**Załącznik nr 5 – umowa uczestnictwa w stażu**

**UMOWA UCZESTNICTWA W STAŻU**

**NR ............ 2022/2023**

 **realizowanym w ramach Projektu „UNIWERSYTET JUTRA – zintegrowany program rozwoju Uniwersytetu im. Adama Mickiewicza w Poznaniu” nr POWR.03.05.00-00-Z303/17**

przez jednostki organizacyjne Uniwersytetu im. Adama Mickiewicza w Poznaniu

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój,
Osi Priorytetowej III Szkolnictwo Wyższe dla Gospodarki i Rozwoju,
Działanie 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych

Umowę zawarto w Poznaniu, w dniu …….……………… r., pomiędzy:

**Uniwersytetem im. Adama Mickiewicza w Poznaniu**

ul. Wieniawskiego 1, 61-712 Poznań, Regon: 000001293, NIP: 777-000-63-50

zwanym dalej **„Uczelnią”,** reprezentowanym przez:

**………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………**

a

…………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………

*(nazwa Podmiotu przyjmującego na staż)*

………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………..

*(adres)*

wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w ………………………………….... pod numerem KRS ……………………………../ Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, Regon …………….……………, NIP……………...…………………

zwanym/-ą dalej **„Podmiotem przyjmującym na staż”** reprezentowanym przez:

**Panią/Pana** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

a

**Panią/Panem**

…………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………….............

legitymującą/-ym się dowodem osobistym seria ……………………………………………………………………………………………

wydanym przez ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

PESEL …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

zamieszkałą/-ym ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

zwaną/-ym dalej **„Stażystą/-ką”.**

Umawiające się Strony uzgadniają, co następuje:

**§ 1**

**Cel umowy**

1. Celem niniejszej umowy jest określenie zobowiązań każdej ze stron w związku z przyznaniem Pani/Panu ………………………………………………………………………… stażu w ramach Projektu „UNIWERSYTET JUTRA –

zintegrowany program rozwoju Uniwersytetu im. Adama Mickiewicza w Poznaniu” nr POWR.03.05.00-00-Z303/17, na Wydziale………………………………………………………………………………………….

2. Staż określony w ust. 1 musi zostać zrealizowany w terminie

|  |  |
| --- | --- |
| od:  | do:  |
| Nazwa Podmiotu przyjmującego na staż:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |

w łącznym wymiarze …………… godzin wykonywania zadań stażowych, w okresie ………………… miesięcy, …………….. godzin stażu w miesiącu, nie mniej niż 20 godzin zadań stażowych wykonywanych w tygodniu, przy czym dzienny wymiar stażu Stażysty/-ki nie może przekraczać 8 godzin dziennie i 40 godzin tygodniowo, a Stażysty/-ki będącego/-ej osobą ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności – 7 godzin dziennie i 35 godzin tygodniowo.

3. Staż realizowany będzie zgodnie z Regulaminem Stażu.

4. Strony oświadczają, że zapoznały się z Regulaminem Stażu określonym w ust. 3.

5. Podmiot przyjmujący na staż i Stażysta poinformują Uczelnię o utworach wytworzonych podczas wykonywania obowiązków stażowych w okresie realizacji stażu. Strony zgodnie oświadczają, że wszystkie kwestie związane z autorskimi prawami majątkowymi (wraz z prawami zależnymi) do utworów, jak również wszelkie kwestie związane z prawami własności przemysłowej powstałymi podczas lub w związku
z wykonywaniem zadań i odbywaniem stażu zostaną uregulowane w odrębnej umowie.

**§ 2**

**Obowiązki Podmiotu przyjmującego na staż**

Podmiot przyjmujący na staż zobowiązuje się do:

