

**REGULAMIN PROWADZENIA STAŻY, PRAKTYK I WOLONTARIATÓW
W SPÓŁCE MAZOWIECKIE CENTRUM NEUROPSYCHIATRII SP. Z O.O. W ZAGÓRZU**

POSTANOWIENIA OGÓLNE

§ 1

1. Regulamin określa warunki realizacji staży, praktyk i wolontariatów w Spółce Mazowieckie Centrum Neuropsychiatrii Sp. z o.o. w Zagórz.
2. Regulamin ma zastosowanie w odbywanych stażach, praktykach i wolontariatach w Spółce Mazowieckie Centrum Neuropsychiatrii Sp. z o.o. i określa zasady postępowania w przypadku organizacji staży, praktyk lub wolontariatów odbywających się w komórkach organizacyjnych podległych Spółce Mazowieckie Centrum Neuropsychiatrii Sp. z o.o. w Zagórz.
3. Spółka realizuje staże, praktyki lub wolontariaty:
 - 1) dla osób indywidualnych,
 - 2) na podstawie porozumienia i/lub skierowania na staż, praktykę lub wolontariat ze szkół wyższych, z podmiotów leczniczych, z innych podmiotów.
4. Ilekroć w Regulaminie jest mowa o:
 - 1) Regulaminie – należy przez to rozumieć Regulamin prowadzenia staży, praktyk i wolontariatów w Spółce Mazowieckie Centrum Neuropsychiatrii Sp. z o.o. w Zagórz,
 - 2) Spółce – należy przez to rozumieć Mazowieckie Centrum Neuropsychiatrii Sp. z o.o. w Zagórz,
 - 3) Zarządzie Spółki – należy przez to rozumieć Zarząd Spółki Mazowieckie Centrum Neuropsychiatrii Sp. z o.o. w Zagórz,
 - 4) Dyrektorze ds. Medycznych – należy przez to rozumieć Dyrektora ds. Medycznych Spółki Mazowieckie Centrum Neuropsychiatrii Sp. z o.o. w Zagórz,
 - 5) Komórkach organizacyjnych – należy przez to rozumieć przewidziane w strukturze organizacyjnej Spółki oddziały, pododdziały, poradnie, pracownie i inne oznaczone komórki organizacyjne Spółki,
 - 6) Kierownikowi komórki organizacyjnej – należy przez to rozumieć osobę odpowiedzialną za zarządzanie i nadzorowanie działalności danej komórki organizacyjnej,
 - 7) Koordynatorze – należy przez to rozumieć osobę wyznaczoną przez Kierownika komórki organizacyjnej, w której odbywają się staże/praktyki/wolontariaty do ich planowania, organizacji i nadzoru w danej komórce organizacyjnej,
 - 8) Opiekunie/Kierownikowi stażu/praktyki/wolontariatu – należy przez to rozumieć osobę, posiadającą odpowiednie kwalifikacje, upoważnioną przez Koordynatora/Kierownika komórki organizacyjnej, w której odbywa się staż/praktyka/wolontariat, do sprawowania całościowego nadzoru nad przebiegiem stażu/praktyki/wolontariatu,
 - 9) Stażysty/praktykanci/wolontariuszu – należy przez to rozumieć osobę, która została przyjęta odpowiednio na staż/praktykę/wolontariat w Spółce.

ZASADY ORGANIZACJI STAŻY, PRAKTYK I WOLONTARIATÓW

§ 2

1. Osoby ubiegające się o odbycie stażu/praktyki/wolontariatu ustalają we własnym zakresie możliwości, miejsce i termin oraz kwestię odpłatności z Koordynatorem/Kierownikiem komórki organizacyjnej, w której zamierzają odbywać staż/praktykę/wolontariat.
2. Po uzyskanej aprobacie Koordynatora/Kierownika komórki organizacyjnej będącej wybranym miejscem stażu/praktyki/wolontariatu osoby ubiegające się o odbycie stażu/praktyki/wolontariatu składają w danej komórce organizacyjnej poprawnie wypełniony Wniosek o staż/praktykę/ /wolontariat w celu potwierdzenia zgody przez Koordynatora/Kierownika komórki organizacyjnej - wzór Wniosku o staż/praktykę/wolontariat stanowi Załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu.
3. Zasady organizacji stażu/praktyki/wolontariatu odbywanych na podstawie skierowania ze szkół wyższych, z podmiotów leczniczych, z innych podmiotów, ustalane są również na podstawie porozumień ze szkołą wyższą, podmiotem leczniczym lub innym podmiotem.
4. Przyjęcie na staż/praktykę/wolontariat poprzedza złożenie w Dziale Edukacji i Rozwoju minimum 14 dni kalendarzowych przed rozpoczęciem stażu/praktyki/wolontariatu, następujących dokumentów:
 - 1) Wniosek o staż/praktykę/wolontariat z uzyskanymi zgodami – wzór: Załącznik nr 1,
 - 2) dokumenty potwierdzające kompetencje stażysty/praktykanta/wolontariusza (*dyplom, PWZ, i/lub zaświadczenie/skierowanie ze szkół wyższych, z podmiotów leczniczych, z innych podmiotów*),
 - 3) Kwestionariusz osobowy – wzór: Załącznik nr 2,
 - 4) dokumenty potwierdzające posiadanie przez stażystę/praktykanta/wolontariusza ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej (OC) i ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW) odpowiednich do zakresu praktyki/stażu/wolontariatu na okres ich odbywania – kserokopia polis ubezpieczeniowych,
Uwaga! Zapis o ubezpieczeniu NNW nie dotyczy wolontariuszy realizujących zadania w okresie krótszym niż 1 miesiąc, pracowników Spółki Mazowieckie Centrum Neuropsychiatrii Sp. z o.o. oraz lekarzy odbywających staże kierunkowe w ramach szkolenia specjalizacyjnego.
 - 5) aktualne orzeczenie lekarskie medycyny pracy wraz ze skierowaniem,
 - 6) Informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2023 r. poz. 1939), lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego. (zgodnie z art. 21 Ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich) i/lub odpowiednie oświadczenia
 - 7) oraz inne druki/oświadczenia wymagane przez Spółkę zgodnie z przepisami obowiązującego prawa.
5. W przypadku braku wymienionych dokumentów odbycie stażu/praktyki/wolontariatu w komórkach organizacyjnych Spółki nie będzie możliwe.

