



**Regulamin uczestnictwa w specjalizacjach realizowanych w ramach projektu
pn. „Koordynacja spójnej polityki społecznej Kujaw i Pomorza”**

§ 1

Postanowienia ogólne

1. Dokument określa zasady realizacji oraz warunki uczestnictwa w szkoleniach w zakresie I i II stopnia specjalizacji w zawodzie pracownik socjalny (zwane dalej Specjalizacjami), organizowanych w ramach projektu Województwa Kujawsko-Pomorskiego/Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej w Toruniu (zwany dalej Organizatorem), pn. „Koordynacja spójnej polityki społecznej Kujaw i Pomorza”.
2. Projekt, o którym mowa w ust. 1, jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027, Priorytet IV Spójność Społeczna i Zdrowie, Działanie 04.13 Wysokiej jakości system włączenia społecznego.
3. Ogólne zasady rekrutacji, zakres i warunki uczestnictwa w Projekcie zostały określone w Ramowym regulaminie uczestnictwa w Projekcie pn. „Koordynacja spójnej polityki społecznej Kujaw i Pomorza” (zwanym dalej Regulaminem uczestnictwa w Projekcie).
4. Niniejszy Regulamin określa dodatkowe zasady rekrutacji i organizacji Specjalizacji.

§ 2

Warunki udziału

1. Uczestnikiem/Uczestniczką Specjalizacji może być osoba, która na dzień zgłoszenia spełnia warunki określone w Regulaminie uczestnictwa w Projekcie, wykonuje zadania pracownika socjalnego oraz spełnia wymogi zawarte w Rozporządzeniu z dnia 17 kwietnia 2012 r. w sprawie specjalizacji w zawodzie pracownik socjalny (tekst jednolity Dz.U. z 2024 poz.21), zwanym dalej Rozporządzeniem.
2. Osoba w ramach rekrutacji może zgłosić się tylko na jeden wybrany kierunek Specjalizacji. W przypadku wskazania większej liczby, zgłaszający zostanie zobowiązany do wskazania jednego szkolenia pod rygorem uznania formularza rekrutacyjnego za niespełniającego wymogów formalnych.
3. Organizator zastrzega sobie prawo do określenia dodatkowych warunków formalnych, jakie musi spełniać Uczestnik/Uczestniczka, co każdorazowo będzie wskazane w Ogłoszeniu o naborze na Specjalizację.



§ 3

Zasady rekrutacji

1. Rekrutacja na Specjalizacje prowadzona jest przez pracowników Działu Rozwoju Usług Społecznych Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej w Toruniu (ROPS).
2. Proces rekrutacji składa się z następujących etapów:
 - 1) przesłanie w terminie wskazanym w Ogłoszeniu o naborze na Specjalizacje, na adres Organizatora (Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej, ul. Bartkiewiczówny 93, 87-100 Toruń), oryginału wypełnionego i podpisanego formularza rekrutacyjnego (stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu) oraz zaświadczenia o zatrudnieniu (załącznik nr 1a do niniejszego Regulaminu). Dopuszcza się możliwość przesłania zeskanowanych dokumentów na adres email: specjalizacja@rops.torun.pl, przed ich wysłaniem na adres Organizatora. Dokumenty przesłane po terminie nie będą rozpatrywane;
 - 2) ocena formalna zgłoszeń.
3. Oceny formalnej dokonują wskazani pracownicy Działu Rozwoju Usług Społecznych, w ramach oceny formalnej zgłoszenia brane są pod uwagę następujące kryteria:
 - 1) Dokonanie zgłoszenia w terminie i na formularzu wskazanym w ogłoszeniu.
 - 2) Przynależność do grupy określonej w § 2.
4. Niespełnienie któregokolwiek z kryteriów formalnych powoduje odrzucenie zgłoszenia na etapie oceny formalnej.
5. Po zakończeniu procesu rekrutacji sporządza się protokół zbiorczy, zawierający wykaz osób zakwalifikowanych, wpisanych na listę rezerwową oraz listę osób niezakwalifikowanych. Osoby, które przesłały zgłoszenia są informowane o wyniku rekrutacji drogą mailową (na adres wskazany w zgłoszeniu).
6. W przypadku rezygnacji, na zwolnione miejsce kwalifikowana jest kolejna osoba z listy rezerwowej.
7. Ostatecznej weryfikacji spełnienia wymogów formalnych zawartych w Rozporządzeniu dokona Realizator poprzez weryfikację dostarczonych przez Uczestnika oryginałów lub odpisów dokumentów potwierdzających spełnianie wymogów, o których mowa w § 2 ust. 1.

