



REGULAMIN REKRUTACJI I UCZESTNICTWA
w projekcie nr POWR.05.03.00-00-0065/17
pn. „Podniesienie jakości kształcenia praktycznego dla pielęgniarek Akademii Polonijnej w
Częstochowie poprzez utworzenie Centrum Symulacji Medycznej”

Regulamin określa zasady rekrutacji i udziału uczestników w projekcie „Podniesienie jakości kształcenia praktycznego dla pielęgniarek Akademii Polonijnej w Częstochowie poprzez utworzenie Centrum Symulacji Medycznej”

§ 1

POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Niniejszy regulamin jest wewnętrznym aktem prawnym określającym zasady rekrutacji i uczestnictwa w projekcie nr POWR.05.03.00-00-0065/17 pn. „Podniesienie jakości kształcenia praktycznego dla pielęgniarek Akademii Polonijnej w Częstochowie poprzez utworzenie Centrum Symulacji Medycznej”.
2. Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, z Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, Oś priorytetowa V. Wsparcie dla obszaru zdrowia, Działanie 5.3 Wysoka jakość kształcenia na kierunkach medycznych na podstawie umowy o dofinansowanie zawartej z Ministerstwem Zdrowia dnia 14 grudnia 2017 roku.
3. Celem głównym projektu jest podniesienie jakości kształcenia na kierunku pielęgniarstwo Akademii Polonijnej w Częstochowie, poprzez wdrożenie programu rozwojowego kształcenia praktycznego metodą symulacji medycznej.
4. Projekt przyczyni się do poprawy jakości kształcenia poprzez realizację kompleksowego programu rozwojowego uczelni, oraz utworzenie i utrzymanie monoprofilowego centrum symulacji medycznej.
5. Projekt pozwoli dostosować program kształcenia do potrzeb i oczekiwań rynku, wzmocni praktyczne przygotowanie przed dyplomowe studentów, oraz przełoży się na wzmocnienie potencjału uczelni.
6. Realizatorem Projektu jest Akademia Polonijna w Częstochowie znajdująca się przy ul. Pułaskiego 4/6, 42-200 Częstochowa
7. Biuro Projektu mieści się w Częstochowie przy ul. Pułaskiego 4/6, pok.4.09 i jest czynne od poniedziałku do piątku w godz. 9.00-15.00.
8. Projekt realizowany jest w okresie od 08.01.2018 do 30.09.2020.
9. Zapisy Regulaminu spełniają zasady równości szans i niedyskryminacji oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w stosunku do osób ubiegających się o uczestnictwo w projekcie.



§ 2

DEFINICJE

Użyte w niniejszym regulaminie określenia oznaczają:

- 1) Instytucja Pośrednicząca – Ministerstwo Zdrowia,
- 2) Kandydat/ka – osoba ubiegająca się o zakwalifikowanie do udziału w projekcie na podstawie zasad określonych w regulaminie,
- 3) projekt – projekt pn. „Podniesienie jakości kształcenia praktycznego dla pielęgniarek Akademii Polonijnej w Częstochowie poprzez utworzenie Centrum Symulacji Medycznej”,
- 4) SL2014 – aplikacja główna centralnego systemu teleinformatycznego,
- 5) uczestnik/czka – kandydat/ka, który pomyślnie przeszedł proces rekrutacji i zakwalifikował/a się do udziału w Projekcie,
- 6) Uczelnia – Akademia Polonijna z siedzibą w Częstochowie.

§ 3

UCZESTNICZY PROJEKTU

1. Projekt skierowany jest do dwóch grup odbiorców:
 - 1) Pracowników uczelni tj. kadry technicznej, zarządzającej oraz dydaktycznej uczelni uczestniczącej w kształceniu studentów/ek na kierunku pielęgniarstwo;
 - 2) studentów/ek kierunku pielęgniarstwo Akademii Polonijnej.
2. Wsparciem w projekcie zostanie objętych łącznie 163 osoby, w tym co najmniej:
 - a) 144 studentów/ek kierunku Pielęgniarstwo,
 - b) 9 pracowników dydaktycznych uczelni,
 - c) 4 pracowników kadry zarządzającej uczelni,
 - d) 4 pracowników kadry technicznej uczelni,
 - e) 2 osoby w charakterze pacjentów standaryzowanych
3. W projekcie udział weźmie łącznie co najmniej 144 studentów/ek kierunku pielęgniarstwo z edycji, które rozpoczęły bądź rozpoczną kształcenie na uczelni w roku akademickim 2016/17, 2017/18, 2018/19 i 2019/20, w tym:
 - a) Co najmniej 50 studentów/ek kierunku pielęgniarstwo uczestniczyć będzie w obowiązkowych zajęciach z symulacji medycznej zgodnie z programem nauczania,
 - b) Co najmniej 94 studentów/ek kierunku pielęgniarstwo uczestniczyć będzie w zajęciach symulacji medycznej dodatkowych, fakultatywnych w formach i na zasadach określonych w niniejszym regulaminie.
4. Kobiety i mężczyźni będą mieli zapewniony równy dostęp do wsparcia w ramach projektu.