1. Przyjęcia Stażysty/-ki na staż określony w § 1 umowy., bez nawiązania stosunku pracy, w łącznym wymiarze ………………… godzin realizowanych we wskazanym przez Podmiot przyjmujący na staż miejscu wykonywania stażu.
2. Opracowania wysokiej jakości programu stażowego, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do umowy
i dostarczenia go Uczelni przed rozpoczęciem stażu. Wysokiej jakości staż będzie skutkował zwiększeniem wiedzy specjalistycznej, wzrostem umiejętności praktycznych wykorzystania wiedzy oraz nabyciem kompetencji interpersonalnych, takich jak np. umiejętność zarządzania czasem pracy, umiejętność pracy w grupie, umiejętność uważnego słuchania, komunikowania.
3. Poinformowania Uczelni poprzez Opiekuna stażu w Podmiocie przyjmującym na staż o dniach
i godzinach realizacji stażu przez Stażystę/-kę. W przypadku zmiany daty, godziny lub/i adresu realizacji stażu, Podmiot przyjmujący na staż ma obowiązek poinformować o tym Uczelnię przed zaistniałą zmianą.
4. Umożliwienia Instytucji Pośredniczącej (NCBR) przeprowadzenia kontroli realizacji stażu w miejscu jego odbywania.
5. Wyznaczenia na opiekuna stażu dla Stażysty/-ki, osoby wskazanej w § 5 ust. 2 umowy.
6. Zapoznania Stażysty/ki z zakresem obowiązków powierzonych do wykonania.
7. Zapoznania Stażysty/-ki z przepisami o bezpieczeństwie i higienie pracy, ochronie przeciwpożarowej, ochronie tajemnicy państwowej i służbowej oraz ochronie poufności danych w zakresie określonym przez Podmiot przyjmujący na staż oraz z wewnętrznymi regulaminami obowiązującymi w Podmiocie przyjmującym na staż, potwierdzonego w *Karcie szkolenia wstępnego w dziedzinie bezpieczeństwa
i higieny pracy*, której wzór stanowi załącznik nr 2 do umowy.
8. Zapewnienia kompleksowej opieki nad stażystą obejmującej łącznie: przygotowanie stanowiska dla Stażysty/-ki, przestrzeganie i kontrolowanie godzin stażu Stażysty/-ki, nadzorowanie wypełniania

dziennika stażu, zapoznanie Stażysty/-ki z obowiązkami i warunkami stażu, w tym regulaminem pracy, przeprowadzenie niezbędnych szkoleń związanych z zajmowanym przez stażystę stanowiskiem, bieżące przydzielenie zadań do wykonania, nadzór nad przebiegiem wykonywania zadań, odbiór wykonanych zadań, weryfikacja zgodności przebiegu stażu z programem stażu, bieżące informowanie Uczelni
o przebiegu stażu, w tym w szczególności o ewentualnych trudnościach i nieprawidłowościach, udzielanie pomocy i wskazówek, przygotowanie zaświadczenia i raportu końcowego z realizacji stażu, inne działania, celowe dla zapewnienia opieki.
9. Zobowiązania opiekuna stażu do: zweryfikowania stanu wiedzy Stażysty/-ki poprzez przeprowadzenie testu wiedzy na początku i końcu stażu, zweryfikowania stanu kompetencji interpersonalnych poprzez przeprowadzenie ankiety ewaluacyjnej na końcu stażu opracowanej przez Uczelnię, sprawowania nadzoru nad wykonywaniem przez Stażystę/-kę powierzonych zadań zgodnie z *Programem stażu*, nadzorowania wypełniania przez Stażystę/-kę *Dziennika stażu*, którego wzór stanowi załącznik 3
do umowy.
10. Prowadzenia stażu zgodnie z najlepszymi praktykami udzielając Stażyście wskazówek i pomocy
w wypełnianiu powierzonych zadań.
11. Niezwłocznego poinformowania Uczelni w przypadku przerwania stażu przez Stażystę/kę.
12. Wystawienia *Raportu końcowego* *stażu* zawierającego opinię o Stażyście/-stce w zakresie realizacji stażu, według wzoru stanowiącego załącznik nr 4 do umowy.
13. Podpisania *Zaświadczenia odbycia stażu* przez Stażystę/-kę, według wzoru stanowiącego załącznik nr 5 do umowy, w przypadku gdy odbyty staż uzyska pozytywną opinię Podmiotu przyjmującego na staż, która to opinia zostanie przedstawiona w *Raporcie końcowym stażu*.
14. Wypłaty opiekunowi stażu wynagrodzenia/dodatku do wynagrodzenia w kwocie 3,00 zł brutto-brutto (tj. wynagrodzenie netto wraz z narzutami tj: należności podatkowe i składki na ubezpieczenie społeczne po stronie opiekuna stażu i Podmiotu przyjmującego na staż) miesięcznie za godzinę opieki nad jednym Stażystą/-ką w wymiarze …………. godzin oraz przedłożenia Uczelni: noty księgowej, *Oświadczenia opiekuna stażu* *w Podmiocie przyjmującym na staż* o otrzymaniu ww. wynagrodzenia/dodatku do wynagrodzenia, sporządzonego zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 6 do umowy, dokumentów księgowych potwierdzających: przelanie należnego wynagrodzenia/dodatku do wynagrodzenia opiekunowi stażu, uregulowanie należności podatkowych oraz składek na ubezpieczenia społeczne, w celu zrefundowania poniesionych kosztów ze środków projektu. \*(*przekreślić jeśli nie dotyczy*). Poprzez godzinę pracy opiekuna stażu rozumie się godzinę zegarową tj. 60 minut. Przyjęta stawka obejmuje całość wynagrodzenia.
15. Przedłożenia Uczelni dokumentów dotyczących refundacji Podmiotowi przyjmującemu na staż kosztów z tytułu wypłaty opiekunowi stażu wynagrodzenia/dodatku do wynagrodzenia za opiekę nad Stażystą/-ką , wymienionych w § 2 ust. 14 umowy w terminie do 2 miesięcy od zakończonego stażu pod rygorem utraty prawa do refundacji.
16. Oznakowania pomieszczenia/jednostki Podmiotu przyjmującego na staż, w której odbywa się staż poprzez wywieszenie plakatu, dostarczonego przez Uczelnię, z informacjami na temat tytułu projektu, nazwy beneficjenta, organu finansującego i kwoty dofinansowania.
17. Skierowania Stażysty/-ki na badania lekarskie niezbędne do odbywania stażu na zasadach i warunkach określonych w § 10 ust. 2 i 3 Regulaminu Stażu. Przedłożenia Uczelni dokumentów dotyczących refundacji Podmiotowi przyjmującemu na staż kosztów z tytułu badań lekarskich w terminie do 2 miesięcy od zakończonego stażu pod rygorem utraty prawa do refundacji.
18. Ochrony danych osobowych Stażysty/ki zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018.1000 z późn. zm.) oraz przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U.UE.L.2016.119.1 z późn. zm.).

