**POROZUMIENIE**

**w sprawie odbywania stażu kierunkowego do specjalizacji**

W sprawie odbycia stażu kierunkowego w Zagłębiowskim Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej ul. Szpitalna 13, 41-300 Dąbrowa Górnicza

przez lek. ......................................................................... zwanego dalej lekarzem zatrudnionego w ...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... w ramach odbywanej specjalizacji w dziedzinie: ......................................................................................

zawarte w dniu ............................................…....r

pomiędzy: .........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

reprezentowanym przez: ..........................................................................................................................

zwanym dalej Szpitalem Kierującym,

a

**Zagłębiowskim Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej ul. Szpitalna 13, NIP: 629-21-15-781; REGON: 000310077; KRS:0000054321;**

reprezentowanym przez: **Zastępca Dyrektora ds. Lecznictwa – dr n. med. Tomasz Szczepanik**

zwanym dalej Przyjmującym, o treści:

Działając na podstawie Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 4 maja 2023 r. w sprawie specjalizacji lekarzy i lekarzy dentystów(Dz.U. 2023 poz. 975), w celu umożliwienia lekarzom skierowanym do Przyjmującego odbycia specjalizacji w zakresie stażu kierunkowego w dziedzinie: ..................................................................................................................................................................

strony niniejszej umowy postanawiają co następuje:

**§1**

Przedmiotem porozumienia jest odbycie stażu kierunkowego w ramach odbywanej specjalizacji przez lekarza oddelegowanego w tym celu przez Szpital Kierujący oraz świadczenie usług medycznych w ramach odbywanej przez lekarza specjalizacji na rzecz pacjentów Przyjmującego.

**§2**

Staż kierunkowy prowadzony będzie w zakresie: ..................................................................................

**§3**

Przyjmujący zobowiązuje się do:

1. zapewnienia szkolącemu się lekarzowi realizacji programu stażu,
2. zagwarantowania odpowiednich kwalifikacji opiekuna oraz personelu kształcącego,
3. zapewnienia lekarzowi, w miarę możliwości dostępu do wszelkich materiałów, szkoleń, sympozjów, konferencji itp., które mogą pomóc mu w podnoszeniu kwalifikacji zawodowych, a które odbywają się na terenie Przyjmującego i prowadzone są przez jego lekarzy.

**§4**

Szpital Kierujący oświadcza, iż lekarz odbywający specjalizację zobowiązał się do:

1. rzetelnego wykonywania powierzonych przez opiekuna szkolenia obowiązków,
2. dbania o powierzony sprzęt, materiały i inne wyposażenie Przyjmującego pod rygorem natychmiastowego rozwiązania niniejszej umowy,
3. przestrzegania regulacji wewnętrznych obowiązujących w Zakładzie Przyjmującym, w szczególności w zakresie dotyczącym godzin pracy, zasad przyjmowania pacjentów i udzielania świadczeń medycznych.
4. niezwłocznego poinformowania kierownika specjalizacji o wszelkich nieobecnościach w pracy.

**§5**

1. Szpital Kierujący oświadcza, że odbywający specjalizację lekarz:
2. jest objęty ubezpieczeniem od odpowiedzialności cywilnej i następstw nieszczęśliwych wypadków na cały okres objęty niniejszą umową,
3. posiada aktualne badania lekarskie oraz przeszkolenie w zakresie bhp i p.poż.
4. posiada aktualne zaświadczenie o przeszkoleniu w zakresie leczenia krwią i jej składnikami, oraz posiada aktualne szczepienia WZW typ B.
5. Kierujący zobowiązany jest do przedłożenia Przyjmującemu „***Oświadczenia lekarza ubiegającego się o realizację stażu kierunkowego do specjalizacji w ZCO***”, które stanowi załącznik nr 1 do niniejszego porozumienia.
6. Szpital Kierujący na żądanie udostępnia Przyjmującemu dokumenty potwierdzające spełnienie określonych wyżej wymagań w formie kopii potwierdzonych za zgodność z oryginałem przez upoważnione do wykonywania takich czynności organy bądź osoby.
7. W przypadku braku dokumentów potwierdzających spełnienie powyższych wymogów Przyjmujący może odmówić dopuszczenia lekarza do odbywania stażu lub odstąpić od umowy w drodze jednostronnego oświadczenia woli

**§6**

Szpital Kierujący ponosi odpowiedzialność za zaistniałe szkody wyrządzone przez lekarza na terenie Przyjmującego, jak również wobec osób trzecich.

