Porozumienie

o prowadzeniu studenckich praktyk zawodowych kierunkowych
ciągłych/śródrocznych\*

Uniwersytetem Łódzkim, Wydziałem Fizyki i Informatyki Stosowanej

reprezentowanym przez Dziekana Wydziału: dr hab. Tomasza Gwizdałłę, prof. UŁ

a: ………………………………………………………………………………………………...

(*nazwa instytucji*)

reprezentowaną (-ym) przez:……………………………………………………………………

§ 1

Przedmiotem niniejszego porozumienia są praktyki zawodowe kierunkowe ciągłe/śródroczne\* studenta/-ki/studentów\* UŁ……………………………………………………………………………
kierunku **informatyka**.

§ 2

Strony ustalają, że praktyki wskazane w § 1 prowadzone będą zgodnie z regulaminem odbywania studenckich praktyk zawodowych kierunkowych ciągłych/śródrocznych\* stanowiącymi załącznik do niniejszego porozumienia (regulamin dostępny jest również na stronie internetowej Wydziału).

§ 3

1. Strony ustalają, że praktyki wskazane w § 1 mogą być prowadzone w systemie zgodnym z trybem pracy praktykodawcy (tradycyjnym lub mieszanym, lub zdalnym).
2. O sposobie i formie odbywania praktyk decyduje placówka przyjmująca studenta na praktyki z uwzględnieniem specyfiki praktyk oraz regulaminem odbywania praktyk zawodowych kierunkowych wskazanych w § 2.
3. Uniwersytet Łódzki ma prawo zawiesić wybrane lub wszystkie systemy odbywania praktyk (tradycyjny lub mieszany lub zdalny) w związku z czynnikami zewnętrznymi, np. epidemicznymi. W takiej sytuacji strony wspólnie podejmują decyzję o przerwaniu, zawieszeniu, zmianie ustalonego wcześniej systemu lub dokończeniu rozpoczętych praktyk.

§ 4

1. Uniwersytet Łódzki kieruje studenta na praktyki na podstawie pisemnego skierowania zawierającego: imię i nazwisko studenta, nr albumu, rok studiów, rodzaj praktyk, czas praktyk.
2. Uniwersytet Łódzki udostępnia podmiotowi prowadzącemu praktyki dane osobowe studentów kierowanych na praktyki w zakresie: imię, nazwisko, nr albumu, wydział, kierunek, rok studiów.
3. Administratorami danych osobowych w rozumieniu 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 („ogólne rozporządzenia o ochronie danych”) są:
4. Uniwersytet Łódzki – w zakresie udostępnienia danych osobowych studentów kierowanych na praktyki;
5. podmiot prowadzący praktyki – w zakresie przetwarzania danych studentów w związku z odbywaniem praktyk.
6. Każdy z administratorów danych odpowiada we własnym zakresie za zapewnienie zgodności ich przetwarzania z przepisami o ochronie danych osobowych.

\* Niepotrzebne skreślić.

1. Strony porozumienia zobowiązują się do przestrzegania zasad przetwarzania danych osób zgodnie z rozporządzeniem 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 (ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych) oraz przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1781).

§ 5

Czas trwania praktyki wynosi …………… godz., …………… tyg.

§ 6

Instytucja przyjmująca studenta na praktyki zobowiązuje się zapewnić mu:

1. opiekuna praktyk wyznaczonego przez osobę reprezentującą instytucję,
2. odpowiednie warunki pracy,
3. systematyczną opiekę w czasie realizacji programu praktyk,
4. możliwość hospitacji przez nauczyciela akademickiego,
5. możliwość odbycia praktyk w systemie tradycyjnym lub mieszanym, lub zdalnym.

§ 7

Koszty zakwaterowania, wyżywienia i ubezpieczenia studentów nie obciążają instytucji przyjmującej studenta na praktyki.

§ 8

Student obowiązany jest w czasie trwania praktyki do posiadania ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków.

§ 9

Porozumienie zawiera się na czas: od ................................ do ..................................

§ 10

Porozumienie sporządza się w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

…………………………………………………… …………………………………………………………

(*pieczątka i podpis kierownika instytucji*)(*pieczątka i podpis dziekana*)

*Załącznik nr 4 do zarządzenia nr 82 Rektora UŁ z dnia 20.01.2021 r.*

…........................................................................... Łódź, dnia ...................................

(*pieczęć wydziału*)

# **Skierowanie na praktyki zawodowe ciągłe/śródroczne\***

..................................................…

.................................................….

 (*kierownik, nazwa i adres instytucji)*

Uniwersytet Łódzki wnosi o umożliwienie odbycia praktyki zawodowej w instytucji studentce/studentowi\*…………………………………………………………………….…….
Wydziału Fizyki i Informatyki Stosowanej, kierunku…………………………………………..

rok studiów ………………, nr legitymacji studenckiej ………………………………………..

W związku z § 3 Porozumienia, Uniwersytet Łódzki wnosi o umożliwienie odbycia praktyk zawodowych w siedzibie placówki/instytucji w trybie tradycyjnym lub mieszanym, lub zdalnym.

Wymiar praktyki – ……………………….tygodni, ……………………. godzin.
Termin praktyki – od ……………… do ………………..

……………………………………………………

 (*podpis opiekuna kierunkowego praktyk w UŁ*)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(*wypełnia jednostka przyjmująca studenta na praktykę*)

………………………………….. ……………………………………

*pieczątka instytucji* (*data*)

 **Potwierdzenie**

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

(*kierownik, nazwa i adres instytucji*)

przyjmuje na praktykę kierunkową ciągłą/śródroczną\*studenta/studentów\*:

......................................................................nr legitymacji studenckiej.......................................

Opiekunem praktyk będzie:

.......................................................................................................................................................

(*imię, nazwisko*)

Adres e-mail opiekuna praktyk:
…………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………

 (*podpis i pieczęć kierownika placówki/instytucji)*

\* Niepotrzebne skreślić.