



**Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie  
pt. „Poprawa jakości życia dzieci z chorobami kręgosłupa”**

§ 1

POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Niniejszy Regulamin określa warunki uczestnictwa w projekcie: **„Poprawa jakości życia dzieci z chorobami kręgosłupa”**.
2. Projekt dofinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach IX Osi priorytetowej Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem RPO WM 2014-2020, Działanie 9.2 Usługi społeczne i usługi opieki zdrowotnej, Poddziałanie 9.2.2 Zwiększenie dostępności usług zdrowotnych.
3. Organizatorem projektu jest Partnerstwo, w skład którego wchodzi Lider Partnerstwa – OST-MED. Sp. z o.o. oraz Partner: GIN MEDICUS Sp. z o.o.
4. Okres realizacji projektu: 01.09.2018 - 30.06.2019
5. Celem projektu jest poprawa stanu zdrowia w zakresie chorób kręgosłupa wśród 300 (150K/150M) dzieci/uczniów klas I-VI z województwa mazowieckiego, w tym 25% z terenów wiejskich. Celem szczegółowym jest zwiększenie wykrywalności schorzeń kręgosłupa oraz poziomu wiedzy na temat zachowań prozdrowotnych oraz zdrowego stylu życia.
6. Działania realizowane będą dla uczestników/uczestniczek projektu wybranych zgodnie z zasadami opisanymi w niniejszym regulaminie.

§ 2

SŁOWNIK POJĘĆ

Użyte w niniejszym Regulaminie pojęcia oznaczają:

- 1) **Projekt** – przedsięwzięcie pt. **„Poprawa jakości życia dzieci z chorobami kręgosłupa”**, nr RPMA.09.02.02-14-a322/18, współfinansowane ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- 2) **Organizator** – OST-MED. Sp. z o.o. – Lider Partnerstwa oraz Partner projektu: GIN MEDICUS Sp. z o.o.
- 3) **Punkt Przyjmowania Zgłoszeń i wykonywania działań** – miejsce, w którym przyjmowane są zgłoszenia od kandydatów/kandydatek:  
ul. Sowińskiego 58  
07-200 Wyszaków  
tel. 604128897  
e-mail: ostmed@post.pl  
godziny otwarcia: od 8:00 – 18:00 poniedziałek – piątek (po telefonicznym umówieniu istnieje możliwość spotkań poza wskazanymi dniami i godzinami)
- 4) **Kandydat/Kandydatka** – osoba ubiegająca się o zakwalifikowanie do udziału w projekcie na podstawie zasad ujętych w niniejszym Regulaminie.
- 5) **Uczestnik/Uczestniczka** – osoba spełniająca kryteria uczestnictwa w projekcie zapisane w § 3 Regulaminu, wybrana w procedurze rekrutacyjnej. Przez uczestnika/uczestniczkę rozumie się osobę znajdującą się na liście podstawowej uczestników, która ma prawo do udziału w projekcie i złoży wymagane dokumenty wymienione w § 3 ust. 3.
- 6) **Uczestnik/Uczestniczka rezerwow/-a** – osoba znajdującą się na liście rezerwowej uczestników projektu, spełniająca kryteria uczestnictwa w projekcie zapisane w § 3



Regulaminu. Osoba z listy rezerwowej uczestników ma prawo wejścia na listę podstawową uczestników w przypadku zwolnienia się na niej miejsca.

- 7) **Biuro projektu** – miejsce, w którym przechowywana jest dokumentacja projektu oraz umożliwiony kontakt z personelem projektu:  
ul. Stanisława Duboisa 4/1  
07-300 Ostrów Mazowiecka  
tel. 604128897  
e-mail: [ost-med@wp.pl](mailto:ost-med@wp.pl)  
godziny otwarcia: 8:00 – 16:00 poniedziałek - piątek
- 8) **Dokumenty rekrutacyjne** – komplet dokumentacji rekrutacyjnej, o którym mowa w § 3 ust. 3.
- 9) **Lista podstawowa uczestników** – lista osób zakwalifikowanych do udziału w projekcie.
- 10) **Lista rezerwowa uczestników** – lista osób spełniających kryteria uczestnictwa w projekcie, które nie zostały zakwalifikowane do listy podstawowej z powodu braku miejsc.
- 11) **Komisja Rekrutacyjna** – Komisja prowadząca proces rekrutacji i dokonująca kwalifikacji kandydatów/kandydatek do projektu, w tym oceniająca dokumenty rekrutacyjne.
- 12) **Instytucja Pośrednicząca** – Mazowiecka Jednostka Wdrażania Projektów Unijnych.