§ 4

Zasady uczestnictwa i organizacji

1. Udział w Specjalizacjach jest bezpłatny. Ze środków Projektu zostaną pokryte:
 - 1) opłata za organizację Specjalizacji, obejmująca: realizację zajęć dydaktycznych, konsultację pracy dyplomowej (jeśli dotyczy), zapewnienie kompletu materiałów dydaktycznych, sal dydaktycznych, obsługi administracyjno- organizacyjnej i dokumentacji przebiegu danej formy wsparcia;
 - 2) koszty cateringu (obiady, śniadania, kolacje, serwisy kawowe);
 - 3) koszty zakwaterowania podczas zjazdu dla Uczestników/Uczestniczek mających miejsce zamieszkania poza miejscem realizacji zajęć dydaktycznych;



- 4) koszt egzaminu (pierwszy termin) na I i II stopień specjalizacji w zawodzie pracownik socjalny. Organizator nie pokrywa kosztu drugiego i kolejnych egzaminów potwierdzających uzyskanie specjalizacji.
2. Z Uczestnikami/Uczestniczkami Realizator podpisze umowę obejmującą w szczególności prawa i obowiązki Uczestnika/Uczestniczki, konsekwencje finansowe nieregularnej rezygnacji ze Specjalizacji oraz dopuszczalną możliwą liczbę nieobecności podczas zajęć dydaktycznych w ramach Specjalizacji. Wzór ramowej umowy stanowi załącznik nr 2 do niniejszego Regulaminu.
3. Specjalizacje odbywają się w systemie dwudniowych zjazdów weekendowych. Harmonogram zjazdów oraz informacje o miejscu zajęć są przekazywane uczestnikom przez Realizatora.
4. Do obowiązków Uczestnika/Uczestniczki należy:
 - 1) dostarczenie do Realizatora wszystkich wymaganych dokumentów;
 - 2) punktualne i aktywne uczestnictwo w zajęciach zgodnie z harmonogramem zajęć;
 - 3) systematyczne przygotowywanie się do zajęć, zaliczanie przedmiotów zgodnie z przyjętymi przez Realizatora zasadami;
 - 4) każdorazowe potwierdzanie na liście obecności uczestnictwa w zajęciach dydaktycznych;
 - 5) poinformowanie ROPS oraz osobę wyznaczoną przez Realizatora niezwłocznie, lecz nie później niż 24 godziny przed rozpoczęciem zajęć (chyba, że przyczyna nieobecności powstała później) o przewidywanej nieobecności/nie korzystaniu z zakwaterowania (jeśli dotyczy). W przypadku niedochowania ww. terminu, Uczestnik/Uczestniczka może zostać obciążony kosztami związanymi z jego/jej nieobecnością na danych zajęciach (catering i zakwaterowanie – jeśli dotyczy), chyba, że wykaże, iż zachowanie w/w terminu nie było możliwe;
 - 6) zaliczenie (ukończenie) Specjalizacji na warunkach określonych przez Realizatora;
 - 7) przystąpienia do egzaminu przed właściwą Centralną lub Regionalną Komisją Egzaminacyjną oraz zdanie tego egzaminu (na potwierdzenie Uczestnik/Uczestniczka ma obowiązek przekazać Organizatorowi kserokopię dyplomu uzyskania I/II stopnia specjalizacji w zawodzie pracownik socjalny w terminie nie dłuższym niż 1 miesiąc od wydania tego dyplomu);
 - 8) wypełnianie kwestionariuszy związanych z ewaluacją, udział w innych czynnościach niezbędnych dla procesu monitoringu, ewaluacji i sprawozdawczości projektu.

