



## WZÓR UMOWY

zawarta w dniu ..... w Toruniu, pomiędzy Województwem Kujawsko-Pomorskim z siedzibą Plac Teatralny 2, 87-100 Toruń, NIP 956-19-69-536 - Regionalnym Ośrodkiem Polityki Społecznej z siedzibą w Toruniu, ul. Bartkiewiczówny 93; zwanym dalej Zamawiającym, reprezentowanym przez:  
Dyrektora Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej w Toruniu - Adama Szponkę

a

.....  
zwanym dalej Wykonawcą, reprezentowanym przez:

.....  
o następującej treści:

### § 1

1. Przedmiotem umowy jest świadczenie usługi polegającej na organizacji czterech jednodniowych spotkań świadomościowych w zakresie problematyki chorób otępiennych: spotkanie nr 1 i nr 2 na terenie powiatu sępoleńskiego, spotkanie nr 3 i nr 4 na terenie miasta Bydgoszcz - w ramach projektu Kujawsko-Pomorskie Środowiskowe Centrum Opieki Psychogeriatrycznej w Otępieniach, w ramach Osi Priorytetowej: IV. Innowacje społeczne i współpraca ponadnarodowa, Działania 4.1. Innowacje społeczne w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej.

2. Opis zakresu usługi określonej w ust. 1 znajduje się w załączniku nr 1 do umowy.

3. Realizacja usługi nastąpi:

- 1) na terenie powiatu sępoleńskiego:
  - a) spotkanie nr 1 – luty 2018 r.;
  - b) spotkanie nr 2 – marzec 2018 r.;
- 2) na terenie Miasta Bydgoszcz:
  - a) spotkanie nr 3 – luty 2018 r.;
  - b) spotkanie nr 4 – marzec 2018 r.

### § 2

1. Usługa, o której mowa w § 1 ust. 1, zostanie zrealizowana w miejscach i w zakresie zgodnym z ofertą Wykonawcy oraz załącznikiem nr 1 do umowy.
2. Łączna liczba uczestników czterech spotkań świadomościowych wyniesie 120 osób (po 30 osób na jedno spotkanie).
3. Wykonawca oświadcza, że posiada wiedzę fachową w zakresie organizacji tego typu spotkań, doświadczoną zawodowo kadrę oraz przygotowanie techniczne i zaplecze organizacyjne umożliwiające prawidłowe wykonanie przedmiotu umowy.



### § 3

1. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania przedmiotu umowy na najwyższym profesjonalnym poziomie, zgodnie z wszystkimi obowiązującymi przepisami prawa i zgodnie z interesami Zamawiającego oraz dołoży wszelkich starań do efektywnego wdrażania zakresu i przedmiotu umowy.
2. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za prawidłową realizację zawartej umowy.
3. Wykonawca zobowiązuje się przy realizacji przedmiotu umowy zapoznać się z treścią i stosować zasady wynikające z *Wytycznych w zakresie kwalifikowania wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020*.
4. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować przedmiot umowy a w szczególności do:
  - 1) zapewnienia sali na każde ze spotkań, zgodnie z wymogami znajdującymi się w załączniku nr 1 do umowy;
  - 2) zapewnienia usługi cateringowej na każde ze spotkań, zgodnie z wymogami znajdującymi się w załączniku nr 1 do umowy;
  - 3) dostarczenia wyposażenia niezbędnego do obsługi cateringowej (tzn. obrusów, serwetek, serwetników, zastawy stołowej, sztućców, serwisu do kawy i herbaty, stołów cateringowych, ekspresu do kawy, podgrzewaczy i warników/termosów, dyspenserów do napojów/dzbanków itp.) z wyłączeniem naczyń i sztućców jednorazowego użytku;
  - 4) zapewnienia obsługi potrzebnej do sprawnego przeprowadzenia usługi cateringowej, z uwzględnieniem wszelkich prac porządkowych po zakończeniu posiłków;
  - 5) odpowiedniego przygotowania miejsca, w którym będzie świadczona usługa cateringowa, w zakresie niezbędnym do jej prawidłowej realizacji. Zamawiający wymaga, aby miejsce zlokalizowane było w sali sąsiadującej z salą konferencyjną/wykładową, w której odbywa się spotkanie lub w wydzielonym miejscu w sali konferencyjnej/wykładowej;
  - 6) zapewnienia materiałów na każde ze spotkań zgodnie z wymogami znajdującymi się w załączniku nr 1 do umowy;
  - 7) sporządzenia sprawozdań i dokumentacji zdjęciowej z czterech jednodniowych spotkań świadomościowych, zgodnie z wymogami znajdującymi się w załączniku nr 1 i nr 2 do umowy;
  - 8) zapewnienia osoby prowadzącej, która posiada wiedzę z zakresu problematyki chorób otypiennych zgodnie z wymogami znajdującymi się w załączniku nr 1 do umowy;
  - 9) zapewnienia działań promocyjnych zgodnych z wymogami znajdującymi się w załączniku nr 1 do umowy;
  - 10) przestrzegania podstawowych zasad współpracy zgodnych z wymogami znajdującymi się w załączniku nr 1 do umowy.
5. Zamawiający sprawuje kontrolę prawidłowości wykonania przedmiotu umowy.