### § 3

#### KRYTERIA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

- 1) Uczestnikiem/Uczestniczką projektu może zostać osoba, która w momencie przystąpienia do projektu łącznie spełnia poniższe kryteria włączenia do programu:
  1. Przedłoży Organizatorowi (przez rodzica/opiekuna uczestnika programu) wypełniony druk świadomej zgody na udział w programie zgodnego z Załącznikiem nr 4.
  2. Przedłoży Organizatorowi (przez rodzica/opiekuna uczestnika programu) podpisane oświadczenie, że dziecko wymienione w świadomej zgodzie na udział w programie nie korzysta w momencie aplikowania do programu ze zbieżnych świadczeń finansowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia oraz nie bierze i nie brało wcześniej udziału w innym analogicznym projekcie finansowanym z EFS np. u innego beneficjenta realizującego program pn.: „Regionalny program zdrowotny w zakresie chorób kręgosłupa i otyłości wśród dzieci z województwa mazowieckiego”.
  3. Uczestnik programu w momencie kwalifikacji musi być uczniem klas I-VI szkoły podstawowej.
  4. Uczestnik programu w momencie kwalifikacji uczęszcza do placówki oświatowej znajdującej się na terenie województwa mazowieckiego.
  5. Uczestnik posiada potwierdzoną chorobę kręgosłupa. Weryfikacja tego kryterium nastąpi na podstawie:
    - a) weryfikacji przedstawionej dokumentacji medycznej potwierdzającej otyłość lub chorób kręgosłupa uczestnika lub/i
    - b) badania podczas kwalifikacji uczestników.
  6. U uczestnika programu w momencie aplikowania nie występują medyczne przeciwwskazania do pobierania świadczeń udzielanych w ramach programu.
  7. W przypadku grupy, która dodatkowo otrzyma wsparcie w ramach programu tj. rodziców/opiekunów, konieczne będzie potwierdzenie statusu rodzica/opiekuna dziecka zakwalifikowanego do programu. W ramach działań informacyjno-edukacyjnych przeznaczonych dla



uczestników programu oraz ich rodziców/opiekunów nastąpi weryfikacja statusu rodzica/opiekuna na podstawie podpisanego wcześniej druku świadomej zgody na udział w programie zgodnego z Załącznikiem nr 4. Druk świadomej zgody może zostać podpisany przez dwóch rodziców/opiekunów.

2) Do programu będą mogły zostać włączone tylko osoby, które spełniły jednocześnie wszystkie kryteria włączenia do programu.

3) Kryteria wyłączenia z programu:

1. Przedłożenie beneficjentowi przez rodzica/opiekuna uczestnika programu pisemnej rezygnacji z udziału dziecka w dalszych działaniach programu zgodnej z Załącznikiem nr 8. W przypadku gdy rodzic/opiekun uczestnika programu złoży pisemną rezygnację z udziału dziecka w dalszych działaniach programu beneficjent zobligowany jest poinformować rodzica/opiekuna o skutkach takiego postępowania (np. brak osiągnięcia określonego poziomu sprawności fizycznej czy właściwej masy ciała).

2. Nieusprawiedliwiona absencja na 5 spotkaniach w ramach programu<sup>1</sup>.

4) Okres wsparcia każdego uczestnika programu musi wynosić od 3 do 9 miesięcy.