§ 5

Nieobecność, rezygnacja, konsekwencje nieukończenia Specjalizacji

1. Uczestnik/Uczestniczka, przed podpisaniem umowy z Realizatorem, ma możliwość rezygnacji z udziału w Specjalizacji. Rezygnacja jest możliwa nie później niż na 14 dni przed rozpoczęciem zajęć dydaktycznych i następuje poprzez złożenie pisemnego oświadczenia zawierającego informację o przyczynie rezygnacji.
2. Dopuszcza się możliwość usprawiedliwionej nieobecności Uczestnika/Uczestniczki w maksymalnym wymiarze 20% godzin.
3. Uczestnik/Uczestniczka ulega skreśleniu z listy Uczestników/Uczestniczek Specjalizacji w przypadku:



- 1) złożenia pisemnej rezygnacji,
 - 2) ponad 20 % nieobecności na zajęciach dydaktycznych,
 - 3) naruszenia postanowień niniejszego Regulaminu oraz Ramowego regulaminu uczestnictwa w projekcie pn. „Koordynacja spójnej polityki społecznej Kujaw i Pomorza”.
4. W sytuacji skreślenia z listy Uczestników/Uczestniczek lub rezygnacji Realizator ma prawo dochodzić od Uczestnika/Uczestniczki zwrotu kosztów uczestnictwa w Specjalizacji.
 5. Organizator ma prawo dochodzić od Uczestnika/Uczestniczki zwrotu wszystkich kosztów poniesionych w związku z uczestnictwem danej osoby w Specjalizacji również w sytuacji nie przedłożenia w terminie do 12 miesięcy od ukończenia szkolenia dyplomu uzyskania specjalizacji w zawodzie pracownik socjalny.
 6. W szczególnie uzasadnionych przypadkach (w tym w razie wystąpienia okoliczności niezależnych od Uczestnika/Uczestniczki takich, jak np. długotrwała choroba) Organizator będzie indywidualnie rozpatrywał kwestie pokrycia kosztów, o których mowa w ust. 4-5.

§ 6

Postanowienia końcowe

1. Regulamin wchodzi w życie z dniem podpisania.
2. Regulamin jest dostępny na stronie internetowej ROPS.
3. Sprawy nieuregulowane niniejszym Regulaminem będą określone w Ogłoszeniu o naborze na dane Specjalizacje lub rozstrzygane przez Organizatora.

Załącznik nr 1 Formularz Rekrutacyjny.

Załącznik nr 1a Zaświadczenie.

Załącznik nr 2 Wzór ramowej Umowa z Uczestnikiem/Uczestniczką.

DYREKTOR
Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej
w Toruniu
Michał Neumann



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik nr 1 do Regulaminu uczestnictwa w specjalizacjach w ramach projektu pn.
„Koordynacja spójnej polityki społecznej Kujaw i Pomorza”

FORMULARZ REKRUTACYJNY

Projekt pn. „Koordynacja spójnej polityki społecznej Kujaw i Pomorza”

realizowany przez Województwo Kujawsko-Pomorskie/ Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Toruniu . Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Program Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027, Priorytet IV Spójność Społeczna i Zdrowie, Działanie 04.13 Wysokiej jakości system włączenia społecznego.

Data wpływu Formularza: ____ - ____ - ____ dzień – miesiąc - rok	Podpis osoby przyjmującej Formularz:
--	--------------------------------------

Nazwa szkolenia – proszę wstawić krzyżyk	☐ Specjalizacja I stopnia w zawodzie pracownik socjalny ☐ Specjalizacja II stopnia w zawodzie pracownik socjalny - praca socjalna z osobą i rodziną z problemem przemocy ☐ Specjalizacja II stopnia w zawodzie pracownik socjalny - praca socjalna z rodziną z problemami opiekuńczo-wychowawczymi
--	---

I. PODSTAWOWE INFORMACJE (wypełnia Kandydat/Kandydatka)

Imię i nazwisko	
Stanowisko	
Nr telefonu kontaktowego	
Indywidualny adres e-mail	
Adres zamieszkania	
Data urodzenia	____ - ____ - ____ dzień – miesiąc - rok
Miejsce urodzenia	



II. DANE PODMIOTU KTÓRY REPREZENTUJE KANDYDAT/KANDYDATKA (wypełnia
Kandydat/Kandydatka)

Nazwa podmiotu	
Adres	
Nr telefonu	

III. DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACIE/KANDYDATCE (wypełnia
Kandydat/Kandydatka)

- 1. Potwierdzam zgodność tematyki szkolenia w zakresie specjalizacji
z zajmowanym stanowiskiem.**

.....
Pieczęć, data i podpis kierownika jednostki

- 2. Staż pracy w instytucjach pomocy i integracji społecznej lat/a**

3. W przypadku specjalizacji I stopnia:

- ☐ posiadam uprawnienia do wykonywania zawodu pracownika socjalnego, uzyskanego na podstawie przepisów ustawy lub art. 5 ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o zmianie ustawy o pomocy społecznej (Dz.U. z 2007 r. poz. 320), lub posiadanie decyzji o uznaniu kwalifikacji w zawodzie regulowanym pracownika socjalnego na podstawie przepisów ustawy z dnia 22 grudnia 2015 r. o zasadach uznawania kwalifikacji zawodowych nabytych w państwach członkowskich Unii Europejskiej (Dz.U. z 2023 r. poz.334),
- ☐ posiadam co najmniej 2-letni staż w zawodzie pracownika socjalnego.