### § 4

1. Osobą upoważnioną po stronie Zamawiającego za kontakty z Wykonawcą będzie:  
....., nr telefonu .....
2. Osobą upoważnioną po stronie Wykonawcy do kontaktu z Zamawiającym będzie:  
....., nr telefonu .....



## § 5

1. Ogólny koszt usługi, o której mowa w § 1, zgodnie z ofertą Wykonawcy nie przekroczy kwoty brutto: ..... zł (słownie: .....).
2. Zapłata wynagrodzenia nastąpi po zrealizowaniu przedmiotu umowy, na podstawie prawidłowo wystawionej faktury, przelewem na konto Wykonawcy, podane na fakturze w terminie do 14 dni od daty wpływu faktury do siedziby Zamawiającego. Wynagrodzenie zostanie sfinansowane ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach projektu „Kujawsko-Pomorskie Środowiskowe Centrum Opieki Psychogeriatrycznej w Otępieniach” w ramach Osi Priorytetowej: IV. Innowacje społeczne i współpraca ponadnarodowa, Działania 4.1. Innowacje społeczne w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020.
3. Warunkiem dokonania zapłaty wynagrodzenia w terminie, o którym mowa w ust. 2, będzie dostępność środków finansowych na rachunku bankowym projektu „Kujawsko-Pomorskie Środowiskowe Centrum Opieki Psychogeriatrycznej w Otępieniach”.
4. Za dzień dokonania zapłaty strony uznają dzień, w którym zostanie obciążony rachunek bankowy Zamawiającego.
5. Wykonawca wystawi fakturę wg poniższego wzoru:  
nabywca: Województwo Kujawsko-Pomorskie  
siedziba: Pl. Teatralny 2, 87-100 Toruń  
NIP: 956-19-69-536  
płatnik: Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej  
siedziba: ul. Bartkiewiczy 93, 87-100 Toruń

## § 6

1. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości lub nienależytego wykonania umowy, Zamawiający natychmiast poinformuje o tym Wykonawcę, ten zaś niezwłocznie usunie wskazaną nieprawidłowość.
2. Przez nienależyte wykonanie uznaje się realizację usługi niezgodnie z ofertą Wykonawcy, niniejszą umową i przepisami prawa.
3. Jeżeli nieprawidłowość nie zostanie usunięta niezwłocznie, Zamawiający może żądać od Wykonawcy zapłaty kary umownej w wysokości równoważności 1% kwoty ogólnego kosztu usługi, o którym mowa w § 5 ust. 1, za każdy przypadek nieprawidłowości.
4. W przypadku opóźnienia przez Wykonawcę realizacji obowiązków określonych w niniejszej umowie, w szczególności opóźnienia w rozpoczęciu świadczenia usługi polegającej na kompleksowej organizacji czterech jednodniowych spotkań powyżej 15 minut, Wykonawca zobowiązany jest do zapłaty kary umownej w wysokości równoważności 1% kwoty ogólnego kosztu usługi określonego w § 5 ust. 1.
5. Kary, o których mowa wyżej, podlegają potrąceniu z rachunku/faktury wystawionej przez Wykonawcę za realizację umowy.



