780.4030. . Kraków dnia ………………

**Porozumienie**

**w sprawie przeprowadzenia studenckich praktyk zawodowych**

zawarte w dniu ……………… roku pomiędzy **Uniwersytetem Jagiellońskim - Collegium Medicum**, 31-008 Kraków, ul. św. Anny 12 zwanym dalej „UJ CM", reprezentowanym z upoważnienia Rektora Uniwersytetu Jagiellońskiego przez:

### …………………………………………………………………………………………………...

z jednej strony, a **………………………………………………………………..** zwanym dalej „Zakładem pracy" reprezentowanym przez **……………………………** z drugiej strony zawarte, na okres:

* **od………do………**

Zgodnie z art. 67 ust.1 pkt. 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 742 z późn. zm.) zostało zawarte porozumienie następującej treści:

I. „UJ CM” kieruje do Zakładu pracy **studenta studiów ……………………  
……………… stopnia ……………………** celemodbycia praktyki **według następującego programu:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Liczba studentów* | *Okres praktyki*  *Data rozpoczęcia*  *i zakończenia* | *Liczba godzin* | *Uwagi* |
|  |  |  |  |

*Nazwisko i imię Opiekuna praktyki/ koordynatora (nr kontaktowy)*

II.

Zakład pracy zobowiązuje się do:

1) wyznaczenia zakładowego opiekuna praktyk,

2) zapewnienia miejsc pracy zgodnych z założeniami programowymi praktyk,

3) zapoznanie studentów z przepisami o ochronie tajemnicy państwowej i służbowej oraz przepisami o bezpieczeństwie i higienie pracy oraz regulaminem Zakładu pracy,

4) dopilnowania właściwego wykonania przez studentów programu praktyki.

III.

UJ CM zobowiązuje się do:

1) opracowania w porozumieniu z Zakładem pracy poszczególnych programów praktyk

i zapoznania z nimi studentów,

2) koordynowania realizacji praktyki przez opiekuna praktyk,

3) zobowiązania studentów do przedłożenia Zakładowi pracy przed rozpoczęciem praktyki aktualnych badań lekarskich,

4) posiadania przez studenta ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków i odpowiedzialności cywilnej,

5) pouczenia kierowanych na praktyki studentów o obowiązku naprawienia wszelkich szkód wyrządzonych Zakładowi pracy w trakcie odbywania praktyki, wynikających z ich działania lub zaniechania,

IV.

1. Uczelnia oraz Zakład pracy oświadczają, że w zakresie danych osobowych studentów kierowanych na praktyki są odrębnymi administratorami danych osobowych.

2. Uczelnia oraz Zakład pracy udostępniają sobie wzajemnie dane osobowe studentów w celu prawidłowego zorganizowania oraz przeprowadzenia praktyki, 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 w związku z art. 67 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce.

3. Uczelnia oraz Zakład pracy oświadczają, że w związku z przetwarzaniem przez nich danych osobowych studentów 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 Zakład pracy 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 studenta, Uczelnia oraz Zakład pracy realizują obowiązek wskazany w art. 19 RODO bez zbędnej zwłoki, w sposób uzgodniony przez Strony, po zasięgnięciu opinii wyznaczonych Inspektorów Ochrony Danych

V.

1) Wynikające z zawartego porozumienia, zobowiązania, Zakład pracy wykona nieodpłatnie.

2) Wszelkie spory o charakterze niemajątkowym mogące wyniknąć z niniejszego porozumienia rozstrzygają wspólnie ze strony UJ CM – Prorektor UJ ds. Collegium Medicum, a ze strony Zakładu Dyrektor (Kierownik) Zakładu pracy bądź też osoby przez nich upoważnione.

VI.

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

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

# Podpis Rektora lub osoby podpis Dyrektora Zakładu pracy

upoważnionej