

POROZUMIENIE
w sprawie organizacji praktyk zawodowych

zawarte w dniu r. we Wrocławiu pomiędzy:

.....
(nazwa i adres Uczelni/ Szkoły)
NIP:, REGON:,
zwanym/-ą dalej „**Szkołą**”,
reprezentowanym/-ą przez:

a
Wojewódzkim Zespołem Specjalistycznej Opieki Zdrowotnej, ul. Dobrzyńska 21/23, 50-403 Wrocław
REGON: 930266152, NIP: 8992228643, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000027005, zwanym dalej „**Podmiotem**”,
reprezentowanym przez: **Waldemara Plińskiego - Dyrektora**

Strony, stosownie do treści rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 22 lutego 2019 r. w sprawie praktycznej nauki zawodu (Dz. U. 2019, poz. 391) w oparciu o przepis art. 120 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (tj.: Dz. U. z 2023 r., poz. 900 z późn. zm.), zawierają niniejsze porozumienie (zwane dalej: Porozumieniem) o następującej treści:

§ 1

1. **Szkoła** oświadcza, iż zgodnie z ustawą Prawo oświatowe oraz właściwymi przepisami określającymi standardy kształcenia, zobowiązana jest zapewnić swoim uczniom możliwość odbycia praktyk zawodowych.
2. **Podmiot** oświadcza, iż działając jako podmiot leczniczy, posiadający wykwalifikowaną kadrę ze stosowną wiedzą i doświadczeniem, wykorzystując własne możliwości i potencjał oraz chcąc zapewnić kształcącej się młodzieży możliwość zdobycia doświadczeni praktycznego, celem wsparcia i rozwoju edukacji, jest gotowy podjąć współpracę ze **Szkołą** w zakresie organizowania i prowadzenia praktyk zawodowych.
3. Podmiot oświadcza, iż:
 - 1) spełnia warunki określone w art. 120 ust. 3a ustawy Prawo oświatowe;
 - 2) warunki określone w art. 120 ust. 3a ustawy Prawo oświatowe spełnia także opiekun praktyk wyznaczony przez Podmiot.
4. Potwierdzeniem spełnienia warunków wymienionych w ust. 3 powyżej są oświadczenia złożone przez Podmiot i opiekuna praktyk, które stanowią odpowiednio **Załącznik Nr 2** i **Załącznik Nr 3** do niniejszego Porozumienia.

§ 2

1. **Szkoła** na podstawie skierowania kieruje **Ucznia / Słuchacza** (imię i nazwisko):
Kierunku: do **Podmiotu** w celu odbycia praktyki zawodowej.
2. **Uczeń / Słuchacz** odbywa praktykę zawodową w zawodzie:
3. Szczegółowy zakres i sposób odbycia praktyki zawodowej określa „Program praktyki”, stanowiący **Załącznik Nr 1** do niniejszego Porozumienia.
4. Praktyka zawodowa obejmuje liczbę godzin określoną w skierowaniu na praktykę zawodową.
5. Porozumienie zostaje zawarte na okres od dnia r. do dnia r.
6. **Podmiot** nie będzie pobierał od **Szkoły** ani od **Ucznia / Słuchacza** żadnego wynagrodzenia z tytułu przeprowadzonych praktyk.
7. Terminy odbywania praktyki zawodowej będą każdorazowo ustalane przez **Szkołę** z **Podmiotem** z co najmniej 2-tygodniowym wyprzedzeniem.

§ 3

1. Opiekunem praktyki ze strony **Szkoły** jest:
nr tel.
2. Opiekunem praktyki ze strony **Podmiotu** jest:
nr tel.; opiekun składa Oświadczenie wynikające z treści art. 120 ust. 3a ustawy Prawo oświatowe, które stanowi **Załącznik Nr 2** do niniejszego Porozumienia.
3. Podstawą przyjęcia **Ucznia / Słuchacza** na praktykę przez **Podmiot** jest imienne skierowanie wystawione przez **Szkołę**, zgodnie ze wzorem określonym przez **Podmiot**.
4. **Strony** zgodnie ustalają, że **Uczniowi / Słuchaczowi** odbywającemu praktykę w **Podmiocie** nie przysługuje z tego tytułu wynagrodzenie.