5) O kwalifikacji do projektu decydować będą w szczególności:

a) Kryteria formalne:

- złożenie przez kandydata/kandydatkę (lub rodzica/prawnego opiekuna) kompletnych i poprawnie wypełnionych dokumentów rekrutacyjnych, o których mowa w § 3 ust. 6.
- spełnienie przez kandydata/kandydatkę wszystkich kryteriów, o których mowa w ust. 1.

b) Kryteria określone we wniosku o dofinansowanie projektu:

- liczba kobiet i mężczyzn – 150 kobiet i 150 mężczyzn/ dzieci z klas I-IV szkół podstawowych województwa mazowieckiego,
- liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami zdrowotnymi w programie– 300,

6) Komplet dokumentacji rekrutacyjnej obejmuje:

6.1) dokumenty składane przez kandydata/kandydatkę przed zakwalifikowaniem do udziału w projekcie, podpisane i/lub przez opiekuna prawnego:

- a) **Formularz zgłoszeniowy** – dokument, na podstawie którego prowadzony jest proces rekrutacji uczestników do projektu (załącznik nr 1 do Regulaminu).
- b) **Oświadczenie o spełnieniu kryteriów grupy docelowej** - dokument, na podstawie którego prowadzony jest proces rekrutacji uczestników do projektu (załącznik nr 2 do Regulaminu).
- c) **Deklaracja uczestnictwa w projekcie** – dokument potwierdzający dobrowolne przystąpienie do projektu na zasadach określonych w niniejszym Regulaminie (załącznik nr 3 do Regulaminu).
- d) **Świadoma zgoda na udział w programie** (załącznik nr 4 do Regulaminu).

---

<sup>1</sup> Beneficjent uzna za usprawiedliwioną nieobecność kiedy będzie ona wynikała: ze stanu zdrowia uczestnika tymczasowo uniemożliwiającego uczestniczenie w działaniach w ramach programu popartego dokumentacją medyczną, bądź ze zdarzenia losowego o szczególnym znaczeniu - do oceny przez beneficjenta).



- 6.2) dokumenty składane przez uczestnika/uczestniczkę po zakwalifikowaniu do udziału w projekcie, podpisane i/lub przez opiekuna prawnego:
- e) **Oświadczenie uczestnika projektu** – dokument dotyczący przetwarzania danych osobowych podpisywany przez uczestnika/uczestniczkę z chwilą przystąpienia do projektu (załącznik nr 6 do Regulaminu).
  - f) **Umowa uczestnictwa w projekcie** – umowa podpisywana pomiędzy Organizatorem (Liderem Partnerstwa) a uczestnikiem/uczestniczką w chwili przystąpienia do projektu (załącznik nr 5 do Regulaminu).
- 7) Osoby zainteresowane uczestnictwem w projekcie zobowiązane są do wypełnienia dokumentów rekrutacyjnych, o których mowa w ust. 6.1 i złożenia ich w formie papierowej w Punkcie Przyjmowania Zgłoszeń osobiście lub przesyłką pocztową/kurierską.
- 8) Dokumenty rekrutacyjne muszą być:
- a. wypełnione w języku polskim,
  - b. wypełnione komputerowo lub w sposób czytelny odręcznie,
  - c. podpisane we wszystkich wskazanych polach,
  - d. złożone w wersji papierowej zgodnie ze wzorem udostępnionym przez Organizatora.
- 9) Dokumenty rekrutacyjne, jak również niniejszy Regulamin są dostępne w wersji papierowej w Punkcie Przyjmowania Zgłoszeń.
- 10) Organizator zastrzega, iż złożenie dokumentów rekrutacyjnych nie jest jednoznaczne z przyjęciem do udziału w projekcie.
- 11) Niekompletnie wypełnione dokumenty rekrutacyjne mogą być uzupełnione przez kandydata/kandydatkę przed odbyciem rozmowy kwalifikacyjnej.
- 12) Złożone dokumenty nie podlegają zwrotowi i stanowią dokumentację projektową.