§ 3

1. Kierownik Komórki organizacyjnej za zgodą Zarządu Spółki podejmuje decyzję w jakiej formie: odpłatnej czy nieodpłatnej odbywa się staż/praktyka.
2. Wysokość opłat za odbywanie stażu/praktyki jest ustalana wg Tabeli opłat, która stanowi Załącznik nr 3 do niniejszego Regulaminu.
3. Wysokość opłat określonych w ust.2 za porozumieniem stron może być obniżona lub podwyższona ze względu na indywidualny charakter stażu/praktyki.

4. Opłaty, o których mowa w ust.2 i/lub w ust.3 wnoszone są z góry, w całości lub w okresach miesięcznych i nie podlegają zwrotowi.
5. Za 1 dzień stażu/praktyki/wolontariatu przyjmuje się normę czasu pracy 7 godzin 35 min.

§ 4

1. Przed rozpoczęciem stażu/praktyki/wolontariatu osoba, wobec której została podjęta pozytywna decyzja o przyjęciu na staż/praktykę/wolontariat zobowiązana jest:
 - 1) zaliczyć szkolenie BHP,
 - 2) podpisać umowę ze Spółką o odbywanie stażu/praktyki/wolontariatu, której wzór jest odpowiednim załącznikiem do niniejszego Regulaminu:
 - a) Umowa o staż/praktykę odpłatna - wzór stanowi Załącznik nr 4,
 - b) Umowa o staż/praktykę nieodpłatna - wzór stanowi Załącznik nr 5,
 - c) Umowa o wolontariat - wzór stanowi Załącznik nr 6,
 - 3) w przypadku odbywania stażu/praktyki odpłatnej, wnieść na rzecz Spółki opłatę, o której mowa w § 3 ust. 2 i/lub ust.3.

PRAWA I OBOWIĄZKI STAŻYSTY/PRAKTYKANTA/WOLONTARIUSZA

§ 5

1. Stażysta lub praktykant zobowiązany jest do realizacji odpowiednio programu stażu lub praktyki.
2. Każdy stażysta/praktykant/wolontariusz zobowiązany jest do:
 - 1) przestrzegania niniejszego Regulaminu,
 - 2) dbania o powierzone mienie i dobre imię Spółki,
 - 3) przestrzegania przepisów BHP oraz posiadania własnej odzieży i obuwia spełniającego wymogi BHP,
 - 4) zgłaszania się na staż/praktykę/wolontariat o ustalonej godzinie oraz obecności w godzinach ustalonych przez Opiekuna/Kierownika stażu/praktyki/wolontariatu,
 - 5) starannego wykonywania wyznaczonych zadań,
 - 6) przestrzegania Regulaminu Organizacyjnego Spółki Mazowieckie Centrum Neuropsychiatrii Sp. z o.o. oraz regulaminów wewnętrznych komórek organizacyjnych,
 - 7) przestrzegania zasad Standardów Ochrony Małoletnich w Spółce Mazowieckie Centrum Neuropsychiatrii Sp. z o.o.,
 - 8) przedstawiania pisemnego usprawiedliwienia w przypadku nieobecności na stażu/ /praktyce/wolontariacie,
 - 9) pisemnego powiadomienia Koordynatora/Kierownika Komórki organizacyjnej o rezygnacji ze stażu/praktyki/wolontariatu przed jego rozpoczęciem lub w trakcie trwania nie później niż na 7 dni przed ostatecznym terminem rezygnacji.
3. Każdy stażysta/praktykant/wolontariusz ma prawo do:
 - 1) udziału w procedurach wynikających z treści programowych staży/praktyk/wolontariatów,
 - 2) korzystania z mienia Spółki w zakresie niezbędnym do realizacji celów wynikających z realizacji programu stażu/praktyki/wolontariatu,
 - 3) zgłaszania pytań, uwag i oceny zajęć,
 - 4) uzyskania wpisu w dokumentacji wystawionej przez podmiot prowadzący kształcenie,
 - 5) opieki i nadzoru Indywidualnego Opiekuna/Kierownika stażu/praktyki/wolontariatu spośród fachowej kadry komórki organizacyjnej Spółki, w której odbywa staż/ praktykę/wolontariat,

