

WRP. 042.1.7.2016

Umowa Nr ~~52~~ 2016

o współpracy ze Szkołą w ramach Projektu

„ *Musimy siać.....Program profilaktyki i promocji zdrowia psychicznego u dzieci młodzieży w powiecie pułuskim.*

Umowa o współpracy ze Szkołą (zwana dalej „Umową”) zawarta jest w ramach realizacji projektu „ *Musimy siać.....Program profilaktyki i promocji zdrowia psychicznego u dzieci młodzieży w powiecie pułuskim* w dniu 17 marca 2016r.

pomiędzy:

Powiatem Pułuskim reprezentowanym przez Zarząd Powiatu w Pułusku, z siedzibą w Pułusku przy ulicy Białowiejskiej 5, 06-100 Pułusk

reprezentowanym przez:

1. Pana Jana Zalewskiego – Starostę Powiatu Pułuskiego
  2. Panią Beatę Józwiak – Wicestarostę Powiatu Pułuskiego
- zwanych dalej Projektodawcą,

a

Szkołą: Zespół Szkół im. B.Prusa z siedzibą: ul. M. Konopnickiej 9, 06-100 Pułusk reprezentowany przez Dyrektora Panią Dorotę Orłowską zwaną dalej Szkołą.

#### § 1

##### Zakres umowy

- 1.Celem zawarcia Umowy o współpracy jest skuteczna realizacja Projektu pt. „ *Musimy siać.....Program profilaktyki i promocji zdrowia psychicznego u dzieci młodzieży w powiecie pułuskim*, zwanego dalej Projektem, dofinansowanego ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2009-2014 w ramach programu Operacyjnego PL13 Ograniczenie społecznych nierówności w zdrowiu w zakresie określonym we wniosku aplikacyjnym.
2. Strony umowy stwierdzają zgodnie, że wskazana w ust. 1 współpraca została nawiązana w celu organizacji **5 dniowego Wyjazdu Profilaktycznego z Programem Terapeutycznym** dotyczącym stresu i zachowania się w sytuacjach stresowych i stresogennych dla uczniów uczęszczających do szkół funkcjonujących na terenie powiatu pułuskiego.

#### § 2

##### Obowiązki Projektodawcy

1.Projektodawca jest zobowiązany do:

- \* wyłonienia Wykonawcy zgodnie z ustawą Prawo Zamówień Publicznych na przedmiot zamówienia pod nazwą wyjazd profilaktyczny z programem terapeutycznym dla uczniów szkół funkcjonujących na terenie powiatu pułuskiego, który kompleksowo zorganizuje 5 dniowy wyjazd profilaktyczny;
  - \* przekazania Szkole programu wyjazdu profilaktycznego oraz programu zajęć terapeutycznych - program zostanie przekazany Szkole w wersji elektronicznej za pośrednictwem Internetu.
  - \* przekazania Szkole Kart Kwalifikacyjnych 5 dniowego Wyjazdu Profilaktycznego z Programem Terapeutycznym;
  - \* zapewnienia uczniom oraz ich opiekunom bezpiecznych i higienicznych warunków w czasie 5 dniowego wyjazdu profilaktycznego z programem terapeutycznym;
  - \* zapewnienia ochrony danych osobowych przekazanych przez Szkołę dotyczących: imienia i nazwiska ucznia oraz opiekun / wychowawcy, nr PESEL, daty i miejsca urodzenia.
2. Wykonawca z którym Projektodawca podpisze umowę na organizację 5 dniowego wyjazdu profilaktycznego z programem terapeutycznych zobowiązany będzie do:
- \* ochrony danych osobowych uczestników oraz ich opiekunów/wychowawców. W tym celu z Wykonawcą 5 dniowego wyjazdu profilaktycznego z programem terapeutycznym podpisana zostanie umowa o powierzenie przetwarzania danych osobowych;

- \* zapewnienia uczniom oraz ich opiekunom/wychowawcom zakwaterowania w hotelu o standardzie 3 gwiazdkowym posiadającym protokół lub opinię straży pożarnej dopuszczającą hotel do wypoczynku dzieci i młodzieży;
- \* zapewnienia uczniom oraz ich opiekunom/wychowawcom trzech posiłków dziennie w formie stołu szwedzkiego: śniadania, obiady, kolacje przygotowanych zgodnie z zasadami określonymi w ustawie z dnia 25 sierpnia 2006r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia ( Dz.U. z 2015r. poz. 594 );
- \* zapewnienia przewozu uczniom oraz ich opiekunom/wychowawcom autokarami sprawnymi technicznie i dopuszczonymi do jazdy po kontroli policyjnej;
- \* ubezpieczenia uczniów oraz ich opiekunów/wychowawców w czasie transportu i pobytu od Następstw Nieszczęśliwych Wypadków na sumę gwarancyjną minimum 10.000 złotych na każdego ucznia i opiekuna;
- \* dokonania zgłoszenia 5 dniowego wyjazdu profilaktycznego z programem terapeutycznym do właściwego Kuratorium Oświaty;
- \* zapewnienia uczniom oraz opiekunom / wychowawcom całodobowej opieki pielęgniarki i lekarza;
- \* zapewnienia kierownika wyjazdu, który obecny będzie w czasie przejazdu uczestników oraz ich opiekunów/wychowawców z Pułtuska do miejsca zakwaterowania - Hotel Orle-Centrum Konferencyjne, 80-680 Gdańsk-Sobieszewo oraz w trakcie całego trwania 5 dniowego wyjazdu profilaktycznego z programem terapeutycznym;
- \* przeprowadzenia 5 dniowego wyjazdu profilaktycznego zgodnie z programem oraz programem zajęć terapeutycznych;

