

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:

- dr hab. Agnieszkę Pac – 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. Uczelnia oraz Firma/Instytucja oświadczają, że w zakresie Danych osobowych ze zbioru „Studenci” w zakresie określonym niniejszą umową, tj. imię nazwisko, kierunek i rok studiów oraz Danych osobowych dotyczących osoby Prowadzącej praktyki studenckie oraz osoby Opiekuna, w zakresie określonym niniejszą umową są odrębnymi administratorami danych osobowych.
2. Uczelnia oraz Firma/Instytucja udostępniają sobie wzajemnie dane osobowe wskazane w ust. 1 w celu prawidłowego zorganizowania oraz przeprowadzenia praktyk studenckich, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) 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 (dalej jako: „RODO”) w związku z art. 67 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce.
3. Uczelnia oraz Firma/Instytucja oświadczają, że w związku z przetwarzaniem przez nich danych osobowych o których mowa w ust. 1, wdrożyli odpowiednie środki techniczne i organizacyjne, o których mowa w art. 32 RODO, aby zapewnić odpowiedni stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku naruszenia ochrony danych osobowych w tych podmiotach.
4. Uczelnia oraz Firma/Instytucja oświadczają, że każdy z nich jest odpowiedzialny niezależnie za realizację praw podmiotów danych, określonych w art. 12-23 RODO w odniesieniu do danych osobowych, dla których jest administratorem, przy czym w przypadku konieczności sprostowania lub usunięcia danych osobowych o których mowa w ust. 1, Uczelnia oraz Firma/Instytucja realizują obowiązek wskazany w art. 19 RODO bez zbędnej zwłoki, w sposób uzgodniony przez Strony, po zasięgnięciu opinii wyznaczonych Inspektorów Ochrony Danych.

§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)