

## REGULAMIN REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

### **„Zdrowy układ krążenia – profilaktyka, diagnostyka i rehabilitacja lecznicza drogą do utrzymania aktywności zawodowej”**

współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej (Europejskiego Funduszu Społecznego) w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa VIII Regionalne kadry gospodarki opartej na wiedzy, Działanie 8.3 Poprawa dostępu do profilaktyki, diagnostyki i rehabilitacji leczniczej ułatwiającej pozostanie w zatrudnieniu i powrót do pracy, Poddziałanie 8.3.2 Realizowanie aktywizacji zawodowej poprzez zapewnienie właściwej opieki zdrowotnej - konkurs

**Numer projektu: WND-RPSL.08.03.02-24-02F9/19-00**

**Beneficjent/Realizator Projektu: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „MEDICO”  
PRAKTYKA LEKARZY RODZINNYCH I SPECJALISTÓW SP. Z O.O.**

**Miejsce realizacji projektu: Tychy, ul. Narcyzów 24**

### **§ 1**

#### **PODSTAWOWE INFORMACJE O PROJEKCIE I POSTANOWIENIA OGÓLNE**

1. Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie (zwanym dalej „Regulaminem”) określa warunki rekrutacji i udzielania wsparcia w ramach projektu pod nazwą „Zdrowy układ krążenia – profilaktyka, diagnostyka i rehabilitacja lecznicza drogą do utrzymania aktywności zawodowej”, realizowanego przez Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „MEDICO” Praktyka Lekarzy Rodzinnych i Specjalistów Sp. z o.o. na podstawie umowy nr UDA-RPSL.08.03.02-24-02F9/19-00 z Zarządem Województwa Śląskiego.
2. Udział w projekcie jest bezpłatny pod warunkiem realizacji obowiązków wynikających z niniejszego Regulaminu.
3. Celem projektu jest wzmocnienie aktywności zawodowej poprzez wdrożenie programu rehabilitacji leczniczej dotyczącej chorób układu krążenia. Program skierowany jest do mieszkańców województwa śląskiego (z terenu Tychów i okolicznych powiatów) w wieku 40-59 lat dla kobiet i 40-64 lat dla mężczyzn dotkniętych problemami rozpoznanymi jako choroby układu krążenia (ICD-10: I20, I21, I24, I25, I50).
4. 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, działania: 8.3. Poprawa dostępu do

profilaktyki, diagnostyki i rehabilitacji leczniczej ułatwiającej pozostanie w zatrudnieniu i powrót do pracy, poddziałania: 8.3.2. Realizowanie aktywizacji zawodowej poprzez zapewnienie właściwej opieki zdrowotnej,

4. Okres realizacji projektu: 01.03.2020 r. – 31.10.2021 r.

5. Biuro Projektu znajduje się w Niepublicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej „MEDICO” Praktyka Lekarzy Rodzinnych i Specjalistów Sp. z o.o. przy ulicy Narcyzów 24, 43-100 Tychy.

6. Regulamin wraz ze wzorem wszystkich dokumentów, o których w nim mowa jest dostępny do wglądu w Biurze Projektu, a także na stronie internetowej [www.medico.tychy.pl](http://www.medico.tychy.pl)

7. Udział w Projekcie jest bezpłatny dla Uczestnika Projektu pod warunkiem pełnego wykonania postanowień niniejszego Regulaminu.

## **§ 2 DEFINICJE**

Ilekróć w Regulaminie jest mowa o:

1. Projekcie – oznacza to projekt pn. „Zdrowy układ krążenia – profilaktyka, diagnostyka i rehabilitacja lecznicza drogą do utrzymania aktywności zawodowej”, współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 finansowany w ramach osi priorytetowej VIII. Regionalne kadry gospodarki opartej na wiedzy, działania: 8.3. Poprawa dostępu do profilaktyki, diagnostyki i rehabilitacji leczniczej ułatwiającej pozostanie w zatrudnieniu i powrót do pracy, poddziałania: 8.3.2. Realizowanie aktywizacji zawodowej poprzez zapewnienie właściwej opieki zdrowotnej,

2. Regionalnym Programie Operacyjnym Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 – oznacza to Regionalny Program Operacyjny Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 zatwierdzony decyzją Komisji Europejskiej (KE C(2019) 2019 z dnia 25 marca 2019 r.