**§ 3**

**OBOWIĄZKI UCZELNI**

Uczelnia zobowiązuje się do:

1. Wyznaczenia opiekuna stażu na Uczelni z Wydziału ………………………………………………………………… UAM
w Poznaniu wskazanego w § 5 ust. 1 umowy, do sprawowania nadzoru nad przebiegiem stażu i jego rozliczenia.
2. Refundacji Podmiotowi przyjmującemu na staż kosztów wynagrodzenia/dodatku do wynagrodzenia dla opiekuna stażu wyznaczonego przez Podmiot przyjmujący na staż, w wysokości wynikającej
z wystawionych not księgowych, jednak nie wyższej niż kwota wskazana w § 2 ust. 14 umowy.
3. Wypłaty stypendium stażowego dla Stażysty/-ki, o którym mowa w § 7 umowy.
4. Refundacji Stażyście/stce kosztów zakwaterowania do kwoty w wysokości 900,00 PLN/miesiąc (słownie: dziewięćset złotych 00/100), poniesionych w okresie odbywania stażu, na podstawie przedstawionej umowy najmu, rachunku lub faktury za najem oraz przelewu na w/w kwotę na rachunek wynajmującego, zgodnie z zasadami określonymi w § 9 ust. 1 i 2 Regulaminu Stażu.
5. Refundacji Stażyście/stce kosztów utrzymania w przypadku stażu poza miejscem zamieszkania do kwoty w wysokości 30,00 PLN/dzień (słownie: trzydzieści złotych 00/100), poniesionych w okresie odbywania stażu, zgodnie z zasadami określonymi w § 9 ust. 3 Regulaminu Stażu.
6. Refundacji Stażyście/stce kosztów miesięcznego biletu komunikacji miejskiej/ komunikacji publicznej (także w ramach aglomeracji) do kwoty w wysokości 60,00 PLN/miesiąc (słownie: sześćdziesiąt złotych 00/100), poniesionych w okresie odbywania stażu, na podstawie przedstawionego biletu, dowodu zakupu biletu oraz podania o zwrot kosztów udostępnionego przez Uczelnię, zgodnie z zasadami określonymi w § 9 ust. 4 i 5 Regulaminu Stażu.
7. Ubezpieczenia Stażysty/-ki na okres realizacji stażu w zakresie następstw od nieszczęśliwych wypadków (NNW).
8. Dostarczenia Podmiotowi przyjmującemu na staż plakatu z informacjami na temat tytułu projektu, nazwy beneficjenta, organu finansującego oraz kwoty dofinansowania, który powinien być wywieszony na terenie siedziby/w pomieszczeniu, w którym przebywa stażysta.

**§ 4**

**Obowiązki Stażysty/-ki**

Stażysta/-ka zobowiązuje się do:

1. Realizacji stażu w terminie, w Podmiocie przyjmującym na staż i w wymiarze określonym w § 1 ust. 2 umowy.
2. Wykonywania zadań powierzonych przez opiekuna stażu w Podmiocie przyjmującym na staż zgodnie
z programem stażu.
3. Sporządzania i składania opiekunowi stażu na Uczelni *Dziennika stażu* dokumentującego
w szczególności zakres zrealizowanych zadań, potwierdzonych przez opiekuna stażu w Podmiocie przyjmującym na staż, zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 3 do umowy, w terminie do trzeciego dnia roboczego następnego miesiąca.
4. Wykonywania poleconych czynności rzetelnie, terminowo i bez usterek. W przypadku stwierdzenia wad w wykonanych czynnościach Stażysta zobowiązuje się do ich nieodpłatnego i niezwłocznego usunięcia.
5. Dbania o dobro Podmiotu przyjmującego na staż oraz zachowania w tajemnicy informacji natury organizacyjnej, handlowej, technicznej, technologicznej itp., których wyjawienie mogłoby narazić Podmiot przyjmujący na staż na szkodę.
6. Pisemnego poinformowania właściwego Wydziałowego Koordynatora Merytorycznego o przerwaniu stażu w ciągu 3 dni od daty zaistnienia tego faktu.
7. Przedłożenia w terminie do 7 dni od zakończeniu stażu *Zaświadczenia odbycia stażu* podpisanego przez opiekuna stażu w Podmiocie przyjmującym na staż.
8. Przedłożenia dokumentów potwierdzających poniesione koszty zakwaterowania w miejscu wykonywania stażu, w tym umowę wynajmu mieszkania, potwierdzenie przelewu za wynajem, rachunek albo fakturę wystawioną na Uniwersytet im. Adama Mickiewicza w Poznaniu.\* (przekreślić, jeśli nie dotyczy).
9. Przedłożenia dokumentów potwierdzających poniesione koszty zakupu biletu miesięcznego komunikacji miejskiej / komunikacji publicznej, także w ramach aglomeracji.\*(przekreślić, jeśli nie dotyczy).
10. Odrobienia niezrealizowanych w danym miesiącu godzin stażu wynikających z choroby lub innych okoliczności w kolejnym miesiącu/-ach.
11. Natychmiastowego powiadomienia Opiekuna stażu w Jednostce przyjmującej na staż o zajściu nieszczęśliwego wypadku oraz skontaktowania się z Ubezpieczycielem w celu zgłoszenia zdarzenia.

**§ 5**

**OPIEKUNOWIE STAŻU**

1. Opiekunem stażu w jednostce organizacyjnej UAM jest:

……………………………………………………………………………………………………….

tytuł/stopień naukowy, imię i nazwisko

……………………………………………………………………………………………………….

stanowisko

……………………………………………………………………………………………………….

nazwa jednostki

……………………………………………………………………………………………………….

adres

……………………………………………………………………………………………………….

telefon, e-mail

2. Opiekunem stażu w Podmiocie przyjmującym na staż jest:

……………………………………………………………………………………………………….

imię i nazwisko

……………………………………………………………………………………………………….

stanowisko

……………………………………………………………………………………………………….

nazwa jednostki

……………………………………………………………………………………………………….

adres

……………………………………………………………………………………………………….

telefon, e-mail

**§ 6**

**Wynagrodzenie opiekuna stażu w podmiocie przyjmującym na staż**

1. Z tytułu opieki nad stażem, opiekun stażu w Podmiocie przyjmującym na staż, może otrzymać
od Podmiotu przyjmującego na staż wynagrodzenie/dodatek do wynagrodzenia, o którym mowa w § 2 ust. 14 umowy.
2. Wynagrodzenie/dodatek do wynagrodzenia opiekuna stażu w Podmiocie przyjmującym na staż obejmuje wynagrodzenie za realizację następujących rodzajów prac: przygotowanie stanowiska stażu dla Stażysty/-ki; przestrzeganie i kontrolowanie czasu realizacji stażu Stażysty/-ki; nadzorowanie *Dziennika stażu*; zapoznanie Stażysty/-ki z obowiązkami i warunkami stażu, w tym z regulaminami obowiązującymi w Podmiocie przyjmującym na staż; przeprowadzenie niezbędnych szkoleń związanych z wykonywanymi przez Stażystę/-kę zadaniami; bieżące przydzielenie zadań do wykonania; nadzór nad przebiegiem wykonywania zadań; odbiór wykonanych zdań; weryfikacja zgodności przebiegu stażu z programem stażu; bieżące informowanie Uczelni o przebiegu stażu, w tym
w szczególności o ewentualnych trudnościach i nieprawidłowościach; udzielanie pomocy i wskazówek Stażyście/-stce; przygotowanie *Zaświadczenia* *odbycia stażu* i *Raportu końcowego stażu* zgodnie
z wzorami stanowiącymi załączniki do umowy; zweryfikowania stanu wiedzy Stażysty/-ki poprzez przeprowadzenie testu wiedzy na początku i końcu stażu, zweryfikowania stanu kompetencji interpersonalnych poprzez przeprowadzenie ankiety ewaluacyjnej na końcu stażu opracowanej przez Uczelnię.

