

Umowa nr ...../2021/OPS  
uczestnictwa w szkoleniu specjalizacyjnym z zakresu organizacji pomocy społecznej  
w Kolegium Pracowników Służb Społecznych  
w Skarżysku-Kamiennej

Zawarta w dniu 14 czerwca 2021r. pomiędzy Kolegium Pracowników Służb Społecznych w Skarżysku Kamiennej, reprezentowanym przez Dyrektora Kolegium mgr Danutę Latos, a:

Pania/Panem .....

PESEL 

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

Zamieszkałą/ym .....

zwaną/ym dalej „uczestnikiem specjalizacji” o następującej treści:

**§ 1**

1. Kolegium zobowiązuje się wobec uczestnika specjalizacji do realizacji programu szkolenia specjalizacyjnego z zakresu organizacji pomocy społecznej, zwanym dalej „specjalizacją”. Program specjalizacji będzie realizowany w formie wykładów, ćwiczeń, seminariów lub innych zajęć określonych w programach kształcenia dla poszczególnych modułów.
2. Kolegium oświadcza, że posiada zgodę Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej DPS-VI.5122.2.6.2020.MJ z dnia 3 czerwca 2020r. na prowadzenie szkolenia specjalizacyjnego z zakresu organizacji pomocy społecznej.
3. Warunki nauki i ukończenia szkolenia specjalizacyjnego z zakresu organizacji pomocy społecznej określa Regulamin Kształcenia na specjalizacji z zakresu organizacji pomocy społecznej oraz rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 26 września 2012r. w sprawie specjalizacji z zakresu organizacji pomocy społecznej (Dz.U. z 2012r. poz. 1081).

**§ 2**

Specjalizacja w Kolegium Pracowników Służb Społecznych w Skarżysku-Kamiennej jest odpłatna.

**§ 3**

Uczestnik specjalizacji oświadcza, że przyjmuje następujące warunki odpłatności za udział w szkoleniu specjalizacyjnym z zakresu organizacji pomocy społecznej w Kolegium Pracowników Służb Społecznych w Skarżysku Kamiennej:

1. Uczestnik obowiązany jest w terminie **do 25 czerwca 2021r.** uiścić opłatę za specjalizację tj. **2.000 zł (słownie: dwa tysiące złotych)**
2. Opłatę za specjalizację, słuchacz winien wpłacić przelewem na rachunek bankowy:  
**Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego**  
**ul. Legionów 124, 26-110 Skarżysko-Kamienna**  
**Nr konta: 42 1020 2629 0000 9202 0372 9241**  
**W tytule wpisując: Imię i nazwisko. Opłata za specjalizację OPS**  
Za datę dokonania wpłaty uważa się dzień wpływu należności na konto bankowe. Niedotrzymanie terminu płatności skutkuje naliczeniem odsetek ustawowych.
3. Dyrektor Kolegium w uzasadnionych przypadkach może przedłużyć termin wniesienia opłaty. Powyższe musi być poprzedzone umotywowanym pisemnym wnioskiem uczestnika specjalizacji.
4. W razie nie dokonania opłaty w wymaganym terminie Dyrektor Kolegium podejmuje decyzję o skreśleniu z listy uczestników specjalizacji.
5. Opłata nie podlega zwrotowi.

6. W przypadku niepodjęcia lub przerwania nauki uczestnik specjalizacji zobowiązuje się do złożenia pisemnej rezygnacji. Brak oświadczenia o rezygnacji obliguje uczestnika do uregulowania opłat związanych ze specjalizacją, aż do czasu skreślenia go z listy uczestników.

#### § 4

1. Wpisanie kandydata na listę uczestników specjalizacji nastąpi z dniem podpisania umowy.
2. Wszelką korespondencję do uczestnika specjalizacji, Kolegium kierować będzie na adres zamieszkania podany w niniejszej umowie lub na adres mailowy podany w formularzu zgłoszeniowym na specjalizację. Uczestnik specjalizacji zobowiązany jest niezwłocznie powiadomić Kolegium o zmianie adresu lub adresu e-mail. W przeciwnym razie pisma wysyłane na adres podany w umowie, będzie uważać się za doręczone.

#### § 5

1. Umowę niniejszą strony zawarły na czas określony, na czas trwania specjalizacji tj. **19.06.2021r. do 31.12.2021r.**
2. Rozwiązanie umowy w trakcie jej trwania nie zwalnia uczestnika specjalizacji z obowiązku uregulowania zobowiązań finansowych wobec Kolegium.

#### § 6

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz postanowienia Statutu Kolegium Pracowników Służb Społecznych i Regulaminu szkolenia specjalizacyjnego z zakresu organizacji pomocy społecznej.

#### § 7

Składając podpis uczestnik specjalizacji akceptuje warunki umowy oraz zapoznał się i akceptuje zapisy Regulaminu szkolenia specjalizacyjnego z zakresu organizacji pomocy społecznej.

#### § 8

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

#### § 9

Spory mogące powstać na tle niniejszej umowy strony będą się starały rozwiązać polubownie. Brak możliwości rozwiązania sporu w tym trybie spowoduje poddanie sporu do rozstrzygnięcia Sądu właściwego miejscowo dla Kolegium.

#### § 10

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

.....  
(podpis uczestnika specjalizacji)

.....  
(podpis Dyrektora Kolegium)