**§7**

1. Za wykonanie świadczeń medycznych w ramach odbywanej specjalizacji lekarz nie otrzymuje od Przyjmującego wynagrodzenia.
2. Przyjmujący nie pobiera od Szpitala Kierującego opłat z tytułu prowadzenia stażu kierunkowego.

**§8**

1. Porozumienie niniejsze zostaje zawarte na okres: od .............................. do ...............................
2. Porozumienie może zostać przedłużone jedynie za zgodą stron porozumienia.

**§9**

1. W razie niestosowania się przez strony do ustalonych w niniejszym porozumieniu postanowień, stronom przysługuje prawo odstąpienia od tego porozumienia na ogólnych zasadach.
2. W razie zaistnienia okoliczności uniemożliwiających realizację porozumienia z przyczyn niezależnych od stron, porozumienie wygasa.
3. Każda ze stron niniejszego porozumienia uprawniona jest do jego rozwiązania ze skutkiem natychmiastowym w przypadku rażącego naruszenia postanowień porozumienia przez jedną ze stron.
4. Przyjmujący uprawniony jest do rozwiązania niniejszego porozumienia ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy lekarz odbywający specjalizację nie przestrzega regulacji wewnętrznych obowiązujących w Zakładzie Przyjmującym.

**§10**

Wszelkie zmiany Porozumienia wymagają zgody obu stron i muszą być wprowadzone

w formie pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.

**§11**

1. Przyjmujący nada lekarzowi na czas trwania niniejszej umowy uprawnienia do przetwarzania danych osobowych – medycznych.
2. W związku z nadaniem uprawnień do przetwarzania danych osobowych, na zbiorach do danych osobowych gromadzonych przez Szpital, lekarz zobowiązany jest w dniu podpisania umowy do:
3. zapoznania się zasadami przetwarzania danych osobowych obowiązujących w Szpitalu,
4. podpisania zobowiązania do zachowania w tajemnicy zasad ochrony danych osobowych, nadanych mu uprawnień oraz haseł umożliwiających lekarzowi dostęp do systemów informatycznych.

**§12**

1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO), w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, Zakład Przyjmujący informuje, że:
2. administratorem danych osobowych lekarzy jest **Zagłębiowskie Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej, ul. Szpitalna 13**,
3. administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się w sprawach przetwarzania danych osobowych telefon **32/ 621-22-29**, adres poczty elektronicznej: **ior@zco-dg.pl**;
4. administrator będzie przetwarzał dane osobowe lekarzy na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b)

RODO, gdyż przetwarzanie to jest niezbędne w celu wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy,

1. dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych w związku z realizację usług na rzecz administratora,
2. administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych lekarzy do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej,
3. lekarze maja prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.
4. Dodatkowo zgodnie a art. 13 ust. 2 RODO Zakład Przyjmujący informuje, że:
5. dane osobowe będą przechowywane zgodnie z obowiązującymi ustawami,
6. lekarzowi przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego,
7. podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do zawarcia i realizacji umowy,
8. administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o dane osobowe.

**§13**

W sprawach nieuregulowanych w porozumieniu mają zastosowanie przepisy:

1. Ustawy z dnia 05.12.1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (w wersji aktualnej na  
   dzień zawarcia umowy).
2. Kodeksu Cywilnego.

**§14**

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

**Szpital Kierujący Przyjmujący**

---------------------------------------- ----------------------------------------

***Oświadczenie***

***lekarza ubiegającego się o realizację stażu kierunkowego do specjalizacji w Zagłębiowskim Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza***

1. Imię i Nazwisko: ……………………………………………………………………………………………..
2. PESEL: ……………………………………………………………………………………………..
3. Numer PWZ: ……………………………………………………………………………………….…….
4. Data wydania PWZ: ……………………………………………………………………………………….…….
5. Badania lekarskie: ważne do: ……………………………………………………………………….……

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

Data, miejscowość podpis lekarza ubiegającego się

o realizację stażu