UMOWA O ORGANIZACJĘ ZAJĘĆ STUDENCKICH W TRYBIE INDYWIDUALNYM

- ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH (TYLKO) □
- PRAKTYK ZAWODOWYCH (TYLKO) □
- ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH ORAZ PRAKTYK ZAWODOWYCH □

zawarta w dniu …… roku w Lublinie pomiędzy: …….
……...…….
(instytucja)
z siedzibą …….… zwanym dalej Organizatorem kształcenia (zajęcia praktyczne lub praktyki zawodowe) reprezentowanym przez: ……..
……
(imię i nazwisko osoby reprezentującej organizatora kształcenia)
a Akademią Nauk Stosowanych Wincentego Pola w Lublinie, 20-816 Lublin, ul. Choiny 2, zwanym dalej Akademią.

§ 1

Akademia kieruje do odbycia kształcenia u Organizatora w roku akademickim ……..…….…… studenta …….……. roku studiów, kierunku Pielęgniarstwo, ……..…….,
(imię i nazwisko kierowanego na kształceniąę studenta)
nr legitymacji studenta …… .

§ 2

Organizator kształcenia zobowiązuje się do stworzenia warunków niezbędnych do zrealizowania kształcenia zgodnie z programem studiów kierunku pielęgniarstwo, a w szczególności:

1. zapewnienia odpowiednich stanowisk pracy, urządzeń, narzędzi i materiałów zgodnie z programem studiów,
2. zapoznania studentów z zakładowym regulaminem pracy, przepisami o bezpieczeństwie i higienie pracy oraz o ochronie informacji i danych podlegających ochronie u Organizatora kształcenia,
3. zapewnienia studentom na czas odbywania kształcenia środków ochrony indywidualnej, przewidzianych w przepisach o bezpieczeństwie i higienie pracy,
4. stosowania do studentów odpowiednio przepisów prawa pracy.

§ 3

1. Organizator kształcenia zobowiązany jest do zapoznania studenta z obowiązującymi u Organizatora zasadami przeciwdziałania ryzyku narażenia na kontakt z materiałem potencjalnie zakaźnym tzw. ekspozycją zawodową.
2. Organizator kształcenia jest obowiązany do wdrożenia procedury poekspozycyjnej na krew w przypadku zaistnienia zdarzenia, którego uczestnikiem jest student.
3. Organizator poniesie koszty wdrożonej procedury poekspozycyjnej.
4. W przypadku wdrożenia procedury poekspozycyjnej Organizator kształcenia zobowiązany jest do:
   a. sporządzenia notatki służbowej zgodnie z wzorem stanowiącym *Załącznik nr 1* do umowy,
   b. wystawienia skierowania zgodnie z wzorem stanowiącym *Załącznik nr 2* do umowy,
   c. przesłania notatki służbowej oraz kserokopii skierowania do Akademii.
5. Organizator kształcenia, który ma siedzibę na terenie Lublina wystawia skierowanie do Izby Przyjęć Kliniki Chorób Zakaźnych Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr l w Lublinie, ul. Staszica 16.
6. Organizator, który ma siedzibę poza Lublinem wystawia skierowanie do podmiotu leczniczego wykonującego świadczenia zdrowotne w tym zakresie dla pracowników Organizatora kształcenia.
7. Koszty wdrożenia procedur poekspozycyjnych zrealizowanych w Klinice Chorób Zakaźnych w Lublinie ponosi Organizator.
8. Koszty wdrożenia procedur poekspozycyjnych, o których mowa w ust. 6, ponosi Organizator.

§ 4

1. Akademia zobowiązuje się do:
   a. przedstawienia Organizatorowi kształcenia programu kształcenia na kierunku Pielęgniarstwo,
   b. sprawowania nadzoru merytoryczno – wychowawczego nad przebiegiem kształcenia,
   c. upoważnienia Koordynatora Kształcenia Praktycznego do kontroli realizacji programu kształcenia i unormowań niniejszej umowy oraz do rozstrzygania, w porozumieniu z Organizatorem kształcenia, wszelkich spraw związanych z przebiegiem kształcenia.

§ 5

Akademia oświadcza, że:

1. Akademia i studenci są ubezpieczeni od odpowiedzialności cywilnej (OC) za działania studentów w związku z odbywaniem przez nich kształcenia w zakresie, w jakim za ich działanie odpowiedzialność ponosi Akademia.
2. Student ubezpiecza się samodzielnie od odpowiedzialności cywilnej w szerszym zakresie, o ile wymaga tego Organizator kształcenia.
3. Student jest zobowiązany do posiadania ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW).
4. Student jest zobowiązany do posiadania aktualnej książeczki sanitarno – epidemiologicznej.

*niepotrzebne skreślić

§ 6

Do obowiązków studentów należy pełna realizacja programu kształcenia, a w szczególności:

1. zapoznanie się z programem kształcenia oraz organizacją pracy i odpowiednimi regulaminami obowiązującymi u Organizatora,
2. wykonywanie zadań wynikających z programu kształcenia oraz poleceń zakładowego opiekuna kształcenia,
3. uczestniczenie w zorganizowanym przez Organizatora kształcenia szkoleniu z zakresu bhp,
4. przestrzeganie obowiązującego u Organizatora kształcenia regulaminu pracy i dyscypliny pracy, przepisów bhp oraz o ochronie tajemnicy informacji i danych osobowych oraz zachowanie stanu poufności pozyskanych w czasie kształcenia informacji i danych osobowych zarówno w trakcie trwania kształcenia, jak i po jej zakończeniu,
5. dbanie o powierzone mienie oraz zabezpieczenie informacji i danych przed niepowołanym dostępem, nieuzasadnioną modyfikacją lub zniszczeniem, nielegalnym ujawnieniem lub pozyskaniem w stopniu odpowiednim do obowiązków (zadań) związanych z przetwarzaniem danych, w trakcie realizacji kształcenia.