3. Programie, RPZ – oznacza to „Regionalny program rehabilitacji osób z chorobami układu krążenia na lata 2019 – 2022”.

4. Realizatorze Projektu/Wnioskodawcy/Projektodawcy – Liderze Projektu – oznacza to Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „MEDICO” Praktyka Lekarzy Rodzinnych i Specjalistów Sp. z o.o. z siedzibą w Tychach (43-100 Tychy) przy ul. Narcyzów 24.

5. Grupie docelowej – oznacza to osoby z terenu miasta Tychy oraz okolicznych powiatów w wieku od 40 do 59 roku życia w przypadku kobiet oraz od 40 do 64 roku życia w przypadku mężczyzn, aktywne zawodowo lub deklarujące gotowość do podjęcia zatrudnienia, które zostały dotknięte problemami rozpoznanymi jako choroby układu krążenia (ICD-10: I20, I21, I24, I25, I50). Osoby te nie mogą korzystać w ciągu 6 miesięcy przed zgłoszeniem się do uczestnictwa w projekcie ze świadczeń rehabilitacyjnych z powodu wymienionych wyżej jednostek chorobowych, finansowanych przez NFZ, ZUS, KRUS, PEFRON. Osoby te nie mogą również posiadać przeciwwskazań zdrowotnych do skorzystania ze świadczeń rehabilitacji w trybie ambulatoryjnym (stwierdzone przez lekarza specjalistę w dziedzinie kardiologii, udzielającego świadczeń w Projekcie).

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

7. Kandydacie/Kandydatce – oznacza to osobę zainteresowaną uczestnictwem w Projekcie.
8. Osobie aktywnej zawodowo – oznacza to osobę pracującą zawodowo (pracodawcy, pracownicy najemni, pracujący na własny rachunek, nieodpłatnie pomagający członkowie rodzin) lub bezrobotną zarejestrowaną w PUP lub deklarującą gotowość podjęcia zatrudnienia.
9. Uczestniku/Uczestniczce Projektu – oznacza to osobę fizyczną bez względu na wiek bezpośrednio korzystającą z interwencji EFS, tj. osobę, która spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w Projekcie, zgodnie z zasadami określonymi w niniejszym Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie, została zatwierdzona przez Realizatora Projektu, przekazała dane niezbędne do wykazania uczestnika w Lokalnym Systemie Informatycznym 2014 i podpisała Deklarację Uczestnictwa w Projekcie oraz Umowę uczestnictwa w Projekcie.
10. LSI 2014 - oznacza to Lokalny System Informatyczny Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 wykorzystywany w procesie rozliczania Projektu oraz komunikowania się z Instytucją Zarządzającą.
11. EFS – oznacza to Europejski Fundusz Społeczny.
12. Danych osobowych – oznacza to dane osobowe w rozumieniu Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 Realizatora Projektu w celu wykonywania obowiązków państwa członkowskiego w zakresie aplikowania o środki wspólnotowe i w związku z realizacją projektów w ramach RPO WSL 2014-2020.
13. 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 – oznacza to Zarząd Województwa Śląskiego.

### **§ 3**

#### **WARUNKI UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

1. Uczestnikami Projektu mogą być osoby:

- które zamieszkują na terenie województwa śląskiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego. Zgodnie z Rozdziałem II Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. Kodeks cywilny (Dz.U. 1964r. Nr 16, poz. 93 z późn.zm.) i art. 25. Miejszem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu,
- w wieku - w przypadku kobiet: 40-59 lat, w przypadku mężczyzn: 40-64 lata,
- aktywne zawodowo lub deklarujące gotowość do podjęcia zatrudnienia,
- mieszkające na terenie województwa śląskiego, w rejonie Tychów lub okolicznych powiatów,
- cierpiące na choroby rozpoznane jako choroby układu krążenia (ICD-10: I20 – Dusznica bolesna, I21 - Ostry zawał serca, I24 – Inne ostre postacie choroby niedokrwiennej serca, I25 – Przewlekła choroba niedokrwiennej serca, I50 – Niewydolność serca),

- nie korzystające ze świadczeń rehabilitacji leczniczej finansowanych przez NFZ, ZUS, KRUS lub PFRON z powodu wymienionych wyżej 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 kardiologii, udzielającego świadczeń w programie).

