

„DAJ SOBIE SZANSE” - program profilaktyczny nowotworów głowy i szyi” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i wdrażany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, zgodnie z umową o dofinansowanie nr POWR.05.01.00-00-0006/16.

**REGULAMIN ORGANIZACJI SZKOLEŃ I UCZESTNICTWA
W RAMACH PROJEKTU
„DAJ SOBIE SZANSE” - program profilaktyczny nowotworów głowy i szyi”
nr POWR.05.01.00-00-0006/16.**

§ 1

Podstawy realizacji w ramach Projektu

1. Szkolenia organizowane są w ramach „DAJ SOBIE SZANSE” - program profilaktyczny nowotworów głowy i szyi” nr POWR.05.01.00-00-0006/16 realizowanego przez Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej V. Wsparcie dla obszaru zdrowia, Działania 5.1 Programy profilaktyczne, Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014 – 2020.
2. Projekt „DAJ SOBIE SZANSE” - program profilaktyczny nowotworów głowy i szyi” zakłada organizację szkoleń dla 280 lekarzy i pielęgniarek z 70 POZ, z którymi Organizator podpisał Porozumienia w okresie od września 2017 r. do czerwca 2023 r., w tym 224 kobiet i 56 mężczyzn.
3. Projekt realizowany jest na terenie woj. wielkopolskiego, lubuskiego i dolnośląskiego.
4. Zgodnie z zaleceniami zawartymi w „wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata – 2014-2020”, Organizator podejmuje w projekcie działania mające na celu stosowanie zasad dyskryminacji i równości szans.

§ 2

Definicje i pojęcia ogólne

Występujące w Regulaminie pojęcia oznaczają:

1. Projekt – projekt „DAJ SOBIE SZANSE” - program profilaktyczny nowotworów głowy i szyi nr POWR.05.01.00-00-0006/16 realizowanego przez Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej V. Wsparcie dla obszaru zdrowia, Działania 5.1 Programy profilaktyczne, Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014 – 2020
2. Organizator – Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, ul. Fredry 10, 61-701 Poznań
3. Biuro Projektu – Klinika Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej, Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, ul. Przybyszewskiego 49, 60-355 Poznań, tel.: +48 61 8691 387, fax: +48 61 8691 690; e-mail: otosk2@ump.edu.pl;
4. Kandydat – osoba ubiegająca się o możliwość udziału w projekcie;
5. Uczestnik projektu (UP) – osoba przyjęta do udziału w projekcie, zgodnie z zasadami przyjętymi w niniejszym Regulaminie;
6. Szkolenie – praktyczna forma kształcenia podyplomowego Uczestników projektu organizowana w ramach projektu z zakresu kompetencji zawodowych;

Biuro projektu:

Klinika Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej
Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu
ul. Przybyszewskiego 49, 60-355 Poznań
tel.: +48 61 8691 387, fax: +48 61 8691 690
e-mail: otosk2@ump.edu.pl

„DAJ SOBIE SZANSĘ - program profilaktyczny nowotworów głowy i szyi” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i wdrażany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, zgodnie z umową o dofinansowanie nr POWR.05.01.00-00-0006/16.

7. Dokumenty aplikacyjne – komplet dokumentów niezbędnych do zarejestrowania Kandydata do udziału w projekcie;
8. Regulamin – niniejszy dokument określający cel projektu, zasady uczestnictwa w projekcie i ogólne zasady realizacji szkoleń organizowanych w ramach Projektu.
9. Każda osoba ubiegająca się o udział w Projekcie zobowiązana jest zapoznać się z treścią niniejszego Regulaminu i zobowiązać do jego stosowania.