**§ 7**

**Stypendium stażowe**

1. W związku z realizacją stażu Stażysta/-ka otrzyma stypendium stażowe, o którym mowa w § 3 ust. 3 umowy, z budżetu Projektu „UNIWERSYTET JUTRA – zintegrowany program rozwoju Uniwersytetu im. Adama Mickiewicza w Poznaniu”, pozycja nr **POWR.03.05.00-00-Z303/17** budżetu w wysokości 20,00 PLN brutto za godzinę stażu.
2. Wysokość stypendium wypłacanego za miesiące, w których Stażysta/-ka nie zrealizował stażu
w wymiarze ………………………godzin, z powodu choroby lub innych okoliczności, zostanie pomniejszona
o wartość stanowiącą iloczyn kwoty 20,00 zł i liczby niezrealizowanych godzin stażowych.
3. Wysokość stypendium wypłacanego za miesiące, w których Stażysta/-ka odrobiła niezrealizowane
w poprzednim miesiącu/-ach godzinach stażu zostanie podwyższona o wartość stanowiącą iloczyn kwoty 20,00 zł i liczby odrobionych godzin stażowych.
4. Środki, o których mowa ust. 1 - 3 zostaną wypłacone przelewem na wskazane przez Stażystę/-kę konto bankowe, po obowiązkowych potrąceniach wymaganych przepisami prawa powszechnie obowiązującego (składki ZUS).
5. Uczelnia nie ponosi odpowiedzialności za ewentualne dodatkowe opłaty i podatki, do uiszczenia, których może być zobowiązany/-a Stażysta/-ka.
6. Stażysta/-ka oświadcza, że nie otrzymał/a żadnych innych środków finansowych na pokrycie tych samych kosztów związanych ze stażem określonym w § 1 ust. 2 umowy w ramach innych projektów.
7. Wypłata środków, o których mowa w ust. 1 - 3 nastąpi w terminie do 30 dni roboczych od daty przedstawienia przez Stażystę/-kę wymaganego dokumentu, określonego w § 4 pkt. 3 umowy.
8. W przypadku niedostarczenia wymaganego dokumentu, zgodnie z § 4 pkt. 3 umowy lub w przypadku niespełnienia innych postanowień niniejszej umowy przez Stażystę/-kę, Uczelnia ma prawo do wypowiedzenia niniejszej umowy w trybie natychmiastowym, co jest jednoznaczne z obowiązkiem Stażysty/-ki zwrotu w pełnej wysokości całości otrzymanych środków, w terminie wyznaczonym przez Uczelnię.
9. Rezygnacja Stażysty/-ki z realizacji stażu w trakcie jego trwania, jest jednoznaczna z obowiązkiem Stażysty/-ki zwrotu w pełnej wysokości całości otrzymanych środków, w terminie wyznaczonym przez Uczelnię.