2. Kryterium kwalifikowane jest na podstawie danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym i oświadczeniu o przynależności do grupy docelowej, będących dokumentacją zgłoszeniową i wnioskiem o zakwalifikowanie do wzięcia udziału w Projekcie, składanym przez Kandydata/Kandydatki przed przystąpieniem do projektu.

3. Przyjęcie dokumentów zgłoszeniowych nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w Projekcie.

4. Dokumenty wymagane (dokumentacja zgłoszeniowa) do zgłoszenia chęci uczestnictwa w projekcie:

- Formularz zgłoszeniowy do projektu/wniosek rekrutacyjny – załącznik nr 1,
- Oświadczenie o przynależności do grupy docelowej – załącznik nr 2.

5. Dokumenty wymagane na dalszym etapie, po zakwalifikowaniu się Kandydata/Kandydatki do udziału w Projekcie:

- Zgoda na udział w projekcie,
- Deklaracja uczestnictwa,
- Oświadczenie uczestnika – RODO,
- Umowa uczestnictwa.

6. Dokumenty powinny zostać czytelnie podpisane przez Kandydata/Kandydatkę wraz podaniem daty oraz aktualne na dzień ich złożenia, jak również na dzień podpisania Umowy uczestnictwa. Wszystkie wymagane dokumenty zgłoszeniowe, należy wypełnić elektronicznie lub odręcznie drukowanymi literami w języku polskim we wszystkich wymaganych polach. W przypadku pól nie dotyczących Kandydata/Kandydatki należy wpisać „nie dotyczy”.

7. Dokumenty złożone przez Kandydatów/Kandydatki do Projektu nie podlegają zwrotowi.

8. Dokumentację zgłoszeniową wraz z załącznikami należy przesłać:

- pocztą elektroniczną jako skan na adres mailowy [medico.rejestracja@wp.pl](mailto:medico.rejestracja@wp.pl)

**lub**

- trwale spiąć i dostarczyć do Biura Projektu mieszczącego się w Niepublicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej „MEDICO” Sp. z o.o. z siedzibą w Tychach przy ul. Narcyzów 24. Dla celów ochrony danych osobowych Kandydatów/Kandydatek, w przypadku dostarczenia dokumentów bezpośrednio do NZOZ MEDICO Praktyka Lekarzy Rodzinnych i Specjalistów w Tychach przy ul. Narcyzów, zaleca się umieszczenie dokumentacji zgłoszeniowej w zaklejonej kopercie z dopiskiem „Projekt unijny – układ krążenia”.

**lub**

- przesłać pocztą na adres: Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „MEDICO” Praktyka Lekarzy Rodzinnych i Specjalistów Sp. z o.o. 43-100 Tychy, ul. Narcyzów 24.

9. W okresie epidemii COVID-19 dopuszcza się i zaleca na etapie rekrutacji przesłanie skanu dokumentacji zgłoszeniowej na adres mailowy: [medico.rejestracja@wp.pl](mailto:medico.rejestracja@wp.pl). W przypadku przesłania skanu konieczne będzie dostarczenie oryginałów dokumentów do Biura Projektu w późniejszym terminie - wskazanym przez Realizatora Projektu.

10. W przypadku wysłania dokumentacji zgłoszeniowej drogą pocztową, za datę złożenia uznaje się datę wpływu dokumentacji do Biura Projektu.

11. Kandydat ma możliwość złożenia uzupełnień w dokumentacji zgłoszeniowej w terminie wskazanym przez Realizatora Projektu. Niedostarczenie zaktualizowanych dokumentów we wskazanym terminie traktowane będzie jako rezygnacja z uczestnictwa w Projekcie.

