

Porozumienie nr
dotyczące organizacji nieobowiązkowych praktyk studenckich
zawarte dnia.....

Uniwersytetem Jagiellońskim (Collegium Medicum) z siedzibą w Krakowie, ul. św. Anny 12, 31-008 Kraków, reprezentowanym przez:

- Prof. dr hab. Krystynę Sztefko – Pełnomocnika Rektora UJ ds. kształcenia i współpracy międzynarodowej w Collegium Medicum
- przy kontrasygnacie mgr Doroty Kłyś - Zastępcy Kwestora UJ ds. Collegium Medicum, zwanym w treści umowy „**UJ CM**”

a

(Firmą/Instytucją)
zwaną dalej Firmą/Instytucją reprezentowaną przez:

1..... 2.....

zostało zawarte porozumienie o organizacji nieobowiązkowych praktyk studenckich na okres od do o następującej treści:

§ 1

1. Firma/Instytucja zobowiązuje się do:

- a) każdorazowego przekazania Programu praktyk/Zakresu obowiązków, stanowiącego Załącznik nr 1 do Porozumienia, w którym szczegółowo wymienione zostaną obowiązki danego praktykanta podczas praktyki.
- b) potwierdzenia przyjęcia danego studenta na nieobowiązkową praktykę – Załącznik nr 2
- c) wyznaczenia osoby odpowiedzialnej za organizację i opiekę merytoryczną nad praktykami w Firmie / Instytucji
- d) określenie czasu trwania praktyki danego praktykanta
- e) zapoznania praktykantów z regulaminem pracy, przepisami BHP, wymaganiami, etc.
- f) zapewnienie odpowiednich stanowisk pracy, narzędzi, materiałów zgodnie z programem praktyki
- g) zapewnienia studentom na czas odbywania praktyki środków higieny, przewidzianych w przepisach o BHP
- h) nadzoru nad wykonywaniem przez studentów zadań zdefiniowanych w programie praktyk
- i) sporządzenia oraz wydania praktykantowi pisemnych referencji – zaświadczenia o ukończeniu praktyki w terminie 14 dni od momentu jej zakończenia.

§ 2

Uniwersytet zobowiązuje się do weryfikacji, czy osoba ubiegająca się o praktykę nieobowiązkową posiada status studenta UJ oraz została ubezpieczona od następstw nieszczęśliwych wypadków na czas trwania praktyki.

§ 3

1. Uniwersytet nie bierze odpowiedzialności za treść umów/porozumień zawieranych indywidualnie pomiędzy Firmą/Instytucją a studentami.
2. Uniwersytet nie bierze odpowiedzialności oraz nie ponosi kosztów z tytułu szkód wynikłych z zamierzonego lub niezamierzonego działania studenta podczas odbywania praktyk.

§ 4

1. Praktyki organizowane przez Firmę/Instytucję mogą być odpłatne lub nieodpłatne. Wysokość oraz sposób wypłaty ewentualnego wynagrodzenia jest ustalany indywidualnie między praktykantem a Firmą/Instytucją.
2. Praktyka nie może odbywać się w warunkach szkodliwych dla zdrowia w rozumieniu przepisów prawa pracy.

§ 5

Firmie / Instytucji przysługuje prawo wycofania zgody na realizację praktyki przez studenta w trakcie jej odbywania z powodu zaistnienia szczególnych przyczyn. o podjęciu decyzji wraz z podaniem przyczyny niezwłocznie zostanie poinformowany Uniwersytet.

§ 6

1. Uniwersytet powierza Firmie/ Instytucji w trybie art. 28 *Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)*, zwanego dalej „Rozporządzeniem” Dane osobowe ze zbioru „Studentci”, w zakresie określonym niniejszą Umową i poleca Firmie/Instytucji ich przetwarzanie.
2. Uniwersytet oświadcza, że w rozumieniu Rozporządzenia Ogólnego jest administratorem powierzonych danych.
3. Firma/Instytucja zobowiązuje się do przetwarzania wyżej wymienionych danych ze zbioru „Studentci” w celu realizacji praktyk studenckich.
4. Firma/Instytucja oświadcza, iż prowadzi rejestr kategorii czynności przetwarzania oraz dysponuje odpowiednimi środkami, w tym należyтыми zabezpieczeniami umożliwiającymi przetwarzanie Danych zgodnie z Rozporządzeniem. Firma/Instytucja zobowiązuje się, przy przetwarzaniu powierzonych Danych, do ich zabezpieczenia poprzez podjęcie środków technicznych i organizacyjnych, o których mowa w art. 32 Rozporządzenia, zapewniających adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku związanym z przetwarzaniem Danych, w szczególności wynikającemu z przypadkowego lub niezgodnego z prawem zniszczenia, utraty, modyfikacji, nieuprawnionego ujawnienia lub nieuprawnionego dostępu do Danych przesyłanych, przechowywanych lub w inny sposób przetwarzanych.
5. Do przetwarzania Danych Firma/Instytucja dopuści jedynie osoby, które:
 - 1) zostały przeszkolone przez Firmę/Instytucję z tematyki ochrony danych osobowych;
 - 2) posiadają indywidualne upoważnienia do przetwarzania Danych nadane przez Firmę/Instytucję