§ 4

FORMY WSPARCIA W PROJEKCIE

1. W ramach projektu oferowane są następujące formy wsparcia:
 - 1) Szkolenie „Praktyczne zajęcia symulacyjne w ośrodku symulacji medycznej” skierowane do wykładowców, instruktorów, techników symulacji, kadry zarządzającej i technicznej. Szkolenie obejmuje zapoznanie z funkcjonowaniem CSM, wprowadzenie do symulacji medycznej, podstawy obsługi symulatorów medycznych, zasad planowania zajęć i organizacji centrum symulacji, udział w symulacjach medycznych z zakresu BLS i ALS -2 dni szkolenia dla 9 osób .
 - 2) Szkolenie "Stosowane techniki psychologiczne w kształceniu symulacyjnym" skierowane do kadry dydaktycznej. Szkolenie obejmuje zajęcia prowadzone przez psychologa w zakresie analizy i sposobów komunikacji ze studentem w trakcie symulacji, radzenie sobie z sytuacjami trudnymi, zasady realizacji zajęć grupowych w trakcie symulacji, prebryfing i debryfing – 1 dzień szkoleniowy dla 9 osób
 - 3) Szkolenie "Instruktor symulacji niskiej wierności" przeznaczone dla 9 pracowników dydaktycznych, które obejmuje trzy etapy:
 - a) 2 dni szkoleniowe na uczelni obejmujące podstawy symulacji NW, naukę tworzenia scenariuszy niskiej wierności dopasowanych do efektów kształcenia wraz z tworzeniem list kontrolnych dla potrzeb egzaminu OSCE.
 - b) 20 dni konsultacji zdalnych z trenerami symulacji odpowiedzialnych za realizację szkolenia podczas których uczestnicy opracują scenariusze niskiej wierności zgodnie z zasadami i programem studiów
 - c) 3 dni wyjazdowe obejmujące praktyczną naukę prowadzenia scenariuszy niskiej wierności stworzonych podczas etapu drugiego, dopasowanych do efektów kształcenia oraz praktyczne ich przeprowadzenie w warunkach Ośrodka Symulacji Medycznej
 - 4) Szkolenie "Instruktor symulacji w przedmiotach specjalistycznych w pielęgniarstwie" przeznaczone dla 9 pracowników dydaktycznych, które obejmuje trzy etapy:
 - 1) 2 dni szkoleniowe na uczelni obejmujące podstawy symulacji pośredniej wierności, naukę tworzenia scenariuszy pośredniej wierności dopasowanych do efektów kształcenia wraz z tworzeniem list kontrolnych dla potrzeb egzaminu OSCE.
 - 2) 20 dni konsultacji zdalnych z trenerami symulacji odpowiedzialnych za realizację szkolenia podczas których uczestnicy opracują scenariusze pośredniej wierności zgodnie z zasadami i programem studiów
 - 3) 3 dni wyjazdowe obejmujące praktyczną naukę prowadzenia scenariuszy średniej wierności stworzonych podczas etapu drugiego, dopasowanych do efektów kształcenia oraz praktyczne ich przeprowadzenie w warunkach Ośrodka Symulacji Medycznej
 - 5) Szkolenie "Instruktor symulacji wysokiej wierności" przeznaczone dla 9 pracowników dydaktycznych, które obejmuje trzy etapy:
 - a) 2 dni szkoleniowe na uczelni obejmujące podstawy symulacji wysokiej wierności, naukę tworzenia scenariuszy wysokiej wierności dopasowanych do efektów kształcenia wraz z tworzeniem list kontrolnych dla potrzeb egzaminu OSCE.



- b) 20 dni konsultacji zdalnych z trenerami symulacji odpowiedzialnych za realizację szkolenia podczas których uczestnicy opracują scenariusze wysokiej wierności zgodnie z zasadami i programem studiów
 - c) 3 dni wyjazdowe obejmujące praktyczną naukę prowadzenia scenariuszy wysokiej wierności stworzonych podczas etapu drugiego, dopasowanych do efektów kształcenia oraz praktyczne ich przeprowadzenie w warunkach Ośrodka Symulacji Medycznej
- 6) Szkolenie "Przygotowanie i prowadzenie egzaminu OSCE" przeznaczone dla 9 pracowników dydaktycznych, które obejmuje trzy etapy:
- a) 2 dni szkoleniowe na uczelni obejmujące podstawy prowadzenia egzaminów OSCE dla przedmiotów realizowanych w uczelni z zastosowaniem metod symulacji medycznej niskiej, pośredniej, wysokiej wierności. Szkolenie obejmuje naukę planowanie stanowisk egzaminów OSCE oraz zasad oceny studenta na różnych poziomach zaawansowania.
 - b) 20 dni konsultacji zdalnych z trenerami symulacji odpowiedzialnych za realizację szkolenia podczas których uczestnicy przygotowują stanowiska egzaminacyjne OSCE zgodnie z zasadami i programem studiów
 - c) 3 dni obejmujące praktyczną organizację stanowisk egzaminacyjnych OSCE z wykorzystaniem infrastruktury uczelni z użyciem opracowanych stanowisk w ramach realizowanego kursu zgodnie z programem kształcenia dla celów przeprowadzenia egzaminu testowego OSCE z wykorzystaniem pacjentów standaryzowanych.
- 7) Szkolenie "Zarządzanie centrum symulacji medycznej w praktyce" obejmujące 3 dniowy staż w ośrodku symulacji medycznej dla 4 osób mający na celu zapoznanie z systemem zarządzania ośrodkiem, sposobem organizacji zajęć i ich rozliczania, zarządzaniem personelem centrum, organizacją i prowadzeniem egzaminów OSCE.
- 8) Szkolenie przeznaczone dla 4 pracowników uczelni podczas III edycji konferencji "Symulacja Medyczna nową metodą kształcenia pielęgniarek i położnych" o tematyce: "Program rozwoju uczelni poprzez symulację medyczną".
- 9) Szkolenie przeznaczone dla 4 pracowników uczelni podczas IV edycji konferencji "Symulacja Medyczna nową metodą kształcenia pielęgniarek i położnych" o tematyce: "Symulacje wysokiej wierności i ocena efektów kształcenia (OSCE) - szkolenie podczas konferencji
- 10) Szkolenie "Technik symulacji medycznej"- 5 dniowe szkolenie wyjazdowe dla 2 osób obejmujące naukę obsługi i sterowania symulatorami medycznymi, systemami kamer i rejestratorami video, przygotowanie materiałów do debryfingu, drobne naprawy i konserwacja sprzętu i symulatorów medycznych, udział w symulacjach medycznych jako asystent/technik symulacji wysokiej wierności realizowanych z doświadczonymi trenerami symulacji medycznej.
- 11) Szkolenie "Praktyczne zastosowanie technik informatycznych w centrum symulacji medycznej" 2 dniowe szkolenie/staż dla dwóch osób, obejmujące naukę obsługi i sterowania symulatorami medycznymi, systemami kamer i rejestratorami video, przygotowanie materiałów do debryfingu, zarządzanie i konfiguracja sieci i serwerów audio-wideo, drobne naprawy i konserwacja sprzętu i symulatorów medycznych pod względem informatycznym, zarządzanie przepływem danych w ramach symulacji medycznej i egzaminu OSCE.