#### § 4

### SPOSÓB REALIZACJI WSPARCIA W RAMACH PROJEKTU

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

1) Wizyta lekarska przeprowadzona przez lekarza specjalistę w dziedzinie kardiologii, obejmująca:

- ocenę stanu klinicznego pacjenta,
- badanie ECHO serca,
- badanie EKG,
- test 6-minutowego marszu z oceną dystansu i stopnia odczuwania duszności w skali Borga,
- wywiad dotyczący przebiegu choroby oraz wywiad w zakresie chorób towarzyszących,
- ocenę aktywności fizycznej pacjenta (codziennej fizycznej aktywności zawodowej i rekreacyjnej),
- stwierdzenie braku przeciwwskazań do zajęć ruchowych realizowanych w ramach programu,
- analizę dokumentacji medycznej dostarczonej przez pacjenta, w tym weryfikację rozpoznania choroby układu krążenia (ICD-10: I20, I21, I24, I25, I50),
- stwierdzenie braku przeciwwskazań do udziału w programie,
- uzyskanie od pacjenta niezbędnych oświadczeń oraz zgody na udział w programie,
- wydanie zaleceń lekarskich na piśmie,
- wydanie na piśmie informacji o stanie zdrowia pacjenta z zaleceniem przekazania lekarzowi POZ i/lub lekarzowi specjalście w dziedzinie kardiologii, z którego świadczeń korzysta pacjent,

2) Zlecenie do wykonania badań laboratoryjnych oceniających stan zdrowia (morfologia krwi, badanie ogólne moczu) oraz badań charakteryzujących ryzyko chorób układu krążenia (lipidogram, stężenie glukozy, stężenie kwasu moczowego). Ponadto pacjent jest obowiązany do przedłożenia kart informacyjnych leczenia szpitalnego oraz wykazu aktualnie przyjmowanych leków.

3) 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,
- ustalenie i omówienie indywidualnego planu rehabilitacji.

4) Cykle sesji fizjoterapeutycznych obejmujące:

- rehabilitację dostosowaną do potrzeb wynikających ze stanu zdrowia pacjenta oraz zakresu potrzebnej pomocy fizjoterapeutycznej, uwzględniającą kryterium kompleksowości, wczesności oraz ciągłości procesu rehabilitacji.

5) Porady dietetyczne w cyklu 1 raz na dwa tygodnie, przez cały okres trwania cyklu sesji fizjoterapeutycznych.

6) Porady psychologiczne w cyklu 1 raz na dwa tygodnie przez cały okres trwania cyklu sesji fizjoterapeutycznych. Zakres tematyczny obejmie przede wszystkim radzenie sobie ze stresem, motywację do zmiany zachowań zdrowotnych i żywieniowych (redukcja masy ciała, rezygnacja z nałogu palenia tytoniu, ograniczanie spożycia alkoholu itp.).

7) Działania edukacyjne, mające na celu usprawnienie procesu powrotu do pracy poprzez umożliwienie pacjentowi zrozumienia jego choroby oraz procesu leczenia, obejmujące:

- 3 spotkania 45-minutowe przy udziale chętnych członków rodziny pacjenta 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 Projektu pre-testu na pierwszej prelekcji oraz post-testu po trzeciej prelekcji,
- 3 spotkania 45-minutowe w zakresie psychoedukacji.

8) Kontrolna wizyta lekarska realizowana przez lekarza specjalistę w dziedzinie kardiologii po 2 miesiącach od ukończenia działań edukacyjnych oraz indywidualnego planu rehabilitacji, obejmująca:

- badanie podmiotowe (wywiad lekarski) i przedmiotowe, w tym EKG,
- test 6-minutowego marszu z oceną dystansu i stopnia odczuwania duszności w skali Borga,
- przeprowadzenie kwestionariusza oceny zdrowia HAQ, dokonanie oceny jakości życia WHOQOL-BREF oraz ocena obiektywnej aktywności fizycznej wg kwestionariusza IPAQ,
- pomiar masy ciała,
- uzupełnienie karty oceny skuteczności programu,
- wydanie zaleceń lekarskich na piśmie;
- wydanie na piśmie informacji o stanie zdrowia pacjenta z zaleceniem przekazania lekarzowi POZ i/lub lekarzowi specjalście w dziedzinie kardiologii.

9) Grupy wsparcia - w ramach programu zaplanowano utworzenie dwóch grup wsparcia: dla palaczy oraz dla osób z nadwagą/otyłością. Zakres wsparcia obejmuje:

- 3 spotkania 45-minutowe w zakresie korzyści wynikających z rzucenia palenia tytoniu, technik motywacji, wsparcia grupy, prowadzone przez psychologa/terapeutę,
- 3 spotkania 45-minutowe w zakresie korzyści wynikających z redukcji masy ciała, technik motywacji, wsparcia grupy, prowadzone przez psychologa/terapeutę.