#### § 4

#### NABÓR UCZESTNIKÓW

1. Rekrutacja będzie prowadzona w sposób otwarty, zgodnie z zasadą bezstronności, jawności i przejrzystości oraz równości szans, w tym równości płci.
2. W wyniku rekrutacji wyłonionych zostanie:
  - a. 300 uczestników/uczestniczek projektu, w tym 150 kobiet i 150
5. Uczestnikiem/Uczestniczką projektu może zostać każda osoba, która spełnia łącznie warunki wymienione w § 3 ust. 1 i pomyślnie przejdzie proces rekrutacji.
- 13) Proces rekrutacji prowadzony jest przez Organizatora na podstawie dokumentów rekrutacyjnych, o których mowa w § 3 ust. 6.1 i składa się z następujących dwóch etapów:
  - a. Etap I – weryfikacja formalna dokumentów rekrutacyjnych przez Organizatora,
  - b. Etap II – rozmowa kwalifikacyjna oraz weryfikacja merytoryczna dokumentów rekrutacyjnych przez Komisję Rekrutacyjną.
- 14) Decyzja o wpisaniu kandydata/kandydatki na listę podstawową uczestników lub listę rezerwową uczestników podejmowana jest przez Komisję Rekrutacyjną na podstawie rozmowy kwalifikacyjnej oraz danych zawartych w dokumentach rekrutacyjnych.
- 15) Kandydatom/Kandydatkom przysługuje prawo do odwołania się od wyników rekrutacji.
- 16) Kandydaci/Kandydatki zakwalifikowani/-ne do udziału w projekcie i/lub ich opiekunowie otrzymają informację (pocztą elektroniczną – e-mail lub telefonicznie) o wyniku rekrutacji.
- 17) Kandydat/Kandydatka wybrany/-na przez Komisję Rekrutacyjną staje się uczestnikiem/uczestniczką projektu w momencie złożenia dokumentów, o których mowa w § 3 ust. 6.2.
- 18) Ostatecznym warunkiem kwalifikacji do projektu jest podpisanie i złożenie w Biurze projektu dokumentów wymienionych w § 3 ust. 6.2.
- 19) W przypadku niezłożenia wymaganych w § 3 ust. 6.2 dokumentów w terminie 5 dni roboczych od otrzymania informacji o zakwalifikowaniu się do projektu kandydat/kandydatka zostaje



skreślony/-na z listy osób zakwalifikowanych do projektu, a jego/jej miejsce zajmuje kolejna osoba z listy rezerwowej uczestników.

- 20) W przypadku zakwalifikowania zakładanej liczby uczestników/uczestniczek, spośród pozostałych zainteresowanych udziałem osób Komisja Rekrutacyjna utworzy listę rezerwową.
- 21) W przypadku rezygnacji osób z uczestnictwa w projekcie bądź wykreślenia z listy uczestników projektu, do udziału w projekcie zostaną zaproszone kolejne osoby z listy rezerwowej zgodnie z zajmowaną pozycją na liście.

## § 5.

### FORMY WSPARCIA PRZEWIDZIANE W PROJEKCIE

#### 1) działania informacyjno-promocyjne,

Działania informacyjno-promocyjne to współpraca z lokalnymi mediami, strony www jst., lokalne fora, plakaty i ulotki. Informacja zostanie również zamieszczona w placówkach oświatowych, podmiotach leczniczych. Droga przekazu to także e-mailing, kontakt z rodzicami podczas dni otwartych lub zebrań klasowych w szkole oraz przesłanie materiałów promocyjnych do placówek zajmujących się zaburzeniami metabolizmu, poradni dietetycznych, szkół, OPS, PCPR, organizacji pozarządowych zajmujących się tą dziedziną zdrowia oraz podmiotów leczniczych POZ.

#### 2) kwalifikacja uczestników, na podstawie dokumentacji lub przeprowadzonych badań,

Weryfikacja polegać będzie na sprawdzeniu przedstawionej podczas kwalifikacji dokumentacji medycznej stwierdzającej chorobę kręgosłupa lub/i kwalifikacji Beneficjenta podczas której stwierdzona zostanie choroba kręgosłupa. Choroba kręgosłupa stwierdzona zostanie na podstawie badania przedmiotowego i podmiotowego. W razie wątpliwości osoba zostanie skierowana do POZ. Zostanie utworzona lista rezerwowa z której brane będą osoby w przypadku niezakwalifikowania do programu osoby z listy głównej lub rezygnacji uczestnika/wystąpienia kryteriów wyłączenia z programu na wczesnym etapie realizacji.

