



Projekt współfinansowany z Unii Europejskiej z środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020

**UMOWA NR 1/2017**  
**UCZESTNICTWA W PROJEKCIE pn. „Biedronkowo”**  
**Zajęcia terapeutyczno-rehabilitacyjne dla dzieci w wieku przedszkolnym**

zawarta w dniu ..... roku w Chełmie pomiędzy:  
Tawa Taurogiński Waldemar  
22-100 Chełm, ul. Lwowska 51/3A,  
zwaną w dalszej części umowy **Partnerem Wiodącym**,  
reprezentowanym przez Koordynatora Projektu – .....

Imię i nazwisko dziecka:

zamieszkała/y:

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

zwaną/nym dalej **Uczestniczką/Uczestnikiem**, reprezentowanym przez Rodzica/Prawnego Opiekuna –

.....

**§1.**

1. Przedmiotem umowy jest udział w projekcie pn. „Biedronkowo” *Zajęcia terapeutyczno-rehabilitacyjne dla dzieci w wieku przedszkolnym*, współfinansowanym przez Unię Europejską z środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020, 12 Edukacja, kwalifikacje i kompetencje Działanie 12.1 Edukacja przedszkolna w okresie od **15.09.2017 do 31.10.2018**.
2. Wsparcie w ramach projektu obejmuje:
  - 1) udział w zajęciach grupowych:
    - a) **Zajęcia grupowe ruchowe metodą Weroniki Sherborne – 32 h**
    - b) **Zajęcia integracyjne rozwijające kompetencje społeczne. – 10 h**
    - c) .....
  - 2) udział w zajęciach indywidualnych wyrównujących deficyty rozwojowe i intelektualne:
    - a) .....
    - b) .....
    - c) .....
    - d) .....
    - e) .....
    - f) .....
    - g) .....

**§2.**

Partner Wiodący zobowiązuje się do:

- 1) organizacji zajęć terapeutycznych grupowych i indywidualnych wyrównujących deficyty rozwojowe i społeczne, o których mowa w §1 ust.2 zgodnie z programami zatwierdzonymi do realizacji przez Grupę Sterującą projektu „Biedronkowo” i harmonogramami zajęć; Zajęcia będą realizowane w Specjalnym Ośrodku Szkolno-Wychowawczym we Włodawie (P1), Miejskim

Projekt współfinansowany z Unii Europejskiej z środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020

Przedszkolu Integracyjnym we Włodawie (Realizator P2) oraz na basenie (terapia Halliwick) i w stadninie koni (zajęcia hipoterapii).

- 2) rozszerzenia oferty edukacyjnej w przedszkolu P1 i Realizatora P2 o:
  - a) 32 dodatkowe godziny zajęć terapeutycznych indywidualnych i grupowych ,
  - b) Indywidualną diagnozę Uczestnika/Uczestniczki;
- 3) uspołecznienia i pedagogizacji rodziców/prawnych opiekunów w ramach zajęć integracyjnych z udziałem dziecka;

### § 3.

Całkowity koszt udziału w projekcie przypadający na Uczestnika/Uczestniczkę wynosi 30 398,00zł zł (słownie: trzydzieści tysięcy trzysta dziewięćdziesiąt osiem 00/100 złotych) i jest współfinansowany z środków Europejskiego Funduszu Społecznego, środków krajowych i własnych.

### § 4.

Rodzice/ Opiekunowie Prawni obowiązani są do:

- 1) wypełniania wszelkich dokumentów związanych z realizacją Projektu,
  - 2) potwierdzania obecności dziecka na listach obecności,
  - 3) udzielania wszelkich informacji związanych z udziałem w Projekcie Instytucjom zewnętrznym zaangażowanym w realizację Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego,
  - 4) zapewnienia regularnego uczestnictwa Dziecka w zajęciach organizowanych w ramach Projektu,
  - 5) bieżącego informowania o wszelkich zdarzeniach mogących zakłócić dalszy udział dziecka w Projekcie.
1. Rodzic/ Opiekun prawny Dziecka wyraża zgodę na nieodpłatne udostępnienie wizerunku dziecka na niekomercyjne potrzeby Projektu, w szczególności na umieszczanie zdjęć i filmów w materiałach informacyjnych i promujących Projekt oraz działalność P1 lub MPI (Załącznik nr 4).
  2. Osoby zakwalifikowane do udziału w projekcie mają prawo do rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie.
  3. O rezygnacji z udziału w Projekcie Rodzic/ Opiekun prawny Dziecka jest zobowiązany niezwłocznie poinformować Biuro Projektu w formie pisemnej, wraz z wyjaśnieniem.

### § 5.

Partner Wiodący skreśla z listy Uczestników/Uczestniczek i rozwiązuje bez wypowiedzenia niniejszą umowę w przypadku nieuczestniczenia lub nieusprawiedliwienia nieobecności przez Uczestnika/Uczestniczkę na zajęciach po opuszczeniu 20% liczby godzin zajęć projektowych, o których mowa w §1 ust. 2.

### § 6.

1. Rodzic/ Opiekun prawny Dziecka może rozwiązać niniejszą umowę z udokumentowanych, ważnych przyczyn losowych, z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia.
2. Oświadczenie Rodzica/ Opiekuna prawnego Dziecka o rozwiązaniu umowy musi zostać złożone pod rygorem nieważności na piśmie w Biurze Projektu TAWA, ul. Lwowska 51/3A w Chełmie.

### § 7.

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.

### § 9.

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.



Projekt współfinansowany z Unii Europejskiej z środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020

**§ 10.**

W przypadku ewentualnych sporów strony dążyć będą do rozstrzygnięć polubownych, a w razie braku porozumienia spory rozstrzygać będzie właściwy Sąd Powszechny.

**§ 11.**

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

.....  
*Czytelny podpis Rodzica/Prawnego Opiekuna  
niepełnoletniego Uczestnika/Uczestniczki*

.....  
*Czytelny podpis Koordynatora Projektu*