4. w przypadku specjalizacji II stopnia:

- ☐ posiadam uprawnienia do wykonywania zawodu pracownika socjalnego, uzyskanego na podstawie przepisów ustawy lub art. 5 ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o zmianie ustawy o pomocy społecznej, lub posiadanie decyzji o uznaniu kwalifikacji w zawodzie regulowanym pracownika socjalnego na podstawie przepisów ustawy z dnia 22 grudnia 2015 r. o zasadach uznawania kwalifikacji zawodowych nabytych w państwach członkowskich Unii Europejskiej,



- ☐ posiadam I stopień specjalizacji w zawodzie pracownik socjalny (Dz.U. z 2023 r. poz.334)¹,
- ☐ posiadam co najmniej 5-letni staż w zawodzie pracownika socjalnego.

.....
Miejscowość, data

.....
czytelny podpis
Kandydata/Kandydatki

IV. POTRZEBY KANDYDATA/KANDYDATKI ZWIĄZANE Z ORGANIZACJĄ SZKOLENIA
(wypełnia Kandydat/ Kandydatka)

W przypadku posiadania potrzeb należy je oznaczyć „X” w kolumnie „Zgłoszenie potrzeby” i opisać w kolumnie „Potrzeba”(jeśli dotyczy).

Potrzeba	Zgłoszenie potrzeby
Dostosowanie przestrzeni w związku z niepełnosprawnością ruchową. Proszę opisać jakiego dostosowania:	☐
Zapewnienie tłumacza języka migowego	☐
Zapewnienie druku materiałów powiększoną czcionką. Proszę wskazać rozmiar czcionki:	☐
Dostosowanie posiłków celem uwzględnienia specyficznych potrzeb żywieniowych. Proszę opisać jakich:	☐
Pętla indukcyjna	☐
Inne specyficzne potrzeby. Proszę opisać jakie:	☐

¹ Wymóg posiadania specjalizacji, o której mowa w ust. 1 pkt 2, nie dotyczy osób, które ukończyły:

1) studia, o których mowa w art. 116 ust. 1 pkt 2 ustawy, lub

2) studia wyższe na jednym z kierunków, o których mowa w art. 116 ust. 1 pkt 3 ustawy, o specjalności przygotowującej do zawodu pracownika socjalnego, o której mowa w art. 116 ust. 1 pkt 3 i ust. 1a ustawy.



V. OŚWIADCZENIA

1. Upředzona/y o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajanie prawdy, oświadczam, że **dane zawarte w niniejszym Formularzu rekrutacyjnym są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.**
2. Zapoznałem/am się z **Regulaminem uczestnictwa w projekcie pn. Społeczna Koordynacja spójnej polityki społecznej Kujaw i Pomorza** oraz **Regulaminem uczestnictwa w specjalizacjach realizowanych w ramach projektu pn. Koordynacja spójnej polityki społecznej Kujaw i Pomorza** oraz akceptuję jego treść.
3. Potwierdzam **wypełnienie wobec mnie obowiązku informacyjnego w zakresie przetwarzania** przez Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Toruniu (w tym w imieniu Instytucji Zarządzającej oraz Instytucji Pośredniczącej) **moich danych** osobowych niezbędnych do realizacji rekrutacji w ramach Projektu.
4. W przypadku zakwalifikowania do udziału we wsparciu w ramach Projektu po raz pierwszy zobowiązuję się do **przekazania danych i oświadczeń** określonych w formularzu DANE OSOBY UCZESTNICZĄCEJ W PROJEKCIE w terminie do 5 dni od momentu uzyskania informacji o zakwalifikowaniu na specjalizację. Przyjmuję do wiadomości, że niedostarczenie ww. dokumentów będzie skutkować brakiem możliwości uczestnictwa w Projekcie.
5. Oświadczam, że zostałem/zostałam poinformowana, że projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Program Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027, Priorytet IV Spójność Społeczna i Zdrowie, Działanie 04.13 Wysokiej jakości system włączenia społecznego.
6. Oświadczam, nie otrzymuję wsparcia jednocześnie w podobnym wsparciu (w tożsamym zakresie) w ramach innego projektu dofinansowanego w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027, Priorytet IV Spójność Społeczna i Zdrowie, Działanie 04.13 Wysokiej jakości system włączenia społecznego.

