

**POROZUMIENIE Nr .....**

w sprawie odbywania stażu kierunkowego (częstkowego) do specjalizacji w dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie  
zdrowia

zawarte w dniu.....

pomiędzy:

**Górnośląskim Centrum Medycznym im. prof. Leszka Gieca  
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach**  
z siedzibą w Katowicach przy ulicy Ziołowej 45/47,  
zwanym dalej „**Podmiotem Kierującym**”,

reprezentowanym przez:

**Z-c e Dyrektora ds. Lecznictwa – prof. dr. hab. n. med. Krystiana Witę**

na podstawie Pełnomocnictwa nr 70/2020 z dnia 07.09.2020 r.

a

.....  
.....  
zwanym dalej „**Podmiotem Przyjmującym**”

reprezentowanym przez:

.....  
.....  
o następującej treści:

Działając na podstawie ustawy z dnia 24.02.2017r. o uzyskiwania tytułu specjalisty w dziedzinach mających  
zastosowanie w ochronie zdrowia, Strony niniejszego Porozumienia postanawiają, co następuje:

**§ 1**

Przedmiotem niniejszego Porozumienia jest uzgodnienie zasad i warunków odbywania stażu kierunkowego  
(częstkowego) do specjalizacji oraz udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach odbywanego stażu na rzecz  
pacjentów Podmiotu Przyjmującego przez osobę ..... zatrudnioną w Podmiocie  
Kierującym na stanowisku .....

**§ 2**

1. Staż kierunkowego (częstkowego) do specjalizacji prowadzony będzie:

w trybie.....

w dziedzinie .....

w komórce / jednostce organizacyjnej .....

pod kierunkiem .....

2. Opiekunem osoby odbywającej staż będzie: .....

.....

### § 3

Podmiot Przyjmujący zobowiązuje się do:

- a) zapewnienia osobie odbywającej staż realizacji programu stażu,
- b) zapewnienia osobie odbywającej staż w miarę możliwości dostępu do wszelkich materiałów, szkoleń, konferencji itp., które mogą pomóc w podnoszeniu kwalifikacji zawodowych osoby odbywającej staż, a które odbywają się w Podmiocie Przyjmującym i prowadzone są przez jego personel.

### § 4

1. Podmiot Kierujący oświadcza, iż osoba odbywająca staż zobowiązała się do:
  - a) rzetelnego wykonywania obowiązków powierzonych przez opiekuna stażu,
  - b) dbania o powierzony sprzęt, materiały i inne wyposażenie Podmiotu Przyjmującego.
2. Podmiot Kierujący oświadcza, że osoba odbywająca staż:
  - a) jest objęta ubezpieczeniem od odpowiedzialności cywilnej i następstw nieszczęśliwych wypadków na cały okres objęty niniejszym Porozumieniem,
  - b) posiada aktualne badania lekarskie oraz przeszkolenie w zakresie BHP i p.poż.,
3. W uzasadnionych przypadkach, w których konieczne będzie potwierdzenie istnienia okoliczności wskazanych w ust. 2 powyżej, Podmiot Kierujący umożliwi Podmiotowi Przyjmującemu wgląd, bądź przekaże kserokopie stosownych dokumentów.

### § 5

Podmiot Kierujący nie ponosi odpowiedzialności za szkody związane z odbywaniem stażu, jeżeli ich powstanie było spowodowane działaniem lub zaniechaniem Podmiotu Przyjmującego.

### § 6

1. Za udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach stażu, osoba odbywająca staż nie otrzymuje wynagrodzenia od Podmiotu Przyjmującego.
2. Podmiotowi Przyjmującemu nie przysługuje od Podmiotu Kierującego wynagrodzenie z tytułu prowadzenia stażu.
3. Wymiar czasu pracy osoby odbywającej staż określa program oraz tryb stażu.
4. Osoba odbywająca staż zobowiązana jest do niezwłocznego poinformowania kierownika specjalizacji lub opiekuna o wszelkich nieobecnościach w pracy.
5. Osoba odbywająca staż zobowiązana jest do przestrzegania regulacji wewnętrznych obowiązujących w Podmiocie Przyjmującym, w szczególności w zakresie dotyczącym godzin pracy, zasad przyjmowania pacjentów i udzielania świadczeń zdrowotnych.

### § 7

Porozumienie niniejsze zostaje zawarte na czas trwania stażu kierunkowego (częstkowego) do specjalizacji, to jest na okres od ..... do .....

### § 8

1. Strony oświadczają, że w zakresie danych osobowych osób oddelegowanych na staże kierunkowe są odrębnymi administratorami danych osobowych.
2. Strony udostępniają sobie wzajemnie dane osobowe stażystów w celu prawidłowego zorganizowania oraz przeprowadzenia staży kierunkowych, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) 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 (dalej jako:

„RODO”) w związku z art. 6 ust. 2, art. 17 ustawy z dnia 24.02.2017r. o uzyskiwaniu tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia.

3. Strony oświadczają, że w związku z przetwarzaniem przez nie danych osobowych stażystów wdrożyły odpowiednie środki techniczne i organizacyjne, o których mowa w art. 32 RODO, aby zapewnić odpowiedni stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku naruszenia ochrony danych osobowych w tych podmiotach.
4. Strony oświadczają, że każda z nich jest odpowiedzialna niezależnie za realizację praw podmiotów danych, określonych w art. 12-23 RODO w odniesieniu do danych osobowych, dla których jest administratorem, przy czym w przypadku konieczności sprostowania lub usunięcia danych osobowych stażysty, Strony realizują *obowiązek wskazany w art. 19 RODO bez zbędnej zwłoki, w sposób uzgodniony przez Strony, po zasięgnięciu opinii wyznaczonych Inspektorów Ochrony Danych.*

#### § 9

1. Każda ze stron niniejszego Porozumienia uprawniona jest do jego rozwiązania ze skutkiem natychmiastowym w przypadku naruszenia postanowień rażącego Porozumienia przez jedną ze stron.
2. Podmiot Przyjmujący uprawniony jest do rozwiązania niniejszego Porozumienia ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy osoba odbywająca staż nie przestrzega regulacji wewnętrznych obowiązujących w Podmiocie Przyjmującym.
3. Niniejsze Porozumienie wygasa w razie zaistnienia okoliczności uniemożliwiających realizację Porozumienia z przyczyn niezależnych od stron, w szczególności w przypadku rezygnacji osoby z uczestniczenia w stażu.

#### §10

1. Wszelkie zmiany niniejszego Porozumienia wymagają zgody stron wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nie uregulowanych postanowieniami niniejszego Porozumienia, zastosowanie mają odpowiednie przepisy prawa, w szczególności kodeksu cywilnego oraz ustawy z dnia 24.02.2017r. o uzyskiwaniu tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia.
3. Niniejsze Porozumienie sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

---

Podpis

Z-cy Dyrektora ds. Lecznictwa  
Podmiotu Kierującego

---

Podpis

osoby reprezentującej Podmiotu Przyjmującego