- 3) zobowiązały się w formie pisemnej do przestrzegania zasad ochrony danych osobowych, w tym do bezterminowego zachowania poufności treści Danych, jak również sposobów ich zabezpieczania, oraz oświadczyły, iż znają obowiązujące przepisy prawa.
6. Firma/Instytucja umożliwi upoważnionym pracownikom Uniwersytetu Jagiellońskiego – Collegium Medicum dokonanie w godzinach pracy Firmy/Instytucji sprawdzenia w formie audytu (inspekcji) stanu ochrony i bezpieczeństwa Danych, pod kątem zgodności przetwarzania z Rozporządzeniem oraz postanowieniami niniejszej umowy.
7. Uniwersytet zobowiązuje się poinformować Firmę/Instytucję o zamiarze przeprowadzenia audytu lub inspekcji w formie pisemnej (dozwolona wersja elektroniczna) na przynajmniej 7 (siedem) dni roboczych przed planowanym terminem takiego sprawdzenia. Uniwersytet dołoży starań, aby czynności wykonywane w ramach audytu lub inspekcji nie zakłócały działalności Firmy/Instytucji.
8. Przedstawiciele Uniwersytetu Jagiellońskiego – Collegium Medicum są uprawnieni do wstępu do pomieszczeń, w których przetwarzane są Dane oraz żądania od Firmy/Instytucji udzielenia informacji dotyczących przebiegu przetwarzania Danych.
9. Na zakończenie kontroli, o których mowa w ust. 1, przedstawiciel Uniwersytetu sporządza protokół w 2 egzemplarzach, który podpisują przedstawiciele obu Stron. Firma/Instytucja może wnieść zastrzeżenia do protokołu w ciągu 5 dni roboczych od daty jego podpisania przez Strony. Firma/Instytucja zobowiązuje się dostosować do zaleceń pokontrolnych mających na celu usunięcie uchybień i poprawę bezpieczeństwa przetwarzania Danych w terminie wyznaczonym przez Uniwersytet.
10. Firma/Instytucja ponosi pełną odpowiedzialność za szkodę Uniwersytetu lub innych podmiotów i osób powstałą w wyniku przetwarzania Danych:
 - a. niezgodnie z Rozporządzeniem w zakresie dotyczącym Firmy/Instytucji, lub
 - b. niezgodnie z Umową, lub
 - c. bez zgodnego z prawem polecenia Uniwersytetu albo wbrew takiemu poleceniu.
11. W zakresie, w jakim zgodnie z Rozporządzeniem za szkodę osoby, której dane dotyczą, odpowiadają Uniwersytet i Przetwarzający, ich odpowiedzialność wobec tej osoby jest solidarna.

§7

Uniwersytetowi przysługuje prawo rozwiązania porozumienia z podaniem przyczyny w każdym momencie trwania porozumienia, o czym niezwłocznie zostanie poinformowana Firma/Instytucja.

§ 8

1. Firmie/Instytucji przysługuje prawo rozwiązania porozumienia z podaniem przyczyny w każdym momencie trwania porozumienia, o czym niezwłocznie zostanie poinformowany Uniwersytet.

2. Firma/Instytucja może wydalic studenta z praktyki, w wypadku gdy naruszy on w sposob razacy dyscypline pracy, w tym rowniez wtedy, gdy nie wykonuje on zadani wynikajacych z programu praktyki. O fakcie, przyczynach i terminie wydalenia studenta z praktyki zaklad pracy niezwlocznie powiadamia w formie pisemnej szkole wyzsza.

§ 9

1. Strony zobowiazuja sie do wzajemnego przekazywania sobie wszelkich informacji umozliwiajacych prawidlowa wspolprace w zakresie wykonania niniejszego porozumienia.
2. Wszelkie zmiany dotyczace niniejszego Porozumienia wymagaja formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem niewaznosci.

§ 10

Strony niniejszego porozumienia maja prawo do publicznego informowania stron trzecich o jego zawarcu.

§ 11

Porozumienie niniejsze sporzadzono w dwuch egzemplarzach po jednym dla kazdej ze stron.

§ 12

W sprawach nie objetych niniejszym porozumieniem zastosowanie maja przepisy kodeksu cywilnego.

Zalaczniki do Porozumienia:

1. Program praktyk/Zakres obowiazkow.
2. Potwierdzenie przyjecia studenta na praktyke.

W imieniu Uniwersytetu Jagiellońskiego
Collegium Medicum

W imieniu Firmy/Instytucji

.....
(data i podpis)

.....
(data i podpis)

Potwierdzenie
przyjęcia studenta/ki na nieobowiązkową praktykę

Potwierdzam przyjęcie na praktykę studenta / studentkę roku,
(imię nazwisko).....
Wydziału..... kierunku
Uniwersytetu Jagiellońskiego – Collegium Medicum w Krakowie. Nr albumu:.....
Czas trwania praktyki: od do
(inny niż termin obowiązkowych praktyk studenckich).
Osobą odpowiedzialną za organizację praktyki będzie
Pan/Pani.....(tel./email:.....
.....).

Data
(data i podpis)