**§ 8**

**DANE OSOBOWE**

1. Dla celów związanych z wykonywaniem niniejszej umowy istnieje konieczność wzajemnego udostępnienia danych osobowych stron umowy, ich przedstawicieli, opiekuna stażu na Uczelni, opiekuna stażu w Jednostce przyjmującej na staż, jak również osób wskazanych do kontaktu oraz osób, których działanie będzie niezbędne do realizacji niniejszej Umowy (art. 6 ust.1 lit. b) Rozporządzenia RODO). Wzajemne udostępnianie danych osobowych przez Uczelnię i Podmiot przyjmujący na staż, następuje na zasadzie administrator danych do administratora danych.
2. Uczelnia i Podmiot przyjmujący na staż oświadczają, że udostępnione im dane osobowe, zostaną wykorzystane w celu realizacji niniejszej umowy jak również w celu wypełnienia ciążących na administratorze danych obowiązków prawnych, w szczególności księgowych i podatkowych, a ponadto w celu obsługi, dochodzenia i obrony w razie zaistnienia wzajemnych roszczeń wynikających
z niniejszej umowy.
3. Dane osobowe będą przetwarzane w okresie obowiązywania niniejszej umowy, a następnie po jej zakończeniu w okresie wskazanym w przepisach prawa powszechnie obowiązującego lub zgodnie
z kryteriami w nich wyznaczonymi oraz przez czas niezbędny do zabezpieczenia informacji na wypadek prawnej potrzeby wykazania faktów lub dochodzenia roszczeń.
4. Uczelnia i Podmiot przyjmujący na staż oświadczają, że dostęp do danych osobowych, które zostały im udostępnione na podstawie niniejszej umowy, będzie ograniczony do uprawnionych osób – pracowników stron oraz podmiotów i ich pracowników świadczących usługi w związku z realizacją niniejszej umowy. Osoby przetwarzające dane osobowe, będą posiadały stosowne upoważnienia do przetwarzania danych osobowych oraz zobowiążą się do zachowania poufności.
5. Z uwagi, iż niniejsza umowa jest realizowana w ramach projektu współfinansowanego ze środków EFS w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Uczelnia w celu aplikowania o środki europejskie i realizacji projektu, a w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, zobowiązana jest do udostępnienia danych osobowych, które pozyskała w związku z realizacją niniejszej umowy, podmiotom określonym w umowie o dofinansowanie projektu.
6. Każda z osób wymienionych w ust.1, posiada prawo żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w wypadku uznania, że administrator naruszył przepisy o ochronie danych osobowych. Wskutek przetwarzania nie będą podejmowane decyzje w sposób zautomatyzowany, w tym również
w formie profilowania.
7. Uczelnia i Podmiot przyjmujący na staż zobowiązują się do wypełnienia obowiązku informacyjnego przewidzianego w art. 13 lub 14 RODO, wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskały w celu realizacji przedmiotu niniejszej umowy. Strony zobowiązują się do współpracy w zakresie wykonania tego obowiązku.
8. Strony zobowiązują się do zapewnienia prawidłowego przetwarzania udostępnionych im danych osobowych poprzez stosowanie odpowiednich organizacyjnych i technicznych środków ochrony tych danych, gwarantujących ochronę praw osób, których te dane dotyczą, zgodnie z przepisami
i wymogami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U.UE.L.2016.119.1
z późn. zm.), zapisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018.1000
z późn. zm.) lub innymi przepisami prawa polskiego.
9. Dane osobowe Stażystki/ki będą przetwarzane przez Uczelnię oraz Podmiot przyjmujący na staż
w związku z koniecznością wykonania niniejszej Umowy (podstawa prawna przetwarzania), w celu zrealizowania wszystkich przewidzianych w niej czynności koniecznych do odbycia oraz rozliczenia stażu, w tym przekazywania danych Stażysty/ki między Uczelnią a Podmiotem przyjmującym na staż
w umówionym zakresie.

**§ 9**

Wszelkie zmiany lub uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu podpisanego przez każdą ze stron, pod rygorem nieważności.

**§ 10**

Wszelkie sprawy sporne związane z niniejszą umową będą rozstrzygane zgodnie z prawodawstwem polskim przez właściwy rzeczowo sąd powszechny w Poznaniu.

**§ 11**

Niniejszą umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

**§ 12**

Niniejsza umowa wchodzi w życie z dniem podpisania przez strony.

Niniejsze załączniki stanowią integralną część umowy:

Załącznik nr 1 – wzór – Program stażu

Załącznik nr 2 – wzór – Karta szkolenia wstępnego w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy

Załącznik nr 3 – wzór – Dziennik stażu

Załącznik nr 4 – wzór – Raport końcowy stażu

Załącznik nr 5 – wzór – Zaświadczenie odbycia stażu

Załącznik nr 6 – wzór – Oświadczenie opiekuna stażu w Podmiocie przyjmującym na staż

………………………………… …………………...…………….. ……………………….…………

***Za Uczelnię Za Podmiot przyjmujący na staż Stażysta/-ka***

**Załącznik nr 1 – wzór – Program stażu**

**PROGRAM STAŻU**

w ramach projektu „UNIWERSYTET JUTRA – zintegrowany program rozwoju

Uniwersytetu im. Adama Mickiewicza w Poznaniu” nr POWR.03.05.00-00-Z303/17

**I. STAŻYSTA/-KA**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko Stażysty/-ki: |  |
| Wydział: |  |
| Kierunek i rok studiów: |  |

**II. Podmiot przyjmujący na staż**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Podmiotu przyjmującego na staż: |  |
| Adres: |  |

**III. OPIEKUN STAŻU W PODMIOCIE PRZYJMUJĄCYM NA STAŻ**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: |  |
| Stanowisko: |  |

**IV. ZAKRES ZADAŃ DO WYKONANIA PRZEZ STAŻYSTĘ/-KĘ**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |
| 7. |  |
| 8. |  |
| 9. |  |
| 10. |  |

W razie potrzeby proszę rozszerzyć listę o kolejne pozycje.

**V. WIEDZA, UMIEJĘTNOŚCI I KOMPETENCJE, KTÓRE MOŻE NABYĆ STAŻYSTA/-KA PODCZAS WYKONYWANIA POWYŻSZYCH ZADAŃ**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |
| 7. |  |
| 8. |  |
| 9. |  |
| 10. |  |

W razie potrzeby proszę rozszerzyć listę o kolejne pozycje.