- 12) "Szkolenie dla pacjentów standaryzowanych" – 3 dni szkolenia w uczelni dla dwóch osób, które obejmuje szkolenie podstawowe z zasad prowadzenia zajęć symulacyjnych z wykorzystaniem pacjentów standaryzowanych, zapoznanie z rolą i zadaniami pacjenta, praktyczne omówienie jednostek chorobowych, naukę symulacji jednostek chorobowych, czytania scenariuszy symulacyjnych, przygotowania i charakteryzacji, przeprowadzenie symulowanych zajęć z pacjentem standaryzowanym w warunkach sali symulacji medycznej.
- 13) Obowiązkowe zajęcia symulacyjne dla co najmniej 50 studentów/ek kierunku pielęgniarstwo zgodne z programem studiów w wymiarze co najmniej 120 godzin na grupę – łącznie 600 godzin zajęć
- 14) Szkolenie z zakresu testowania scenariuszy niskiej wierności (5 grup x 8 os. x 8h), obejmuje udział łącznie 40 studentów/ek w symulacjach medycznych Niskiej Wierności podczas których zostaną wdrożone/sprawdzone scenariusze symulacyjne przygotowane w ramach szkoleń kadry dydaktycznej – 40 godzin
- 15) Szkolenie z zakresu symulacji przedmiotów specjalistycznych (5 grup x 8 os. x 16h), obejmuje udział łącznie 40 studentów/ek w symulacjach medycznych realizowanych w Pośredniej Wierności, podczas których zostaną wdrożone/sprawdzone scenariusze symulacyjne przygotowane w ramach szkoleń kadry dydaktycznej – 80 godzin
- 16) Szkolenie z zakresu testowania scenariuszy wysokiej wierności (5 grup x 8 os. x 16h), obejmuje udział łącznie 40 studentów/ek w symulacjach medycznych realizowanych w Wysokiej Wierności, podczas których zostaną wdrożone/sprawdzone scenariusze symulacyjne przygotowane w ramach szkoleń kadry dydaktycznej – 80 godzin
- 17) Szkolenie z zakresu egzaminu testowego OSCE (4 grupy x 10 os. x 16h), obejmuje udział łącznie 40 studentów/ek w zaplanowanym szkoleniu symulacyjnym dla instruktorów w ramach szkoleń kadry dydaktycznej – 64 godziny
- 18) Szkolenie dla 12 osób, uczestników interdyscyplinarnego koła symulacji (12 os. x 10 spotkań x 8h) – 80 godzin
- 19) Dwudniowe warsztaty symulacji medycznej dla 40 osób (4 grupy x 10 os. x 16h) dotyczące różnych specjalności medycznych w których mogą znaleźć zatrudnienie absolwenci uczelni, w tym wspólny trening zespołów medycznych na wielu poziomach i specjalizacjach świadczenia opieki medycznej, np.: odbieranie porodu w warunkach poza szpitalnych., asysta podczas zabiegu chirurgicznego, praca z anestezjologiem podczas znieczulenia i wybudzenia pacjenta. Podczas warsztatów studenci/ki nabędą umiejętność oceny urazu pacjenta w szczególnych warunkach, ograniczonej przestrzeni i utrudnionego dostępu, w obliczu narastającej stale liczby wypadków komunikacyjnych, umiejętność kompleksowej opieki nad pacjentem, aż do momentu przekazania go na określony oddział specjalistyczny, umiejętność z zakresu zaawansowanych czynności podtrzymujących życie, pierwszej pomocy. Dodatkowo będzie możliwe łączenie grup studenckich z różnych kierunków: ratownictwa medycznego, fizjoterapii i pielęgniarstwa, w celu przeprowadzenia ćwiczeń dotyczących pracy w zespołach i współpracy pomiędzy zespołami – 64 godziny
- 20) Udział w wewnętrznych zawodach symulacyjnych (10 zespołów x 4 os.)
- 21) Udział w ogólnouczelnianych interdyscyplinarnych zawodach symulacyjnych (3 zespoły x 4 os.)
- 22) Wyjazdowe interdyscyplinarne letnie zajęcia symulacyjne – 15 os. x 7 dni