### § 3

#### **Obowiązki Szkoły**

1. Szkoła zobowiązuje się do:

- \* umożliwienia 35 uczniom oraz ich 2 opiekunom/wychowawcom uczestnictwa w 5 dniowym wyjeździe profilaktycznym z programem terapeutycznym w okresie od 11 kwietnia 2016r. do 15 kwietnia 2016r.;
- \* zapewnienia odpowiedniej liczby opiekunów/wychowawców, którzy sprawować będą opiekę nad uczniami podczas 5 dniowego wyjazdu profilaktycznego z programem terapeutycznym;
- \* pobrania od rodziców lub opiekunów prawnych zgody na udział ucznia w 5 dniowym wyjeździe profilaktycznym z programem terapeutycznym;
- \* sporządzenia wykazu uczniów wskazanych do 5 dniowego wyjazdu profilaktycznego z programem terapeutycznym, który zawierać powinien następujące dane uczniów: imię i nazwisko, PESEL, data i miejsce urodzenia;
- \* sporządzenia wykazu opiekunów/wychowawców, którzy sprawować będą opiekę nad uczestnikami 5 dniowego wyjazdu profilaktycznego z programem terapeutycznym, który zawierać powinien następujące dane opiekunów/wychowawców: imię i nazwisko, PESEL, data i miejsce urodzenia;
- \* przekazania rodzicom uczniów zgłoszonych na 5 dniowy wyjazd profilaktyczny z programem terapeutycznym Kart Kwalifikacyjnych w celu ich wypełnienia oraz przekazanie ich Projektodawcy;
- \* informowania Projektodawcy o rezygnacji uczestnika z 5 dniowego wyjazdu profilaktycznego z programem terapeutycznym lub/i o wskazaniu na jego miejsce innego uczestnika;
- \* sporządzenia karty 5 dniowego wyjazdu profilaktycznego z programem terapeutycznym;

### § 4.

#### **Organizacja współpracy**

1. W celu zapewnienia prawidłowego przebiegu współpracy w realizacji wskazanego wyżej Projektu, strony ustalają następujące zasady współpracy:

- 1) Ze strony Projektodawcy osobą odpowiedzialną za kontakty ze Szkołą będzie - Koordynator Projektu – Pani Anna Makówka tel. 023/6923350;
- 2) Ze strony Szkoły osobą upoważnioną do kontaktu będzie Pani... *Iłona... Dymak* .....  
tel: *231 692 3350* .....

§ 5.

**Okres obowiązywania umowy**

1. Umowa wchodzi w życie z dniem jej podpisania przez strony i obowiązuje do dnia 15 kwietnia 2016r.
2. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisów Kodeksu cywilnego.

§ 6.

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla stron.

**Projektodawca**

STAROSTA WICESTAROSTA

Jan Zalewski

Beata Józwiak

ZARZĄD POWIATU  
W PUŁTUSKU  
ul. Białowiejska 5  
06-100 Pułtusk  
tel. /0-23/ 692 12 66, fax 692 52 77

**Szkoła**

DYREKTOR

*mgr Dorota Orłowska*

ZESPÓŁ SZKÓŁ  
*im. Bolesława Prusa*  
w Pułtusk  
ul. M. Konopnickiej 9  
06-100 PUŁTUSK  
tel. /0-23/ 692 22 42

**Integralną część umowy stanowią następujące załączniki:**

Załącznik nr 1 Wykaz uczniów wskazanych do 5 dniowego wyjazdu profilaktycznego z programem terapeutycznym, który zawiera następujące dane uczniów: imię i nazwisko, PESEL, data i miejsce urodzenia

Załącznik nr 2 Wykaz opiekunów/wychowawców, którzy sprawować będą opiekę nad uczestnikami 5 dniowego wyjazdu profilaktycznego z programem terapeutycznym, który zawiera następujące dane opiekunów/wychowawców: imię i nazwisko, PESEL, data i miejsce urodzenia;