



## Umowa uczestnictwa w Projekcie

zawarta w dniu ..... w Szczecinie pomiędzy:

**SONOMED Sp. z o.o.**, ul. Ks. Bp. Władysława Bandurskiego 98/U12, 71-685 Szczecin, reprezentowaną przez Pana **Kosmę Kozłowskiego** – Prezesa Zarządu oraz **Marka Marcinkiewicza** – Członka Zarządu, zwaną dalej „**Organizatorem**”

a

Imię i nazwisko

PESEL

Data i miejsce urodzenia

Miejsce zamieszkania

Kod pocztowy

Ulica

Nr domu / nr lokalu

Zwaną / ym dalej „**Uczestnikiem**”.

Stosowane w Umowie pojęcia:

1. Projekt – Projekt pn. „*KOLONOVITA*”- *Badania profilaktyczne jelita grubego ratują życie!*”, realizowany przez **SONOMED Sp. z o.o.**, ul. Ks. Bp. Władysława Bandurskiego 98/U12, 71-685 Szczecin,
2. Koordynator Medyczny – pracownik SONOMED Sp. z o.o. p. Katarzyna Petriczko, tel. 91 820 11 10, e-mail: *katarzyna.petriczko@sonomedszczecin.pl.*,
3. Uczestnik – osoba fizyczna, która została zakwalifikowana do udziału w Projekcie,
4. EFS – Europejski Fundusz Społeczny,
5. RPO WZ – Regionalny Program Operacyjny Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020,
6. Biuro Projektu – biuro mieszczące się przy ul. Ks. Bp. Władysława Bandurskiego 98/U12, Szczecin (71-685).

### § 1

1. Przedmiotem umowy jest udział w następujących formach wsparcia (zaznaczyć właściwe):
  - 1) Profilaktyczne badanie kolonoskopowe obejmujące następujące elementy (zaznaczyć właściwe):

✓ <i>badanie kolonoskopowe</i>	<input checked="" type="checkbox"/>
✓ <i>histopatologia</i>	<input type="checkbox"/>
✓ <i>płyn do badania</i>	<input checked="" type="checkbox"/>
✓ <i>znieczulenie</i>	<input type="checkbox"/>
  - 2) Udział w spotkaniu informacyjnym na temat profilaktyki raka jelita dla grupy docelowej
2. Zasady uczestnictwa w Projekcie określa *Regulamin udziału w Projekcie*.



## § 2

Uczestnik oświadcza, że:

1. Zapoznał się i zobowiązuje się do przestrzegania postanowień *Regulaminu udziału w Projekcie*;
2. Wszystkie dane zawarte w dokumentacji przedłożonej w trakcie rekrutacji są aktualne, a w przypadku ich zmiany w trakcie obowiązywania niniejszej umowy niezwłocznie powiadomi o tym Koordynatora Medycznego;
3. Wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Organizatora.

## § 3

Uczestnik zobowiązuje się do:

1. Uczestnictwa we wsparciu określonym w §1 ust. 1 Umowy w terminie określonym przez Organizatora.
2. Pisemnego niezwłocznego poinformowania Koordynatora Medycznego o braku możliwości wzięcia udziału w badaniu / spotkaniu informacyjnym w wyznaczonym terminie;
3. Niezwłocznego powiadomienia Koordynatora Merytorycznego o wszelkich istotnych dla realizacji wsparcia zmianach i/lub nieprawidłowościach, w szczególności w zakresie danych osobowych, sytuacji prawnej itp.

## § 4

1. Organizator może rozwiązać niniejszą umowę w sytuacji, gdy Uczestnik:
  - 1) Nie może wziąć w badaniu /spotkaniu z przyczyn losowych (np. długotrwała choroba);
  - 2) Złożył rezygnację;
  - 3) Naruszył zasady określone w *Regulaminie udziału w Projekcie*.
2. Udział w projekcie jest bezpłatny pod warunkiem realizacji obowiązków wynikających z niniejszej umowy.
3. Organizator może dochodzić od Uczestnika kosztów jego uczestnictwa w projekcie w sytuacji naruszenia postanowień niniejszej umowy.

## § 5

1. Wszelkie zmiany w treści umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie postanowienia Regulaminu oraz przepisy Kodeksu Cywilnego.
3. Ewentualne spory wynikające z realizacji niniejszej umowy strony będą starały się rozwiązywać polubownie.
4. W braku porozumienia spór rozpozna sąd powszechny właściwy dla siedziby Organizatora.
5. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

..... podpis Organizatora	..... podpis Uczestnika
------------------------------	----------------------------