**UMOWA (STAŻ/PRAKTYKA) indywidualna płatna dla studenta/ słuchacza**

zawarta dnia ..................……….. pomiędzy:

**Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym im. NMP w Częstochowie, ul. Bialska 104/118,**

**NIP: 5732299604, REGON: 001281053 reprezentowanym przez:**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………..**Zwany dalej Szpitalem,

a …..…………………………………………………………………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko studenta/słuchacza)

Zamieszkałą/zamieszkałym

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(kod pocztowy, ulica, miejscowość )

tel.: …………………………………………………………………………

Zwaną/zwanym dalej Studentem/ Słuchaczem łącznie zwanymi Stronami.

**§ 1**

Przedmiotem umowy jest odbycie przez Studenta /Słuchacza praktyki zawodowej, zgodnie z ustalonym harmonogramem praktyk zawodowych- wg załącznika nr 1 do umowy.

**§ 2**

Niniejsza umowa została zawarta na okres od ………………………………. r. do .…………………….….. r. (………………. dni)

**§ 3**

Szpital zobowiązuje się do:

1. Umożliwienia odbycia praktyki zawodowej przez Studenta/ Słuchacza w oddziale/dziale/zakładzie …………………..………………………………………………………………
2. Wyznaczenia opiekuna posiadającego wymagane kwalifikacje do prowadzenia praktyki zawodowej oraz wypełnienia przez opiekuna praktyki opinii o odbyciu praktyki, w której zostaną zawarte informacje o okresie odbywanej praktyki oraz rodzaju wykonywanych czynności:

-………………………........................................................................................................................

(imię, nazwisko, pełnione stanowisko)

1. Zapoznania Studenta/ Słuchacza z: zakładowym regulaminem pracy, procedurami, przepisami o bezpieczeństwie i higienie pracy, procedurą po ekspozycji, zapisami Polityki Bezpieczeństwa - w tym o ochronie danych osobowych, a także z przepisami wewnętrznymi obowiązującymi na terenie Szpitala.
2. Zapewnienia dostępu do szatni oraz dostępu do sprzętu niezbędnego do realizacji zadań przewidzianych w programie praktyki opisanego w załączniku nr 1 do umowy.
3. W przypadku ekspozycji zawodowej uczestnika/czki praktyki, Szpital zapewnia postępowanie nieswoiste na miejscu zdarzenia, a osoba, która uległa ekspozycji na krew i IPIM udaje się na konsultacje do najbliższej jednostki Izby Przyjęć.
4. Umożliwienia kontroli praktyki nauczycielowi akademickiemu nadzorującemu praktyki z ramienia Uczelni. **§ 4**

Student/ Słuchacz oświadcza, że:

1. Jest studentem……………………………………………………………………………………………………………

(nazwa uczelni)

kierunek……………………………………………………………………, a praktykę zawodową odbywa w ramach wymaganych praktyk studenckich.

1. posiada aktualne badanie lekarskie- zgodne ze stanowiskiem, na którym będzie realizowana praktyka/staż (zał. nr 2),
2. posiada badania sanepidowskie na salmonellę i shigellę (zał. nr 3),
3. posiada szczepienie ochronne przeciw WZW typ B, którego potwierdzenie zawarte jest w postaci kserokopii w załączniku nr 4,
4. posiada indywidualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej (zał. nr 5),
5. posiada indywidualne ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków poszerzone o ryzyko chorób zakaźnych (w tym m. in. HIV, HBV, HCV, WZW) obejmujące pokrycie kosztów postępowania profilaktycznego w przypadku ekspozycji z materiałem biologicznym i leczenia poekspozycyjnego, potwierdzone polisą (scan, ksero) którego kserokopia stanowi załącznik nr 6,
6. zapoznał się z procedurą ekspozycji zawodowej oraz regulaminem praktyk.