§ 4

1. **Szkoła** kierująca **Ucznia / Słuchacza** na praktykę zobowiązuje się do:
 - 1) sprawowania nadzoru dydaktycznego nad przebiegiem praktyki;
 - 2) wydania **Uczniowi / Słuchaczowi** skierowania na praktykę do **Podmiotu** (zgodnie ze wzorem określonym przez **Podmiot**);
 - 3) zapoznania **Ucznia / Słuchacza** z „Programem praktyki”, stanowiącym **Załącznik nr 1** do niniejszego Porozumienia;
 - 4) poinformowania **Ucznia / Słuchacza** o konieczności posiadania:
 - a) ważnej legitymacji uczniowskiej,

- b) ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej i następstw nieszczęśliwych wypadków,
 - c) aktualnego zaświadczenia o przeprowadzeniu badań lekarskich do celów sanitarno-epidemiologicznych,
 - d) obowiązkowej dokumentacji niezbędnej do zaliczenia praktyki.
2. Nieokazanie przez **Ucznia / Słuchacza** dokumentów opisanych w ust. 1 na wniosek Podmiotu skutkować będzie brakiem możliwości realizacji praktyki w Podmiocie przez danego **Ucznia / Słuchacza**.
3. **Szkoła oświadcza, że Uczeń / Słuchacz kierowany na praktykę do Podmiotu posiada:**
- 1) aktualne badania lekarskie potwierdzające brak przeciwwskazań do odbywania praktyki;
 - 2) ubezpieczenie OC i NNW obejmujące także zwrot pełnych kosztów profilaktyki i leczenia poekspozycyjnego;
 - 3) ochronne ubranie medyczne, obuwiu zmienne;
 - 4) aktualne zaświadczenie o przeprowadzeniu badań lekarskich do celów sanitarno – epidemiologicznych.
4. **Szkoła oświadcza, że posiada polisę ubezpieczeniową od odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności i ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez **Ucznia / Słuchacza** podczas odbywania praktyki.**
Nr polisy OC:
- W sytuacji ekspozycji zawodowej na zakażenia m.in. HBV, HCV, HIV, która dotyczyć będzie **Ucznia / Słuchacza** odbywającego praktykę w **Podmiocie**, przyjmuje się „Procedurę postępowania po ekspozycji zawodowej na krew i inny potencjalnie infekcyjny materiał (IPIM) mogący przenosić zakażenie wirusami krwiopochodnymi HIV, HBV, HCV” obowiązującą w **Podmiocie** zgodnie z obowiązującymi standardami. **Szkoła** pokrywa koszty badań w zakresie profilaktyki poekspozycyjnej powstałej w wyniku kontaktu z materiałem biologicznym, potencjalnie zakaźnym i ryzykiem zakażenia HIV, HBV, HCV oraz koszty profilaktycznego leczenia poekspozycyjnego **Ucznia / Słuchacza**.
5. **Szkoła oświadcza, że ponosi odpowiedzialność za:**
- 1) szkody na osobie doznane przez **Ucznia / Słuchacza** w trakcie odbywania praktyki, w tym za wypadki przy pracy;
 - 2) szkodę wyrządzoną **Podmiotowi** lub jego pacjentom przez **Ucznia / Słuchacza** odbywającego praktykę.
6. **Szkoła oświadcza, że:**
- 1) zapoznała się z zakresem działalności leczniczej **Podmiotu**, w tym poznała możliwości **Podmiotu** w zakresie udostępnienia bazy **Podmiotu** w celu opisanym w niniejszym Porozumieniu i akceptuje możliwości **Podmiotu** w tym zakresie;
 - 2) przyjmuje do wiadomości, że **Podmiot** działając w oparciu o przepisy prawa, w przypadku niewyrażenia zgody przez pacjenta na udział **Ucznia / Słuchacza** podczas udzielania świadczeń zdrowotnych, zmuszony będzie odmówić **Uczniowi / Słuchaczowi** udziału w tym świadczeniu zdrowotnym.

