

WZÓR KONTRAKTU**dotyczącego uczestnictwa w projekcie:**

Budowanie mechanizmów „prężności” u wychowawców¹ i wychowanków przebywających w placówkach opiekuńczo – wychowawczych typu rodzinnego na terenie województwa świętokrzyskiego w ramach Projektu nr KIK/57 pn. „*Podniesienie jakości usług świadczonych w Jednostkach Organizacyjnych Pomocy Społecznej w celu wzmocnienia podmiotowości i aktywności życiowej podopiecznych*” współfinansowanego ze środków Szwajcarsko – Polskiego Programu Współpracy

1. Decyduję się na uczestniczenie w projekcie obejmującym spotkań w okresie od do

2. Spotkania rodzinne odbywać się będą w następujących terminach:

.....
.....
.....

Program obejmuje również dwa dwudniowe wyjazdy rodzinne w ustalonych w późniejszym czasie terminach.

3. Odwołanie sesji zarówno przez terapeutów jak i placówkę opiekuńczo – wychowawczą jest równoznaczne z koniecznością odbycia jej w innym terminie i musi nastąpić co najmniej na 7 dni przed planowaną sesją.
4. Sesje nie mogą odbywać się, gdy którakolwiek z osób uczestniczących w terapii jest pod wpływem alkoholu lub innych środków psychoaktywnych niezleconych przez lekarza.
5. Świadczone usługi są bezpłatne dla uczestników.
6. Terapeutów obowiązuje zachowanie dyskrecji i tajemnicy zawodowej. Obowiązek ten istnieje również po zakończeniu pracy i obejmuje wszelkie informacje „wrażliwe” uzyskane w trakcie sesji.
7. Wszelkie uwagi dotyczące prowadzenia zajęć powinny być w pierwszej kolejności skierowane do osób prowadzących sesje a następnie do osób je nadzorujących. W przypadku uzyskania niesatysfakcjonującej odpowiedzi należy powiadomić o tym fakcie Świętokrzyski Urząd Wojewódzkie w Kielcach, Wydział Polityki Społecznej, tel. 041 342 14 62 Pan Robert Jawor.

.....,dn.....

podpisy terapeutów

podpisy uczestników projektu

¹ Przez wychowawców rozumie się tu wszystkie osoby, które sprawują opiekę lub wypełniają inne funkcje w placówkach opiekuńczo – wychowawczych typu rodzinnego.