2. Ze wsparcia, o którym mowa w ust. 1 pkt 8,9 może korzystać kadra zarządzająca, techniczna i dydaktyczna uczelni, przy czym pierwszeństwo ma kadra dydaktyczna prowadząca zajęcia na kierunku pielęgniarstwo.
3. Ze wsparcia, o którym mowa w ust. 1 pkt 1-6 może korzystać kadra dydaktyczna Akademii Polonijnej uczestnicząca w kształceniu studentów/ek na kierunku pielęgniarstwo.
4. Ze wsparcia, o którym mowa w ust. 1 pkt 7 może korzystać kadra zarządzająca uczelni
5. Ze wsparcia, o którym mowa w ust. 1 pkt 10-11 może korzystać kadra techniczna uczelni
6. Dla studentów/ek zaplanowano wsparcie określone w ust. 1 pkt 13-22.
7. Uczestnik może otrzymać więcej niż jeden rodzaj wsparcia.

§ 5

ZASADY REKRUTACJI

1. Kadra dydaktyczna, korzystająca ze wsparcia, o którym mowa w § 4 ust.1 pkt 1-6 zrekrutowana zostanie zgodnie z kryteriami:
 - 1) zatrudnienie w oparciu o umowę o pracę w Akademii Polonijnej w Częstochowie;
 - 2) co najmniej tytuł magistra
 - 3) co najmniej 2 letni staż pracy
 - 4) prowadzenie zajęć na kierunku pielęgniarstwo z przedmiotu zawierającego treści do realizacji z wykorzystaniem symulacji medycznej lub doświadczenie w prowadzeniu ww. zajęć.
2. W przypadku zgłoszenia większej liczby osób niż miejsc spełniających kryteria uczestnictwa określone w ust. 1, o wyborze do udziału w projekcie decyduje kolejność zgłoszeń.
3. W przypadku zgłoszenia mniejszej liczby osób niż miejsc przeprowadzony zostanie dodatkowy nabór.
4. Osoby, które skorzystają ze wsparcia, o którym mowa w §4 ust.1 pkt 7,10-12 wyznacza Rektor spośród pracowników uczelni zatrudnionych na umowę o pracę.
5. Kadra uczelni zakwalifikowana do udziału w projekcie zobowiązana jest do złożenia w Biurze Projektu dokumentów określonych w §5 ust. 16.
6. Procedura rekrutacji na obligatoryjne zajęcia prowadzone w ramach programu studiów, o których mowa w §4 ust.1 pkt 13 nie będzie prowadzona z uwagi na objęcie wsparciem wszystkich studentów danego rocznika z kierunku Pielęgniarstwo zgodnie z obowiązującym programem nauczania.
7. Uczestnicy Projektu, o których mowa w ust.6 zobowiązani są do złożenia dokumentów określonych w §5 ust. 16.
8. Szczegółowy zakres wsparcia określonego w §4 ust.1 pkt 13 , w tym program zajęć oraz ich wymiar określony będzie odrębnym dokumentem.
9. Studenci/cki ubiegający się o wsparcie, o którym mowa w §4 ust.1 pkt 14-20 i 22 zostaną zrekrutowani/ne według kryteriów:
 - 1) status studenta/ki Akademii Polonijnej na kierunku pielęgniarstwo,



- 2) średnia z ocen uzyskanych w semestrze poprzedzającym aplikowanie do projektu (średnia poniżej 4.0 – 1 pkt, średnia od 4.0 – 3 pkt, średnia powyżej 4.5 – 8 pkt)
 - 3) posiadanie orzeczenia o stopniu niepełnosprawności – 5 pkt
 - 4) zaangażowanie w prace kół naukowych na kierunku pielęgniarstwo – 5 pkt
 - 5) udział w konkursach uczelnianych – 5 pkt
10. Wsparcie, o którym mowa w §4 ust.1 pkt 21 otrzymają studenci/ki z najlepszymi wynikami podczas zawodów wewnątrzuczelnianych.
 11. W przypadku, gdy studenci/ki spełnią określone kryteria i uzyskają taką samą liczbę punktów, kryterium rozstrzygającym jest kolejność zgłoszeń.
 12. Proces rekrutacji do uzyskania wsparcia, o którym mowa w § 4 ust. 1 będzie odbywał się sukcesywnie i uzależniony jest od harmonogramu realizacji projektu.
 13. Nabór do projektu będzie zgodny z założeniami projektu i przyjętymi limitami na określone formy wsparcia.
 14. Informacja o prowadzonej w projekcie rekrutacji dotyczącej określonej formy wsparcia zamieszczona zostanie z co najmniej 14-dniowym wyprzedzeniem na stronie internetowej Projektu, wysłana drogą elektroniczną do studentów/ek i pracowników uczelni, upowszechniona na tablicach informacyjnych w budynkach dydaktycznych Akademii Polonijnej w Częstochowie oraz podczas indywidualnych spotkań ze studentami, pracownikami, kadrą zarządzającą oraz wykładowcami kierunku pielęgniarstwo.
 15. Podczas rekrutacji uczestników/czek projektu będzie przestrzegana zasada równości szans kobiet i mężczyzn oraz zasada równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełno sprawnościami poprzez zagwarantowanie równego dostępu do informacji na temat Projektu oraz jednakowe kryteria oceny.
 16. Warunkiem ubiegania się o wsparcie w ramach projektu jest złożenie przez kandydata/kę bezpośrednio w Biurze Projektu w terminie określonym w ogłoszeniu o naborze następujących dokumentów:
 - 1) Formularz zgłoszeniowy z deklaracją uczestnictwa
 - 2) Kwestionariusz osobowy
 - 3) Oświadczenie uczestnika o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych
 - 4) Dokumenty potwierdzające spełnienie kryteriów kwalifikowalności, o których mowa w §5 ust.1 oraz ust. 9.
 17. Wzory dokumentów rekrutacyjnych do projektu można pobierać ze strony projektu www.ap.edu.pl/mcsm: zakładka: rekrutacja oraz otrzymać w wersji papierowej w Biurze Projektu Akademii Polonijnej w Częstochowie.
 18. Złożenie przez kandydata/kę formularza zgłoszeniowego stanowi jednocześnie potwierdzenie zapoznania się z niniejszym regulaminem, akceptację jego zapisów i zobowiązanie do ich przestrzegania.
 19. Złożenie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w projekcie.
 20. Dokumenty rekrutacyjne złożone po terminie bądź niekompletne nie są rozpatrywane.
 21. Weryfikacja dokumentów dokonywana jest przez komisję rekrutacyjną.