§ 5

Podmiot zobowiązuje się do:

- 1) umożliwienia **Uczniowi / Słuchaczowi** odbycia praktyki w (wpisać komórkę organizacyjną):
- 2) wyznaczenia opiekuna praktyki;
- 3) przygotowania identyfikatora zawierającego imię i nazwisko oraz dopisek „**Uczeń / Słuchacz**”;
- 4) zapoznania **Ucznia / Słuchacza** z przepisami o bezpieczeństwie i higienie pracy, zachowaniu tajemnicy służbowej, procedurami związanymi z ochroną danych osobowych oraz przepisami wewnętrznymi obowiązującymi w **Podmiocie**;
- 5) zapewnienia odpowiednich stanowisk pracy, pomieszczeń, urządzeń i materiałów niezbędnych do realizacji zadań przewidzianych w programie praktyki, przedstawionym przez **Szkole**;
- 6) nadzoru wykonywanych przez **Ucznia / Słuchacza** zadań wynikających z „Programu praktyki”, stanowiącego **Załącznik Nr 1** do niniejszego Porozumienia;
- 7) umożliwienia **Szkole** sprawowania nadzoru dydaktycznego nad przebiegiem praktyki;
- 8) potwierdzenia w dokumentacji **Ucznia / Słuchacza** przebiegu i zakończenia praktyki, a także wystawienia **Uczniowi / Słuchaczowi** zaświadczenia odbyciu praktyki zgodnie ze wzorem obowiązującym w **Szkole**.

§ 6

Uczeń / Słuchacz obywający praktykę w Podmiocie zobowiązany jest do:

- 1) noszenia ochronnego ubrania medycznego (fartucha, obuwiu zmiennego) - w przypadku stanowisk medycznych;
- 2) noszenia identyfikatora;
- 3) wykonywania poleceń związanych z „Programem praktyki” według wskazówek osoby nadzorującej przebieg praktyki z ramienia **Podmiotu**;
- 4) systematycznego i sumiennego wykonywania zadań i poleceń wyznaczanych przez opiekuna praktyki;
- 5) przestrzegania przepisów obowiązujących w Podmiocie, w tym w szczególności przepisów BHP oraz stosowania środków ochrony osobistej;
- 6) zachowania w tajemnicy danych osobowych pacjentów oraz sposobu ich zabezpieczania, do których **Uczeń / Słuchacz** będzie miał dostęp w trakcie trwania praktyki, jak i po jej zakończeniu, zgodnie z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony danych 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 osobowych, RODO) oraz zapisami Polityki Bezpieczeństwa Centrum Medycznego „Dobrzyńska” pod rygorem odpowiedzialności;
- 7) nierozpowszechniania jakichkolwiek informacji dotyczących bezpieczeństwa **Podmiotu**, do których będzie miał dostęp z tytułu wykonywania praktyki zarówno w trakcie jej trwania, jak i po jej zakończeniu pod rygorem odpowiedzialności;
- 8) dbania o powierzony sprzęt i materiały medyczne i korzystania z mienia **Podmiotu** w zakresie niezbędnym do realizacji celów wynikających z „Programu praktyki” oraz zgodnie z jego przeznaczeniem i zasadami używania.

§ 7

Opiekun praktyki ze strony Podmiotu odpowiedzialny jest za:

- 1) realizację treści programowych praktyki opracowanych przez **Szkołę**, w tym za organizację i prowadzenie praktyki, kontrolę jej prawidłowego przebiegu oraz pomoc przy rozwiązywaniu problemów **Ucznia / Słuchacza**;
- 2) zapoznanie **Ucznia / Słuchacza** w pierwszym dniu praktyki z celem szkolenia praktycznego, organizacją pracy **Podmiotu**, przepisami BHP, wyposażeniem **Podmiotu**, jego personelem i zakresem udzielanych świadczeń zdrowotnych;
- 3) omówienie i podsumowanie zajęć praktyki oraz zaliczenie czynności określonych w „Programie praktyki”;
- 4) potwierdzenie w dokumentacji **Ucznia / Słuchacza** przebiegu, realizacji „Programu praktyki” i zakończenia praktyki w **Podmiocie** własnoręcznym podpisem oraz pieczętkami (osobistą oraz **Podmiotu**).

§ 8

1. **Strony** zobowiązują się do stałej współpracy w celu realizacji Porozumienia oraz do informowania się wzajemnie o zaistniałych przeszkodach bądź koniecznych i uzasadnionych zmianach.
2. **Strony** zobowiązują się do bieżącego informowania o wszystkich elementach współpracy, w szczególności o organizacji bazy dydaktycznej w ramach realizowanych w **Podmiocie** praktyk studenckich oraz wykorzystywania dla celów naukowych informacji uzyskiwanych w toku realizacji praktyk.
3. Wszystkie uzgodnienia organizacyjne oraz merytoryczne w zakresie realizacji „Programu praktyki” będą uzgadniane przez **Szkołę** z opiekunem praktyki wyznaczonym przez **Podmiot**.