- 6) bezpiecznych i higienicznych warunków odbywania praktyki/stażu/wolontariatu, w tym w zależności od rodzaju świadczeń i zagrożeń związanych z odbywaniem stażu/praktyki/wolontariatu - odpowiednich środków ochrony indywidualnej,
 - 7) materiałów zgodnie z programem stażu/praktyki/wolontariatu.
4. Opiekun/Kierownik stażu/praktyki/wolontariatu odpowiedzialny jest za przygotowanie programu stażu/praktyki/wolontariatu (w przypadku, gdy stażysta/praktykant/wolontariusz takiego nie posiada). Program zatwierdza Koordynator/Kierownik komórki organizacyjnej – miejsca odbywania stażu/praktyki/wolontariatu.
5. Na pisemny wniosek stażysty/praktykant/wolontariusza może zostać wystawione zaświadczenie lub inny dokument dotyczący odbytego stażu/praktyki/wolontariatu przez jego Opiekuna/Kierownika lub Koordynatora lub Kierownika komórki organizacyjnej i zatwierdzony przez Dyrektora pionu.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

§ 6

1. Regulamin wchodzi w życie z dniem podpisania.
2. Spółka zastrzega sobie prawo zmiany niniejszego Regulaminu.
3. Kwestie nieuregulowane w niniejszym Regulaminie rozstrzygane będą w oparciu o odpowiednie powszechnie obowiązujące przepisy prawa.
4. Integralną częścią Regulaminu są załączniki:
Załącznik nr 1 – wzór: Wniosek o staż/praktykę/wolontariat
Załącznik nr 2 – wzór: Kwestionariusz osobowy
Załącznik nr 3 – Tabela opłat
Załącznik nr 4 – wzór: Umowa o staż/praktykę odpłatna
Załącznik nr 5 – wzór: Umowa o staż/praktykę nieodpłatna
Załącznik nr 6 – wzór: Umowa o wolontariat


Prezes Zarządu
Michał Stelmański


Członek Zarządu
Jarosław Dąbrowski



....., dnia,
miejsowość data

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres

.....
Telefon i adres email

.....
Jednostka Kierująca (umowa/porozumienie z MCN)

.....
Dane kontaktowe do Jednostki Kierującej (adres, telefon, email)

.....
Data rozpoczęcia specjalizacji, nr PWZ, ew. inne

**Zarząd Spółki
Mazowieckie Centrum Neuropsychiatrii Sp. z o.o.
w Zagórz**

**WNIOSEK O STAŻ/PRAKTYKĘ/WOLONTARIAT *
w Spółce Mazowieckie Centrum Neuropsychiatrii Sp. z o.o.**

Zwracam się z prośbą o możliwość realizacji **stażu/praktyki/wolontariatu***

.....
(rodzaj stażu/praktyki/wolontariatu np. staż podyplomowy, staż przed dyplomem, specjalizacyjny, kierunkowy,
praktyka studencka czy zawodowa)

z zakresu

(kierunek/specjalizacja/dziedzina stażu/ praktyki/wolontariatu)

w **Spółce Mazowieckie Centrum Neuropsychiatrii Sp. z o.o.**

w terminie od dnia do dnia

w łącznej liczbie godzin

(jeżeli jest to możliwe należy podać dokładny harmonogram dni i godzin)

.....
w **Oddziale/Dziale/Poradni ***

Informacje dodatkowe:

Opiekun/Kierownik stażu/praktyki/wolontariatu:

Inne.....

W załączeniu przekazuję:

1. Dokument potwierdzający moje kompetencje (zaświadczenia, skierowania i/lub dyplomy, PWZ).

W dalszym etapie kwalifikacji wymagane będą:

1. Aktualne orzeczenie lekarskie medycyny pracy ze skierowaniem.

2. Dokument ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej (OC) oraz następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW) odpowiedni do zakresu praktyki/stażu/wolontariatu. **
3. Informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2023 r. poz. 1939), lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego. (zgodnie z art. 21 Ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich) *** i/lub odpowiednie oświadczenia.

