POROZUMIENIE W SPRAWIE ORGANIZACJI NIEPEDAGOGICZNYCH PRAKTYK STUDENCKICH

Zawarte dnia …….. w Krakowie pomiędzy:
Uniwersytetem Pedagogicznym im. Komisji Edukacji Narodowej w Krakowie, ul. Podchorążych 2, 30-084 Kraków, NIP: 675 02 00 195, Regon: 000001375, reprezentowanym przez Dyrektora Instytutu Grafiki i Wzornictwa prof. Grażynę Brylewską, zwanym dalej **Uniwersytetem**
a

……

……

……

……,

/proszę wpisać pełną nazwę lub określenie firmy przedsiębiorcy- w tym także dokładne określenie formy prawnej/

ul. ……

……,

/proszę wpisać dokładny adres/

Regon……,

/proszę wpisać- w przypadku podmiotów wpisanych do KRS- także numer tegoż rejestru/

reprezentowanym przez ……,

/proszę wpisać dane osobowe osoby uprawnione do reprezentacji; jeśli pełnomocnik- proszę wpisać datę udzielenia pełnomocnictwa, kto uprawniony udzielił/

zwanym dalej **Zakładem**, łącznie zaś zwanymi **Stronami** a każde z osobna **Stroną**.

§ 1

1. Przedmiotem niniejszego porozumienia jest organizacja przez Zakład praktyki studenckiej dla studenta/studentki Uniwersytetu

   ……,

   /proszę wpisać: Imię, Nazwisko, rok i kierunek studiów/.
2. Praktyka będzie organizowana w okresie

   od …… do …… …… roku.

   /proszę wpisać okres odbywania praktyki/
3. Wymiar wykonywania przez praktykanta zadań w ramach praktyki studenckiej wynosi nie więcej niż ***30 godzin***, w godzinach pracy Zakładu.
4. W uzasadnionych przypadkach, za pisemną zgodą praktykanta i Uniwersytetu praktyka może również odbywać się także poza wyznaczonymi godzinami pracy Zakładu.

§2

1. Zakład w ramach niniejszego porozumienia zobowiązuje się do:

1) Wyznaczenia praktykantowi opiekuna praktyki studenckiej zapewniającego:

a) udzielenie praktykantowi informacji 0 zakresie obowiązków oraz zasadach i procedurach obowiązujących w Zakładzie,

b) monitorowanie wykonywania przez praktykanta zadań wynikających z programu praktyki studenckiej,

c) udzielanie informacji zwrotnej na temat osiągniętych wyników, stopnia realizacji zadań, a także rozwijanych umiejętności i kompetencji społecznych.

2) Przygotowania stanowiska pracy praktykantowi przed rozpoczęciem przez niego praktyki studenckiej, odpowiadającego standardowi miejsca pracy pracownika Zakładu.

3) Zapewnienia wstępnego przeszkolenia w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy (BHP).

4) Umożliwienia kierownikowi praktyk z Uniwersytetu sprawowania nadzoru dydaktycznego nad praktyką studencką.

5) Wystawienia praktykantowi zaświadczenia odbycia praktyki studenckiej po zak0ńczeniu praktyki, chyba że wpisy w zakresie przebiegu praktyk były ujmowane w dzienniku praktyk.

§3

1. Uniwersytet w ramach niniejszego porozumienia zobowiązuje się do:

1) przekazania Zakładowi, przed rozpoczęciem praktyki, wystawionego przez Uniwersytet skierowania na praktyki zawierającego co najmniej imię, nazwisko oraz rok i kierunek studiów */można dopisać również inne dane osobowe, pamiętając jednak, że tylko takie, które są niezbędne- vide: RODO/*,

2) opracowania programu praktyki studenckiej i zapoznania z nim praktykanta,

3) sprawowania nadzoru dydaktycznego nad praktyką studencką,

4) skierowania praktykanta na wymagane prawem badania lekarskie */tylko gdy jest to wymagane przez Zakład/.*

§4

Osobami odpowiedzialnymi za współpracę w ramach niniejszego porozumienia będą:

1) Ze strony Uczelni: Imię i nazwisko: *Olga Turkiewicz*; e-mail: *olga.turkiewicz@up.krakow.pl* , tel.: *501 369 889*

2) Ze strony Zakładu Pani/Pan: ……,

e-mail: …… , tel.:……

§5

1. Zakład nie jest zobowiązany do wypłaty wynagrodzenia za czynności wykonywane przez praktykanta i nie ponosi kosztów leczenia praktykanta.
2. Strony uznają iż, działania określone w umowie podejmują w ramach wspólnego przedsięwzięcia i ich wykonanie nie będzie związane z koniecznością uiszczenia jakichkolwiek opłat pieniężnych na rzecz drugiej Strony.

