

POROZUMIENIE O PROWADZENIU PRAKTYK

zawarte w dniu r pomiędzy:

Akademią Wychowania Fizycznego im. Jerzego Kukuczki w Katowicach; ul. Mikołowska 72a, 40-065 Katowice, NIP: 6340195342, REGON 000327882, BDO 000045919; reprezentowaną przez Dziekana Wydziału Fizjoterapii dr hab. Annę Polak prof. AWF, zwaną dalej „Akademią”,

a

..... reprezentowanym/ą przez:
zwanym dalej „Zakładem pracy”

§1.

1. Akademia kieruje studenta roku studiów stacjonarne na kierunku Fizjoterapia (dalej jako „Student”) do odbycia praktyki..... w Zakładzie pracy.
2. Praktyka, o której mowa w ustępie powyżej, będzie realizowana w okresie od do, w łącznej liczbiegodzin.
3. Program praktyki zostanie zrealizowany zgodnie z regulaminem praktyk.
4. Szczegółowy harmonogram praktyki zostanie uzgodniony pomiędzy Zakładem pracy a Studentem.

§2

1. Zakład pracy zobowiązuje się do:
 - 1) zapewnienia warunków do prawidłowej i bezpiecznej realizacji praktyki,
 - 2) wyznaczenia opiekuna praktyki do sprawowania nadzoru nad prawidłową realizacją praktyki, wynikającą z jej programu,
 - 3) zapoznania Studenta z obowiązującymi przepisami BHP oraz regulaminami Zakładu pracy,
 - 4) niezwłocznego zawiadomienia Akademii o naruszeniu przez Studenta dyscypliny pracy lub regulaminów Zakładu pracy,
 - 5) potwierdzenia faktu odbycia praktyki po jej zakończeniu poprzez wpis do dziennika praktyk.
2. Akademia zobowiązuje się do wyznaczenia wydziałowego opiekuna praktyki, w celu sprawowania nadzoru dydaktyczno-wychowawczego oraz organizacyjnego nad jej przebiegiem.
3. Akademia zobowiąże Studenta do
 - 1) rzetelnego wykonywania obowiązków powierzonych przez opiekuna praktyki;
 - 2) dbania o powierzony przez Zakład pracy sprzęt, materiały i inne wyposażenie Zakładu pracy – w przypadku, gdy Student nie będzie dbał o ww. sprzęt, Zakład pracy będzie uprawniony do rozwiązania niniejszego porozumienia ze skutkiem natychmiastowym,
 - 3) niezwłocznego powiadomienia opiekuna praktyki oraz Akademii o usprawiedliwionych nieobecnościach w okresie odbywania praktyki,
 - 4) odbycia praktyki w terminie określonym w niniejszym porozumieniu.
4. Akademia zobowiązuje się do rekomendowania Studentowi posiadania ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków, w ramach którego Studentowi przysługiwałby zwrot udokumentowanych kosztów profilaktycznego leczenia poekspozycyjnego.
5. Akademia oświadcza, że przez cały okres odbywania praktyki, Student:
 - 1) jest objęty ubezpieczeniem od odpowiedzialności cywilnej, zawartym przez Akademię;
 - 2) posiada aktualne badania lekarskie zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 26 sierpnia 2019r. w sprawie badań lekarskich kandydatów do szkół ponadpodstawowych lub wyższych i na kwalifikacyjne kursy zawodowe, uczniów tych szkół, studentów, słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych oraz uczestników studiów doktoranckich (Dz. U. 2019 poz. 1651 z późn. zm.),
 - 3) został przeszkolony w zakresie bhp i p.poż.
6. Akademia udostępni Zakładowi pracy, w uzasadnionych przypadkach, potwierdzenie zawarcia ubezpieczenia OC, o którym mowa w ust. 5 pkt 1 powyżej, poprzez dostarczenie kopii polisy lub innych dokumentów potwierdzających zawarcie tego ubezpieczenia (oryginały dokumentów mogą zostać udostępnione do wglądu przedstawicielom Zakładu pracy na życzenie).

§3.

