

**Zadanie dofinansowane ze środków Funduszu Solidarnościowego w ramach Programu
Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Asystent osobisty osoby
z niepełnosprawnością” dla Organizacji Pozarządowych – edycja 2026**

UMOWA UCZESTNICTWA W PROGRAMIE

„Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Organizacji Pozarządowych – edycja 2026

zawarta w dniu 2026 r. w, pomiędzy:

Katolickim Stowarzyszeniem Osób Niepełnosprawnych i Ich Przyjaciół KLIKA z siedzibą przy
ul. Stolarskiej 12, 31-043 Kraków, NIP 6762279392, REGON 003917213, reprezentowanym przez
Grzegorza Sotołę, zwanym dalej Realizatorem,

a

Pan/Pani.....zamieszkały/a:.....
....., legitymujący/a się dowodem osobistym nr
....., zwanym/a dalej Uczestnikiem,

łącznie zwanymi dalej Stronami,

§1 Przedmiot Umowy

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest zapewnienie Uczestnikowi usług asystencji osobistej w ramach Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Organizacji Pozarządowych – edycja 2026, realizowanego przez Realizatora w okresie 1.01.2026 – 31.12.2026 na terenie województw małopolskiego i śląskiego.
2. Uczestnik będzie korzystać z usług asystenta osobistego zgodnie z przyznanym limitem godzin oraz zakresem czynności określonym w Karcie zakresu czynności asystenta (załącznik nr 1).

§2 Warunki uczestnictwa

1. Uczestnik zobowiązuje się do:
 - a) współpracy z asystentem i Realizatorem;
 - b) korzystania z usług zgodnie z Kartą zakresu czynności;
 - c) potwierdzania realizacji usług na Kartach realizacji (załącznik nr 2);
 - d) niekorzystania w tym samym czasie z innych usług finansowanych ze środków publicznych o analogicznym charakterze.
2. Uczestnik ma prawo do:

Zadanie dofinansowane ze środków Funduszu Solidarnościowego w ramach Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Organizacji Pozarządowych – edycja 2026

- a) korzystania z usług asystencji osobistej w przyznanym limicie godzin;
- b) zmiany asystenta w uzasadnionych przypadkach;
- c) zgłaszania uwag i nieprawidłowości dotyczących realizacji usług.

§3 Limity godzin

- 1. Maksymalny roczny limit godzin usług asystencji osobistej dla Uczestnika wynosi: godzin.
- 2. Szczegółowy harmonogram realizacji usług ustalany jest indywidualnie pomiędzy Uczestnikiem a asystentem i dokumentowany w Kartach realizacji.

§4 Rekrutacja i kwalifikacja

- 1. Uczestnik został zakwalifikowany do Programu po spełnieniu kryteriów formalnych określonych w Regulaminie rekrutacji (§3 Regulaminu).
- 2. Zakwalifikowanie do Programu jest ostateczne i nie podlega odwołaniu.

§5 Realizacja usług

- 1. Usługi asystencji osobistej będą świadczone zgodnie z Kartą zakresu czynności asystenta oraz harmonogramem ustalonym z Uczestnikiem.
- 2. Uczestnik zobowiązuje się do potwierdzania wykonania usług na Kartach realizacji (załącznik nr 2).

§6 Rezygnacja i skreślenie

- 1. Uczestnik może w każdej chwili zrezygnować z udziału w Programie, składając pisemne oświadczenie.
- 2. Realizator może skreślić Uczestnika z listy w przypadku:
 - a) rażącego naruszenia Regulaminu;
 - b) braku współpracy uniemożliwiającego realizację usług;
 - c) podania nieprawdziwych danych.
 - d) Zwolnione miejsce może zostać przyznane osobie z listy rezerwowej.

§7 Ochrona danych osobowych

Zadanie dofinansowane ze środków Funduszu Solidarnościowego w ramach Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Organizacji Pozarządowych – edycja 2026

1. Uczestnik wyraża zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w celu realizacji Programu, zgodnie z obowiązującymi przepisami RODO.
2. Szczegółowe informacje zawarte są w Klauzuli informacyjnej RODO (załącznik nr 3).

§8 Załączniki do umowy

1. Załącznik nr 1 - Karta zgłoszenia do programu
2. Załącznik nr 2 – Karta zakresu czynności asystenta
3. Załącznik nr 3 – Karta realizacji usług
4. Klauzula informacyjna RODO
5. Kopia aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności

§9 Postanowienia końcowe

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w Programie oraz Program MRiPS.
2. Uczestnik oświadcza, że zapoznał się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Programie „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Organizacji Pozarządowych – edycja 2026 i akceptuje jego treść.
3. Umowa obowiązuje od dnia podpisania przez Strony do zakończenia realizacji Programu.
4. Umowa sporządzona została w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach – po jednym dla każdej ze Stron.

Oświadczenie Uczestnika: Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Programie „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” – edycja 2026 i akceptuję jego treść.

Podpis Uczestnika:

Podpis Realizatora:

**Zadanie dofinansowane ze środków Funduszu Solidarnościowego w ramach Programu
Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Asystent osobisty osoby
z niepełnosprawnością” dla Organizacji Pozarządowych – edycja 2026**