

**Porozumienie Nr .....**

w sprawie odbywania stażu kierunkowego (częstkowego) do specjalizacji przez fizjoterapeutów

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 Przyjmującym**”,

reprezentowanym przez:

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

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

zwanym dalej „**Podmiotem Kierującym**”

reprezentowanym przez:

o następującej treści:

Działając na podstawie ustawy z dnia 25 września 2015 r. o zawodzie fizjoterapeuty oraz rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 16 lutego 2017 r. w sprawie specjalizacji i uzyskiwania tytułu specjalisty przez fizjoterapeutów 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 kierunkowy (częstkowy) prowadzony będzie:  
w trybie.....  
w dziedzinie .....
2. Opiekunem lekarza odbywającego staż będzie: .....

**§ 3**

1. Podmiot Przyjmujący zobowiązuje się do:
  - a) zapewnienia osobie odbywającej staż realizacji programu stażu.

- b) zapewnienia osobie odbywającej staż w miarę możliwości dostępu do materiałów, szkoleń, konferencji itp., które mogą pomóc lekarzowi w podnoszeniu kwalifikacji zawodowych.

#### **§ 4**

1. Podmiot Kierujący oświadcza, iż osoba odbywająca staż zobowiązała się do:
  - a) rzetelnego wykonywania obowiązków powierzonych przez opiekuna szkolenia,
  - 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 wykonanie świadczeń medycznych 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 kierunkowego (częstkowego) z danej dziedziny.
3. Wynagrodzenie za pracę osobie odbywająca staż otrzymuje od Podmiotu Kierującego.
4. Wymiar czasu pracy osoby odbywającej staż określa program oraz tryb stażu.
5. Osoba odbywająca staż zobowiązana jest do niezwłocznego poinformowania kierownika specjalizacji lub opiekuna o wszelkich nieobecnościach w pracy.
6. 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**

Niniejsze Porozumienie 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. 36 ust. 1, ust. 2 i ust. 15 ustawy z dnia 25.09.2015r. o zawodzie fizjoterapeuty.
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 rażącego naruszenia postanowień 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 Porozumień 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, ustawy z dnia 25 września 2015 r. o zawodzie fizjoterapeuty oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 16 lutego 2017 r. w sprawie specjalizacji i uzyskiwania tytułu specjalisty przez fizjoterapeutów.
3. Niniejsze Porozumienie sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

---

Podpis

Dyrektora Podmiotu Kierującego

---

Podpis

Z-cy Dyrektora ds. Lecznictwa  
Podmiotu Przyjmującego