

**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 Prorektora CM ds. kształcenia 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 „Studenti”, 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 „Studenti” 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 Stronę. 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 wywalić studenta z praktyki, w wypadku gdy naruszy on w sposób rażący dyscyplinę pracy, w tym również wtedy, gdy nie wykonuje on zadań wynikających z programu praktyki. O fakcie, przyczynach i terminie wydalenia studenta z praktyki zakład pracy niezwłocznie powiadamia w formie pisemnej szkołę wyższą.

#### § 9

1. Strony zobowiązują się do wzajemnego przekazywania sobie wszelkich informacji umożliwiających prawidłową współpracę w zakresie wykonania niniejszego porozumienia.
2. Wszelkie zmiany dotyczące niniejszego Porozumienia wymagają formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.

#### § 10

Strony niniejszego porozumienia mają prawo do publicznego informowania stron trzecich o jego zawarciu.

#### § 11

Porozumienie niniejsze sporządzono w dwóch egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

#### § 12

W sprawach nie objętych niniejszym porozumieniem zastosowanie mają przepisy kodeksu cywilnego.

#### **Załączniki do Porozumienia:**

1. Program praktyk/Zakres obowiązków.
2. Potwierdzenie przyjęcia studenta na praktykę.

W imieniu Uniwersytetu Jagiellońskiego  
Collegium Medicum

W imieniu Firmy/Instytucji

.....  
(data i podpis)

.....  
(data i podpis)

Program praktyk / Zakres obowiązków praktykanta / -ki

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Czas trwania praktyki (\*): .....

Miejsce praktyki: .....

Osoba do kontaktu: .....

Dnia .....

(data i podpis)

(\*) Termin odbywania praktyk nieobowiązkowych nie może kolidować z terminem praktyk obowiązkowych

**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)