcznie drukowanymi literami w języku polskim we wszystkich wymaganych polach. W przypadku pól nie dotyczących Kandydata należy wpisać „nie dotyczy”. Wszystkie dokumenty muszą być podpisane przez Kandydata wraz z podaniem daty sporządzenia dokumentu.
10. W przypadku wysłania dokumentacji zgłoszeniowej drogą pocztową, za datę złożenia uznaje się datę wpływu w/w dokumentacji do Biura Projektu.
11. Kandydat ma możliwość złożenia uzupełnień w dokumentacji zgłoszeniowej w terminie do 3 dni roboczych licząc od dnia powiadomienia Kandydata w formie mailowej lub telefonicznej. Niedostarczenie zaktualizowanych dokumentów w powyższym terminie traktowane będzie jako rezygnacja z uczestnictwa w Projekcie.
12. Dokumenty zgłoszeniowe nie uzupełnione zgodnie z pkt. 11, nie będą rozpatrywane i nie będą zwracane, ani na etapie rekrutacji, ani po zakończeniu realizacji Projektu, ale będą przechowywane, jako element dokumentacji projektowej i archiwizowane.
13. Zgodnie z Rozdziałem II Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. Kodeks cywilny (Dz.U. 1964r. Nr 16, poz. 93 z późn.zm.) Art. 25. Miejszem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.
14. Dla celów ochrony danych osobowych Kandydatów, zaleca się umieszczenie dokumentacji zgłoszeniowej w zaklejonej kopercie – np. format A4.

§4

FORMY WSPARCIA W RAMACH PROJEKTU

W ramach Projektu Uczestnik Projektu nabywa prawo do następujących form wsparcia udzielonych mu przez Realizatora Projektu:

- 1) Pierwsza wizyta lekarska realizowana przez lekarza specjalistę w dziedzinie rehabilitacji medycznej, obejmująca:
 - badanie podmiotowe (wywiad lekarski) oraz przedmiotowe,
 - analizę dokumentacji medycznej dostarczonej przez pacjenta, w tym weryfikację rozpoznania choroby przewlekłej układu kostno-stawowego i mięśniowego [wg ICD-10: M15-M19, M47, M50, M51, M54];
 - stwierdzenie braku przeciwwskazań do udziału w Programie,
 - uzyskanie od pacjenta niezbędnych oświadczeń oraz zgody na udział w Programie,
 - zaplanowanie indywidualnego planu rehabilitacyjnego,
 - wydanie zaleceń lekarskich na piśmie;