#### 3) działania informacyjno-edukacyjne grup objętych wsparciem:

Działania informacyjno-edukacyjne składają się z:

1. badania ankietowego sprawdzającego poziom wiedzy z zakresu<sup>8</sup>, którego dotyczy interwencja w danym module (Załącznik nr 7),
  2. edukacji zdrowotnej tj.
    - 1) przekazaniu wiedzy z zakresu:
      - a) zachowań prozdrowotnych związanych merytorycznie z modulem dotyczącym chorób kręgosłupa,
      - b) ergonomii pracy i życia codziennego (w szczególności prawidłowej postawy ciała oraz prawidłowego podnoszenia, noszenia i pakowania plecaka/tornistra),
      - c) prostych ćwiczeń fizycznych, które osoby z grupy docelowej mogą wykonywać we własnym zakresie w celu utrzymania lub poprawienia stanu zdrowia,
    - 2) budowaniu umiejętności z zakresu:
      - a) aktywności fizycznej związanej merytorycznie z modulem dotyczącym chorób kręgosłupa,
      - b) innych zachowań prozdrowotnych związanych merytorycznie z modulem dotyczącym chorób kręgosłupa, a w szczególności unikaniu ryzykownych zachowań np. sprzyjających urazom.
3. ponownego badania ankietowego sprawdzającego poziom wiedzy z zakresu, którego dotyczy interwencja w danym module.

Celem tych działań jest:

1. sprawdzenie początkowego poziomu wiedzy uczestników z zakresu, którego dotyczy interwencja w danym module,



2. przekazanie wiedzy dzięki, której osoby z grup otrzymujących wsparcie będą w stanie utrzymać bądź poprawić stan swojego zdrowia w zakresie tematyki modułu, w którym uczestniczą,
3. sprawdzenie końcowego poziomu wiedzy uczestników z zakresu, którego dotyczy interwencja w danym module.

Działania informacyjno-edukacyjne przeznaczone są dla uczestników programu oraz ich rodziców/opiekunów. Weryfikacja statusu rodzica/opiekuna będzie odbywała się na podstawie podpisanego wcześniej druku świadomej zgody na udział w programie zgodnego z Załącznikiem 4. Druk świadomej zgody może zostać podpisany przez dwóch rodziców/opiekunów.

#### **4) interwencja terapeutyczna w tym:**

a) zajęcia ruchowe (co najmniej 2 razy w tygodniu dla każdego uczestnika projektu), celem podejmowanych w tym zakresie działań jest poprawa lub zahamowanie pogłębiania się występowania schorzeń kręgosłupa oraz dążenie do prawidłowej postawy ciała i jej utrzymanie w dłuższym okresie czasu. Zajęcia ruchowe mogą być prowadzone w formie: gimnastyki korekcyjnej, zabiegów fizykalnych, masaży, kinezyterapii, terapii manualnych, technik specjalnych. Ćwiczenia mogą odbywać się grupowo oraz indywidualnie w zależności o stanu zdrowia uczestnika. Prowadzący wybiorą odpowiednie zestawy ćwiczeń, tak aby mogły być one realizowane zarówno na sali ćwiczeń, jak również kontynuowane w warunkach domowych.

Dodatkowo uczestnicy zostaną zapoznani z ćwiczeniami, które pozwalają na (co najmniej) zahamowanie pogłębiania się występowania schorzeń kręgosłupa.

b) badania lekarskie/fizjoterapeutyczne: początkowe, w połowie interwencji oraz końcowe: w ramach programu przewidziane są minimalnie 3 badania lekarskie/fizjoterapeutyczne.