6. W przypadku odstąpienia przez Wykonawcę od wykonania umowy, zobowiązany jest on do zapłaty na rzecz Zamawiającego kwoty stanowiącej równowartość 30% ogólnego kosztu usługi określonego w § 5 ust. 1, tytułem kary umownej.
7. W przypadku nieprzystąpienia do wykonania niniejszej umowy w terminie określonym w umowie z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, jak również zaprzestania wykonania umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy ze skutkiem natychmiastowym bez uprzedniego wzywania do usunięcia nieprawidłowości. W takim wypadku Wykonawca zobowiązany jest do zapłaty na rzecz Zamawiającego kwoty w wysokości stanowiącej równowartość 30% kwoty ogólnego kosztu usługi określonego w § 5 ust. 1, tytułem kary umownej.
8. Zapłata kar umownych, o których mowa w ust. 6 lub 7 winna nastąpić w terminie 14 dni od daty odstąpienia od realizacji umowy.
9. Strony zastrzegają sobie prawo do dochodzenia odszkodowania w kwotach przekraczających kary umowne na zasadach ogólnych Kodeksu cywilnego.

#### § 7

Zamawiający może rozwiązać niniejszą umowę w trybie natychmiastowym w przypadku, gdy:

- 1) Wykonawca złoży fałszywe, podrobione lub stwierdzające nieprawdę dokumenty w celu uzyskania zapłaty za wykonaną usługę w ramach niniejszej umowy;
- 2) został złożony wniosek o ogłoszenie upadłości Wykonawcy lub gdy Wykonawcę postawiono w stan likwidacji lub gdy zaczął podlegać zarządowi komisarycznemu lub gdy zawiesił swoją działalność lub stał się podmiotem postępowań o podobnym charakterze;
- 3) Wykonawca nie zrealizował usługi będącej przedmiotem umowy w terminie określonym w umowie, zaprzestał realizacji usługi lub realizuje ją w sposób niezgodny z niniejszą umową.

#### § 8

W przypadku rozwiązania umowy Wykonawcy zostanie wypłacone wynagrodzenie wyłącznie w wysokości odpowiadającej prawidłowo zrealizowanej części umowy, potrącone o ewentualne kary umowne.

#### § 9

1. Zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem jej nieważności.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany treści umowy w następujących przypadkach:
  - 1) gdy nastąpi zmiana powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu zamówienia;
  - 2) gdy konieczność wprowadzenia zmian będzie następstwem zmian wprowadzonych w umowach pomiędzy Zamawiającym, a inną niż Wykonawca stroną, w tym instytucjami nadzorującymi realizację projektu, w ramach, którego realizowane jest zamówienie;
  - 3) gdy konieczność wprowadzenia zmian będzie następstwem zmian wytycznych dotyczących Programu Operacyjnego lub wytycznych i zaleceń Instytucji Zarządzającej;



- 4) gdy wynikną rozbieżności lub niejasności w umowie, których nie można usunąć w inny sposób, a zmiana będzie umożliwiać usunięcie rozbieżności i doprecyzowanie umowy w celu jednoznacznej interpretacji jej zapisów przez Strony.

§ 10

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.
2. Niniejsza umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Zamawiającego i jeden dla Wykonawcy.
3. W sprawach spornych sądem rozstrzygającym będzie sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

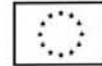
  
Czesław Szandarski



Załącznik nr 1 do umowy .....

### SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

<b>PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA</b>	Organizacja czterech spotkań świadomościowych w zakresie problematyki chorób otępiennych: spotkanie nr 1 i nr 2 na terenie powiatu sępoleńskiego, spotkanie nr 3 i nr 4 na terenie miasta Bydgoszczy w ramach projektu „Kujawsko-Pomorskie Środowiskowe Centrum Opieki Psychogeriatrycznej w Otępieniach”, w ramach Osi Priorytetowej: IV. Innowacje społeczne i współpraca ponadnarodowa, Działania 4.1. Innowacje społeczne w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej.
<b>LICZBA SPOTKAŃ</b>	Łącznie cztery spotkania: 3) na terenie powiatu sępoleńskiego: c) spotkanie nr 1; d) spotkanie nr 2; 4) na terenie Miasta Bydgoszcz: c) spotkanie nr 3; d) spotkanie nr 4.
<b>ŁĄCZNA LICZBA OSÓB</b>	1) na terenie powiatu sępoleńskiego: a) spotkanie nr 1 – 30 osób; b) spotkanie nr 2 – 30 osób; 2) na terenie Miasta Bydgoszcz: a) spotkanie nr 3 – 30 osób; b) spotkanie nr 4 – 30 osób.  Łączna liczba osób w ramach czterech spotkań - 120 osób. Rekrutacja uczestników spotkań – po stronie Zamawiającego.
<b>LICZBA DNI</b>	1) na terenie powiatu sępoleńskiego: a) spotkanie nr 1 – 1 dzień; b) spotkanie nr 2 – 1 dzień; 2) na terenie Miasta Bydgoszcz: a) spotkanie nr 3 – 1 dzień; b) spotkanie nr 4 – 1 dzień.
<b>MIEJSCE I TERMINY ŚWIADCZENIA USŁUGI</b>	1) na terenie powiatu sępoleńskiego: a) spotkanie nr 1 – luty 2018 r.; b) spotkanie nr 2 – marzec 2018 r.; 2) na terenie Miasta Bydgoszcz: a) spotkanie nr 3 – luty 2018 r.; b) spotkanie nr 4 – marzec 2018 r..  Wykonawca w swojej ofercie musi wskazać konkretne miejsca i daty 4 spotkań świadomościowych.
<b>GRUPA DOCELOWA</b>	Spotkania świadomościowe będą skierowane m.in. do przedstawicieli władzy publicznej, w tym przedstawicieli samorządu terytorialnego, przedstawicieli organizacji pozarządowych, lekarzy, pielęgniarek, pracowników socjalnych, opiekunów osób chorych otępiennie i ich rodzin, proboszczów, etc.
<b>CEL SPOTKANIA ŚWIADOMOŚCIOWEGO</b>	Przedstawienie problematyki otępień w kontekście społecznym, medycznym, etc.



<p>WYMAGANIA W RAMACH USŁUGI WYNAJMU SAL</p>	<p>Sale na spotkania na min. 30 osób, spełniające warunki: światło dzienne, światło elektryczne, wyposażone, w:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- miejsca siedzące dla wszystkich uczestników spotkań,</li> <li>- sprzęt do prezentacji (ekran, rzutnik multimedialny),</li> <li>- laptop,</li> <li>- nagłośnienie,</li> <li>- minimum dwa mikrofony bezprzewodowe.</li> </ul> <p>Dostępność sal na czas trwania spotkań: 3 godziny zegarowe. Dodatkowo czas odbioru i zdania sal – 1 godzina zegarowa. Łącznie 4 godziny zegarowe.</p>
<p>WYMAGANIA W RAMACH USŁUGI CATERINGOWEJ</p>	<p>Wykonawca zobowiązany jest do:</p> <p>a) zorganizowania serwisu kawowego w przerwie każdego spotkania świadomościowego, który powinien obejmować:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- kawa czarna z ekspresu dla każdego uczestnika, ze stosownymi dodatkami, o których mowa poniżej,</li> <li>- herbata (różne rodzaje) w tym czarna, zielona, owocowa oraz wrzątek w termosach,</li> <li>- woda mineralna gazowana, niegazowana w butelkach (0,5 litra na osobę),</li> <li>- cukier,</li> <li>- mleko/śmietanka do kawy,</li> <li>- cytryna,</li> <li>- kruche ciastka – min. 3 rodzaje (min. po 3 ciastka dla każdego uczestnika);</li> </ul> <p>b) odpowiedniego przygotowania miejsca, w którym będzie świadczona usługa, w zakresie niezbędnym do jej prawidłowej realizacji. Zamawiający wymaga, aby miejsce zlokalizowane było w sali sąsiadującej z salą konferencyjną/wykładową, w której odbywa się spotkanie lub w wydzielonym miejscu w sali konferencyjnej/wykładowej;</p> <p>c) dostarczenia wyposażenia niezbędnego do obsługi cateringowej (tzn. obrusów, serwetek, serwetników, zastawy stołowej, sztućców, serwisu do kawy i herbaty, stołów cateringowych, ekspresu do kawy, podgrzewaczy i werników/termosów, dyspenserów do napojów/dzbanków itp.) z wyłączeniem naczyń i sztućców jednorazowego użytku;</p> <p>d) zapewnienia obsługi potrzebnej do sprawnego przeprowadzenia usługi cateringowej, z uwzględnieniem wszelkich prac porządkowych po zakończeniu posiłków.</p>
<p>WYMAGANIA W RAMACH MATERIAŁÓW NA SPOTKANIE</p>	<p>Na każde z 4 spotkań świadomościowych Wykonawca zobowiązany jest zapewnić pakiet opracowanych i przygotowanych materiałów na spotkanie świadomościowe, oznakowane logotypami w łącznej ilości 31 sztuk, w tym: po jednej sztuce dla każdego uczestnika spotkania oraz 1 sztuki dodatkowej kompletu tych materiałów jako pakietów reprezentacyjnych. Pakiet materiałów na spotkanie będzie zawierał:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) teczkę tekturową z gumką, format A4, lakierowana. Kolory: granatowa, niebieska lub zielona, oznakowana logotypami zgodnie z wytycznymi dotyczącymi oznaczania projektów w ramach Programu Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020;</li> <li>2) notes i długopis metalowy automatyczny, ze stali nierdzewnej,</li> </ol>