Udział w formach wsparcia wymienionych w punktach od 1 do 9 jest dla Uczestnika Projektu obowiązkowy.

Uczestnikowi Projektu zostaną przedstawione w dniu pierwszej porady fizjoterapeutycznej terminy szkoleń/wizyt konsultacyjnych/zabiegów/zajęć edukacyjnych w ramach indywidualnego planu rehabilitacji, do przestrzegania których Uczestnik projektu się zobowiązuje.

2. Szkolenia, kompleksowa rehabilitacja, zajęcia edukacyjne będą odbywały się na terenie województwa śląskiego w Tychach przy ulicy Narcyzów 24 w siedzibie NZOZ MEDICO Praktyka Lekarzy Rodzinnych i Specjalistów Sp. z o.o.

## § 5

### SPOSÓB PROWADZENIA REKRUTACJI

1. Rekrutacja odbywać się będzie w oparciu o zasadę bezstronności, jawności, przejrzystości i zgodnie z zasadą równości szans, płci i niedyskryminacji w tym dostosowania dla osób niepełnosprawnych. Realizator Projektu zapewnia otwarty nabór dla wszystkich zainteresowanych (bez względu na płeć, rasę, pochodzenie etniczne, religię lub światopogląd, niepełnosprawność, wiek), pełny i sprawiedliwy udział z uwzględnieniem § 3 ust. 1.

2. Rekrutacja będzie miała charakter ciągły i otwarty. Rekrutacja do udziału w Projekcie będzie prowadzona do momentu zrekrutowania pełnej liczby Uczestników.

3. Rekrutacja prowadzona jest w oparciu o Regulamin, za pomocą dokumentów zgłoszeniowych i rekrutacyjnych.

5. Odpowiedzialny za przeprowadzenie procesu rekrutacji oraz dokonanie wyboru Uczestników Projektu jest Zespół Projektowy.

6. W ramach rekrutacji nie będzie brana pod uwagę kolejność zgłoszeń. Podstawowym kryterium kwalifikacji do projektu jest posiadane rozpoznanie choroby (grupy wg klasyfikacji ICD-10: I20, I21, I24, I25, I50 i liczba punktów jaką uzyska potencjalny Uczestnik Projektu).

7. Grupę docelową w projekcie stanowią osoby od 40 do 59 roku życia w przypadku kobiet oraz od 40 do 64 roku życia w przypadku mężczyzn, aktywne zawodowo lub deklarujące gotowość do podjęcia zatrudnienia, zamieszkałe na terenie województwa śląskiego:

1) pacjenci z grupy I: osoby hospitalizowane z powodu choroby niedokrwiennej serca (wg ICD 10: I20, I21, I24, I25) lub niewydolności serca (wg ICD 10: I50) lub po zabiegach rewaskularyzacji przezskórnej lub chirurgicznej tętnic wieńcowych w okresie co najmniej dwóch lat przed zgłoszeniem się do programu (okazanie przez uczestnika karty informacyjnej z leczenia szpitalnego);

2) pacjenci z grupy II: osoby, u których zdiagnozowano chorobę niedokrwinną serca (wg ICD 10: I20, I21, I24, I25) lub niewydolność serca (wg ICD 10: I50), ale u których nie doszło jeszcze do incydentów, takich jak: ostry zespół wieńcowy, zaostrzenie niewydolności serca wymagające hospitalizacji i którzy nie byli poddawani zabiegom przezskórnej lub chirurgicznej rewaskularyzacji tętnic wieńcowych (zaświadczenie lekarza POZ/kardiologa lub kopia dokumentacji medycznej).

Największą liczbę punktów uzyska osoba dobrze rokująca na kontynuowanie lub powrót do pracy. W przypadku zgłoszenia większej liczby osób zostanie utworzona lista rezerwowa.

8. Rekrutacja składa się z następujących etapów:

1) Publikacja dokumentów zgłoszeniowych na stronie internetowej Realizatora Projektu. Dokumenty będą również dostępne w wersji papierowej w Biurze Projektu, mieszczącym się w siedzibie Realizatora Projektu.