- 2) Pierwsza porada fizjoterapeutyczna, obejmująca:
 - wywiad z pacjentem,
 - dokonanie oceny stanu zdrowia w skali VAS, przeprowadzenie kwestionariusza oceny zdrowia HAQ, oceny jakości życia WHOQOL-BREF oraz oceny aktywności fizycznej IPAQ wraz z odnotowaniem wyników w arkuszu programu Excel,
 - pomiar masy ciała wraz z obliczeniem wskaźnika BMI,
 - edukację zdrowotną w zakresie profilaktyki wtórnej zdiagnozowanej u pacjenta jednostki chorobowej;
- 3) Działania edukacyjne, mające na celu usprawnienie procesu powrotu do pracy poprzez umożliwienie pacjentowi zrozumienia jego choroby oraz procesu leczenia, obejmujące:
 - 3 spotkania 45-minutowe w zakresie edukacji zdrowotnej, wraz z badaniem poziomu wiedzy uczestników przy zastosowaniu opracowanego przez Realizatora pre-testu na pierwszej prelekcji oraz post-testu po trzeciej prelekcji,
 - 3 spotkania 45-minutowe w zakresie edukacji żywieniowej wraz z badaniem poziomu wiedzy uczestników przy zastosowaniu opracowanego przez Realizatora pre-testu na pierwszej prelekcji oraz post-testu po trzeciej prelekcji;
 - 3 spotkania 45-minutowe w zakresie psychoedukacji;
- 4) Indywidualny plan rehabilitacyjny dostosowany do potrzeb wynikających ze stanu zdrowia pacjenta oraz zakresu potrzebnej pomocy fizjoterapeutycznej, uwzględniający kryterium kompleksowości, wczesności oraz ciągłości procesu rehabilitacji: dobrana przez lekarza rehabilitacji medycznej, wg indywidualnych potrzeb pacjenta, procedura na cały cykl rehabilitacyjny,
- 5) Wizyta lekarska realizowana przez lekarza specjalistę w dziedzinie rehabilitacji medycznej w ciągu tygodnia po ukończeniu działań edukacyjnych oraz indywidualnego planu rehabilitacji, obejmująca:
 - badanie podmiotowe (wywiad lekarski) i przedmiotowe,
 - przekazanie ankiety satysfakcji pacjenta,
 - wydanie zaleceń lekarskich na piśmie;
 - wydanie na piśmie informacji o stanie zdrowia pacjenta z zaleceniem przekazania lekarzowi POZ i/lub lekarzowi specjalście w dziedzinie neurologii/ortopedii i traumatologii narządu ruchu, z którego świadczeń korzysta pacjent,
 - ewentualne zalecenie konsultacji chirurgicznej/neurochirurgicznej/ortopedycznej lub innej;
- 6) Druga porada fizjoterapeutyczna realizowana po 2 miesiącach od ukończenia działań edukacyjnych oraz indywidualnego planu rehabilitacji, obejmująca:
 - dokonanie oceny stanu zdrowia w skali VAS, przeprowadzenie kwestionariusza oceny zdrowia HAQ, oceny jakości życia WHOQOL-BREF oraz oceny aktywności fizycznej IPAQ,
 - pomiar masy ciała wraz z obliczeniem wskaźnika BMI,
 - zalecenia dot. dalszego postępowania w jednostce chorobowej;
- 7) Kontrolna wizyta lekarska realizowana przez lekarza specjalistę w dziedzinie rehabilitacji medycznej po 2 miesiącach od ukończenia działań edukacyjnych oraz indywidualnego planu rehabilitacji, obejmująca:
 - badanie podmiotowe (wywiad lekarski) i przedmiotowe,
 - uzupełnienie karty oceny skuteczności Programu, zawierającej informacje o aktualnej aktywności zawodowej uczestników, stanie ich zdrowia i jakości życia (w tym porównanie uzyskanych wartości standaryzowanych skal i kwestionariuszy zastosowanych w Programie z wartościami początkowymi);
 - wydanie zaleceń lekarskich na piśmie,
 - wydanie na piśmie informacji o stanie zdrowia pacjenta z zaleceniem przekazania lekarzowi POZ i/lub lekarzowi specjalście w dziedzinie neurologii/ortopedii i traumatologii narządu ruchu, z którego świadczeń korzysta pacjent,
 - ewentualne zalecenie konsultacji chirurgicznej/neurochirurgicznej/ortopedycznej lub innej wskazanej;

2. Udział w formach wsparcia wymienionych w punktach 1) – 7) jest dla Uczestnika Projektu obligatoryjny.

§5 PROCEDURA REKRUTACYJNA

1. Rekrutacja będzie miała charakter ciągły i otwarty.
2. Planowany okres rekrutacji wstępnej: 06.01.2020r. – 30.09.2022r.
3. Rekrutacja prowadzona jest w oparciu o regulamin, za pomocą dokumentów zgłoszeniowych i rekrutacyjnych.
4. Personel Projektu jest odpowiedzialny za przeprowadzenie procesu rekrutacji oraz dokonanie wyboru Uczestników Projektu.
5. Rekrutacja składa się z następujących etapów:
 - 1) **Publikacja dokumentów zgłoszeniowych** - dokumenty zgłoszeniowe opublikowane będą na stronach internetowych Lidera Projektu oraz Partnera Projektu. Dokumenty będą również dostępne w wersji papierowej w Biurze Projektu, mieszczącym się w siedzibie Lidera Projektu.
 - 2) **Przyjmowanie zgłoszeń** - Kandydaci będą składać wypełnione dokumenty zgłoszeniowe w Biurze Projektu osobiście, listownie (pocztą tradycyjną) oraz pocztą elektroniczną na adres Lidera – biuro@salveo-czestochowa.pl oraz Partnera – repcja@salveo.net.pl. Nabór dokumentów prowadzony będzie przez okres realizacji Projektu do dnia 30.09.2022r. Informacja o rozpoczęciu terminu dostarczania zgłoszeń zostanie opublikowana na stronie internetowej Lidera Projektu.
 - 3) **Ocena i weryfikacja nadesłanych zgłoszeń:** oceny nadesłanych zgłoszeń dokona Personel Projektu. Ocena zgłoszeń podzielona będzie na dwa etapy:
 - **Weryfikacja formalna** – sprawdzenie kompletności i poprawności wypełnienia dokumentów rekrutacyjnych.
 - **Ocena merytoryczna** – na podstawie treści Formularza rekrutacyjnego i badania lekarskiego, sprawdzenie spełnienia przez kandydata kryteriów dla grupy docelowej.
 - 4) **Poinformowanie potencjalnych Uczestników Projektu** o decyzji Komisji Rekrutacyjnej dotyczącej możliwości udziału w Projekcie oraz zasadach, zakresie i terminie jego realizacji oraz przyznanych im formach wsparcia.