.....
Podpis stażysty/praktykanta/wolontariusza

**) niepotrzebne skreślić*

****) NNW - nie dotyczy wolontariuszy realizujących zadania w okresie krótszym niż 1 miesiąc, pracowników Spółki Mazowieckie Centrum Neuropsychiatrii Sp. z o.o. oraz lekarzy odbywających staże kierunkowe w ramach szkolenia specjalizacyjnego*

*****) nie starsze niż 6 miesięcy przed datą rozpoczęcia stażu/praktyki/wolontariatu*

Proszę zaznaczyć właściwe (**wypełnia Kierownik Oddziału/Działu/Poradni**):

Zgłoszenie do Narodowego Funduszu Zdrowia (system SZOI)

TAK NIE

Rodzaj stażu, praktyk

Odpłatny Nieodpłatny

.....
Akceptacja Kierownika Oddziału/Działu/ Poradni

.....
Akceptacja Dyrektora ds. Medycznych

.....
Zarząd Spółki

Wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie przez Spółkę Mazowieckie Centrum Neuropsychiatrii Sp. z o.o. w Zagórz u danych osobowych w celu realizacji staży/praktyk/wolontariatu i przetwarzanie ich dla potrzeb własnych Spółki Mazowieckie Centrum Neuropsychiatrii Sp. z o.o. w Zagórz u, 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

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis stażysty/praktykanta/wolontariusza

Zapoznałam/em się z Regulaminem prowadzenia staży, praktyk i wolontariatów w Spółce Mazowieckie Centrum Neuropsychiatrii Sp. z o.o. w Zagórz u i przyjmuję do wiadomości i stosowania.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis stażysty/praktykanta/wolontariusza



Kwestionariusz osobowy

Dane osobowe (Proszę wypełnić wszystkie pola, jeśli nie dotyczy wpisać n/d)

Imiona		Nazwisko	Nazwisko rodowe
Data urodzenia	Miejsce urodzenia		Imiona rodziców
Seria i nr dowodu osobistego		PESEL	

Adres zameldowania/zamieszkania

Ulica i nr domu	Miejscowość	Kod pocztowy	Poczta
Gmina	Powiat	Województwo	Telefon*
			Email*

Adres do korespondencji (Proszę o przesyłanie wszelkiej korespondencji dotyczącej mojej osoby na wskazany poniżej adres)

Ulica i nr domu	Miejscowość	Kod pocztowy	Poczta
Gmina	Powiat	Województwo	Telefon*
			Email*

Podając wyżej prywatny numer telefonu i/lub prywatny adres e-mail potwierdzam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie prywatnego numeru telefonu i/lub adresu e-mail (w zależności od podania) przez Mazowieckie Centrum Neuropsychiatrii Sp. z o.o. w Zagórz k/Warszawy dla celów kontaktowych w sprawach służbowych. Przyjmuję do wiadomości, że zgoda może być cofnięta w każdym czasie.

Wykształcenie

Nazwa ukończonej szkoły	Specjalność	Rok ukończenia
-------------------------	-------------	----------------

Wykształcenie uzupełniające / Ukończone kursy

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym kwestionariuszu są zgodne z prawdą.

(Miejscowość i data)

(Podpis osoby składającej kwestionariusz)

* Informacja podawana dobrowolnie

Mazowieckie Centrum Neuropsychiatrii Sp. z o.o. w Zagórz k/Warszawy, 05-462 Wiązowna, Tel. 22 468 24 00
Kapitał Zakładowy 12 085 500, 00 zł, Sąd Rejonowy dla M. St. Warszawy w Warszawie, XIV Wydział Gospodarczy, KRS 0000336643
NIP 5322002036, REGON 142011670, Nr konta: 90 1540 1157 2115 2943 4535 0001, sekretariat@centrumzagorze.pl, www.centrumzagorze.pl
Jednostka organizacyjna Samorządu Województwa Mazowieckiego

**Tabela opłat za indywidualne staże lub praktyki
w Spółce Mazowieckie Centrum Neuropsychiatrii Sp. z o.o. w Zagórz**

Lp.	Typ zajęć	okres rozliczenia	opłata brutto za 1 dzień
1.	Staż lub praktyka przed dyplomem	1 dzień *	20 zł
2.	Staż lub praktyka podyplomowa	1 dzień *	25 zł
3.	Opłata za uczestnictwo w superwizji – przed dyplomem	1 godz.**	11 zł
4.	Opłata za uczestnictwo w superwizji – z dyplomem	1 godz.**	13 zł

*) 1 dzień = 7 godzin 35 min

**) 1 godzina = 60 min

Umowa o staż/praktykę ODPLATNA

zawarta w dniu w Zagórz pomiędzy:

Spółką Mazowieckie Centrum Neuropsychiatrii Sp. z o.o. z siedzibą w Zagórz k/Warszawy, 05-462 Wiązowna, wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000336643, NIP: 532-20-02-036; REGON: 142011670
reprezentowaną przez:

.....
.....

zwaną w dalszej treści umowy „Spółką”

a

Panią/Panem **zam.**

zwaną/ym w dalszej treści umowy „Stażystą/Praktykantem”

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest określenie zasad odbywania stażu/praktyki przez Stażystę/Praktykanta
2. Stażysta/Praktykant oświadcza, że jest absolwentem/studentem/lekarzem

.....