22. W skład komisji rekrutacyjnej wchodzi co najmniej: Koordynator Projektu, Koordynator Merytoryczny i specjalista ds. realizacji.
23. Do zadań komisji rekrutacyjnej należy w szczególności:
- 1) analiza dokumentów pod kątem formalnym i merytorycznym;
 - 2) wyłonienie uczestników/czek projektu, którzy spełniają założone kryteria udziału w projekcie;
 - 3) sporządzenie listy rankingowej;
 - 4) poinformowanie drogą elektroniczną lub telefonicznie o zakwalifikowaniu do udziału w projekcie.
24. Weryfikacja złożonych dokumentów oraz zatwierdzenie listy rankingowej następuje w terminie do 10 dni roboczych od dnia zakończenia rekrutacji.
25. W przypadku, gdy liczba chętnych przekroczy liczbę miejsc, lista rankingowa, o której mowa w ust. 23 pkt 3, zostanie podzielona na listę podstawową i rezerwową.
26. Do objęcia wsparciem w ramach projektu zostaną zakwalifikowani kandydaci/ki znajdujący się na liście podstawowej.
27. W przypadku rezygnacji z udziału w projekcie zaproszona będzie kolejna osoba z listy rezerwowej.
28. Listy rankingowe przekazywane są do wiadomości kandydatom/kom poprzez ich udostępnienie w Biurze Projektu i na stronie internetowej projektu.
29. Dokumenty złożone przez kandydata/kę nie podlegają zwrotowi.

§ 6

ODWOŁANIA

1. Wszelkie odwołania dotyczące rekrutacji powinny być składane bezpośrednio w Biurze Projektu w formie pisemnej w terminie 3 dni od daty ogłoszenia listy uczestników/czek zakwalifikowanych do projektu.
2. Odwołania powinny zawierać imię, nazwisko, dokładny adres, jak również uzasadnienie odwołania.
3. Odwołania rozpatrywane będą przez komisję rekrutacyjną w terminie 5 dni roboczych od dnia ich złożenia.
4. O wyniku postępowania odwoławczego uczestnik/czka zostanie powiadomiony pisemnie, przy czym dopuszczalna jest forma mailowa.
5. Rozstrzygnięcie komisji rekrutacyjnej jest ostateczne i nie przysługuje od niego odwołanie.

§ 7

UPRAWNIENIA I OBOWIĄZKI UCZESTNIKÓW PROJEKTU

1. Uczestnik/czka projektu zobowiązany/a jest do:
 - 1) przestrzegania zasad i warunków określonych w niniejszym regulaminie;



- 2) uczestnictwa w pełnym wymiarze godzin we wszystkich formach wsparcia, na które został/a zakwalifikowany/a z zastrz. ust. 2 i 3;
 - 3) potwierdzania uczestnictwa w zajęciach na liście obecności;
 - 4) wypełniania ankiet ewaluacyjnych i monitoringowych w czasie trwania i po zakończeniu projektu;
 - 5) przestrzegania ogólnie przyjętych norm i zasad, w tym dbania o sprzęt i pomoce wykorzystywane podczas realizacji projektu;
 - 6) podania aktualnych i zgodnych ze stanem faktycznym danych osobowych niezbędnych do zamieszczenia w systemie SL2014;
 - 7) informowania kierownika projektu o wszelkich zmianach danych osobowych, nie później niż w terminie 5 dni od ich zaistnienia;
 - 8) przedkładania wszelkich dokumentów wymaganych w trakcie i po zakończeniu realizacji projektu;
 - 9) przekazania informacji dotyczących swojej sytuacji po zakończeniu udziału w Projekcie (do 4 tygodni od zakończenia udziału) zgodnie z zakresem danych określonych w Wytycznych w zakresie monitorowania, a w ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w Projekcie do udostępnienia danych dotyczących swojego statusu na rynku pracy.
2. Nieobecność uczestnika/czki w określonym terminie udzielanego wsparcia dopuszczalna jest jedynie w przypadkach losowych, tj. w przypadku choroby lub innych zdarzeń losowych i wymaga pisemnego usprawiedliwienia.
 3. W przypadku szkoleń i zajęć interdyscyplinarnych, frekwencja uczestnika/czki projektu nie może być niższa niż 80% godzin dydaktycznych, z wyłączeniem szkoleń krótkotrwałych, tj. jedno lub dwudniowych, gdzie obecność musi być na poziomie 100% realizowanych zajęć.
 4. Nieobecność na zajęciach w wymiarze większym niż określonym w ust. 3 oznacza, co do zasady, rezygnację z uczestnictwa w projekcie i utratę statusu uczestnika/czki projektu w rozumieniu niniejszego regulaminu.
 5. Uczestnik nie ponosi żadnych kosztów związanych z udziałem w Projekcie za wyjątkiem okoliczności wymienionych w § 7 ust. 10 Regulaminu.
 6. Rezygnacja z udziału w projekcie możliwa jest tylko za zgodą Koordynatora Projektu w uzasadnionych przypadkach i następuje poprzez złożenie pisemnego oświadczenia określającego przyczyny rezygnacji.
 7. Uzasadnione przypadki, o których mowa w ust. 6 mogą wynikać z przyczyn zdrowotnych lub działania siły wyższej i z zasady nie mogą być znane przez uczestnika/czkę w momencie aplikowania do udziału w projekcie.
 8. Koordynator Projektu ma prawo skreślenia uczestnika/czki z listy uczestników projektu w przypadku naruszenia przez niego niniejszego regulaminu.
 9. Wykluczenie z udziału w projekcie może nastąpić również na skutek zakończenia stosunku pracy bądź skreślenia z listy studentów/ek.
 10. W przypadku nie wywiązywania się z obowiązków wymienionych w § 7 ust. 1, a w szczególności nieusprawiedliwionej nieobecności Uczestnika w zadeklarowanej formie wsparcia, Uczestnik może zostać skreślony z listy uczestników Projektu, a ponadto może zostać obciążony kosztami udziału w Projekcie w wymiarze przypadającym na 1 uczestnika, wraz z odsetkami naliczonymi jak dla zaległości podatkowych liczonych od dnia podpisania umowy uczestnictwa w Projekcie.