§ 7

1. W związku z realizacją przedmiotu umowy Akademia udostępnia Organizatorowi kształcenia dane osobowe studentów, których jest administratorem w zakresie i celu niezbędnym do prawidłowej organizacji kształcenia.
2. Organizator kształcenia zobowiązany jest do realizacji kształcenia z zachowaniem należytej staranności, jak również zabezpieczenia i zachowania w tajemnicy - zarówno w trakcie trwania umowy, jak i po jej ustaniu - wszelkich informacji i danych osobowych udostępnionych mu w związku z realizacją procesu kształcenia.
3. Organizator kształcenia ponosi odpowiedzialność z tytułu przetwarzania danych osobowych oraz zastosowania wynikających z 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/RODO)"- niezbędnych wymogów w celu ochrony i zabezpieczenia udostępnionych mu danych w stopniu odpowiednim do obowiązków związanych z przetwarzaniem przedmiotowych danych. Organizator kształcenia ma również obowiązek naprawienia szkody z tytułu naruszenia zasad przetwarzania informacji i danych osobowych w przypadku ich zaistnienia.

§ 8

Niniejsza umowa nie obciąża finansowo żadnej ze stron.

§ 9

Do kontaktów w sprawie realizacji kształcenia upoważnieni są:

a. ze strony Akademii Nauk Stosowanych Wincentego Pola w Lublinie Dział Kształcenia Praktycznego (k.glebocka@pol.edu.pl), Choiny 2, 20-816, pok. nr 33).
b. ze strony organizatora kształcenia ……..……..……..…….. – opiekun kształcenia w instytucji.

§ 10

Po zakończeniu kształcenia Organizator potwierdza wymaganą dokumentację odbycia kształcenia:

- listy obecności,
- teczkę z dokumentacją procesu dydaktycznego (prace studentów, plany pielęgnowania, karty wywiadu pielęgniarskiego itp.)

§ 11

Niniejsza umowa sporządzona została w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

§ 12

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

§ 13

Spory wynikające z niniejszej umowy będą w pierwszej kolejności rozstrzygane na drodze polubownej, a jeśli nie będzie to możliwe, rozstrzygane będą zgodnie z Kodeksem Cywilnym.

Lublin, dnia ……...…… ……

pieczątka i podpis
KOORDYNATORA KSZTAŁCENIA PRAKTYCZNEGO
KIERUNKU PIELĘGNIARSTWO
AKADEMII NAUK STOSOWANYCH
WINCENTEGO POLA W LUBLINIE

miejsce, data, podpis
PRZEDSTAWIECIELA ORGANIZATORA KSZTAŁCENIA

*niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 1
do umowy o organizację
studenckich zajęć praktycznych i praktyk zawodowych
w trybie indywidualnym

NOTATKA SŁUŻBOWA PO EKSPOZYCJI ZAWODOWEJ

sporządzona w …….……. w dniu ……..……..

W dniu …… o godz. …… w ……..……

……

……..

(nazwa i adres jednostki, w której nastąpiła ekspozycja)

doszło do ekspozycji zawodowej u ……...……..……

(*imię i nazwisko osoby eksponowanej)*

zatrudnionego na stanowisku/studenta* ……..……

(stanowisko nauczyciela lub rok i kierunek studiów studenta)

polegającej na

……..……

……..……

……..……

(*opis zdarzenia*)

Wdrożono następujące procedury poekspozycyjne:

……..……

……..……

……..……

i skierowano poszkodowanego do …….……..

nazwa i siedziba ZOZ

- wraz z pacjentem stanowiącym potencjalne źródło zakażenia,
- wraz z próbką krwi pacjenta stanowiącego potencjalne źródło zakażenia,
- bez pacjenta i bez próbki krwi*

podpis i pieczątka	*podpis osoby eksponowanej*
Kierownika jednostki lub osoby prowadzącej zajęcia	

*niepotrzebne skreślić

ZAŁĄCZNIK NR 2
do umowy o organizację
studenckich zajęć praktycznych lub praktyk zawodowych
w trybie indywidualnym

Izba Przyjęć

Katedry i Kliniki Chorób Zakaźnych

Lublin, ul. Staszica 16

LUB

…….

…….

…….

…….

pieczątka jednostki, w której doszło do ekspozycji zawodowej

nazwa i siedziba ZOZ poza Lublinem

SKIEROWANIE PO EKSPOZYCJI ZAWODOWEJ

(STUDENT)

Kieruję Pana/Panią ……, PESEL …….

Studenta/-kę ……. roku, kierunku Pielęgniarstwo, Akademii Nauk Stosowanych Wincentego Pola w Lublinie na przeprowadzenie konsultacji i wykonanie badań na obecność wirusów HIV i WZW oraz ewentualne zastosowanie kuracji antyretrowirusowej po ekspozycji, która miała miejsce w dniu …….. o godz. …… w ……..

(nazwa i adres jednostki, w której nastąpiła ekspozycja)

……

……

(opis zdarzenia)

Skierowanie niniejsze obejmuje również swym zakresem przeprowadzenie badania serologicznego próbki krwi pacjenta stanowiącego potencjalne źródło zakażenia w przypadku dostarczenia takiej próbki przez osobę eksponowaną ☐ TAK ☐ NIE.

podpis i pieczątka Kierownika jednostki lub osoby prowadzącej zajęcia

*niepotrzebne skreślić