**§ 5**

Student /Słuchacz zobowiązuje się do:

1. zapoznania z zakładowym regulaminem pracy, procedurami, przepisami o bezpieczeństwie i higienie pracy, procedurą po ekspozycji, zapisami Polityki Bezpieczeństwa - w tym o ochronie danych osobowych, a także z przepisami wewnętrznymi obowiązującymi na terenie Szpitala,
2. systematycznego i sumiennego wykonywania zadań wyznaczonych przez opiekunów stażowych,
3. zachowania w tajemnicy danych osobowych pacjentów oraz sposobu ich zabezpieczania do których będzie miał dostęp w trakcie trwania praktyki, jak i po jej zakończeniu, zgodnie

z przepisami o ochronie danych osobowych (m.in. Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych Dz.U. z 2019r., poz. 1781 oraz 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) oraz zasad Systemu Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji (zbiór zasad zawierający podstawowe zasady ochrony informacji oraz ochronę danych osobowych),

1. nie rozpowszechniania jakichkolwiek informacji uzyskanych podczas realizacji kształcenia praktycznego zarówno w trakcie trwania praktyk , jak i po ich zakończeniu pod rygorem odpowiedzialności,
2. przestrzegania przepisów obowiązujących w Szpitalu, w tym BHP oraz podpisania oświadczenia stanowiącego zał.nr 7 (zapoznanie z procedurą poekzpcyji na materiał zakaźny),
3. dbania o majątek Szpitala, w tym szczególnie o powierzony sprzęt i materiały medyczne i korzystania z mienia Szpitala wyłącznie w zakresie niezbędnym do realizacji celów wynikających z programu oraz zgodnie z jego przeznaczeniem i zasadami używania pod rygorem odpowiedzialności za zniszczenie/ uszkodzenie mienia,
4. korzystania z własnego obuwia zmiennego oraz odzieży ochronnej,
5. posiadania identyfikatora zawierającego imię, nazwisko , nazwa szkoły/ uczelni, kierunku studiów,
6. profilaktyczne badania oraz postępowanie poekspozycyjne na czynniki biologiczne finansuje sam student na podstawie faktury VAT wystawionej przez Szpital lub noty księgowej wystawionej przez Szpital.

**§ 6**

Student ponosi pełną odpowiedzialność finansową za uszkodzenie bądź zniszczenie mienia Szpital.

**§ 7**

1. Student zapłaci na rzecz Szpitala z tytułu przeprowadzonej praktyki zawodowej należność stanowiącą

35,00 zł netto/osobodzień (wg stawki w cenniku za praktyki studenckie) za każdy osobodzień tj. w łącznej kwocie …………………………………………….. PLN netto, (………………………………… PLN brutto) -wg. wyliczenia ……………………..……dni x 35,00 zł (za osobodzień) + VAT.

1. Zapłata nastąpi na podstawie wystawionej faktury przez Szpital, przelewem,   
   w terminie 14 dni od daty wystawienia faktury na rachunek bankowy wskazany na fakturze.
2. O terminie zapłaty decyduje data wpływu środków na konto bankowe Szpitala. Rachunek bankowy nr:

**31 1140 1889 0000 2254 2200 1001**

1. W przypadku nieuregulowania należności w terminie, Szpital naliczał będzie odsetki ustawowe za opóźnienie.
2. Szpital wystawi fakturę zgodnie z art. 6 I ustawy z dnia 11.03.2004 r. o podatku od towarów i usług.

**§8**   
1. Każda ze Stron może wypowiedzieć umowę w każdym czasie:

1. z jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia w przypadku umów trwających powyżej trzech miesięcy ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego,
2. z 7 dniowym okresem wypowiedzenia w przypadku umów trwających do 3 miesięcy ze skutkiem na koniec tygodnia.
3. W przypadku naruszenia przez Studenta zapisów umowy, w tym zwłaszcza dwukrotnego niestawienia się na praktyki, używania sprzętu niezgodnie z jego przeznaczeniem lub sposobem używania, naruszenia przepisów regulaminu praktyk lub innych wewnętrznych i zewnętrznych aktów prawnych, Szpital może wypowiedzieć umowę w trybie natychmiastowym, bez zachowania okresu wypowiedzenia.
4. Wszystkie spory mogące wyniknąć z realizacji niniejszej umowy Strony zobowiązują się rozwiązywać polubownie na drodze negocjacji. W razie braku porozumienia spory rozstrzygał będzie sąd właściwy dla siedziby Szpitala.

**§ 9**

Zmiany umowy wymagają zachowania formy pisemnej (aneksu) podpisanej przez obie Strony, pod rygorem nieważności.

**§ 10**

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

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

(podpis Studenta) (podpis Dyrektora Szpitala)

Załączniki:   
1. Harmonogram praktyk zawodowych   
2. Aktualne zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do odbycia praktyk/stażu   
3. Badania sanepidowskie na salmonellę i shigellę   
4. Szczepienie ochronne przeciw WZW typ B  
5. Ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej   
6. Ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków poszerzone o ekspozycję zawodową na materiał zakaźny