## POROZUMIENIE

**w sprawie organizacji praktyk**

**Nr ………………./……….**

W dniu ………………………. w Warszawie, pomiędzy:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. zwanym dalej **Firmą/Instytucją**

a

**Uniwersytetem Warszawskim** z siedzibą w Warszawie, ul. Krakowskie Przedmieście 26/28, zwanym dalej **Uniwersytetem**, reprezentowanym przez **dr Magdalenę Fuhrmann**, Pełnomocnika Dziekana Wydziału Geografii i Studiów Regionalnych Uniwersytetu Warszawskiego ds. Praktyk,

oraz

Panem/Panią …………………………………………………………………………………....……..

zamieszkałą……………………………………………………………………………........................., studentką/studentem ….. roku Wydziału Geografii i Studiów Regionalnych Uniwersytetu Warszawskiego, zwanym dalej **Praktykantem**, zostało zawarte porozumienie o następującej treści:

# Art. 1

1. Na podstawie niniejszego porozumienia Firma/Instytucja umożliwi Praktykantowi odbycie praktyki.
2. Firma/Instytucja zobowiązuje się do:
	* wyznaczenia opiekuna praktyki, który dookreśla zakres obowiązków praktykanta,
	* zapoznania studenta z regulaminem pracy, przepisami o bezpieczeństwie i higienie pracy, ochrony przeciwpożarowej i innymi przepisami.

## Firma/Instytucja zobowiązuje się, że praktyka umożliwi studentowi realizację toku studiów.

## Art. 2

 Uniwersytet zobowiązuje się do:

## skierowania studenta posiadającego ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków,

* + sprawowania opieki merytorycznej i organizacyjnej nad przebiegiem praktyki.

## Art. 3

Porozumienie może zostać rozwiązane w każdym czasie w trybie porozumienia stron.

**Art. 4**

Firma/Instytucja nie jest zobligowana do wypłaty wynagrodzenia za czynności wykonywane przez studenta w ramach praktyki i nie ponosi kosztów leczenia praktykanta.

**Art. 5**

Praktyka nie może odbywać się w warunkach szkodliwych dla zdrowia w rozumieniu przepisów prawa pracy.

### Art. 6

Do bieżących kontaktów w ramach wykonywania niniejszego porozumienia strony wyznaczają:

ze strony Uniwersytetu: dr Magdalenę Fuhrmann, tel. 22 552 15 13, e-mail: mfuhrmann@uw.edu.pl

ze strony Firmy/Instytucji: …………………………………………………………………….

### Art. 7

Praktykant zobowiązuje się do odbycia praktyki zgodnie z programem, a ponadto do:

* przestrzegania ustalonego przez Firmę/Instytucję porządku i dyscypliny pracy,
* przestrzegania obowiązujących w Firmie/Instytucji zasad BHP ochrony przeciwpożarowej,
* przestrzegania obowiązujących w Firmie/Instytucji zasad ochrony informacji niejawnych,
* zapoznania się z zasadami ochrony tajemnicy w Firmie/Instytucji oraz ich przestrzegania,
* ochrony poufności danych w zakresie określonym przez Firmę/Instytucję,
* przestrzegania przepisów Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. z 2002 r. nr 101 poz. 926, z późniejszymi zmianami),
aktów wykonawczych do Ustawy, a w szczególności Rozporządzenia MSWiA
z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych (Dz.U. z 2004 r. nr 100,
poz. 1024),
* zachowania bezterminowo tajemnicy wszelkich informacji związanych z powierzeniem
i przetwarzaniem Zbioru Danych, których administratorem jest Firma/Instytucja,
* zasad odbywania praktyki określonych przez Uniwersytet.

**Art. 8**

1. Praktyka odbędzie się w jednostce organizacyjnej:
2. Praktyka odbędzie się w terminie od …………..….….. do ……………..…... (120 godzin pracy).
3. Firma/Instytucja może zażądać od Uniwersytetu odwołania z praktyki Praktykanta,
który naruszył zasady odbywania praktyki.

### Art. 9

Wszelkie zmiany niniejszego Porozumienia wymagają formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.

### Art. 10

Porozumienie niniejsze sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**Załącznik do Porozumienia:**

1. Ramowy program praktyki

.......................................... ........................................... ....................................... **Uniwersytet** **Firma/Instytucja** **Praktykant**