2) Przyjmowanie zgłoszeń - Kandydaci będą przysyłać lub składać wypełnione dokumenty zgłoszeniowe w Biurze Projektu osobiście lub listownie (pocztą tradycyjną) lub pocztą elektroniczną na adres: [medico.rejestracja@wp.pl](mailto:medico.rejestracja@wp.pl)

Nabór dokumentów prowadzony będzie przez okres realizacji projektu. Informacja o rozpoczęciu terminu dostarczania zgłoszeń zostanie opublikowana na stronie internetowej Realizatora Projektu.

3) Ocena i weryfikacja nadesłanych zgłoszeń dokonywana będzie przez Zespół Projektowy.

4) Poinformowanie potencjalnych Uczestników Projektu o decyzji dotyczącej możliwości udziału w Projekcie oraz zasadach, zakresie i terminie jego realizacji oraz formach wsparcia.

9. Ocena zgłoszeń podzielona będzie na dwa etapy:

- Weryfikacja formalna – sprawdzenie kompletności i poprawności wypełnienia dokumentów zgłoszeniowych/rekrutacyjnych.

- Ocena merytoryczna – na podstawie treści Formularza zgłoszeniowego i badania lekarskiego dokonane będzie sprawdzenie spełnienia przez kandydata kryteriów dla grupy docelowej.

10. Uczestnik projektu składając dokumentację rekrutacyjną oświadcza, że zapoznał się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie oraz spełnia warunki uczestnictwa w nim określone.

## § 6

### PRAWA I OBOWIĄZKI UCZESTNIKA PROJEKTU

1. Uczestnik Projektu zobowiązuje się do:

1) Przestrzegania postanowień niniejszego regulaminu.

2) Udostępnienia swoich danych osobowych, niezbędnych do prawidłowej realizacji Projektu oraz natychmiastowego informowania Realizatora 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.

3) Pełnego uczestnictwa w zaplanowanych w ramach Projektu formach wsparcia dostosowanych do indywidualnych potrzeb zdrowotnych zgodnych z założeniami projektu.

4) Potwierdzania obecności uczestnictwa i udziału w formach wsparcia własnoręcznym podpisem na wymaganych dokumentach i zgłaszania Realizatorowi Projektu każdej nieobecności w formie telefonicznej/za pośrednictwem poczty elektronicznej/osobiście.

5) Przestrzegania ustalonych terminów i czasu trwania przewidzianych w ramach Projektu form wsparcia.

6) Wypełniania zaleceń Realizatora Projektu w zakresie zadań projektowych, stałego kontaktu z personelem projektu oraz współpracy ze specjalistami prowadzącymi określone formy wsparcia oraz przekazywania danych dotyczących swojej sytuacji po zakończeniu udziału w Projekcie niezbędnych do wyliczenia wskaźników rezultatu w Projekcie.



7) Wypełniania ankiet, kart udzielanych usług związanych z realizacją Projektu i monitoringiem jego późniejszych rezultatów oraz wszelkich dokumentów związanych z realizacją Projektu.

8) Dostarczenia wszelkich wymaganych w trakcie trwania projektu dokumentów i informacji oraz udziału we wszystkich ankietowych badaniach dotyczących sytuacji zawodowej przeprowadzanych zarówno przez Realizatora Projektu, Instytucję Wdrażającą oraz instytucje upoważnione.

9) Bieżącego informowania Realizatora Projektu o wszystkich zdarzeniach mogących zakłócić jego dalszy udział w Projekcie, w szczególności dotyczących stanu zdrowia oraz o wszelkich zmianach w danych podanych w dokumentacji rekrutacyjnej w ciągu 7 dni od ich powstania.

10) Niezwłocznego przekazania informacji dotyczących statusu na rynku pracy po zakończeniu udziału w projekcie.

11) Poddania się czynnościom kontrolnym prowadzonym przez uprawnione podmioty w zakresie i miejscu obejmującym korzystanie z wybranych form wsparcia.

12) Śledzenia na bieżąco strony internetowej Projektu ([medico.tychy.pl](http://medico.tychy.pl), zakładki: Projekty unijne, Aktualności) w celu zapoznania się z ważnymi informacjami.