§6

Zakład może zażądać od Uniwersytetu odwołania praktykanta z praktyki studenckiej w przypadku, gdy naruszy on dyscyplinę pracy lub zasady BHP. Jeżeli naruszenie dyscypliny pracy lub zasad BHP spowodowało zagrożenie dla zdrowia lub życia Zakład może, bez uprzedniego uzgodnienia z Uniwersytetem , nie dopuścić praktykanta do kontynuowania praktyki studenckiej. W takim wypadku Zakład zawiadomi Uniwersytet, podając przyczyny braku dopuszczenia praktykanta do kontynuowania praktyki studenckiej.

§7

1. Porozumienie zawarte zostaje na czas trwania praktyki studenckiej. */jeśli kilku studentów jest kierowanych wpisać: praktyk studenckich/.*
2. Wszelkie spory wynikłe na tle niniejszego Porozumienia będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwy dla siedziby Uniwersytetu,
3. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszego porozumienia wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§8

1. Porozumienie sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

§9

1. Porozumienie wchodzi w życie z dniem podpisania.

ZAKŁAD **UNIWERSYTET**

…… ……

/podpis i pieczęć osoby reprezentującej Zakład/ */podpis i pieczęć Dyrektora Instytutu Grafiki i Wzornictwa/*

POROZUMIENIE W SPRAWIE ORGANIZACJI NIEPEDAGOGICZNYCH PRAKTYK STUDENCKICH

Zawarte dnia …….. w Krakowie pomiędzy:
Uniwersytetem Pedagogicznym im. Komisji Edukacji Narodowej w Krakowie, ul. Podchorążych 2, 30-084 Kraków, NIP: 675 02 00 195, Regon: 000001375, reprezentowanym przez Dyrektora Instytutu Grafiki i Wzornictwa prof. Grażynę Brylewską, zwanym dalej **Uniwersytetem**
a

……

……

……

……,

/proszę wpisać pełną nazwę lub określenie firmy przedsiębiorcy- w tym także dokładne określenie formy prawnej/

ul. ……

……,

/proszę wpisać dokładny adres/

Regon……,

/proszę wpisać- w przypadku podmiotów wpisanych do KRS- także numer tegoż rejestru/

reprezentowanym przez ……,

/proszę wpisać dane osobowe osoby uprawnione do reprezentacji; jeśli pełnomocnik- proszę wpisać datę udzielenia pełnomocnictwa, kto uprawniony udzielił/

zwanym dalej **Zakładem**, łącznie zaś zwanymi **Stronami** a każde z osobna **Stroną**.

§ 1

5. Przedmiotem niniejszego porozumienia jest organizacja przez Zakład praktyki studenckiej dla studenta/studentki Uniwersytetu

   ……,

   /proszę wpisać: Imię, Nazwisko, rok i kierunek studiów/.
6. Praktyka będzie organizowana w okresie

   od …… do …… …… roku.

   /proszę wpisać okres odbywania praktyki/
7. Wymiar wykonywania przez praktykanta zadań w ramach praktyki studenckiej wynosi nie więcej niż ***30 godzin***, w godzinach pracy Zakładu.
8. W uzasadnionych przypadkach, za pisemną zgodą praktykanta i Uniwersytetu praktyka może również odbywać się także poza wyznaczonymi godzinami pracy Zakładu.

§2

1. Zakład w ramach niniejszego porozumienia zobowiązuje się do:

1) Wyznaczenia praktykantowi opiekuna praktyki studenckiej zapewniającego:

a) udzielenie praktykantowi informacji 0 zakresie obowiązków oraz zasadach i procedurach obowiązujących w Zakładzie,

b) monitorowanie wykonywania przez praktykanta zadań wynikających z programu praktyki studenckiej,

c) udzielanie informacji zwrotnej na temat osiągniętych wyników, stopnia realizacji zadań, a także rozwijanych umiejętności i kompetencji społecznych.