§ 3

Wsparcie w ramach projektu

1. Celem szkoleń jest podniesienie kompetencji i kwalifikacji zawodowych lekarzy oraz pozostałego personelu placówek POZ
2. Organizator zaplanował szkolenie z następującego zakresu:
3. W ramach Projektu przewidziana jest 10 edycji 6-godzinnych szkoleń w okresie od września 2017 r. do czerwca 2023 r.
4. Uczestnikowi, w ramach projektu, przysługuje:
 - a. pokrycie kosztów szkolenia,
 - b. pokrycie kosztów materiałów dydaktycznych,
 - c. nieodpłatny catering,

§ 4

Zgłoszenie do Projektu

1. Kandydat staje się Uczestnikiem Projektu z chwilą przystąpienia do projektu, tj. z chwilą zakwalifikowania się na szkolenie.
2. Uczestnikami projektu mogą być wyłącznie osoby, które z własnej inicjatywy wyrażają chęć udziału w projekcie oraz spełniają poniższe warunki:
 - a. są lekarzami/pielęgniarkami zatrudnionymi w podmiotach leczniczych POZ, które podpisały z Organizatorem Porozumienia (bez względu na formę zatrudnienia)
 - b. wypełnią poprawnie Dokumentację aplikacyjną i przedłożą w terminie rekrutacji, tj.:
 - Formularz Zgłoszeniowy wraz z kwestionariuszem osobowym (Załącznik nr 1),
 - Oświadczenie uczestnika projektu (Załącznik nr 2),
 - c. zapoznają się z treścią Regulaminu i zaakceptuje wszystkie jego postanowienia.Wszystkie dokumenty są dostępne na stronie internetowej Organizatora www.Rozpoznajrakaglowyiszyi.ump.edu.pl lub w Biurze Projektu.
3. Jeden UP może wziąć udział w maksymalnie jednym szkoleniu.

Biuro projektu:

Klinika Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej
Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu
ul. Przybyszewskiego 49, 60-355 Poznań
tel.: +48 61 8691 387, fax: +48 61 8691 690
e-mail: otosk2@ump.edu.pl

„DAJ SOBIE SZANSĘ - program profilaktyczny nowotworów głowy i szyi” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i wdrażany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, zgodnie z umową o dofinansowanie nr POWR.05.01.00-00-0006/16.

