Porozumienie

o prowadzeniu praktyk zawodowych kierunkowych   
ciągłych

Porozumienie zawarte pomiędzy:

Uniwersytetem Łódzkim, Wydziałem Studiów Międzynarodowych i Politologicznych

(*nazwa wydziału*)

reprezentowanym przez: **dr Agatę Włodarską-Frykowską, Prodziekan ds. studenckich WSMiP UŁ**

(*dziekan wydziału*)

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

(*nazwa instytucji*)

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

§ 1

Przedmiotem niniejszego porozumienia są praktyki zawodowe kierunkowe ciągłe

studenta/-ki/studentów UŁ

**imię, nazwisko……………………………………………………………………….**

**nazwa kierunku………………………………………………………………………**

§ 2

Strony ustalają, że praktyki wskazane w § 1 prowadzone będą zgodnie z zasadami odbywania praktyk zawodowych kierunkowych ciągłych, stanowiącymi załącznik do niniejszego porozumienia (zasady odbywania praktyk zawodowych dostępne również na stronie internetowej wydziału UŁ).

§ 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 zasad 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/legitymacji studenckiej, 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.
7. 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*)

(*wypełnia UŁ*)

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

(*pieczęć wydziału*)

# **Skierowanie na praktyki zawodowe kierunkowe ciągłe**

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

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

[*kierownik, nazwa i instytucji*]

Uniwersytet Łódzki wnosi o umożliwienie odbycia praktyki zawodowej **studentce/studentowi………………………………………….**

**wydziału………………………………………………………**

**kierunku………………………………………………………**

**roku studiów………………………………………………….**

**nr legitymacji studenckiej……………………………………**

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

Wymiar praktyki – **tygodnie/godziny………………….**

Termin praktyki – .......................................................

……………………………………………………

(*podpis opiekuna kierunkowego praktyk w UŁ*)

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

(*wypełnia jednostka przyjmująca studenta na praktykę*)

………………………………….. ……………………………………

*pieczątka instytucji* (*data*)

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

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

(*kierownik, nazwa i adres instytucji*)

przyjmuje na praktykę **kierunkową ciągłą studenta/studentów**

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

Opiekunem praktyk będzie:

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

(*imię, nazwisko*)

………………………………………………

(*podpis i pieczęć kierownika przedszkola/*

*szkoły/placówki/instytucji*\*)

\* Niepotrzebne skreślić.