2) Przygotowania stanowiska pracy praktykantowi przed rozpoczęciem przez niego praktyki studenckiej, odpowiadającego standardowi miejsca pracy pracownika Zakładu.

3) Zapewnienia wstępnego przeszkolenia w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy (BHP).

4) Umożliwienia kierownikowi praktyk z Uniwersytetu sprawowania nadzoru dydaktycznego nad praktyką studencką.

5) Wystawienia praktykantowi zaświadczenia odbycia praktyki studenckiej po zak0ńczeniu praktyki, chyba że wpisy w zakresie przebiegu praktyk były ujmowane w dzienniku praktyk.

§3

1. Uniwersytet w ramach niniejszego porozumienia zobowiązuje się do:

1) przekazania Zakładowi, przed rozpoczęciem praktyki, wystawionego przez Uniwersytet skierowania na praktyki zawierającego co najmniej imię, nazwisko oraz rok i kierunek studiów */można dopisać również inne dane osobowe, pamiętając jednak, że tylko takie, które są niezbędne- vide: RODO/*,

2) opracowania programu praktyki studenckiej i zapoznania z nim praktykanta,

3) sprawowania nadzoru dydaktycznego nad praktyką studencką,

4) skierowania praktykanta na wymagane prawem badania lekarskie */tylko gdy jest to wymagane przez Zakład/.*

§4

Osobami odpowiedzialnymi za współpracę w ramach niniejszego porozumienia będą:

1) Ze strony Uczelni: Imię i nazwisko: *Olga Turkiewicz*; e-mail: *olga.turkiewicz@up.krakow.pl* , tel.: *501 369 889*

2) Ze strony Zakładu Pani/Pan: ……,

e-mail: …… , tel.:……

§5

1. Zakład nie jest zobowiązany do wypłaty wynagrodzenia za czynności wykonywane przez praktykanta i nie ponosi kosztów leczenia praktykanta.
2. Strony uznają iż, działania określone w umowie podejmują w ramach wspólnego przedsięwzięcia i ich wykonanie nie będzie związane z koniecznością uiszczenia jakichkolwiek opłat pieniężnych na rzecz drugiej Strony.

§6

Zakład może zażądać od Uniwersytetu odwołania praktykanta z praktyki studenckiej w przypadku, gdy naruszy on dyscyplinę pracy lub zasady BHP. Jeżeli naruszenie dyscypliny pracy lub zasad BHP spowodowało zagrożenie dla zdrowia lub życia Zakład może, bez uprzedniego uzgodnienia z Uniwersytetem , nie dopuścić praktykanta do kontynuowania praktyki studenckiej. W takim wypadku Zakład zawiadomi Uniwersytet, podając przyczyny braku dopuszczenia praktykanta do kontynuowania praktyki studenckiej.

§7

1. Porozumienie zawarte zostaje na czas trwania praktyki studenckiej. */jeśli kilku studentów jest kierowanych wpisać: praktyk studenckich/.*
2. Wszelkie spory wynikłe na tle niniejszego Porozumienia będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwy dla siedziby Uniwersytetu,
3. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszego porozumienia wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§8

1. Porozumienie sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

§9

1. Porozumienie wchodzi w życie z dniem podpisania.

ZAKŁAD **UNIWERSYTET**

…… ……

/podpis i pieczęć osoby reprezentującej Zakład/ */podpis i pieczęć Dyrektora Instytutu Grafiki i Wzornictwa/*

Kraków, dnia ……

Uniwersytet Pedagogiczny
im. Komisji Edukacji Narodowej w Krakowie
Instytut Grafiki i Wzornictwa

ZAŚWIADCZENIE ZAKŁADU PRACY O ODBYTEJ PRAKTYCE ZAWODOWEJ STUDENTA

Student/Studentka ……

/imię i nazwisko, rok i kierunek studiów/

Odbył/a praktykę zawodową w wymiarze ……

/proszę podać liczbę godzin przepracowanych/

W trakcie której: */opisowa opinia, zakres wykonywanych czynności, opis stanowiska pracy/*

……

/pieczątka i podpis podpis osoby reprezentującej Zakład/

Kraków, dnia ……

Zał. do Decyzji Nr RO/D.0201-12/2018
Prorektora ds. Studenckich

(wzór)

.....