§6 PRAWA I OBOWIĄZKI UCZESTNIKA PROJEKTU

1. Uczestnik Projektu zobowiązuje się do:
 - a) udostępnienia swoich danych osobowych, niezbędnych do prawidłowej realizacji Projektu oraz natychmiastowego informowania Personelu Projektu o każdorazowej zmianie danych kontaktowych (numer telefonu, adres do korespondencji) sytuacji zawodowej i zdrowotnej oraz innych zdarzeniach mogących zakłócić lub uniemożliwić dalsze uczestnictwo w Projekcie;
 - b) pełnego uczestnictwa w zaplanowanych w ramach Projektu formach wsparcia dostosowanych do indywidualnych potrzeb zdrowotnych zgodnych z założeniami projektu;
 - c) potwierdzania obecności uczestnictwa i udziału w formach wsparcia własnoręcznym podpisem na wymaganych dokumentach.
 - d) przestrzegania ustalonych terminów i czasu trwania przewidzianych w ramach Projektu form wsparcia;
 - e) wypełniania zaleceń Lidera i Partnerów Projektu w zakresie realizowanych zadań projektowych oraz zgodna współpraca ze specjalistami prowadzącymi określone formy wsparcia oraz Realizatorami Projektu;
 - f) przekazywania danych dotyczących swojej sytuacji po zakończeniu udziału w Projekcie potrzebne do wyliczenia wskaźników rezultatu tj. do 4 tygodni od zakończenia udziału w Projekcie;
 - g) wzięcia udziału w badaniu lekarskim i poradzie fizjoterapeutycznej realizowanych po 2 miesiącach od ukończenia działań edukacyjnych oraz indywidualnego planu rehabilitacji, a także dostarczenie danych potrzebnych do pomiaru wskaźników rezultatu po zakończeniu udziału w Projekcie;
 - h) poddania się czynnościom kontrolnym prowadzonym przez uprawnione podmioty w zakresie i miejscu obejmującym korzystanie z wybranych form wsparcia;

- i) przestrzegania ogólnych zasad współżycia społecznego oraz postanowień niniejszej Umowy;
- j) śledzenia na bieżąco strony internetowej Projektu w celu zapoznania się z ważnymi informacjami oraz terminami związanymi z przewidzianymi w ramach Projektu formami wsparcia;

2. Uczestnik Projektu jest zobowiązany do zwrotu kosztów uczestnictwa w Projekcie, jeżeli po zaakceptowaniu złożonej przez Uczestnika Projektu dokumentacji rekrutacyjnej i podpisaniu umowy – Uczestnik Projektu bez uzasadnionej przyczyny przerwie lub zrezygnuje z uczestnictwa w Projekcie lub zostanie wykluczony i skreślony z listy Uczestników z powodu rażącego nieprzestrzegania zasad określonych w niniejszej umowie i Regulaminie.

Średni koszt uczestnictwa w Projekcie przypadający na jednego Uczestnika wynosi **1738,49 zł.**

3. Uczestnik Projektu po zakwalifikowaniu się do udziału w Projekcie, przy podpisaniu umowy uczestnictwa składa, za pisemnym potwierdzeniem Realizatora, kaucję zwrotną w wysokości 200 zł. Kaucja zwracana jest Uczestnikowi po odbyciu wszystkich zaplanowanych w ramach Projektu form wsparcia i złożeniu wszystkich wymaganych w projekcie dokumentów. Kaucja przepada na rzecz Realizatora w przypadku nieuzasadnionego przerwania uczestnictwa, wykluczenia i skreślenia z listy Uczestników lub nieuzasadnionej rezygnacji Uczestnika z udziału w Projekcie. W wyjątkowych przypadkach Realizator może zrezygnować z poboru kaucji.

4. Realizator Projektu w przypadku przerwania, wykluczenia i skreślenia z listy Uczestników lub rezygnacji Uczestnika z udziału w Projekcie rozwiązuje Umowę uczestnictwa i wzywa Uczestnika Projektu do pełnego zwrotu kosztów, o których mowa w § 5 ust. 2, w terminie 7 dni od daty doręczenia Uczestnikowi Projektu wezwania. Pobrana Kaucja zaliczana jest na poczet zwrotu kosztów.

5. Realizator projektu podejmie czynności zmierzające do odzyskania kosztów związanych z uczestnictwem w Projekcie w trybie przepisów Kodeksu postępowania cywilnego, gdy zaistnieje konieczność wypowiedzenia warunków Umowy, a Uczestnik Projektu dobrowolnie nie zwróci środków.