§ 8

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Do spraw nieuregulowanych w niniejszym Regulaminie stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego oraz inne właściwe.
2. Realizator projektu zastrzega sobie prawo zmiany Regulaminu bez konieczności uzyskania uprzedniej zgody uczestników/czek projektu.
3. Wszelkie zmiany Regulaminu wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności i będą podane do wiadomości na stronie www.ap.edu.pl.
4. Zgłoszenie studenta/ki jest równoznaczne z akceptacją niniejszego Regulaminu oraz ze zobowiązaniem się uczestnika do przestrzegania zawartych w nim zasad.
5. Każdy z uczestników projektu przed przystąpieniem do niego wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Realizatora projektu w zakresie określonym w oświadczeniu o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych.



DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja niżej podpisany/-a

(imię i nazwisko).....
Pesel.....

deklaruję udział w projekcie pn. **„Podniesienie jakości kształcenia praktycznego dla pielęgniarek Akademii Polonijnej w Częstochowie poprzez utworzenie Centrum Symulacji Medycznej”** realizowanym w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój Oś V. Wsparcie dla obszaru zdrowia, Działanie 5.3 Wysoka jakość kształcenia na kierunkach medycznych i chęć skorzystania ze wsparcia w postaci:

Jednocześnie oświadczam, że:

- zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji w ramach projektu: „Podniesienie jakości kształcenia praktycznego dla pielęgniarek Akademii Polonijnej w Częstochowie poprzez utworzenie Centrum Symulacji Medycznej”, akceptuję jego treść, jak również będę przestrzegać postanowień niniejszego Regulaminu
- spełniam kryteria kwalifikowalności określone dla projektu i wyrażam chęć wzięcia udziału w projekcie „Podniesienie jakości kształcenia praktycznego dla pielęgniarek Akademii Polonijnej w Częstochowie poprzez utworzenie Centrum Symulacji Medycznej”,
- oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o obowiązku uczestniczenia w zajęciach realizowanych w ramach projektu, a w przypadku przerwania, bez podania ważnej przyczyny udziału w projekcie, zobowiązuję się do pokrycia powstałych z tego tytułu kosztów.
- zostałem/am poinformowany/a, że projekt „Podniesienie jakości kształcenia praktycznego dla pielęgniarek Akademii Polonijnej w Częstochowie poprzez utworzenie Centrum Symulacji Medycznej” jest dofinansowany z Funduszy Europejskich w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,
- zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego (niepełnosprawności, przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia, lub pozostawania w niekorzystnej sytuacji społecznej),
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu do celów związanych z rekrutacją i selekcją (zgodnie z ustawą z 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1000) oraz 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 osobowych).



- zostałem/am poinformowany/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....

.....

(miejsowość i data)

(czytelny podpis)

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY (student):

“Podniesienie jakości kształcenia praktycznego dla pielęgniarek Akademii Polonijnej w Częstochowie poprzez utworzenie Centrum Symulacji Medycznej”, nr POWR.05.03.00-00-0065/17

Kraj	Rodzaj uczestnika	Nazwa instytucji
Imię	Nazwisko	PESEL
Brak PESEL	TAK/NIE (zaznacz właściwe)	
Płeć	Wiek w chwili przystąpienia do Projektu	Wykształcenie
Kierunek i rok studiów	Średnia ocen w poprzednim semestrze	Udział w kole naukowym na kierunku pielęgniarstwo
		TAK/NIE (zaznacz właściwe)
Dane kontaktowe:		
Województwo	Powiat	Gmina
Miejscowość	Ulica	
Nr budynku	Nr lokalu	Kod pocztowy
Telefon kontaktowy	Adres e-mail	Obszar w-g stopnia urbanizacji
Data rozpoczęcia udziału w projekcie:		
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu (osoba bezrobotna, bierna zawodowo, pracująca):		
W tym:		



Wykonywany zawód	
Zatrudniony w:	
Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia	
Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu (zaznacz właściwe):	
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	TAK/NIE/ODMOWA PODANIA INFORMACJI
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	TAK/NIE
Osoba z niepełnosprawnościami	TAK/NIE/ODMOWA PODANIA INFORMACJI
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	TAK/NIE/ODMOWA PODANIA INFORMACJI

Świadom/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że przedstawionej powyżej dane są prawdziwe. Jednocześnie zobowiązuję się poinformować Akademię Polonijną w Częstochowie w przypadku zmiany przedstawionych danych.