§ 9

1. **Stronom** niniejszego Porozumienia przysługuje prawo do rozwiązania Porozumienia bez podania przyczyny, za 7-dniowym okresem wypowiedzenia, w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Porozumienie może zostać rozwiązane w każdym przypadku w drodze porozumienia **Stron**, w formie pisemnej.
3. **Podmiot** może żądać od **Szkoły** odwołania **Ucznia / Słuchacza** z praktyki w przypadku:
 - 1) nieprzestrzegania przez **Ucznia / Słuchacza** obowiązujących w **Podmiocie** procedur i przepisów wewnętrznych;
 - 2) nierealizowania przez **Ucznia / Słuchacza** „Programu praktyki” (nieobecności na praktykach, niewykonywanie poleconych zadań);
 - 3) stawienia się przez **Ucznia / Słuchacza** na praktykę pod wpływem alkoholu, środków odurzających;
 - 4) narażenia pacjentów **Podmiotu** przez **Ucznia / Słuchacza** na utratę zdrowia lub życia.
4. **Podmiot** zastrzega sobie możliwość, a **Szkoła** wyraża zgodę, na okresowe przerwanie lub natychmiastowe wypowiedzenie Porozumienia przez **Podmiot** w sytuacji, gdy obecność **Ucznia / Słuchacza** w **Podmiocie** będzie sprzeczna z przepisami prawa, zaleceniami NFZ, a także, gdy w ocenie **Podmiotu** stwierdzone zostanie zwiększone zagrożenie epidemiczne.

§ 10

1. **Szkoła** odnośnie **Ucznia / Słuchacza** jest administratorem danych osobowych w rozumieniu 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 osobowych), zwanego dalej RODO.
2. **Szkoła** udostępni **Podmiotowi** dane osobowe **Ucznia / Słuchacza** na zasadach określonych w niniejszym Porozumieniu. Udostępnienie danych osobowych następuje w celu realizacji niniejszego Porozumienia, tj. odbycia przez **Ucznia / Słuchacza** praktyki studenckiej.
3. **Podmiot** oświadcza, że jest administratorem danych osobowych w odniesieniu do danych udostępnionych w ramach czynności związanych z realizacją Porozumienia, a także w ramach czynności związanych z zapewnieniem bezpieczeństwa organizacyjnego oraz bezpieczeństwa pacjentów **Podmiotu**.
4. **Szkoła** wyznaczyła Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych pod adresem e-mail:
5. **Podmiot** wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych pod adresem e-mail: iod@wzsoz.wroc.pl
6. **Podmiot** zobowiązuje się do zachowania danych osobowych przekazanych w związku z realizacją Porozumienia.
7. **Strony** zobowiązują się do współdziałania w wywiązaniu się z obowiązków:
 - 1) określonych w art. 33-34 RODO;
 - 2) odpowiadania na żądanie studentów, w zakresie wykonywania ich praw, określonych w Rozdziale III RODO.
8. **Strony** zobowiązują się do współdziałania przy wypełnianiu obowiązków wynikających z RODO, w tym w szczególności obowiązków określonych w art. 15-23 RODO.

§ 11

1. W pozostałych sprawach, które nie zostały ujęte w treści Porozumienia, obowiązują powszechnie obowiązujące przepisy prawa, w tym przepisy Kodeksu cywilnego.
2. Zmiany niniejszego Porozumienia wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Wszystkie spory mogące wyniknąć z realizacji Porozumienia **Strony** zobowiązują się rozwiązywać polubownie na drodze negocjacji. W razie braku porozumienia spory rozstrzygał będzie sąd właściwy dla siedziby **Podmiotu**.
4. Wszystkie załączniki do Porozumienia stanowią jego integralną część.
5. Porozumienie sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym egzemplarzu dla każdej ze **Stron**.

Załączniki:

Załącznik Nr 1 – Program praktyki

Załącznik Nr 3 – Oświadczenie Podmiotu

Załącznik Nr 2 – Oświadczenie Opiekuna praktyki ze strony Podmiotu