|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | BIURO KSZTAŁCENIA PRAKTYCZNEGO I ROZWOJU KOMPETENCJI |  |  |
|  |  |  |  |  | 20-612 Lublin, ul. Głęboka 31tel/fax 81 445 67 08, 445 68 93, 445 66 05, 81 445 61 03e-mail: ksztalcenie@up.lublin.pl |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **Porozumienie** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | W sprawie organizacji praktyki dla studentów **Wydziału ………………Uniwersytetu Przyrodniczego w Lublinie**, reprezentowanego przez **………………………. - …………………..** z jednej strony, a zakładem pracy **…………………………………………………………………..**  reprezentowanym przez ............................................................................... z drugiej strony. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | Rok i kierunek studiów - specjalnośćImię i nazwisko studenta | Okres odbywania praktyki (od-do) | Uwagi |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | Rok: Kierunek: Tryb: Rodzaj Studiów: Imię i Nazwisko:  | **.** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 1. |  | Uniwersytet Przyrodniczy w Lublinie zobowiązuje się do sprawowania nadzoru nad przebiegiem praktyk, opracowania programu praktyk, kontroli praktyk a także ubezpieczenia uczestników praktyk od następstw nieszczęśliwych wypadków. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 2. |  | Przyjmujący studentów na praktykę zapewni odpowiednie stanowiska pracy. Zapozna studentów z regulaminem obowiązującym w zakładzie pracy, przepisami bhp i p. poż. oraz przepisami o ochronie tajemnicy państwowej i służbowej. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 3. |  | Zakład pracy przyjmuje studentów na praktykę bez żadnych zobowiązań finansowych wobec nich. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Porozumienie sporządzono dnia .................... w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Informacja o RODO do porozumienia: |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 4. |  | Przyjmujący na praktykę zobowiązany jest przy przetwarzaniu danych osobowych studentów odbywających praktykę zawodową do ochrony ich danych osobowych zgodnie z przepisami 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 osobowych). |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | 5. | Praktykant zobowiązany jest do: |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 1) właściwego zabezpieczenia oraz zachowania w tajemnicy wszelkich informacji i danych osobowych, do których uzyska dostęp w ramach realizacji praktyki, przy czym tajemnica obowiązuje zarówno w trakcie trwania praktyki, jak i po jej ustaniu. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 2) przestrzegania przy przetwarzaniu pozyskanych danych postanowień przepisów prawa powszechnego, w tym 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 osobowych). |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ........................................... |  |  |  | ............................................. |  |  |  |
|  |  |  |  | Podpis osoby upoważnionej pieczęć Uczelni |  |  |  |  |  |  | Podpis osoby upoważnionej pieczątka firmowa przyjmującego na praktykę |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  1/1 |  |  |