§ 5

Proces rekrutacyjny

1. Rekrutacja będzie prowadzona w sposób otwarty, zgodnie z zasadą bezstronności, równości szans, w tym płci jawności i przejrzystości.
2. Rekrutacja prowadzona będzie na terenie woj. wielkopolskiego, lubuskiego, dolnośląskiego.
3. Rekrutacja prowadzona będzie w sposób ciągły i będzie trwała od 1.09.2017r. - 30.06.2023r.
4. Jeden Uczestnik Projektu może wziąć udział w jednym szkoleniu w ramach Projektu i zgłasza się na konkretne szkolenie, wskazując lokalizację i termin z proponowanych w ogłoszeniu na stronie projektu.
5. Zgłoszenia Kandydatów przyjmowane będą:
 - a. osobiście w Biurze Projektu :
 - b. za pośrednictwem poczty tradycyjnej na adres: kukawska.katarzyna@spsk2.pl
 - c. faxem na nr +48 +48 61 8691 690
 - d. telefonicznie na nr +48 61 869 13 089
6. Uczestnicy zgłaszający się z wykorzystaniem formy elektronicznej lub telefonicznie/faxem, zobowiązani są dostarczyć oryginały dokumentów do Biura Projektu.
7. Data zgłoszenia do projektu jest równoważna z momentem przyjęcia dokumentacji aplikacyjnej przez pracownika Biura Projektu.
8. Informacja o warunkach naboru i liczbie miejsc przewidzianych na szkolenia będzie zawarta w informacji o naborze, zamieszczanej na stronie projektu i w siedzibie Biura Projektu.
9. Informacje dotyczące terminów, sposobów rekrutacji oraz dokumentów aplikacyjnych będą zamieszczone w ogłoszeniu o naborze. Wszystkie informacje zamieszczone będą na stronie internetowej projektu oraz dostępne w siedzibie Biura Projektu.
10. Etapy rekrutacji:
 - I. Złożenie kompletu dokumentów rekrutacyjnych przez kandydatów;
 - II. Weryfikacja kwalifikowalności kandydatów pod kątem kryteriów dostępu, formalnych:
 - a. ocena spełniania kryteriów dostępu - spełnianie wszystkich warunków stawianym Uczestnikom Projektu,
 - b. ocena formalna - weryfikacja kompletności dokumentacji aplikacyjnej.
 - VI. Weryfikacja kryteriów premiujących
 - IV. Utworzenie listy uczestników i listy rezerwowej i poinformowanie Uczestników.
11. Dokumenty rekrutacyjne należy wypełnić w języku polskim, w sposób czytelny.
12. Etap I rekrutacji, tj. możliwość składania dokumentów aplikacyjnych przez Kandydatów, dla każdej grupy szkoleniowej, trwa minimum 5 dni roboczych lub do momentu wypłynięcia 28 zgłoszeń.
13. Organizator podejmuje decyzję o zawieszeniu/zamknięciu rekrutacji na poszczególne terminy szkoleń po upływie 5 dni roboczych od momentu jej rozpoczęcia lub po wypłynięciu 28 zgłoszeń i ocenie liczby zgłoszeń.
14. Organizator zastrzega sobie prawo zmiany terminu szkolenia oraz przedłużania terminów rekrutacji. O fakcie tym informuje za pośrednictwem strony internetowej.
15. Organizator zastrzega sobie prawo do zachowania proporcji uczestników w celu osiągnięcia wskaźnika w projekcie ... Kobiet/... Mężczyzn.
16. Organizator zastrzega sobie prawo do odmowy udziału uczestnika w przypadku przekroczenia wskazanych proporcji.
17. Kandydaci, którzy złożą niekompletne lub niepoprawnie wypełnione zgłoszenia zostaną wezwani do ich uzupełnienia.
18. Kryterium premiujące: Uczestnik z orzeczeniem o niepełnosprawności (orzeczenie o niepełnosprawności) ma pierwszeństwo przy kwalifikowaniu na szkolenie.

Biuro projektu:

Klinika Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej
Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu
ul. Przybyszewskiego 49, 60-355 Poznań
tel.: +48 61 8691 387, fax: +48 61 8691 690
e-mail: otosk2@ump.edu.pl

„DAJ SOBIE SZANSĘ - program profilaktyczny nowotworów głowy i szyi” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i wdrażany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, zgodnie z umową o dofinansowanie nr POWR.05.01.00-00-0006/16.

14. Do projektu będą zakwalifikowane osoby spełniające kryteria dostępu, kryteria formalne i w pierwszej kolejności spełniające kryterium premiujące. W przypadku większej ilości zgłoszeń na dany termin decyduje kolejność zgłoszeń.
15. Uczestnicy Projektu zostaną poinformowani mailowo i/lub telefonicznie o zakwalifikowaniu do projektu (dane kontaktowe wskazane w Formularzu Zgłoszeniowym). Kandydaci, którzy nie zostaną zakwalifikowali się do udziału w szkoleniu, a spełniający kryteria formalne, zostaną wpisani na listę rezerwową szkolenia.
16. W przypadku rezygnacji któregoś z Uczestników istnieje możliwość uzupełnienia grupy o Kandydata z listy rezerwowej. W przypadku braku możliwości udziału w szkoleniu, zakwalifikowany Uczestnik jest zobowiązany do niezwłocznego poinformowania Organizatora o tym fakcie za pośrednictwem poczty elektronicznej.
17. Kandydat zakwalifikowany na szkolenie zobowiązany jest do potwierdzenia swojego udziału, w terminie wskazanym w korespondencji mailowej dotyczącej wyników rekrutacji, za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres kukawska.katarzyna@spsk2.pl lub telefonicznie. Brak potwierdzenia udziału skutkuje skreśleniem z listy Uczestników danego szkolenia.
18. Uczestnik zobowiązany jest do poinformowania Organizatora za pośrednictwem poczty elektronicznej kukawska.katarzyna@spsk2.pl lub telefonicznie o rezygnacji ze szkolenia w terminie najpóźniej do 3 dni roboczych przed rozpoczęciem szkolenia. W przypadku późniejszej rezygnacji lub niestawienia się na szkolenie Organizator może pociągnąć Uczestnika do odpowiedzialności finansowej i pokrycia poniesionych kosztów.