.....

Data

.....

Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik nr 1a do Regulaminu uczestnictwa w specjalizacjach w ramach projektu
pn. „Koordynacja spójnej polityki społecznej Kujaw i Pomorza”

/pieczęć zakładu pracy/

.....
/Miejscowość i data/

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadczam, że Pani/Pan

była/jest/był/jest*zatrudniona/ny w

na stanowisku (nazwa stanowiska) w okresie:

od dnia do dnia roku

na stanowisku (nazwa stanowiska) w okresie:

od dnia do dnia roku

na stanowisku (nazwa stanowiska) w okresie:

od dnia do dnia roku

na stanowisku (nazwa stanowiska) w okresie:

od dnia do dnia roku

W w/w okresie wykonywała/wykonywał/wykonuje* zadania, o których mowa w art.
119 ustawy z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej (tekst jednolity Dz.U. z 2024 r.
poz. 1283).

Tym samym posiada letni staż w zawodzie pracownik socjalny.

.....
/podpis dyrektora/kierownika
jednostki/

*niewłaściwe skreślić



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik nr 2 do Regulaminu uczestnictwa w specjalizacjach w ramach projektu
pn. „Koordynacja spójnej polityki społecznej Kujaw i Pomorza”

WZÓR RAMOWEJ UMOWY Z UCZESTNIKIEM/UCZESTNICZKĄ

Umowa nr.....

zawarta w dniu 2024 roku, w, pomiędzy:

reprezentowanym przez:
zwanym dalej Realizatorem,

a

Panem/Panią:.....(imię/imiona, nazwisko)

PESEL:

Zamieszkałym/zamieszkałą:

zwanym dalej Uczestnikiem/Uczestniczką ,

o następującej treści:

§ 1

Przedmiot umowy

1. Przedmiotem umowy są obowiązki Realizatora oraz Uczestnika/Uczestniczki* wynikające z realizacji w specjalizacji, które zostały określone w Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 17 kwietnia 2012 r. w sprawie specjalizacji w zawodzie pracownik socjalny, (tekst jednolity Dz.U. z 2024 poz.21), zwane dalej Rozporządzeniem tj.:

- ☐ Specjalizacja I stopnia w zawodzie pracownik socjalny,
- ☐ Specjalizacja II stopnia w zawodzie pracownik socjalny - **praca socjalna z osobą i rodziną z problemem przemocy,**
- ☐ Specjalizacja II stopnia w zawodzie pracownik socjalny - **praca socjalna z rodziną z problemami opiekuńczo-wychowawczymi*.**

* Właściwe wybrać.



2. Specjalizacje, o których mowa w § 1 ust.1, są realizowane w ramach projektu Województwa Kujawsko-Pomorskiego/Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej w Toruniu pn. „Koordynacja spójnej polityki społecznej Kujaw i Pomorza”. Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027, Działanie 04.13 Wysokiej jakości system włączenia społecznego.

§ 2

Oświadczenia stron

1. Realizator oświadcza, że jest uprawnionym podmiotem, który posiada aktualną zgodę ministra właściwego do spraw zabezpieczenia społecznego na prowadzenie szkoleń w zakresie specjalizacji w zawodzie pracownik socjalny.
2. Uczestnik/Uczestniczka* oświadcza, że spełnia wszelkie warunki udziału w specjalizacjach, które zostały określone w Rozporządzeniu.

§ 3

Czas trwania umowy

Umowa zostaje zawarta na czas realizacji szkolenia w zakresie specjalizacji I lub II stopnia*, o których mowa w § 1 ust.1, zgodnie z harmonogramem zjazdów i wchodzi w życie z dniem jej podpisania.