Imię i nazwisko

.....

Pesel

.....

Kierunek/rok studiów

Oświadczenie studentki/studenta*

Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że znana jest mi definicja danych osobowych w rozumieniu art. 4 ust.1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku, zgodnie z którym, ***za dane osobowe*** *uznaje się wszelkie informacje o zidentyfikowanej lub możliwej do zidentyfikowania osobie fizycznej. Możliwa do zidentyfikowania osoba fizyczna to osoba, którą można bezpośrednio lub pośrednio zidentyfikować, w szczególności na podstawie identyfikatora takiego jak: imię i nazwisko, numer identyfikacyjny, dane o lokalizacji, identyfikator internetowy.*

Zobowiązuję się do zachowania tajemnicy danych osobowych, do których będę miała/miał dostęp w związku z odbywaniem praktyk studenckich w szkole/zakładzie pracy * , oraz do niewykorzystywania danych osobowych w innych celach, niż wykonywanie zadań powierzonych w ramach odbywania praktyk.

Po zapoznaniu się z treścią art. 266 § 1 Kodeksu karnego, który stanowi: *„ Kto, wbrew przepisom ustawy lub przyjętemu na siebie zobowiązaniu, ujawnia lub wykorzystuje informację, z którą zapoznał się w związku z pełnioną funkcją, wykonywaną pracą, działalnością publiczną, społeczną, gospodarczą lub naukową, podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności do lat 2”,* zobowiązuję się nie ujawniać nikomu oraz w żaden sposób nie wykorzystywać informacji, z którymi zapoznałam się/zapoznałem * się w trakcie odbywania praktyk studenckich, w innym celu niż wykonywanie zadań powierzonych mi w ramach odbywania praktyki.

Przyjmuję do wiadomości, że nieprzestrzeganie w/w zobowiązań może spowodować natychmiastowe przerwanie praktyki, a także odpowiedzialność karną według obowiązujących przepisów prawa.

....

miejsce i data złożenia oświadczenia czytelny podpis studentki/studenta*

*** niepotrzebne proszę skreślić**

Zał. do Decyzji Nr RO/D.0201-12/2018
Prorektora ds. Studenckich

(wzór)

.....

Imię i nazwisko

.....

Pesel

.....

Kierunek/rok studiów

Oświadczenie studentki/studenta*

Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że znana jest mi definicja danych osobowych w rozumieniu art. 4 ust.1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku, zgodnie z którym, ***za dane osobowe*** *uznaje się wszelkie informacje o zidentyfikowanej lub możliwej do zidentyfikowania osobie fizycznej. Możliwa do zidentyfikowania osoba fizyczna to osoba, którą można bezpośrednio lub pośrednio zidentyfikować, w szczególności na podstawie identyfikatora takiego jak: imię i nazwisko, numer identyfikacyjny, dane o lokalizacji, identyfikator internetowy.*

Zobowiązuję się do zachowania tajemnicy danych osobowych, do których będę miała/miał dostęp w związku z odbywaniem praktyk studenckich w szkole/zakładzie pracy * , oraz do niewykorzystywania danych osobowych w innych celach, niż wykonywanie zadań powierzonych w ramach odbywania praktyk.

Po zapoznaniu się z treścią art. 266 § 1 Kodeksu karnego, który stanowi: *„ Kto, wbrew przepisom ustawy lub przyjętemu na siebie zobowiązaniu, ujawnia lub wykorzystuje informację, z którą zapoznał się w związku z pełnioną funkcją, wykonywaną pracą, działalnością publiczną, społeczną, gospodarczą lub naukową, podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności do lat 2”,* zobowiązuję się nie ujawniać nikomu oraz w żaden sposób nie wykorzystywać informacji, z którymi zapoznałam się/zapoznałem * się w trakcie odbywania praktyk studenckich, w innym celu niż wykonywanie zadań powierzonych mi w ramach odbywania praktyki.

Przyjmuję do wiadomości, że nieprzestrzeganie w/w zobowiązań może spowodować natychmiastowe przerwanie praktyki, a także odpowiedzialność karną według obowiązujących przepisów prawa.

....

miejsce i data złożenia oświadczenia czytelny podpis studentki/studenta*

*** niepotrzebne proszę skreślić**