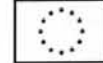
	<p>z chromowanymi wykończeniami; 3) wydruk prezentacji prelegenta spotkania i umieszczenia ich w teczkach na spotkanie. Materiały na spotkania (wersje papierowe i elektroniczne) muszą być opatrzone: tytułem i datą spotkania świadomościowego, nazwą organizatora spotkania świadomościowego oraz muszą być oznakowane logotypami przekazanymi przez Zamawiającego i zawierać informację, że materiały są współfinansowane ze środków UE oraz są dystrybuowane bezpłatnie. Wszystkie materiały na spotkania, zarówno w formie papierowej, jak i elektronicznej wymagają akceptacji Zamawiającego, najpóźniej na 2 dni robocze przed datą spotkania świadomościowego. Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia jednego egzemplarza materiałów dla Zamawiającego na potrzeby dokumentacji projektowej.</p>
SPRAWOZDANIE	<p>Wykonawca sporządzi osobne sprawozdania z każdego z czterech spotkań świadomościowych i dostarczy je Zamawiającemu w przeciągu 3 dni roboczych po przeprowadzeniu każdego ze spotkań świadomościowych. Wzór stanowi załącznik nr 2 do umowy.</p>
WYMAGANIA W RAMACH ZATRUDNIENIA PROWADZĄCEGO	<p>Wykonawca pozyska osoby prowadzące spotkania. Na każde z czterech spotkań świadomościowych Wykonawca musi zapewnić osobę prowadzącą, która musi posiadać wiedzę z zakresu problematyki chorób otępiennych. W zależności od specjalizacji np. lekarz, psycholog, terapeuta, naukowiec, psychiatra, etc. Zadaniem osoby prowadzącej spotkanie będzie przedstawienie problematyki otępień w kontekście społecznym, medycznym, etc. oraz udzielanie odpowiedzi na pytania uczestników spotkania. Wykonawca przedstawi Zamawiającemu sylwetki prelegentów (m.in. doświadczenie w obszarze tematyki spotkań). Czas wystąpienia osoby prowadzącej spotkanie 3 godziny zegarowe.</p>
DZIAŁANIA PROMOCYJNE	<p>Wykonawca zobowiązany jest do informowania, że każde ze spotkań świadomościowych organizowane jest w ramach projektu „Kujawsko-Pomorskie Środowiskowe Centrum Opieki Psychogeriatrycznej w Opatoku”, w ramach Osi Priorytetowej: IV. Innowacje społeczne i współpraca ponadnarodowa, Działania 4.1. Innowacje społeczne w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej.</p> <p>W ramach działań promocyjnych Wykonawca zobowiązany jest do:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a) aranżacji przestrzennej miejsca każdego ze spotkań świadomościowych z wykorzystaniem, m.in. materiałów promocyjno-informacyjnych powierzonych przez Zamawiającego (ulotki, plakaty);</li> <li>b) udokumentowania fotograficznego aparatem cyfrowym – min. 20 zdjęć dobrej jakości – przebiegu każdego ze spotkań świadomościowych i przekazania materiałów drogą elektroniczną (mailowo) Zamawiającemu w przeciągu 2 dni roboczych po zakończeniu każdego ze spotkań świadomościowych.</li> </ol>