§ 4

Obowiązki Realizatora

1. Do obowiązków Realizatora należy:
 - 1) przeprowadzenie specjalizacji, o których mowa w § 1 ust. 1 niniejszej umowy, zgodnie z Rozporządzeniem, w tym przeprowadzania zajęć dydaktycznych przez kadrę posiadającą odpowiednie kwalifikacje;
 - 2) wydanie Uczestnikowi/Uczestniczce* zaświadczenia o ukończeniu szkolenia w zakresie I lub II stopnia specjalizacji* w zawodzie pracownik socjalny i opłacenie egzaminu przed Centralną lub Regionalną Komisją Egzaminacyjną;
 - 3) pozyskanie od Uczestnika/Uczestniczki* wniosku o dopuszczenie do egzaminu dla pracowników socjalnych ubiegających się o I lub II stopień specjalizacji* wraz z wymaganymi załącznikami (zgodnie z Rozporządzeniem) i przekazanie go (wraz z potwierdzeniem wniesienia opłaty za egzamin) do Centralnej lub Regionalnej Komisji Egzaminacyjnej;
 - 4) zapewnienie nieodpłatnych materiałów dydaktycznych;
 - 5) zapewnienie odpowiednich sal dydaktycznych, ćwiczeniowych i seminaryjnych wyposażonych w sprzęt multimedialny;
 - 6) zapewnienie kadry dydaktycznej o odpowiednich kwalifikacjach odpowiadających rodzajowy prowadzonych zajęć, gwarantującej wysoki poziom nauczania z wybranego zakresu tematycznego;



- 7) zapewnienie obsługi administracyjno - organizacyjnej, w tym wyznaczenia koordynatora odpowiedzialnego za kontakty z Uczestnikami;
 - 8) zapewnienie Uczestnikowi/Uczestniczce*, w czasie każdego zjazdu noclegu, z wyłączeniem uczestników zamieszkujących w miejscowości, w której odbywa się szkolenie;
 - 9) zapewnienie wyżywienia w czasie każdego zjazdu w postaci dwóch posiłków obiadowych, kolacji, śniadania oraz serwisów kawowych;
 - 10) prowadzenie dokumentacji przebiegu zajęć;
 - 11) umożliwienie Uczestnikom korzystania z biblioteki.
2. Realizator zobowiązuje się przestrzegać przepisów prawa powszechnie obowiązującego, Regulaminu uczestnictwa specjalizacjach w ramach projektu pn. „Koordynacja spójnej polityki społecznej Kujaw i Pomorza” oraz postanowień niniejszej umowy.
3. Realizator zobowiązuje się do udostępnienia Uczestnikowi/Uczestniczce* treści Regulaminu uczestnictwa w specjalizacjach w ramach projektu pn. „Koordynacja spójnej polityki społecznej Kujaw i Pomorza”, Ramowego regulaminu uczestnictwa w projekcie pn. „Koordynacja spójnej polityki społecznej Kujaw i Pomorza” oraz do przekazania programu szkoleń, szczegółowego planu szkoleń oraz szczegółowego harmonogramu szkoleń, a także do informowania o wszelkich zmianach w w/w dokumentach.

§ 5

Obowiązki Uczestnika

Do obowiązków Uczestnika/Uczestniczki* należy:

1. Przekazanie Realizatorowi niezbędnych dokumentów (określonych w Rozporządzeniu) oraz innych danych wymaganych w celu potwierdzenia możliwości udziału w szkoleniu oraz przeprowadzenia szkoleń, a także niezwłoczne informowanie o wszelkich zmianach tych danych.
2. Przestrzeganie regulaminów o których mowa § 4 ust. 3 oraz postanowień niniejszej umowy.
3. Uczestnictwo w zajęciach dydaktycznych i potwierdzanie obecności na listach obecności, minimalny poziom frekwencji na szkoleniu pozwalający na wydanie zaświadczenia o ukończeniu szkolenia powinien wynosić 80% (w ramach pozostałych 20% kwalifikowane są wyłącznie nieobecności usprawiedliwione z powodu ważnych zdarzeń losowych), nieobecności nieusprawiedliwione będą podstawą do rozwiązania umowy zawartej z uczestnikiem.
4. Informowanie Koordynatora wyznaczonego przez Realizatora niezwłocznie, lecz nie później niż 24 godziny przed rozpoczęciem danych zajęć o przewidywanej nieobecności.
W przypadku nieprzekazania tej informacji w terminie wskazanym powyżej, Uczestnik/Uczestniczka* może zostać obciążony/a kosztami cateringu związanymi z jego nieobecnością na danych zajęciach, chyba, że wykaże, iż zachowanie w/w terminu nie było możliwe.
5. Dostarczenie niezwłocznie pisemnych usprawiedliwień w przypadku każdej nieobecności na zajęciach z powodu zaistnienia ważnych zdarzeń losowych. Za ważne sytuacje losowe w szczególności uznaje się chorobę Uczestnika/Uczestniczki, chorobę osoby zależnej.