W trakcie badania początkowego lekarz/fizjoterapeuta przeprowadzi wywiad, odpowiednie badania przedmiotowe i podmiotowe oraz ustali cel, który powinien osiągnąć uczestnik programu. W ramach badania początkowego musi zostać określona sprawność fizyczna rozumiana jako zdolność do wykonywania czynności dnia codziennego. Może ona być oceniana na przykład na podstawie wskaźników siły zacisku dłoni, prędkości chodu, czasu wstawania z krzesła, czasu zachowywania równowagi w pozycji stojącej itp. Kolejne spotkania mają za zadanie zweryfikować efektywność prowadzonych w ramach programu działań. Jeśli w trakcie badania lekarskiego/fizjoterapeutycznego w połowie interwencji okaże się, że prowadzone działania nie przynoszą zadowalających efektów to uczestnik powinien zostać skierowany na pogłębioną diagnostykę w kierunku chorób współtowarzyszących w ramach ubezpieczenia w NFZ.

Badanie końcowe ma za zadanie: sprawdzić, czy zostały osiągnięte założone cele; czy nastąpiła poprawa sprawności fizycznej uczestnika w stosunku do badania początkowego; oraz przekazać indywidualne zalecenia do postępowania po zakończeniu udziału w programie. Indywidualne zalecenia muszą być efektem pracy specjalistów udzielających interwencji w ramach programu.

Program zakłada zbieranie danych od uczestników programu w terminie 6 i 12 miesięcy od przeprowadzenia badania. Będą one dotyczyć stanu zdrowia względem stanu reprezentowanego podczas badania końcowego (czy się utrzymał bądź poprawił) oraz stosowania się do indywidualnych zaleceń do postępowania po zakończeniu udziału w programie.

#### **5) monitoring i ewaluacja działań w ramach projektu.**

### § 6

#### ZASADY UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ W RAMACH PROGRAMU

1. Świadczenia w ramach programu są udzielane uczestnikom programu bezpłatnie.
2. Udział w programie jest dobrowolny.
3. O włączeniu do programu decyduje kolejność zgłoszeń (z wyłączeniem preferencji).
4. Do programu będą włączone tylko osoby, które spełniły wszystkie kryteria włączenia.



5. Świadczenia programu będą przerywane, a uczestnik zakończy udział w programie w przypadku kiedy zaistnieje którekolwiek z kryteriów wyłączenia.
6. Świadczenia w ramach programu będą przeprowadzane w pomieszczeniach spełniających wymagania stawiane przez obowiązujące przepisy prawa.
7. Udzielanie świadczeń przez organizatora w ramach programu nie będzie wpływało negatywnie na inne świadczenia zdrowotne finansowane ze środków publicznych udzielane przez niego.
8. Uczestnicy programu będą informowani o źródłach finansowania programu.
9. Uczestnicy będą włączani do programu do momentu osiągnięcia limitu osób, jaki zadeklarowany został we wniosku o dofinansowanie.
10. Dopuszczalne jest jednokrotne uczestnictwo w projekcie.
11. Świadczeń w ramach programu będzie udzielała kadra posiadająca odpowiednie kwalifikacje.
12. Dokumentacja medyczna powstająca w związku z realizacją programu będzie prowadzona i przechowywana w siedzibie organizatora zgodnie z obowiązującymi przepisami dotyczącymi dokumentacji medycznej oraz ochrony danych osobowych.
13. Uczestnik; Rodzic/opiekun biorący udział w programie, po zakończeniu udziału, zostanie poproszony o wypełnienie i przekazanie organizatorowi ankiety satysfakcji uczestników.
14. Uczestnicy lub/i ich rodzice/opiekunowie mają możliwość zgłaszania uwag przez uczestników lub ich rodziców/opiekunów

## § 7

### ZASADY REZYGNACJI Z UDZIAŁU W PROJEKCIE

1. Uczestnik zakończy udział w programie w przypadku, gdy zaistnieje którekolwiek z kryteriów wyłączenia:
  - 1) Przedłożenie beneficjentowi przez rodzica/opiekuna uczestnika programu pisemnej rezygnacji z udziału dziecka w dalszych działaniach programu zgodnej z Załącznikiem nr 8. W przypadku gdy rodzic/opiekun uczestnika programu złoży pisemną rezygnację z udziału dziecka w dalszych działaniach programu beneficjent zobligowany jest poinformować rodzica/opiekuna o skutkach takiego postępowania (np. brak osiągnięcia określonego poziomu sprawności fizycznej czy właściwej masy ciała).
  - 2) Nieusprawiedliwiona absencja na 5 spotkaniach w ramach programu<sup>2</sup>.
2. Uczestnik/Uczestniczka może zostać wykluczony/-na z udziału w projekcie z powodu:
  - a. podania w dokumentach rekrutacyjnych nieprawdziwych danych i informacji,
  - b. naruszenia zasad wynikających z niniejszego regulaminu lub umowy uczestnictwa.
3. W przypadku, gdyby którekolwiek ze złożonych oświadczeń uczestnika/uczestniczki było nieprawdziwe, poniesie on/ona pełną odpowiedzialność wynikającą z tego faktu.

