

UMOWA ZLECENIA nr CRU/...../...../DWNoZ

Dnia w Szczecinie, pomiędzy:

(data zawarcia umowy)

Pomorskim Uniwersytetem Medycznym w Szczecinie z siedzibą w Szczecinie przy ul. Rybackiej 1, reprezentowanym przez:

Dziekana Wydziału Nauk o Zdrowiu – **prof. dr hab. n. zdr. Beatę Karakiewicz** zwanym dalej **Zleceniodawcą**,

a:

Panią /Panem

.....
Zamieszkałą/łym

.....
PESEL

zwanym/ą dalej **Mentorem**,

zawarta została umowa o treści następującej:

§1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest prowadzenie przez Mentora w roku akademickim dla studentów Wydziału Nauk o Zdrowiu **praktyki zawodowej** na kierunku: (..... godzin praktyk) w związku z zawartym z Porozumieniem.
2. Zleceniodawca ma prawo o każdym czasie zmniejszenia albo zwiększenia liczby godzin praktyk, o których mowa w ust. 1.
3. Mentor zobowiązany jest do prowadzenia praktyk zawodowych zgodnie z planem nauczania obowiązującym w Pomorskim Uniwersytecie Medycznym w Szczecinie.
4. Po zakończeniu każdego miesiąca kalendarzowego prowadzenia praktyk Mentor przedkłada koordynatorowi ds. praktyk zawodowych:
 - 1) listę studentów realizujących praktykę zawodową,
 - 2) miesięczną kartę ewidencji czasu pracy mentora,
 - 3) rachunek dla PUM.
5. W przypadku, gdy dokumenty, o których mowa w ust. 4, zostaną sporządzone nieprawidłowo, koordynator ds. praktyk zawodowych wzywa Mentora do dokonania poprawy lub usunięcia braków.

§2

1. Za wykonanie czynności, o których mowa w §1 ust. 1 Mentor otrzyma wynagrodzenie wyliczone w oparciu o Zarządzenie Nr 17/2020 Rektora Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie, tj. za każdą godzinę realizacji umowy zlecenia minimalną stawkę godzinową.
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 jest wynagrodzeniem brutto.
3. Wynagrodzenie płatne jest w kasie Zleceniodawcy albo przelewem na rachunek wskazany przez Mentora, na podstawie rachunku wystawionego przez Mentora i zatwierdzonego przez Dziekana Wydziału Nauk o Zdrowiu.
4. Za dzień zapłaty wynagrodzenia uważa się dzień obciążenia rachunku Zleceniodawcy.

§3

Mentor nie może bez zgody Zleceniodawcy powierzyć wykonywania niniejszej umowy osobie trzeciej.

§4

1. Umowę zawarto na czas określony od dnia do dnia
2. Zleceniodawca ma prawo wypowiedzenia umowy o każdym czasie i ze skutkiem natychmiastowym w przypadku naruszenia przez Mentora warunków wykonywania umowy, a w szczególności, jeżeli Mentor prowadzi praktyki zawodowe niezgodnie z obowiązującym w Pomorskim Uniwersytecie Medycznym w Szczecinie planem nauczania lub niezgodnie z obowiązującymi w tym zakresie standardami.

§5

Zleceniodawca oświadcza, iż jest administratorem danych osobowych w rozumieniu Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 RODO) w odniesieniu do danych osobowych Mentora przetwarzanych w związku z zawartą umową. Klauzula informacyjna w załączeniu.

§6

1. Strony ustalają, że niniejsza umowa nie rodzi żadnych skutków prawnych w zakresie wynikającym z kodeksu pracy.
2. Oświadczenie Mentora (wg. załącznika do Porozumienia z Placówką) stanowi załącznik do niniejszej umowy.
3. Wszelkie zmiany i uzupełnienia umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Do spraw nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się odpowiednie przepisy kodeksu cywilnego, przepisy z zakresu prawa o szkolnictwie wyższym i nauce oraz Zarządzenie Nr 17/2020 Rektora Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie.
5. Do rozstrzygania sporów powstałych na tle realizacji umowy powołany jest właściwy sąd w Szczecinie.
6. Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach - po jednym dla każdej ze stron.