1. W związku z zawarciem niniejszego porozumienia, Akademia udostępnia Zakładowi pracy dane osobowe Studenta. Strony oświadczają, że wobec ww. danych osobowych, każda z nich działa jako samodzielny administrator danych osobowych w rozumieniu art 4 ust. 7 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 (ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych).

2. W związku z realizacją przedmiotu niniejszego porozumienia, Strony oświadczają, że wzajemnie udostępnią sobie dane osobowe osób działających w ich imieniu oraz pracowników uczestniczących w wykonywaniu porozumienia. Dane osobowe, które zostaną wzajemnie udostępnione, to imię i nazwisko, numer telefonu oraz adres poczty elektronicznej. Strony oświadczają, że wobec ww. danych osobowych, każda z nich działa jako samodzielny administrator danych osobowych w rozumieniu art 4.7 RODO.
3. Strony zobowiązują się, że dane osobowe, o których mowa w powyższym ustępie, będą wykorzystywane wyłącznie w celu realizacji porozumienia oraz ewentualnie w celu ustalenia, dochodzenia lub ochrony swoich roszczeń. O ile nie wynika to z celu porozumienia, ani z przepisów prawa powszechnie obowiązującego, ww. dane osobowe nie zostaną przekazane podmiotom trzecim.
4. Zakład pracy jest zobowiązany do pomocy Akademii przy realizacji obowiązku informacyjnego wobec osób, których dane osobowe zostaną ujawnione Akademii w związku z zawarciem lub realizacją niniejszego porozumienia. Klauzula informacyjna dostępna jest na stronie internetowej Akademii - <https://awf.katowice.pl/uczelnia/iod/klauzula-informacyjna-praktyki-fizjoterapia>

§4.

1. Strony potwierdzają, że z tytułu realizowanej praktyki, Studentowi nie przysługuje wynagrodzenie.
2. Z tytułu realizacji niniejszego porozumienia, Akademia zapłaci Zakładowi pracy wynagrodzenie, które będzie wynosiłozł brutto za cały okres praktyki Studentów.
3. Wypłata wynagrodzenia, o którym mowa w ustępie powyżej, nastąpi w terminie 14 dni po zakończeniu praktyki, na podstawie faktury VAT wystawionej przez Zakład pracy. Faktura VAT zostanie dostarczona Akademii w formie elektronicznej, na adres e-mailowy fpraktyki@awf.katowice.pl / za pośrednictwem listu poleconego, wysłanego na adres Akademii. Wynagrodzenie zostanie uiszczony na rachunek bankowy Zakładu pracy, wskazany w treści faktury VAT.
4. Zakład pracy oświadcza, że rachunek bankowy, o którym mowa w ustępie powyżej, w chwili wystawienia faktury VAT będzie ujawniony w wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, niezarejestrowanych oraz wykreślonych i przywróconych do rejestru VAT.
5. Za termin zapłaty Strony uznają dzień obciążenia rachunku bankowego Akademii.

§5.

1. Strony potwierdzają, że adresy wskazane w komparycji porozumienia, są właściwymi adresami do doręczeń w sprawach związanych z jego realizacją. Każda ze Stron zobowiązana jest niezwłocznie informować drugą Stronę o zmianie tego adresu. W przypadku niewywiązania się z tego obowiązku, pisma kierowane na dotychczasowy adres będą uznawane za doręczone po upływie 14 dni od dnia, w którym nastąpi pierwsza próba doręczenia pisma.
2. Wszelkie zmiany niniejszego porozumienia wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Wszelkie spory wynikające z niniejszego porozumienia, będą rozstrzygane przez sąd właściwy dla siedziby Akademii.
4. We wszelkich sprawach nieuregulowanych niniejszym porozumieniem, zastosowanie mają odpowiednie przepisy prawa powszechnie obowiązującego.
5. Niniejsze porozumienie zostało sporządzone w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron.

.....
Podpis i pieczęć Dziekana Wydziału

.....
Podpis i pieczęć przedstawiciela Zakładu pracy

.....
Pieczęć Zakładu pracy