.....
.....
(Czytelny podpis Uczestnika Projektu)



KWESTIONARIUSZ OSOBOWY – PRACOWNIK UCZELNI

1. Dane osobowe pracownika

1. Imię.....
2. Nazwisko.....
3. Pesel.....
4. Płeć.....
5. Wiek w chwili przystąpienia do projektu.....
6. Miejsce zamieszkania.....
7. Adres do kontaktu.....
8. Telefon kontaktowy.....
9. Adres e-mail.....



2. Wykształcenie i kompetencje

Wykształcenie (tytuł lub stopień naukowy)

- profesor doktor habilitowany doktor magister licencjat

Prawo wykonywania zawodu pielęgniarki

- tak nie odmawiam podania danych

Staż pracy w zawodzie pielęgniarki (w latach).....

Zatrudnienie na stanowisku wykładowcy

- tak nie odmawiam podania danych

Staż pracy na stanowisku wykładowcy.....

Prowadzenie zajęć na kierunku pielęgniarstwo Akademii Polonijnej z przedmiotu zawierającego treści do realizacji z wykorzystaniem symulacji medycznej

- tak nie

Doświadczenie w prowadzeniu zajęć z przedmiotu zawierającego treści do realizacji z wykorzystaniem symulacji medycznej

- tak nie

Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:

- Osoba bezrobotna
 Osoba bierna zawodowa (m.in. student studiów stacjonarnych)
 Osoba pracująca

Wykonywany zawód:

Miejsce zatrudnienia:



3. Pozostałe informacje

Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu (zaznacz właściwe):

Osoba należąca do mniejszości zawodowej lub etnicznej, migrant, obcokrajowiec

tak nie odmawiam podania danych

Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań

tak nie

Osoba z niepełnosprawnościami

tak nie odmawiam podania danych

Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu

tak nie

Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)

tak nie odmawiam podania danych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu do celów związanych z rekrutacją i selekcją (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883)).

Świadom/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe. Jednocześnie zobowiązuję się poinformować Akademię Polonijną z siedzibą w Częstochowie w przypadku zmiany przedstawionych danych.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis)



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

„Podniesienie jakości kształcenia praktycznego dla pielęgniarek Akademii Polonijnej w Częstochowie poprzez utworzenie Centrum Symulacji Medycznej”, nr projektu: POWR.05.03.00-00-0065/17

(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. „Podniesienie jakości kształcenia praktycznego dla pielęgniarek Akademii Polonijnej w Częstochowie poprzez utworzenie Centrum Symulacji Medycznej” 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”:

- a) 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.),
- b) 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.),
- c) 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.);

2) w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”:

- a) 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,
- b) 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,
 - c) 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.),
 - d) 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).
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Podniesienie jakości kształcenia praktycznego dla pielęgniarek Akademii Polonijnej w Częstochowie poprzez utworzenie Centrum Symulacji Medycznej”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.
 4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - Ministerstwu Zdrowia, ul. Miodowa 15; 00-952 Warszawa oraz beneficjentowi realizującemu projekt – Akademii Polonijnej w Częstochowie, ul. Pułaskiego 4/6, 42-200 Częstochowa. 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.
 5. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
 6. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie prześlę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
 7. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
 8. 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”¹, 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 podstawie¹:

- 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 - Ministerstwu Zdrowia, ul. Miodowa 15; 00-952 Warszawa oraz beneficjentowi realizującemu projekt – Akademii Polonijnej w Częstochowie, ul. Pułaskiego 4/6, 42-200 Częstochowa. 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.

9. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
10. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
11. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 -2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
12. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iod@miir.gov.pl.
13. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
14. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

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.



.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY
PROJEKTU*

.....
PODPIS

.....
UCZESTNIKA

.....
(miejscowość i data)

ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/Pani

.....

Urodzony (a) dnia w

Zamieszkały (a) w kod poczt.

ul. nr domu mieszkania

Legitymujący (a) się dowodem osobistym seria nr

PESEL

Jest zatrudniony (a) w

.....

.....

Na stanowisku

.....

Na podstawie umowy

.....

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia jako wymóg uczestnictwa w Projekcie „Podniesienie jakości kształcenia praktycznego dla pielęgniarek Akademii Polonijnej w Częstochowie poprzez utworzenie Centrum Symulacji Medycznej” realizowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Oś priorytetowa V. Wsparcie dla obszaru zdrowia, w ramach działania 5.3 Wysoka jakość kształcenia na kierunkach medycznych.

* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.



.....
/podpis i pieczęć osoby upoważnionej/

.....
/pieczęć firmowa/

UMOWA UCZESTNICTWA

w Projekcie „Podniesienie jakości kształcenia praktycznego dla pielęgniarek Akademii Polonijnej w Częstochowie poprzez utworzenie Centrum Symulacji Medycznej”,

zawarta dniaw Częstochowie pomiędzy:

Akademią Częstochowską, zwaną w dalszej części umowy Uczelnią, reprezentowaną przez:
Rektora ks. prof. dr hab. Andrzeja Kryńskiego,

a

.....
zam. w, przy ulicy.....
PESEL:
zwanym w dalszej części umowy **Uczestnikiem**.