PODSTAWOWE ZASADY  
WSPÓŁPRACY

1. W trakcie realizacji zadania Wykonawca będzie na bieżąco współpracował z Zamawiającym lub innymi osobami wskazanymi przez Zamawiającego, niebędącymi pracownikami Zamawiającego.
2. Przy realizacji zamówienia Zamawiający dopuszcza możliwość porozumienia się z Wykonawcą drogą mailową oraz za pomocą telefonu i faksu.
3. Wykonawca wyznaczy jedną osobę do ogólnej koordynacji realizacji zadania, która będzie współpracowała z osobami wskazanymi przez Zamawiającego.



Załącznik nr 2 do umowy .....

## Sprawozdanie z realizacji spotkania świadomościowego

w zakresie problematyki chorób otępiennych w ramach projektu „Kujawsko-Pomorskie Środowiskowe Centrum Opieki Psychogeriatrycznej w Otepieniach”, w ramach Osi Priorytetowej:  
IV. Innowacje społeczne i współpraca ponadnarodowa, Działania 4.1. Innowacje społeczne  
w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020  
współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej.

Zadanie zrealizowano zgodnie z umową nr ..... z dnia .....2018 r

### I. INFORMACJE OGÓLNE

1.	NAZWA WYKONAWCY:	
1.1.	Tytuł zrealizowanego spotkania świadomościowego:	
1.2.	Termin realizacji spotkania świadomościowego:	
1.3.	Liczba godzin dydaktycznych/zegarowych:	
1.4.	Liczba uczestników spotkania świadomościowego, ogółem, w tym:	
1.5.	kobiet	
1.6.	mężczyzn	
1.7.	Miejsce spotkania świadomościowego:	
1.8.	Wykaz prelegentów:	
1.9.	Opiekun spotkania świadomościowego:	
1.10.	Wykaz materiałów ze spotkania świadomościowego dla uczestników:	
2.	DANE OSOBY SPORZĄDZAJĄCEJ SPRAWOZDANIE:	
2.1.	Imię i nazwisko:	
2.2.	Nr telefonu:	
2.3.	Adres poczty elektronicznej:	

### II. PRZEBIEG REALIZACJI ZAMÓWIENIA

#### 1. Cel spotkania świadomościowego, w tym:

#### WARTOŚĆ MERYTORYCZNA SPOTKANIA ŚWIADOMOŚCIOWEGO:

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



.....  
**ORGANIZACJA SPOTKANIA ŚWIADOMOŚCIOWEGO:**  
.....  
.....

.....  
**2. Zakres tematyczny – program spotkania świadomościowego:**  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
**3. Metody dydaktyczne:**  
.....  
.....  
.....

.....  
**5. Czy zaistniały jakieś problemy podczas realizacji spotkania świadomościowego?**

**TAK**

**NIE**

Jeżeli TAK, należy zaznaczyć rodzaj problemu podczas realizacji ww. spotkania, opisać problem oraz podjęte środki zaradcze

**1) problemy dotyczące uczestników**  
.....  
.....  
.....  
.....

**Inne**  
.....  
.....  
.....  
.....

Integralną część sprawozdania stanowią:

- 1) program ww. spotkania z podpisami prelegenta/prelegentów potwierdzającymi realizację całości programu;
- 2) oryginały podpisanych list obecności;
- 3) lista potwierdzająca odbiór materiałów na spotkania świadomościowe;
- 4) wzór materiałów na ww. spotkanie dla uczestników;
- 5) lista potwierdzająca korzystanie z cateringu.

**Miejscowość, data, podpis**  
.....