

**POROZUMIENIE Nr/2016 W SPRAWIE
SZKOLENIA ZAWODOWEGO UCZESTNIKÓW PROGRAMU REALIZOWANEGO
W CENTRUM INTEGRACJI SPOŁECZNEJ W BYDGOSZCZY**

Zawarte w dniu w Bydgoszczy pomiędzy:

Centrum Integracji Społecznej im. Jacka Kuronia w Bydgoszczy, ul. Smoleńska 43,
reprezentowanym przez: **Dyrektora - Pana Andrzeja Jankowskiego**,
zwanym dalej: "CIS",

a:

.....,

reprezentowanymi przez:,

zwanymi dalej: „Zakładem Adaptacyjno - Szkoleniowym”

§ 1

1. Na podstawie ustawy z dnia 13 czerwca 2003 roku o zatrudnieniu socjalnym (tekst jednolity: Dz. U. z 2011r. Nr 43 poz. 225) **CIS** kieruje Uczestnika do realizacji praktycznego szkolenia zawodowego w **Zakładzie Adaptacyjno – Szkoleniowym od dnia..... do dnia**
2. Załącznik nr 1 do niniejszego Porozumienia stanowią:
 - lista Uczestników,
 - wykaz stanowisk pracy,
 - dni tygodnia, w których realizowane są zajęcia praktyczne,

§ 2

Ramowy program szkolenia zawodowego przygotowuje **Zakład Adaptacyjno-Szkoleniowy** w porozumieniu z Doradcą Zawodowym **CIS**: Pani Joanna Jarzyńska – **tel.: 052 348 61 74**

§ 3

Zakład Adaptacyjno - Szkoleniowy wyznacza jako Opiekuna Uczestnika Panią / Pana:

.....

§ 4

1. **Zakład Adaptacyjno - Szkoleniowy** zobowiązany jest do zapewnienia warunków niezbędnych do realizacji zawodowego szkolenia praktycznego, a w szczególności:
 - 1) **Oplacenia badań lekarskich o przydatności do pracy Uczestnika na objętym Porozumieniem stanowisku pracy.**
 - 2) Zapewnienia Uczestnikom odzieży roboczej i środków ochrony osobistej, odpowiednich stanowisk pracy, pomieszczeń, warsztatów, urządzeń, narzędzi i materiałów zgodnie z ramowym programem szkolenia.
 - 3) Zapoznania Uczestników z zakładowym regulaminem pracy, przepisami o bezpieczeństwie i higienie pracy, przepisami o bezpieczeństwie przeciwpożarowym oraz o ochronie tajemnicy państwowej i służbowej.
 - 4) Nadzoru nad wykonywaniem przez Uczestników zadań wynikających z ramowego programu przez wyznaczonego pracownika, przy ścisłej współpracy z pracownikiem **CIS**, o którym mowa w §2 niniejszego Porozumienia.
 - 5) W razie wypadku, sporządzenia stosownej dokumentacji w porozumieniu z **CIS**.
 - 6) Odbywania praktyki wyłącznie na stanowisku określonym w załączniku nr 1 do niniejszego Porozumienia i zgodnie z orzeczeniem lekarskim.
 - 7) Zapewnienia możliwości udziału Opiekuna z ramienia **Zakładu Adaptacyjno - Szkoleniowego** w szkoleniach, konferencjach na terenie **CIS**.
 - 8) Zwolnienia Uczestnika z zajęć w **Zakładzie Adaptacyjno - Szkoleniowym** po pisemnej informacji **CIS** - podyktowanej ważnymi względami. O takowej konieczności **CIS** poinformuje pisemnie kierownika **Zakładu Adaptacyjno – Szkoleniowego**.

2. Jeżeli naruszenie dyscypliny pracy spowodowało zagrożenie dla życia lub zdrowia, Zakład Adaptacyjno - Szkoleniowy może nie dopuścić Uczestnika do kontynuowania zajęć. W powyższej sytuacji Porozumienie ulegnie rozwiązaniu w zakresie dotyczącym tego Uczestnika.
3. **Zakład Adaptacyjno - Szkoleniowy** zobowiązuje się rozważyć możliwość zatrudnienia uczestnika, którego dotyczy niniejsze **Porozumienie**, na podstawie umowy o pracę (**od dnia**), **jeżeli reintegracja zawodowa uczestnika przebiegała w sposób prawidłowy, bez zastrzeżeń ze strony Zakładu Adaptacyjno-Szkoleniowego oraz CIS.**

§ 5

Zakład Adaptacyjno - Szkoleniowy w przypadku chęci zawarcia umowy o pracę z uczestnikiem programu **CIS**, której skutkiem byłoby wypłacanie wynagrodzenia, musi uzyskać zgodę Dyrektora **CIS**.

§ 6

CIS zobowiązuje się do:

- 1) Odwołania z zajęć Uczestnika realizującego zajęcia praktyczne w **Zakładzie Adaptacyjno - Szkoleniowym** w przypadku gdy naruszy on w sposób rażący dyscyplinę pracy.
- 2) Odwołania Uczestnika z zajęć, jeżeli Zakład Adaptacyjno-Szkoleniowy nie dopuścił Uczestnika do kontynuowania zajęć z powodu naruszenia dyscypliny pracy, które spowodowało zagrożenie dla życia lub zdrowia.
- 3) Bieżącej współpracy Instruktora Zawodu **CIS** z kierownictwem **Zakładu Adaptacyjno - Szkoleniowego** oraz Opiekunem z ramienia Zakładu.
- 4) Organizowania szkoleń, spotkań, konferencji dla Opiekunów z ramienia Zakładu.

§ 7

CIS ponosi koszty ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków za każdego Uczestnika.

§ 8

Wszelkie spory mogące wyniknąć z niniejszego porozumienia rozstrzygają:

1. ze strony **CIS** – Dyrektor,
2. ze strony **Zakładu Adaptacyjno - Szkoleniowego** – osoba uprawniona do reprezentacji, bądź też osoby przez nich upoważnione.

§ 9

1. Strony mogą rozwiązać niniejsze Porozumienie z zachowaniem 7 - dniowego okresu wypowiedzenia.
2. **CIS** może wypowiedzieć niniejsze Porozumienie bez zachowania terminu wypowiedzenia, z powodu zaistnienia wyjątkowych okoliczności, niezależnych od **CIS**, w szczególności takich jak nagłe, niespodziewane pogorszenie stanu zdrowia uczestnika, niepozwalające na kontynuowanie praktyki.
3. Zakład Adaptacyjno-Szkoleniowy może wypowiedzieć niniejsze Porozumienie bez zachowania terminu wypowiedzenia, z powodu zaistnienia wyjątkowych okoliczności, niezależnych od Zakładu Adaptacyjno-Szkoleniowego, w szczególności takich jak rażące naruszenie zasady wykonywania praktyki przez uczestnika.
4. Strony mogą wypowiedzieć niniejsze porozumienie, bez zachowania terminu wypowiedzenia, za porozumieniem stron.
5. Postanowienia niniejszego Porozumienia podlegają zmianie wyłącznie w formie pisemnych aneksów podpisanych za zgodą obu stron.

§ 10

Niniejsze Porozumienie sporządzone zostało w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

podpisy stron:

.....
Zakład Adaptacyjno -Szkoleniowy

.....
Centrum Integracji Społecznej
im. J. Kuronia w Bydgoszczy

Załącznik Nr 1

Lp.	Nazwisko i imię uczestnika	Realizacja zajęć praktycznych (dni tygodnia)	Stanowisko
1