(szkoła wyższa, jednostka szkoląca)

na dowód czego przedstawił dokumenty potwierdzające jego kompetencje.

§ 2

Umowa niniejsza zostaje zawarta na realizację stażu/praktyki

.....(rodzaj, zakres, dziedzina) na czas określony odr. dor.
w wymiarze godzin

w Oddziale/Dziale/Poradni.....

§ 3

1. Z tytułu refundacji kosztów ponoszonych przez Spółkę na organizację stażu/praktyki i zapewnienie Stażysty/Praktykantowi opieki w trakcie odbywania stażu/praktyki, Stażysta/Praktykant zobowiązuje się do wniesienia na rzecz Spółki opłaty w kwocie stanowiącej równowartość iloczynu liczby dni/godzin szkoleniowych i odpowiedniej opłaty określonej w Tabeli opłat za indywidualne staże lub praktyki w Spółce Mazowieckie Centrum Neuropsychiatrii Sp. z o.o. w Zagórz (Załącznik nr 3 do Regulaminu prowadzenia staży, praktyk i wolontariatów w Spółce Mazowieckie Centrum Neuropsychiatrii Sp. z o.o. w Zagórz),
tj. w wysokości.....złoty (słownie: złotych groszy).
2. Opłata, o której mowa w ust.1, zostanie wniesiona przelewem na rachunek bankowy Spółki:
90 1540 1157 2115 2943 4535 0001.

3. Opłaty określone w ust. 1 wnoszone są z góry, w całości lub okresach miesięcznych i nie podlegają zwrotowi oraz są warunkiem otrzymania zaświadczenia po zakończeniu stażu/praktyki.
4. Przy stażach/praktykach trwających do 2 miesięcy opłata wnoszona jest jednorazowo za cały okres stażu/praktyki przed ich rozpoczęciem.

§ 4

W ramach niniejszej umowy Spółka zobowiązuje się do:

1. Wyznaczenia Opiekuna/Kierownika stażu/praktyki,
2. Zapewnienia właściwych warunków odbywania stażu/praktyki,
3. Zapoznania z organizacją pracy, z zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy oraz w przedmiocie ochrony danych osobowych w Spółce,
4. Sprawowania nadzoru nad przebiegiem stażu/praktyki ze strony Koordynatora/Kierownika komórki organizacyjnej, w której odbywa się staż/praktyka,
5. Wydania stosownego zaświadczenia na piśmie wniosek stażysty/praktykanta o odbyciu stażu/praktyki.

§ 5

1. Stażyście/Praktykantowi do pomocy i nadzoru wykonywanych przez niego czynności, przydzielany jest przez Koordynatora/Kierownika Komórki organizacyjnej Opiekun/Kierownik stażu/praktyki. Stażysta/Praktykant obowiązany jest wypełniać polecenia Opiekuna/Kierownika stażu/praktyki oraz pracowników przez niego wskazanych.
2. Na Opiekuna/Kierownika stażu/praktyki do realizacji stażu/praktyki wg niniejszej Umowy wyznaczony/a zostaje:

§ 6

Zgodnie z Regulaminem prowadzenia staży, praktyk i wolontariatów w Spółce Mazowieckie Centrum Neuropsychiatrii Sp. z o.o. w Zagórzcu dzienny wymiar stażu/praktyki strony ustalają na 7 godzin 35 minut.

§ 7

Stażysty/Praktykantowi nie przysługuje prawo do wynagrodzenia z tytułu czynności wykonywanych w ramach realizacji niniejszej Umowy.

§ 8

Stażysta/Praktykant oświadcza, że:

1. Posiada ważne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej (OC) w zakresie objętym Umową i ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW) w odpowiednim do wykonywanych prac zakresie na okres realizacji stażu/praktyki, na dowód czego przedstawił kserokopie polis ubezpieczeniowych,

Uwaga! Zapis o ubezpieczeniu NNW nie dotyczy pracowników Spółki Mazowieckie Centrum Neuropsychiatrii Sp. z o.o. oraz lekarzy odbywających staże kierunkowe w ramach szkolenia specjalizacyjnego.