 ……………………….……..………..……. …………………………..………..…

Opiekun stażu w Podmiocie przyjmującym na staż Stażysta/-ka

**Załącznik nr 2 – wzór - Karta szkolenia wstępnego w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy**

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

 (pieczęć Podmiotu przyjmującego na staż)

**KARTA SZKOLENIA WSTĘPNEGO W DZIEDZINIE
BEZPIECZEŃSTWA I HIGIENY PRACY**

|  |
| --- |
| **1**. Imię i nazwisko osoby odbywającej szkolenie ............................................................................................................................................................................................. |
|  **2.** Nazwa komórki organizacyjnej ...................................................................................................................................... |
|  **3. Instruktaż** **ogólny** | Instruktaż ogólny przeprowadził w dniu ................................... r.................................................................................  (imię i nazwisko przeprowadzającego instruktaż) .................................................................... (podpis osoby, której udzielono instruktażu\*) |
|  **4. Instruktaż**  **stanowiskowy** | 1) Instruktaż stanowiskowy na stanowisku pracy ........................................................................ przeprowadził w dniach ........................... r. ........................................................................ (imię i nazwisko przeprowadzającego instruktaż)Po przeprowadzeniu sprawdzianu wiadomości i umiejętności z zakresu wykonywania pracy zgodnie z przepisami i zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy Pan(i)..................................................................................................................................................... został(a) dopuszczony(a) do wykonywania pracy na stanowisku ....................................................... ..................................................................... .............................................................................(podpis osoby, której udzielono instruktażu\*)          (data i podpis kierownika komórki organizacyjnej) |
|   | 2)**\*\*** Instruktaż stanowiskowy na stanowisku pracy .............................................................................przeprowadził w dniach .................................... .............................................................................................(imię i nazwisko przeprowadzającego instruktaż) Po przeprowadzeniu sprawdzianu wiadomości i umiejętności z zakresu wykonywania pracy zgodnie z przepisami i zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy Pan(i) ...............................................................................................................................................został(a) dopuszczony(a) do wykonywania pracy na stanowisku ................................................................................................................................................................... ....................................................................................(podpis osoby, której udzielono instruktażu\*)         (data i podpis kierownika komórki organizacyjnej) |

**\***   Podpis stanowi potwierdzenie odbycia instruktażu i zapoznania się z przepisami oraz zasadami bezpieczeństwa i higieny

 pracy dotyczącymi wykonywanych prac.

**\*\*** Wypełniać w przypadku:

* gdy pracownik przenoszony jest na stanowisko robotnicze oraz inne, na którym występuje narażenie na działanie czynników szkodliwych dla zdrowia, uciążliwych lub niebezpiecznych;
* gdy pracownik wykonuje pracę na kilku stanowiskach pracy powinien na każdym z nich odbyć instruktaż stanowiskowy;
* wprowadzenia na stanowisku robotnicze lub inne oraz na którym występuje narażenie na działanie czynników szkodliwych dla zdrowia, uciążliwych lub niebezpiecznych, zmian warunków techniczno-organizacyjnych,

w szczególności zmian procesu technologicznego, zmian organizacji stanowisk pracy, wprowadzenia do stosowania substancji o działaniu szkodliwym dla zdrowia albo niebezpiecznym oraz nowych lub zmienianych narzędzi, maszyn i innych urządzeń - pracownik zatrudniony na tym stanowisku odbywa instruktaż stanowiskowy przygotowujący go do bezpiecznego wykonywania pracy w zmienionych warunkach. Tematyka i czas trwania instruktażu stanowiskowego powinny być uzależnione od rodzaju i zakresu wprowadzonych na stanowisku zmian

**Załącznik nr 3 – wzór - Dziennik stażu**

**DZIENNIK STAŻU**

w ramach projektu „UNIWERSYTET JUTRA – zintegrowany program rozwoju

Uniwersytetu im. Adama Mickiewicza w Poznaniu” nr POWR.03.05.00-00-Z303/17

**I. STAŻYSTA/-KA**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: |  |
| Wydział: |  |
| Kierunek i rok studiów: |  |

**II. PODMIOT PRZYJMUJĄCY NA STAŻ**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Podmiotu przyjmującego na staż: |  |

**III. OPIEKUN STAŻU W PODMIOCIE PRZYJMUJĄCYM NA STAŻ**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: |  |

Prawidłowo prowadzony i potwierdzany przez Opiekuna stażu *Dziennik stażu* jest równoważny z podpisywaniem przez Stażystę/-kę listy obecności.

**DZIENNA KARTA STAŻU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Godziny stażu****(od-do)** | **Liczba****godzin stażu** | **Zadania realizowane przez stażystę/-kę****(ewentualne uwagi, obserwacje, wnioski stażysty co do wykonywanych obowiązków)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Proszę rozszerzyć listę o kolejne pozycje.

Liczba odbytych godzin stażu w sprawozdawanym okresie wynosi …….…….. i jest zgodna z umową.