6. Przygotowanie i złożenie pracy dyplomowej (o ile dotyczy) w terminie określonym w szczegółowym harmonogramie szkoleń.
7. Przekazanie Realizatorowi (w terminie przez niego wyznaczonym) wniosku o dopuszczenie do egzaminu dla pracowników socjalnych ubiegających się o I lub II stopień specjalizacji* w zawodzie pracownik socjalny wraz z wymaganymi załącznikami (zgodnie z Rozporządzeniem).
8. Przystąpienie do egzaminu w terminie wyznaczonym przez Centralną lub Regionalną Komisję Egzaminacyjną.
9. Wypełnianie ankiet przedstawianych przez Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej w Toruniu lub Realizatora;
10. Zwrot Realizatorowi kosztów uczestnictwa w szkoleniach, na zasadach określonych w § 5 niniejszej umowy.

§ 6

Skreślenie z listy uczestników

1. Uczestnik/Uczestniczka* ulega skreśleniu z listy uczestników w przypadku:
 - 1) złożenia pisemnej rezygnacji;
 - 2) ponad 20 % nieusprawiedliwionej nieobecności na zajęciach dydaktycznych;
 - 3) naruszenia postanowień Regulaminu, o którym mowa § 4 ust. 3.
2. W przypadku skreślenia z listy uczestników, Realizator ma prawo dochodzić od Uczestnika/Uczestniczki* zwrotu kosztów uczestnictwa w szkoleniach, na zasadach określonych w § 5 niniejszej umowy.

§ 7

Koszt uczestnictwa w szkoleniach

1. Koszt uczestnictwa w specjalizacji, przypadający na osobę, wynosi zł
(słownie:..... złotych), i obejmuje:
 - 1) koszt zorganizowania zajęć (z uwzględnieniem zapewnienia Uczestnikom kompletu materiałów dydaktycznych, konsultacji pracy dyplomowej, sali dydaktycznej/sal dydaktycznych, obsługi zajęć i dokumentacji przebiegu zajęć) w kwocie zł, przy czym stawka za udział w 1 zjeździe przypadająca na osobę wynosi zł;
 - 2) koszt cateringu w kwocie zł, przy czym stawka dzienna za catering przypadająca na osobę wynosi zł;
 - 3) koszt noclegu w kwociezł, przy czym koszt jednostkowy za 1 nocleg na osobę wynosi zł;
 - 4) koszt zebrania wniosku o dopuszczenie do egzaminu dla pracowników socjalnych ubiegających się o I lub II* stopień specjalizacji w zawodzie pracownik socjalny i opłacenie egzaminu w kwocie: zł.
2. W przypadku skreślenia z listy uczestników, Uczestnik/Uczestniczka* zobowiązany/a jest do pokrycia całości kosztów wydatków związanych ze specjalizacją, o których mowa w ust. 1 pkt. 1-3, proporcjonalnie do ilości przeprowadzonych z udziałem Uczestnika/Uczestniczki* zajęć, w terminie 30 dni od daty skreślenia Uczestnika/Uczestniczki* z listy uczestników.



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



3. W szczególnie uzasadnionych przypadkach (np. wystąpienia okoliczności niezależnych od Uczestnika/Uczestniczki* takich, jak np. długotrwała choroba) Realizator będzie indywidualnie rozpatrywał kwestie pokrycia kosztów związanych z udziałem tej osoby w szkoleniach.

§ 8

Dane osobowe

Kwestie dotyczące danych osobowych, klauzule informacyjne reguluje umowa o powierzeniu przetwarzania danych osobowych zawarta pomiędzy Regionalnym Ośrodkiem Polityki Społecznej w Toruniu a Realizatorem oraz oświadczenia Uczestnika/Uczestniczki* złożone na formularzu *DANE OSOBY UCZESTNICZĄCEJ W PROJEKCIE*.

§ 9

Przepisy końcowe

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego oraz innych właściwych przepisów prawa powszechnie obowiązującego.
2. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla Realizatora, Uczestnika/Uczestniczki* oraz Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej w Toruniu.

.....

Podpis Uczestnika/Uczestniczki

.....

Podpis Realizatora