V. Realizacja Szkoleń

§ 6

1. Organizator zapewnia Uczestnikom materiały dydaktyczne (materiały dydaktyczne, notes, długopis, teczka) oraz wyżywienie (lunch i przerwa kawowa) w trakcie szkolenia.
2. Organizator nie zwraca kosztów dojazdu na szkolenie.
3. Uczestnik/czka zobowiązuje się do wypełniania list obecności, odbioru materiałów, cateringu, dyplomu oraz ankiet ewaluacyjnych, także 4 tygodnie po zakończeniu udziału w projekcie.
4. W dokumentach rekrutacyjnych każdy/a Uczestnik/czka zobowiązuje się podać swoje aktualne dane osobowe powierzone do przetwarzania oraz niezwłocznie informować Organizatora o wszelkich zmianach w/w danych.
5. Udział w szkoleniach jest obowiązkowy.
6. Wymagana jest frekwencja, co najmniej 80% obecności. Nieobecność musi zostać usprawiedliwiona pisemnie. (np. zwolnienie lekarskie.)
7. W przypadku przerwania udziału w projekcie i jeżeli nie zostanie zrealizowana przewidziana frekwencja, Uczestnik może być pociągnięty do odpowiedzialności finansowej, pokrycia kosztów organizacji szkolenia, w sytuacji, gdy Organizator zostanie pociągnięty do takiej odpowiedzialności przez Instytucję Pośredniczącą.
8. Uczestnik szkolenia jest zobowiązany wypełnić ankietę ewaluacyjną, która stanowi integralną część szkolenia.

Biuro projektu:

Klinika Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej
Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu
ul. Przybyszewskiego 49, 60-355 Poznań
tel.: +48 61 8691 387, fax: +48 61 8691 690
e-mail: otosk2@ump.edu.pl

„DAJ SOBIE SZANSĘ - program profilaktyczny nowotworów głowy i szyi” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i wdrażany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, zgodnie z umową o dofinansowanie nr POWR.05.01.00-00-0006/16.

VI. Postanowienia końcowe

§ 7

We wszystkich sprawach nieuregulowanych w niniejszym Regulaminie zastosowanie ma Umowa o dofinansowanie Projektu „DAJ SOBIE SZANSĘ - program profilaktyczny nowotworów głowy i szyi” nr POWR.05.01.00-00-0006/16. oraz przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 8

1. Niniejszy Regulamin wchodzi w życie z dniem 01.09.2017 r.
2. Organizator zastrzega sobie prawo zmiany niniejszego Regulaminu.
3. Wszelkie zmiany Regulaminu wymagają formy pisemnej i przekazania aktualnej treści Uczestnikom Projektu.
4. Regulamin jest udostępniony na stronie internetowej projektu, a także do wglądu w Biurze Projektu.

§ 9

Załączniki do niniejszego Regulaminu:

1. Formularz zgłoszeniowy Kandydata wraz z kwestionariuszem osobowym
2. Oświadczenie uczestnika projektu
3. Ankieta ewaluacyjna

Załączniki stanowią integralną część niniejszego Regulaminu.

Biuro projektu:

Klinika Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej
Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu
ul. Przybyszewskiego 49, 60-355 Poznań
tel.: +48 61 8691 387, fax: +48 61 8691 690
e-mail: otosk2@ump.edu.pl