§ 1

Uczelnia oświadcza, że:

1. Projekt „Podniesienie jakości kształcenia praktycznego dla pielęgniarek Akademii Polonijnej w Częstochowie poprzez utworzenie Centrum Symulacji Medycznej”, jest realizowany na podstawie umowy o dofinansowanie zawartej ze Skarbem Państwa - Ministerstwem Zdrowia w Warszawie;
2. Uczestnik/uczestniczka został/a zakwalifikowany/a do udziału w Projekcie i uzyska wsparcie w postaci:.....

§ 2

Uczestnik/uczestniczka oświadcza, że:

1. spełnia kryteria kwalifikowalności określone dla projektu i wyraża chęć wzięcia udziału w projekcie
2. wszelkie podane przez niego/nią informacje są nadal aktualne oraz zobowiązuje się niezwłocznie poinformować Uczelnię o każdej ich zmianie.
3. Zapoznał/a się z Regulaminem Projektu, akceptuje wszystkie jego postanowienia oraz zobowiązuje się do jego przestrzegania,
4. zobowiązuje się do uczestnictwa w obowiązkowych formach wsparcia, do których się zgłosił/a i został/a zakwalifikowany/a.

§ 3

- 1 Uczestnik/czka projektu zobowiązuje się do:
 - a) przestrzegania zasad i warunków określonych w niniejszym regulaminie;



- b) uczestnictwa w pełnym wymiarze godzin we wszystkich formach wsparcia, na które został/a zakwalifikowany/a z zastrz. ust. 2 i 3;
 - c) potwierdzania uczestnictwa w zajęciach na liście obecności;

 - d) wypełniania ankiet ewaluacyjnych i monitoringowych w czasie trwania i po zakończeniu projektu;
 - e) przestrzegania ogólnie przyjętych norm i zasad, w tym dbania o sprzęt i pomoce wykorzystywane podczas realizacji projektu;
 - f) podania aktualnych i zgodnych ze stanem faktycznym danych osobowych niezbędnych do zamieszczenia w systemie SL2014;
 - g) informowania kierownika projektu o wszelkich zmianach danych osobowych, nie później niż w terminie 5 dni od ich zaistnienia;
 - h) przedkładania wszelkich dokumentów w trakcie i po zakończeniu realizacji projektu;
 - i) przekazania informacji dotyczących swojej sytuacji po zakończeniu udziału w Projekcie (do 4 tygodni od zakończenia udziału) zgodnie z zakresem danych określonych w Wytycznych w zakresie monitorowania, a w ciągu sześciu miesięcy po zakończeniu udziału w Projekcie do udostępnienia danych dotyczących swojego statusu na rynku pracy.
1. Nieobecność uczestnika/czki w określonym terminie udzielanego wsparcia dopuszczalna jest jedynie w przypadkach losowych, tj. w przypadku choroby lub innych zdarzeń losowych i wymaga pisemnego usprawiedliwienia.
 2. W przypadku szkoleń i zajęć interdyscyplinarnych, frekwencja uczestnika/czki projektu nie może być niższa niż 80% godzin dydaktycznych, z wyłączeniem szkoleń krótkotrwałych, tj. jedno lub dwudniowych, gdzie obecność musi być na poziomie 100% realizowanych zajęć.

§ 4

1. Koszt udziału Uczestnika/uczestniczki w Projekcie jest całkowicie pokrywany z dofinansowania otrzymanego przez Uczelnię na podstawie umowy o dofinansowanie zawartej pomiędzy Uczelnią a Instytucją Pośredniczącą.
2. Uczestnik/uczestniczka nie ponosi opłat w związku z udziałem w Projekcie, z zastrzeżeniem ust. 3.
3. Uczestnik/uczestniczka, który/a zrezygnuje z udziału w Projekcie bez podania ważnego powodu lub który nie dotrzyma warunków określonych w umowie, może zostać obciążony/a kosztami udziału w Projekcie w wymiarze przypadającym na 1 uczestnika, wraz z odsetkami naliczonymi jak dla zaległości podatkowych liczonych od dnia podpisania niniejszej umowy.
4. Za ważne powody w rozumieniu ust. 3 należy uznać, w szczególności: długotrwałą chorobę uczestnika lub osoby z jego najbliższej rodziny, bądź działania siły wyższej i z zasady okoliczności te nie mogą być znane przez uczestnika/czkę w momencie aplikowania do udziału w projekcie.

§ 5

Strony wyłączają możliwość umownego przeniesienia praw i obowiązków Uczestnika wynikających z niniejszej umowy na osobę trzecią.



§ 6

1. Strony zobowiązują się do polubownego załatwiania wszelkich sporów, które mogą wyniknąć przy realizacji niniejszej umowy.
2. Jeżeli spór nie zostanie załatwiony zgodnie z ust. 1, sądem właściwym do jego rozstrzygnięcia będzie sąd właściwy dla siedziby Uczelni.

§ 7

Umowa obowiązuje w okresie udzielanego wsparcia, nie dłużej jednak niż do końca realizacji projektu tj. 30.09.2018.

§ 8

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej.

§ 9

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Regulaminu Projektu, jak również inne przepisy wewnętrzne Akademii Polonijnej, a także przepisy ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym oraz inne powszechnie obowiązujące przepisy prawa polskiego oraz przepisy prawa Wspólnot Europejskich.

§ 10

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Za Uczelnię

Za Uczestnika