2. Zapoznał się z treścią Regulaminu prowadzenia staży, praktyk i wolontariatów w Spółce Mazowieckie Centrum Neuropsychiatrii Sp. z o.o. w Zagórzcu i zobowiązuje się do jego przestrzegania,
3. Zobowiązuje się do zachowania poufności i nieujawniania osobom nieupoważnionym wszelkich informacji uzyskanych w związku z wykonywaniem niniejszej Umowy, w szczególności informacji dotyczących danych osobowych, danych dotyczących leczenia pacjentów i ich stanu zdrowia,

4. Zobowiązuje się do przestrzegania przepisów i zasad bezpieczeństwa i higieny pracy, ustalonego w Spółce porządku pracy oraz innych przepisów wewnętrznych w tym Standardów Ochrony Nieletnich z którymi został zapoznany,
5. Wyraża zgodę na publikowanie wizerunku w celach promocyjnych, marketingowych, informacyjnych na stronie internetowej Spółki oraz w mediach społecznościowych prowadzonych przez Spółkę.
6. Zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, które uzyskał przy realizacji postanowień niniejszej umowy i które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jedn.: Dz. U. z 2022 r., poz. 1233) oraz podlegają ochronie w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych.

§ 9

1. Stażysta/Praktykant ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe z przyczyn leżących po jego stronie, a w szczególności wynikające z niewykonania lub nienależytego wykonania zadania.
2. W przypadku wyrządzenia przez Stażystę/Praktykanta szkody w Spółce, może ona dochodzić swoich roszczeń na drodze sądowej w oparciu o przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 10

Stażysta/Praktykant nie uczęszczający na staż z przyczyn losowych ma prawo do odbycia stażu/praktyk w innym terminie uzgodnionym z Opiekunem/Kierownikiem stażu/praktyki Koordynatorem/Kierownikiem komórki organizacyjnej, w której ma się odbywać staż/praktyka.

§ 11

Umowa może być rozwiązana:

1. W każdym czasie w trybie porozumienia stron.
2. Przez Spółkę w trybie natychmiastowym bez wypowiedzenia, w przypadku, gdy Stażysta/Praktykant swoim zachowaniem narusza jakiegokolwiek postanowienia Umowy, regulaminów wewnętrznych lub nie uczestniczy w zaplanowanych zajęciach bez usprawiedliwienia.
3. Przez Stażystę/Praktykanta w trybie natychmiastowym bez wypowiedzenia w przypadku, gdy Spółka nie wywiązuje się ze swoich zobowiązań wynikających z niniejszej Umowy

§ 12

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. Zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 13

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

Stażysta/Praktykant

Spółka

.....

.....

Umowa o staż/praktykę NIEODPŁATNA

zawarta w dniu w Zagórz pomędzy:

Spółka Mazowieckie Centrum Neuropsychiatrii Sp. z o.o. z siedzibą w Zagórz k/Warszawy, 05-462 Wiązowna, wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000336643, NIP: 532-20-02-036; REGON: 142011670
reprezentowaną przez:

.....
.....

zwaną w dalszej treści umowy „Spółką”

a
Panią/Panem zam.

zwaną/ym w dalszej treści umowy „Stażystą/Praktykantem”

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest określenie zasad odbywania stażu/praktyki przez Stażystę/Praktykanta
2. Stażysta/Praktykant oświadcza, że jest absolwentem/studentem/lekarzem

.....(szkoła wyższa, jednostka szkoląca)
na dowód czego przedstawił dokumenty potwierdzające jego kompetencje.

§ 2

Umowa niniejsza zostaje zawarta na realizację stażu/praktyki

.....(rodzaj, zakres, dziedzina)

na czas określony odr. dor. w wymiarze godzin

w Oddziale/Dziale/Poradni.....

§ 3

1. Stażysta/praktykant odbywający staż/praktykę na podstawie niniejszej Umowy jest zwolniony z opłat o których mowa w § 3 Regulaminu prowadzenia staży, praktyk i wolontariatów w Spółce Mazowieckie Centrum Neuropsychiatrii Sp. z o.o. w Zagórz.
2. Spółka za prowadzenie stażu nie pobiera od stażysty/praktykanta wynagrodzenia.

§ 4

W ramach niniejszej umowy Spółka zobowiązuje się do:

1. Wyznaczenia Opiekuna/Kierownika stażu/praktyki,
2. Zapewnienia właściwych warunków odbywania stażu/praktyki,
3. Zapoznania z organizacją pracy, z zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy oraz w przedmiocie ochrony danych osobowych w Spółce,
4. Sprawowania nadzoru nad przebiegiem stażu/praktyki ze strony Koordynatora/Kierownika

komórki organizacyjnej, w której odbywa się staż/praktyka,

5. Wydania stosownego zaświadczenia na piśmie wniosek stażysty/praktykanta o odbyciu stażu/praktyki.

§ 5

1. Stażyście/Praktykantowi do pomocy i nadzoru wykonywanych przez niego czynności, przydzielany jest przez Koordynatora/Kierownika Komórki organizacyjnej Opiekun/Kierownik stażu/praktyki. Stażysta/Praktykant obowiązany jest wypełniać polecenia Opiekuna/Kierownika stażu/praktyki oraz pracowników przez niego wskazanych.
2. Na Opiekuna/Kierownika stażu/praktyki do realizacji stażu/praktyki wg niniejszej Umowy wyznaczony/a zostaje:.....

