*Załącznik nr 3*

**POROZUMIENIE nr**……./P/…..…./………./……..

**dotyczące studenckich praktyk zawodowych w szkole**

W dniu …………….. zostało zawarte porozumienie pomiędzy: **Uniwersytetem   
Jana Kochanowskiego w Kielcach**, 25-369 Kielce, ul. Żeromskiego 5, który reprezentuje Dziekan Wydziału .............................................................................................................................................–

(pełna nazwa Wydziału)

................................................................................................., zwanym dalej „Uniwersytetem”,

(tytuł, imię i nazwisko Dziekana)

a ………………………………………………………………………………………………............

(nazwa Szkoły i adres)

którą reprezentuje:

Dyrektor szkoły…….…………………………………………………………………………............,

(imię i nazwisko)

zwaną dalej Szkołą, o następującej treści:

§ 1

1. Student/studentka/studenci……………………………………………………………………………

(nazwisko i imię studenta, kierunek i rok studiów/liczba grup studentów, kierunek i rok studiów)

odbędzie/odbędą w roku akademickim 20…./20…. studencką praktykę zawodową w Szkole.

1. Odbywanie praktyki ma charakter nieodpłatny. Studentowi/studentce/studentom nie przysługują jakiekolwiek roszczenia finansowe z tytułu wykonywania praktyki wobec Zakładu Pracy   
   jak i Uniwersytetu.
2. Praktyki studenckie odbędą się w terminie ……………………………… w wymiarze godzin……..

§ 2

Zasadniczym celem studenckiej praktyki zawodowej jest zdobycie praktycznych umiejętności z zakresu organizacji, funkcjonowania Szkoły. W szczególności student/studentka/studenci powinien/powinna/powinni zapoznać się z ………………………………………………………….

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

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

Praktyka powinna służyć wykorzystaniu wiedzy teoretycznej wyniesionej z Uniwersytetu  
stosownie do form i metod działania Szkoły.

§ 3

1. Student/studentka/studenci Uniwersytetu przyjmowany/a/i będzie/będą na studenckie praktyki   
   na podstawie niniejszego porozumienia.
2. W przypadku grupy studentów lista studentów z podaniem imienia i nazwiska oraz kierunku studiów stanowi załącznik do niniejszego porozumienia.
3. W odniesieniu do danych osobowych przetwarzanych na potrzeby realizacji niniejszego porozumienia Szkoła zobowiązuje się do przestrzegania przepisów prawa powszechnego,   
   w tym w szczególności 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych; RODO).

§ 4

Szkoła zobowiązuje się do wyznaczenia opiekuna praktyk, który nadzorował będzie w Szkole ich przebieg i wykonanie przez studentów zadań wynikających z programu praktyki oraz zapozna studentów ze szkolnym regulaminem pracy i przepisami o bezpieczeństwie i higienie pracy.   
Z przebiegu praktyki Szkoła sporządzi kartę informacyjną z przeznaczeniem dla potrzeb Uniwersytetu. Wzór karty informacyjnej stanowi załącznik do niniejszego porozumienia.

§ 5

Opiekun praktyki w szkole ………………………………………………………… współdziała

(imię i nazwisko opiekuna praktyk z ramienia Szkoły)

z instytutowym opiekunem praktyk, którym jest:

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

(imię i nazwisko opiekuna praktyk z ramienia Uniwersytetu)

§ 6

Uniwersytet zobowiązuje się do nadzoru dydaktycznego nad przebiegiem praktyk poprzez opiekuna praktyk.

§7

Uniwersytet oświadcza, że studenci kierowani na praktyki zawodowe posiadają:

1. udokumentowane szkolenie w zakresie BHP,
2. dokumenty potwierdzające ubezpieczenie NW i OC, które student zapewnia we własnym zakresie,
3. zindywidualizowany program praktyki/harmonogram praktyki,
4. dowód tożsamości,
5. identyfikator.

§ 8

Porozumienie zostało zawarte na czas określony i wygasa z dniem……………………..

§ 9

Porozumienie zostaje sporządzone w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, w tym jeden   
dla Uniwersytetu i jeden dla Szkoły.

Szkoła Uniwersytet

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

(podpis osoby reprezentującej) (podpis osoby reprezentującej)

Instytutowy opiekun praktyk

………………………………………...

(podpis)

Kierownik studenckich praktyk zawodowych

..……………………………………….

(podpis)