Zleceniodawca:

Mentor:

.....
(podpis i pieczęć Dziekana WNoZ)

.....

KLAUZULA INFORMACYJNA

Poniżej znajdziesz niezbędne informacje dotyczące przetwarzania Twoich danych osobowych zgodnie z rozporządzeniem 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, – zwanym dalej RODO – **w związku z przygotowaniem i zawarciem umowy.**

Tożsamość administratora danych	Administratorem Twoich danych osobowych jest Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie, ul. Rybacka 1, 70-204 Szczecin.	
Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych	We wszelkich sprawach związanych z przetwarzaniem przez nas Twoich danych osobowych możesz skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem email iod@pum.edu.pl lub pod numerem telefonu 914800790.	
Cele przetwarzania i podstawy prawne	Cel przetwarzania	Podstawa prawna
	Ułatwienia komunikacji z PUM	art. 6 ust. 1 lit. a) RODO
	Zawarcie i wykonanie umowy	art. 6 ust. 1 lit. b) RODO
	Wykonania obowiązków prawnych np. wystawiania rachunków lub faktur, prowadzenia ksiąg rachunkowych	art. 6 ust. 1 lit. c) RODO
	Dochodzenie oraz obrona przed ewentualnymi roszczeniami	art. 6 ust. 1 lit. f) RODO w ramach prawnie uzasadnionego interesu administratora
	Wewnętrzne cele administracyjne, analityczne i statystyczne	art. 6 ust. 1 lit. f) RODO w ramach prawnie uzasadnionego interesu administratora
Odbiorcy danych	Twoje dane osobowe mogą być udostępnione następującym kategoriom odbiorców: <ol style="list-style-type: none"> 1) podmiotom, którym muszą zostać udostępnione na podstawie przepisów prawa; 2) podmiotom, z którymi współpracujemy w celu zrealizowania naszych praw i zobowiązań (świadczącym usługi informatyczne, marketingowe, prawne, windykacyjne, kadrowe, księgowość, transportowe, kurierskie oraz pocztowe); 3) podmiotom prowadzącym działalność płatniczą (banki, instytucje płatnicze); 4) naszym kontrahentom, w związku z realizowanymi umowami 	
Okres przechowywania danych	Twoje dane osobowe będą przetwarzane przez czas, w którym umowa będzie wykonywana, a także do czasu przedawnienia roszczeń oraz upływu okresu przechowywania dokumentów na potrzeby rachunkowości oraz ze względów podatkowych. Po upływie ostatniego z tych okresów Twoje dane osobowe zostaną przez nas usunięte lub zanonimizowane.	
Prawa osób, których dane dotyczą	W związku z przetwarzaniem przez nas Twoich danych osobowych możesz skorzystać z następujących praw dostępu do swoich danych, sprostowania (poprawiania) danych, usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania oraz przeniesienia danych. Przysługuje Tobie także prawo wniesienia skargi do organu nadzorującego przestrzeganie przepisów ochrony danych osobowych tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Niezależnie od powyższych praw możesz wnieść sprzeciw wobec przetwarzania danych dokonywanego w ramach prawnie uzasadnionego interesu administratora lub interesu publicznego. Twoje dane osobowe przestaną być przetwarzane w tych celach, chyba że zostanie wykazane, że w stosunku do Twoich danych istnieją ważne prawnie uzasadnione podstawy, które są nadrzędne wobec Twoich interesów, praw i wolności lub Twoje dane będą niezbędne do ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń. Aby mieć pewność, że jesteś uprawniony do skorzystania z praw możemy prosić Ciebie o podanie dodatkowych informacji pozwalających na dokonanie identyfikacji.	
Informacja o dowolności lub obowiązku podania danych	Podanie danych jest warunkiem zawarcia umowy, zaś ich niepodanie może skutkować niemożnością zawarcia lub wykonania umowy.	
Dodatkowe informacje	Nie będziemy przekazywać Twoich danych poza EOG. Nie podejmujemy decyzji w sposób zautomatyzowany, czyli na podstawie automatycznej analizy danych.	