§ 6

Zgodnie z Regulaminem prowadzenia staży, praktyk i wolontariatów w Spółce Mazowieckie Centrum Neuropsychiatrii Sp. z o.o. w Zagórzcu dzienny wymiar stażu/praktyki strony ustalają na **7 godzin 35 minut**.

§ 7

Stażyście/Praktykantowi nie przysługuje prawo do wynagrodzenia z tytułu czynności wykonywanych w ramach realizacji niniejszej Umowy.

§ 8

Stażysta/Praktykant oświadcza, że:

1. Posiada ważne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej (OC) w zakresie objętym Umową i ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW) w odpowiednim do wykonywanych prac zakresie na okres realizacji stażu/praktyki, na dowód czego przedstawił kserokopie polis ubezpieczeniowych,

Uwaga! Zapis o ubezpieczeniu NNW nie dotyczy pracowników Spółki Mazowieckie Centrum Neuropsychiatrii Sp. z o.o. oraz lekarzy odbywających staże kierunkowe w ramach szkolenia specjalizacyjnego.

2. Zapoznał się z treścią Regulaminu prowadzenia staży, praktyk i wolontariatów w Spółce Mazowieckie Centrum Neuropsychiatrii Sp. z o.o. w Zagórzcu i zobowiązuje się do jego przestrzegania.
3. Zobowiązuje się do zachowania poufności i nieujawniania osobom nieupoważnionym wszelkich informacji uzyskanych w związku z wykonywaniem niniejszej Umowy, w szczególności informacji dotyczących danych osobowych, danych dotyczących leczenia pacjentów i ich stanu zdrowia.
4. Zobowiązuje się do przestrzegania przepisów i zasad bezpieczeństwa i higieny pracy, ustalonego w Spółce porządku pracy oraz innych przepisów wewnętrznych w tym Standardów Ochrony Nieletnich z którymi został zapoznany,
5. Wyraża zgodę na publikowanie wizerunku w celach promocyjnych, marketingowych, informacyjnych na stronie internetowej Spółki oraz w mediach społecznościowych prowadzonych przez Spółkę.
6. Zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, które uzyskał przy realizacji postanowień niniejszej umowy i które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jedn.: Dz. U. z 2022 r., poz. 1233) oraz podlegają ochronie w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych.

§ 9

1. Stażysta/Praktykant ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe z przyczyn leżących po jego stronie, a w szczególności wynikające z niewykonania lub nienależytego wykonania zadania.
2. W przypadku wyrządzenia przez Stażystę/Praktykanta szkody w Spółce, może ona dochodzić swoich roszczeń na drodze sądowej w oparciu o przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 10

Stażysta/Praktykant nie uczęszczający na staż z przyczyn losowych ma prawo do odbycia stażu/praktyk w innym terminie uzgodnionym z Opiekunem/Kierownikiem stażu/praktyki i Koordynatorem/Kierownikiem komórki organizacyjnej, w której ma się odbywać staż/praktyka.

§ 11

Umowa może być rozwiązana:

1. W każdym czasie w trybie porozumienia stron.
2. Przez Spółkę w trybie natychmiastowym bez wypowiedzenia, w przypadku, gdy Stażysta/Praktykant swoim zachowaniem narusza jakiegokolwiek postanowienia Umowy, regulaminów wewnętrznych lub nie uczestniczy w zaplanowanych zajęciach bez usprawiedliwienia.
3. Przez Stażystę/Praktykanta w trybie natychmiastowym bez wypowiedzenia w przypadku, gdy Spółka nie wywiązuje się ze swoich zobowiązań wynikających z niniejszej Umowy

§ 12

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. Zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 13

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

Stażysta/Praktykant

Spółka

.....

.....

Umowa o wolontariat

zawarta w dniu w Zagórzcu pomiędzy:

Spółką Mazowieckie Centrum Neuropsychiatrii Sp. z o.o. z siedzibą w Zagórzcu k/Warszawy, 05-462 Wiązowna, wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000336643, NIP: 532-20-02-036; REGON: 142011670 reprezentowaną przez:
.....
.....

zwaną/ym w dalszej treści umowy „Spółką” /”Korzystającym”

a
Panią/Panem zaim.

zwanym w dalszej treści umowy „Wolontariuszem”

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest określenie zasad odbywania wolontariatu przez Wolontariusza.
2. Wolontariusz oświadcza, że jest absolwentem/studentem/lekarzem

.....
(szkoła wyższa, jednostka szkoląca, zawód) na dowód czego przedstawił dokumenty potwierdzające jego kompetencje.

§ 2

Umowa niniejsza zostaje zawarta na realizację wolontariatu w zakresie:

.....
czas określony odr. dor. w wymiarze..... godzin

w Oddziale/Dziale/Poradni

§ 3

Strony zgodnie oświadczają, że niniejsza umowa obejmuje wykonywanie bezpłatnych świadczeń o charakterze wolontariackim. Spółka nie pobiera opłat za odbywanie wolontariatu.

