



INSTYTUT PSYCHIATRII I NEUROLOGII
ul. Sobieskiego 9, 02-957 Warszawa

UMOWA

w sprawie odbycia stażu podstawowego/kierunkowego*

zawarta w dniu r. pomiędzy:

INSTYTUTEM PSYCHIATRII I NEUROLOGII w Warszawie, ul. Sobieskiego 9
wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000133539,
NIP 5250009387, REGON 000288509,
reprezentowanym przez:

.....

zwanym dalej „**INSTYTUTEM**”.

a

.....

zam.

legitymującą/-cym się dowodem osobistym seria nr

PESEL

zwaną/ym dalej „**LEKARZEM**”

Działając na podstawie ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. 1997 Nr 28 poz. 152 z późn. zm), Strony niniejszej Umowy postanawiają, co następuje:

§1

1. Przedmiotem Umowy jest odbycie stażu podstawowego/kierunkowego* w zakresie

.....

w ramach odbywanej specjalizacji w dziedzinie

2. Staż, o którym mowa w ust. 1 realizowany będzie zgodnie z obowiązującym programem specjalizacji w powiązaniu z udzielaniem świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów **Instytutu**, celem umożliwienia **Lekarzowi** nabycia wymaganej wiedzy teoretycznej i wymaganych umiejętności praktycznych.

§2

Instytut zobowiązuje się do:

- 1) zapewnienia **Lekarzowi** realizacji stażu,
- 2) zagwarantowania odpowiednich kwalifikacji opiekuna stażu oraz personelu kształcącego,
- 3) zapewnienia **Lekarzowi**, w miarę możliwości **Instytutu** dostępu do wszelkich materiałów, szkoleń, sympozjów, konferencji itp., które mogą pomóc mu w podnoszeniu kwalifikacji

zawodowych, a które odbywają się na terenie siedziby **Institutu** i prowadzone są przez jego lekarzy.

§3

1. **Lekarz** zobowiązuje się do:
 - 1) rzetelnego wykonywania powierzonych mu przez opiekuna stażu obowiązków oraz należytej troski o dobro pacjentów,
 - 2) dbania o powierzony sprzęt, materiały i inne wyposażenie **Institutu**,
 - 3) przestrzegania obowiązujących w **Institucie** zasad organizacji pracy i przepisów porządkowych oraz bezpieczeństwa i higieny pracy.
2. W przypadku naruszenia przez **Lekarza** któregokolwiek z obowiązków, określonych w treści ust.1, **Institut** uprawniony będzie do wydalenia **Lekarza** z terenu **Institutu**.

§4

Lekarz oświadcza, że:

- 1) posiada aktualne badania lekarskie, przeszkolenie w zakresie BHP i P.Poż. oraz ochrony danych osobowych,
- 2) jest objęty ubezpieczeniem odpowiedzialności cywilnej i następstw nieszczęśliwych wypadków.

§5

Za szkody wyrządzone przez **Lekarza Institutowi** lub osobom trzecim w związku z realizacją programu stażu z winy **Lekarza**, odpowiedzialność ponosi **Lekarz**.

§6

Za wykonanie świadczeń medycznych w ramach odbywanego stażu **Lekarz** nie otrzymuje od **Institutu** wynagrodzenia.

§7

1. W przypadku, gdy w wyniku odbywania stażu kierunkowego przez **Lekarza** niezbędne okaże się uzyskanie dostępu i przetwarzanie danych osobowych pacjentów, **Institut** upoważnia **Lekarza** do przetwarzania danych osobowych pacjentów w zakresie i celu związanym z wykonywaniem niniejszej Umowy. Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych wydane przez Pełnomocnika Dyrektora ds. Bezpieczeństwa Informacji IPiN stanowi **załącznik nr 1** do niniejszej Umowy.
2. Strony oświadczają, że dane osobowe pacjentów stanowią informacje poufne.
3. **Lekarz** zobowiązuje się przetwarzać dane osobowe zgodnie z obowiązującymi przepisami.
4. Jeżeli w związku z przetwarzaniem danych osobowych przez **Lekarza**, **Institut** zobowiązany będzie do naprawienia szkody wyrządzonej osobom trzecim (w tym w szczególności pacjentom) lub poniesie inne sankcje określone przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa, to **Lekarz** będzie zobowiązany zapłacić **Institutowi** odszkodowanie rekompensujące poniesioną przez **Institut** szkodę powstałą na skutek działań **Lekarza**.
5. W przypadku rozwiązania lub wygaśnięcia Umowy, **Lekarz** zobowiązany jest niezwłocznie zaprzestać przetwarzania danych osobowych uzyskanych w związku z zawarciem niniejszej Umowy. Ponadto **Lekarz** zobowiązany jest zwrócić **Institutowi** wszystkie dane osobowe, a

wszelkie posiadane kopie w których zawarte są dane osobowe bez względu na rodzaj nośnika zniszczyć w sposób uniemożliwiający ich odzyskanie bądź wykorzystanie.

§8

1. Niniejsza Umowa zostaje zawarta na czas trwania stażu tj. od r. do..... r.
2. Umowa może zostać przedłużona jedynie za zgodą stron w drodze pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.

§9

1. W razie nie stosowania się przez strony do ustalonych w niniejszej Umowie postanowień, stronom przysługuje prawo wypowiedzenia Umowy na ogólnych zasadach.
2. W razie zaistnienia okoliczności uniemożliwiających realizację Umowy z przyczyn niezależnych od stron, Umowa wygasa.

§10

Wszelkie zmiany Umowy wymagają zgody obu stron i muszą być wprowadzone w formie pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.

§11

W sprawach nie uregulowanych w Umowie mają zastosowanie właściwe przepisy prawa powszechnie obowiązującego, w szczególności: ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza denty (Dz. U. 1997 Nr 28 poz. 152 z późn. zm.) oraz Kodeksu Cywilnego.

§12

Wszelkie spory wynikłe w związku z realizacją niniejszej Umowy strony poddają pod rozstrzygnięcie sądu miejscowo właściwego dla siedziby **Institutu**.

§13

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

LEKARZ

INSTYTUT

*niepotrzebne skreślić