## § 8

---

<sup>2</sup> Beneficjent uzna za usprawiedliwioną nieobecność kiedy będzie ona wynikała: ze stanu zdrowia uczestnika tymczasowo uniemożliwiającego uczestniczenie w działaniach w ramach programu popartego dokumentacją medyczną, bądź ze zdarzenia losowego o szczególnym znaczeniu - do oceny przez beneficjenta).



## PRAWA I OBOWIĄZKI UCZESTNIKÓW/UCZESTNICZEK PROJEKTU

Uczestnik/Uczestniczka projektu ma prawo do:

1. bezpłatnego udziału we wszystkich formach wsparcia określonych w regulaminie;

Uczestnik/Uczestniczka projektu zobowiązuje się do:

1. zapoznania się z postanowieniami Regulaminu uczestnictwa w projekcie „**Poprawa jakości życia dzieci z chorobami kręgosłupa**” i bezwzględnego przestrzegania jego postanowień.
2. złożenia w Punkcie Przyjmowania Zgłoszeń podpisanych wszystkich wymaganych dokumentów, o których mowa w § 3.
3. Zawarcia z Organizatorem projektu (Liderem Partnerstwa) umowy uczestnictwa w projekcie, określającej zaplanowane formy wsparcia w projekcie. W przypadku osób niepełnoletnich umowę podpisuje rodzic /opiekun prawny.
4. Aktywnego i regularnego uczestnictwa w zaplanowanych formach wsparcia oraz stosowania się do zaleceń personelu projektu.
5. Każdorazowego potwierdzania swojego uczestnictwa w formach wsparcia poprzez złożenie podpisu na listach obecności i/lub opiekuna. Wypełniania ankiet ewaluacyjnych, testów sprawdzających i innych dokumentów zalecanych do wypełnienia, koniecznych do wykonania wszystkich badań i diagnoz.
6. Bieżącego informowania Organizatora (Lidera Partnerstwa) o wszystkich zdarzeniach mogących zakłócić dalszy udział uczestnika/uczestniczki w Projekcie.
7. Natychmiastowego informowania Organizatora (Lidera Partnerstwa) o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu zgłoszeniowym.

### § 8

#### POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Niniejszy Regulamin wchodzi w życie z dniem opublikowania na stronie internetowej Organizatora (Lidera Partnerstwa) [www.ostmed.pl](http://www.ostmed.pl)
2. Organizator zastrzega sobie prawo zmiany niniejszego Regulaminu. Wszelkie zmiany Regulaminu wymagają formy pisemnej. Zmiany wchodzi w życie z dniem opublikowania zmienionego Regulaminu na stronie internetowej Organizatora (Lidera Partnerstwa) [www.ostmed.pl](http://www.ostmed.pl)
3. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za zmiany wynikające w szczególności ze zmian Wytycznych Instytucji Zarządzającej i/lub Instytucji Pośredniczącej, warunków realizacji projektu i innych dokumentów RPO WM 2014-2020.
4. Organizator zastrzega sobie prawo do zaprzestania realizacji projektu w przypadku rozwiązania umowy o dofinansowanie projektu.
5. W sprawach nieuregulowanych niniejszym Regulaminem decyzję podejmuje Organizator.

#### Załączniki:

1. Formularz zgłoszeniowy
2. Oświadczenie o spełnieniu kryteriów grupy docelowej
3. Deklaracja uczestnictwa w projekcie
4. Umowa uczestnictwa w projekcie
5. Oświadczenie uczestnika projektu