§ 4

W ramach niniejszej umowy Spółka zobowiązuje się do:

1. Wyznaczenia Opiekuna wolontariatu,
2. Zapewnienia właściwych warunków odbywania wolontariatu,
3. Zapoznania z organizacją pracy, z zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy oraz w przedmiocie ochrony danych osobowych w Spółce,
4. Sprawowania nadzoru nad przebiegiem wolontariatu ze strony Koordynatora/Kierownika komórki organizacyjnej, w której odbywa się wolontariat,
5. Wydania stosownego zaświadczenia na pisemny wniosek Wolontariusza o odbyciu wolontariatu.

§ 5

1. Wolontariuszowi do pomocy i nadzoru wykonywanych przez niego czynności, przydzielany jest przez Koordynatora/Kierownika Komórki organizacyjnej Opiekun wolontariatu. Wolontariusz obowiązany jest wypełniać polecenia Opiekuna oraz pracowników przez niego wskazanych.
2. Na Opiekuna wolontariatu do realizacji zadań wg niniejszej Umowy wyznaczony/a zostaje:

§ 6

Zgodnie z Regulaminem prowadzenia staży, praktyk i wolontariatów w Spółce Mazowieckie Centrum Neuropsychiatrii Sp. z o.o. w Zagórzcu dzienny wymiar pracy wynosi **7 godzin 35 minut**.

Strony ustalają, że świadczenie wolontariatu odbywa się w czasie niezbędnym do osobistego wykonania zadania w ilości nie mniej niżgodzin/dni w tygodniu/miesiącu.

§ 7

1. Wolontariuszowi nie przysługuje prawo do wynagrodzenia z tytułu czynności wykonywanych w ramach realizacji niniejszej Umowy.
2. Wolontariuszowi przysługuje zaopatrzenie z tytułu wypadku przy wykonaniu prac wymienionych §1 ust.2 Umowy, na zasadach wynikających z przepisów powszechnie obowiązujących.

§ 8

Wolontariusz oświadcza, że:

1. Posiada ważne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej (OC) w zakresie objętym Umową i przy wolontariacie dłuższym niż 1 miesiąc również ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW) w odpowiednim do wykonywanych prac zakresie na okres realizacji zadań wolontariatu, na dowód czego przedstawił kserokopie polis ubezpieczeniowych.
2. Zapoznał się z treścią Regulaminu prowadzenia staży, praktyk i wolontariatów w Spółce Mazowieckie Centrum Neuropsychiatrii Sp. z o.o. w Zagórzcu i zobowiązuje się do jego przestrzegania.
3. Zobowiązuje się do zachowania poufności i nieujawniania osobom nieupoważnionym wszelkich informacji uzyskanych w związku z wykonywaniem niniejszej Umowy, w szczególności informacji dotyczących danych osobowych, danych dotyczących leczenia pacjentów i ich stanu zdrowia.
4. Zobowiązuje się do przestrzegania przepisów i zasad bezpieczeństwa i higieny pracy, ustalonego w Spółce porządku pracy oraz innych przepisów wewnętrznych w tym Standardów Ochrony Nieletnich, z którymi został zapoznany.
5. Wyraża zgodę na publikowanie wizerunku w celach promocyjnych, marketingowych, informacyjnych na stronie internetowej Spółki oraz w mediach społecznościowych prowadzonych przez Spółkę.
6. Zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, które uzyskał przy realizacji postanowień niniejszej umowy i które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jedn.: Dz. U. z 2022 r., poz. 1233) oraz podlegają ochronie w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych.

§ 9

1. Wolontariusz ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe z przyczyn leżących po jego stronie, a w szczególności wynikające z niewykonania lub nienależytego wykonania zadania.
2. W przypadku wyrządzenia przez Wolontariusza szkody w Spółce, może ona dochodzić swoich roszczeń na drodze sądowej w oparciu o przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 10

Wolontariusz nie uczęszczający na wolontariat z przyczyn losowych ma prawo do odbycia wolontariatu w innym terminie uzgodnionym z Opiekunem wolontariatu i Kierownikiem komórki organizacyjnej, w której ma się odbywać wolontariat.

§ 11

Umowa może być rozwiązana:

1. W każdym czasie w trybie porozumienia stron.
2. Przez Spółkę w trybie natychmiastowym bez wypowiedzenia, w przypadku, gdy Wolontariusz swoim zachowaniem narusza jakiegokolwiek postanowienia Umowy, regulaminów wewnętrznych lub nie uczestniczy w zaplanowanych zajęciach bez usprawiedliwienia.
3. Przez Wolontariusza w trybie natychmiastowym bez wypowiedzenia w przypadku, gdy Spółka nie wywiązuje się ze swoich zobowiązań wynikających z niniejszej Umowy

§ 12

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. Zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 13

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

Wolontariusz

Spółka

.....

.....