6. Uczestnik Projektu ma prawo do rezygnacji z udziału w Projekcie bez ponoszenia odpowiedzialności, w przypadku gdy rezygnacja nastąpiła z ważnych, udokumentowanych powodów wynikających z:

- a) działania siły wyższej (za siłę wyższą należy rozumieć: wypadek drogowy, kolejowy lub lotniczy, nagłą hospitalizację, pożar oraz wszystkie inne okoliczności powstające na skutek zdarzeń losowych, których przewidzenie jest niemożliwe, zaś skutki mają bezpośrednie przełożenie na sytuację stron),
- b) przyczyn natury zdrowotnej uniemożliwiających dalsze korzystanie ze wsparcia przewidzianego w Projekcie.

7. Rezygnacja z udziału w Projekcie wymaga zgłoszenia w formie pisemnego oświadczenia o przyczynie rezygnacji w terminie do 3 dni roboczych od momentu zaistnienia przyczyny powodującej konieczność przerwania udziału w Projekcie. Do oświadczenia muszą być załączone odpowiednie, wiarygodne dokumenty potwierdzające powyższe np. zaświadczenie lekarskie.

8. Po rezygnacji lub wykluczeniu z uczestnictwa w Projekcie miejsce Uczestnika zajmie kolejna osoba z listy Kandydatów, która spełni wymogi udziału w Projekcie oraz potwierdzi chęć udziału w Projekcie.

9. Prawa i obowiązki Uczestnika Projektu wynikające z niniejszej Umowy nie mogą być przenoszone na rzecz osób trzecich.

§7

ZASADY WYKLUCZENIA Z UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

1. Uczestnik/Uczestniczka Projektu podlega wykluczeniu z uczestnictwa w Projekcie (skreśleniu z listy Uczestników Projektu) w przypadku:

- a) naruszenia postanowień Regulaminu rekrutacji i zasad uczestnictwa w Projekcie pn. „Rehabilitacja dla aktywnych zawodowo”;
- b) podania fałszywych informacji w dokumentacji rekrutacyjnej i podczas realizacji projektu;
- c) nieprzestrzegania zasad uczestnictwa zawartych w Regulaminie i Umowie uczestnictwa;

2. Decyzję o ewentualnym wykluczeniu z uczestnictwa w Projekcie podejmuje Lider Projektu w porozumieniu z Partnerem Projektu.
3. Wykluczenie z uczestnictwa w Projekcie, o którym mowa w pkt.1, skuteczne jest od dnia doręczenia Uczestnikowi Projektu drogą pocztową (na adres wskazany w formularzu rekrutacyjnym) pisemnego oświadczenia o wykluczeniu z uczestnictwa w Projekcie oraz rozwiązaniu umowy.

§8 POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Realizator Projektu nie ponosi odpowiedzialności odszkodowawczej wobec Uczestnika Projektu w przypadku wstrzymania realizacji i finansowania Projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020.
2. W przypadku rezygnacji Uczestnika z dalszego udziału w projekcie lub wykluczenia go i skreślenia z listy uczestników i rozwiązania z nim Umowy uczestnictwa w projekcie, Uczestnikowi nie przysługują żadne żądania odszkodowawcze wobec Realizatora Projektu
3. W uzasadnionych przypadkach Lider i Partner Projektu zastrzegają sobie prawo wniesienia zmian do niniejszego Regulaminu lub wprowadzenia dodatkowych postanowień.
4. Zmieniony Regulamin będzie każdorazowo publikowany na stronach internetowych Projektu.
5. Ostateczna interpretacja zapisów niniejszego Regulaminu, wiążąca zarówno dla Kandydatów, jak i Uczestników Projektu, należy do Lidera Projektu.
6. Od decyzji Lidera Projektu nie przysługuje odwołanie.
7. Szczegółowych informacji odnośnie realizowanego Projektu udziela Personel Projektu:

Salveo Częstochowa:

- a) bezpośrednio w Biurze Projektu (ul. Krakowska 61, 42-202 Częstochowa)
- b) pod numerem telefonu: +48 699 292 564.

Salveo Bytom:

- a) bezpośrednio w siedzibie Partnera (ul. Żołnierska 36, 41-936 Bytom)
- b) pod numerem telefonu: +48 34 441 25 13.

§9 LISTA ZAŁĄCZNIKÓW

Nazwa załącznika	Opis załącznika
Załącznik nr 1	Formularz zgłoszeniowy do projektu
Załącznik nr 2	Oświadczenie uczestnika - RODO