Potwierdzam zgodność dziennika stażowego z merytorycznymi założeniami stażowymi.

….…………………………………………… ..………………………………………..………………

 (podpis opiekuna na Uczelni) (podpis opiekuna w Podmiocie przyjmującym na staż)

**Załącznik nr 4 – wzór – Raport końcowy stażu**

**Raport końcowy stażu**

w ramach projektu „UNIWERSYTET JUTRA – zintegrowany program rozwoju

Uniwersytetu im. Adama Mickiewicza w Poznaniu” nr POWR.03.05.00-00-Z303/17

**I. STAŻYSTA/-KA**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko Stażysty/-ki: |  |
| Wydział: |  |
| Kierunek i rok studiów: |  |

**II. PODMIOT PRZYJMUJĄCY NA STAŻ**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Podmiotu przyjmującego na staż: |  |
| Adres Podmiotu przyjmującego na staż: |  |

**III. OPIEKUN STAŻU W PODMIOCIE PRZYJMUJĄCYM NA STAŻ**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: |  |

**IV. Staż**

|  |  |
| --- | --- |
| Czas realizacji stażu:dd/mm/rrrr – dd/mm/rrrr |  |
| Liczba godzin stażu/miesiąc: |  |
| Łączna liczba godzin stażu: |  |

**V. ZAKRES ZADAŃ WYKONANYCH PRZEZ STAŻYSTĘ/-KĘ W TRAKCIE STAŻU**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |
| 7. |  |
| 8. |  |
| 9. |  |
| 10. |  |

W razie potrzeby proszę rozszerzyć listę o kolejne pozycje.

**VI. WIEDZA, UMIEJĘTNOŚCI I KOMPETENCJ NABYTE PRZEZ STAŻYSTĘ/-KĘ PODCZAS STAŻU**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |
| 7. |  |
| 8. |  |
| 9. |  |
| 10. |  |

W razie potrzeby proszę rozszerzyć listę o kolejne pozycje.

**VI. OPINIA OPIEKUNA STAŻYSTY/-KI W PODMIOCIE PRZYJMUJĄCYM NA STAŻ**

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

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

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

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

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

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

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

 …………………………………………………………………...………..…

Opiekun stażysty w Podmiocie przyjmującym na staż

**Załącznik nr 5 – wzór - Zaświadczenie odbycia stażu**

**ZAŚWIADCZENIE ODBYCIA STAŻU**

w ramach projektu „UNIWERSYTET JUTRA – zintegrowany program rozwoju

Uniwersytetu im. Adama Mickiewicza w Poznaniu” nr POWR.03.05.00-00-Z303/17

**I. STAŻYSTA/-KA**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko Stażysty/-ki: |  |
| Wydział: |  |
| Kierunek i rok studiów: |  |

**II. PODMIOT PRZYJMUJĄCY NA STAŻ**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Podmiotu przyjmującego na staż: |  |

**III. OPIEKUN STAŻU W PODMIOCIE PRZYJMUJĄCYM NA STAŻ**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: |  |

**IV. POTWIERDZENIE ODBYCIA STAŻU**

Ja, niżej podpisany/a ……………………………………………………………………........................... (imię i nazwisko Opiekuna stażu) potwierdzam odbycie stażu przez Pana/Panią …………………………………………………………………… (imię i nazwisko Stażysty/-ki).

Miejscowość, dnia ………………………….….……………………..

*Data (pieczęć) i podpis Opiekuna stażu*

**Załącznik nr 6 – wzór - Oświadczenie opiekuna stażu w Podmiocie przyjmującym na staż**

…………………………………, dnia ………………………. r.

**Uniwersytet im. Adama Mickiewicza w Poznaniu**

**ul. Wieniawskiego 1**

**61-712 Poznań**

dotyczy: realizacji stażu w ramach Projektu „UNIWERSYTET JUTRA – zintegrowany program rozwoju

Uniwersytetu im. Adama Mickiewicza w Poznaniu” nr POWR.03.05.00-00-Z303/17

W imieniu własnym oświadczam, że w dniu …………………………. r. otrzymałem od swojego Pracodawcy - …………………………………………………………………………………………… (nazwa pracodawcy\*) wynagrodzenie/dodatek do wynagrodzenia w kwocie ………….………… zł. (słownie : ………….……………………………………………………….) netto, z tytułu wykonywania w miesiącu/-ach ………………………..., w liczbie ………………………… godzin/m-c obowiązków opiekuna stażu odbywanego przez Stażystę/-kę …………………………………………………………………… (imię i nazwisko Stażysty/-ki).

 ……………………………………………….

 (czytelny podpis)

\* Podmiot przyjmujący na staż