2. Uczestnik Projektu ma prawo do:

1) zgłaszania uwag i oceny wsparcia, które otrzymuje w Projekcie,

2) rezygnacji z udziału w Projekcie bez ponoszenia kosztów przed uzyskaniem pierwszego wsparcia.

3) rezygnacji z udziału w Projekcie w dowolnym momencie uczestniczenia na zasadach opisanych w niniejszym Regulaminie.

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

## **§ 7**

### **REZYGNACJA Z UDZIAŁU W PROJEKCIE**

1. Realizator Projektu zastrzega sobie prawo skreślenia Uczestnika Projektu z listy uczestników w przypadku:

1) Rażącego naruszenia Regulaminu i procedur obowiązujących u Realizatora Projektu ze szczególnym uwzględnieniem procedur związanych z sytuacjami epidemiologicznymi i reżimami sanitarnymi,

2) Podania nieprawdziwych danych w złożonych dokumentach.

2. Uczestnik Projektu jest zobowiązany do zwrotu kosztów uczestnictwa w Projekcie, jeżeli po zaakceptowaniu złożonej przez Uczestnika Projektu dokumentacji rekrutacyjnej i podpisaniu umowy uczestnictwa 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 niniejszym Regulaminie. W takiej sytuacji Uczestnik zwraca 100% kosztów poniesionych przez Realizatora Projektu liczonych według stawek wizyt prywatnych obowiązujących w Niepublicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej „MEDICO” Praktyka Lekarzy Rodzinnych i Specjalistów Sp. z o.o.

3. 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 § 7 ust. 2, w terminie 7 dni od daty doręczenia Uczestnikowi Projektu wezwania.

4. 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.

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

1) Działania siły wyższej (za siłę wyższą należy rozumieć w szczególności 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),

2) Przyczyn natury zdrowotnej uniemożliwiających dalsze korzystanie ze wsparcia przewidzianego w Projekcie.

6. 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 zaistniałe przyczyny.

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

## **§ 8**

### **ZASADY WYKLUCZENIA Z UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

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

1) Naruszenia postanowień Regulaminu rekrutacji i zasad uczestnictwa w Projekcie.

2) Podania fałszywych informacji w dokumentacji rekrutacyjnej i podczas realizacji projektu.

3) Nieprzestrzegania zasad uczestnictwa zawartych w Regulaminie i Umowie uczestnictwa.

2. Decyzję o ewentualnym wykluczeniu z uczestnictwa w Projekcie podejmuje Realizator Projektu z zastrzeżeniem § 7 ust. 2.

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.

## § 9

### 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 Projektu zastrzegają sobie prawo wniesienia zmian do niniejszego Regulaminu lub wprowadzenia dodatkowych postanowień i dokumentów.
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 Realizatora Projektu.
6. Od decyzji Realizatora Projektu nie przysługuje odwołanie.
7. Szczegółowych informacji odnośnie realizowanego Projektu udziela Biuro Projektu – Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „MEDICO” Praktyka Lekarzy Rodzinnych i Specjalistów Sp. z o.o. z siedzibą w Tychach przy ul. Narcyzów 24:
  - bezpośrednio w Biurze Projektu (ul. Narcyzów 24, 43-100 Tychy) – osoba do kontaktu: Liliana Bielas-Kostyra – Członek Zarządu NZOZ MEDICO Praktyka Lekarzy Rodzinnych i Specjalistów Sp. z o.o.
  - pod numerem telefonu: +48 574 777 927.
8. Regulamin wchodzi w życie z dniem ogłoszenia i obowiązuje przez cały okres realizacji Projektu.
9. Realizator projektu zastrzega sobie prawo do zmiany Regulaminu. Wszelkie zmiany Regulaminu wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności i będą publikowane na stronie internetowej Realizatora Projektu.
10. Sprawy nieuregulowane w niniejszym Regulaminie rozstrzygane będą przez Realizatora Projektu.
11. Uczestnik Projektu pisemnie potwierdza zapoznanie się z Regulaminem Projektu.
12. Regulamin jest dostępny w Biurze Projektu i na stronie internetowej Realizatora Projektu.

## § 10

### ZAŁĄCZNIKI

- Formularz zgłoszeniowy do projektu/wniosek rekrutacyjny – załącznik nr 1,
- Oświadczenie o przynależności do grupy docelowej – załącznik nr 2.