

*Wzór Umowy o pełnienie obowiązków
kierownika specjalizacji w dziedzinie:
farmacja apteczna*

**UMOWA NR
o pełnienie obowiązków kierownika specjalizacji**

zawarta dnia r. w Katowicach, pomiędzy:

Śląskim Uniwersytetem Medycznym w Katowicach ul. Poniatowskiego 15,
40-055 Katowice, NIP: 634-000-53-01, REGON: 000289035

zwanym dalej „Jednostką szkolącą”,
reprezentowaną przez:

1. dr hab. n. med. Katarzynę Winsz-Szczotkę, prof. SUM – Kierownika Studium Kształcenia Podyplomowego w Wydziale Nauk Farmaceutycznych w Sosnowcu działającą na podstawie pełnomocnictwa z dnia , znak: , którego kopia stanowi Załącznik nr 1 do porozumienia

a

Panią/Panem

zamieszkałą/ym w
legitymującą/cym się dowodem osobistym nr PESEL
zwaną/ym dalej „Kierownikiem specjalizacji”
zwanymi łącznie „Stronami”

§ 1

Strony zawierają niniejszą umowę w oparciu o art. 57 w związku z art. 45 ust. 1 i ust. 2 pkt 3) Ustawy o zawodzie farmaceuty z dnia 10 grudnia 2020 r. (t. j. Dz. U. z 2024. r. poz. 676 z późn. zm.), zwanej dalej Ustawą oraz przepisy Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie specjalizacji i uzyskiwania tytułu specjalisty przez farmaceutów z dnia 26 kwietnia 2022 r. (Dz. U. z 2022 r. poz. 932 z późn. zm.), zwanego dalej Rozporządzeniem, w celu określenia wzajemnych praw i obowiązków Stron.

§ 2

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest powierzenie obowiązków Kierownika specjalizacji w dziedzinie: *farmacja apteczna*, prowadzonej przez Jednostkę szkolącą.
2. Kierownikiem specjalizacji może być osoba posiadająca tytuł specjalisty w danej dziedzinie farmacji, będącej przedmiotem szkolenia specjalizacyjnego, a w uzasadnionych przypadkach – w dziedzinie pokrewnej, albo osoba, o której mowa w art. 73 ust. 1 ww. Ustawy.
3. Kierownik specjalizacji może wykonywać swoje obowiązki związane ze szkoleniem specjalizacyjnym w stosunku do nie więcej niż trzech osób, a w uzasadnionych przypadkach, za zgodą konsultanta krajowego w danej dziedzinie farmacji albo pokrewnej, jeżeli w danej dziedzinie nie powołano konsultanta krajowego – czterech osób.

§ 3

Jednostka szkoląca zobowiązana jest do:

- 1) przydzielenia Kierownikowi specjalizacji maksymalnie trzech farmaceutów zakwalifikowanych do szkolenia specjalizacyjnego, a za zgodą konsultanta krajowego w danej dziedzinie farmacji albo pokrewnej, jeżeli w danej dziedzinie nie powołano konsultanta krajowego – czterech osób,
- 2) zapewnienia sprawnej organizacji procesu dydaktycznego oraz prowadzenia ciągłego wewnętrznego systemu oceny jakości szkolenia,
- 3) przeprowadzenia kursów specjalizacyjnych i staży kierunkowych wymaganych programem specjalizacji lub w przypadku braku możliwości ich realizacji umożliwienia ich odbycia w innej jednostce na podstawie zawartej umowy,
- 4) współpracy w zakresie prawidłowego przebiegu realizacji obowiązków, o których mowa w § 4 ust. 1.

§ 4

1. Do obowiązków Kierownika specjalizacji należy w szczególności:

- 1) nadzór nad realizacją przez farmaceutę szkolenia specjalizacyjnego, w tym udział w ustalaniu szczegółowych warunków i przebiegu szkolenia, w sposób zapewniający nabycie wiadomości i umiejętności praktycznych określonych programem szkolenia specjalizacyjnego,
- 2) ustalanie planu szkolenia specjalizacyjnego i nadzór nad jego realizacją,
- 3) wprowadzenia do elektronicznej karty przebiegu szkolenia specjalizacyjnego (EKS) prowadzonej w systemie Monitorowania Kształcenia Pracowników Medycznych (SMK) daty faktycznego rozpoczęcia szkolenia przez farmaceutę oraz innych informacji, które Kierownik specjalizacji zobowiązany jest wprowadzić do EKS zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, a w szczególności informacji, o których mowa w § 7 ww. Rozporządzenia,
- 4) wprowadzanie do EKS szczegółowego planu zajęć objętych programem szkolenia specjalizacyjnego,
- 5) wskazywanie niezbędnego piśmiennictwa i innych źródeł ułatwiających samokształcenie,
- 6) prowadzenie ewaluacji szkolenia specjalizacyjnego zgodnie z jego programem,
- 7) wystawienie opinii dotyczącej przebiegu szkolenia specjalizacyjnego i uzyskanych przez farmaceutę odbywającego szkolenie specjalizacyjne umiejętności zawodowych, a także jego stosunku do współpracowników i pacjentów, i zamieszczenie jej w EKS,
- 8) coroczne potwierdzanie w EKS zrealizowania zajęć objętych programem szkolenia specjalizacyjnego wyznaczonych do odbycia w danym roku szkolenia specjalizacyjnego, w terminie 14 dni odpowiednio od zakończenia danego roku szkolenia specjalizacyjnego albo od odbycia szkolenia specjalizacyjnego,
- 9) potwierdzanie w EKS odbycia szkolenia specjalizacyjnego zgodnie z jego programem, w terminie 14 dni odpowiednio od zakończenia danego roku szkolenia specjalizacyjnego albo od odbycia szkolenia specjalizacyjnego,

- 10) zawiadamianie, za pomocą SMK, wojewody o przerwaniu szkolenia specjalizacyjnego przez farmaceutę, który nie realizuje lub nie może realizować programu szkolenia specjalizacyjnego.
2. Kierownik specjalizacji ma prawo do udziału w egzaminie ustnym lub praktycznym wchodzącym w skład Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego Farmaceutów (PESF) w charakterze obserwatora.
3. Kierownik specjalizacji oświadcza, iż spełnia wymagania określone przepisami prawa, uprawniające go do pełnienia obowiązków Kierownika specjalizacji.

§ 5

Komunikacja pomiędzy Stronami umowy będzie odbywać się w formie mailowej na adres poczty elektronicznej:

- 1) Jednostki szkolącej
- 2) Kierownika specjalizacji

§ 6

Odwołanie Kierownika specjalizacji może nastąpić w przypadku:

- 1) niewypełniania przez Kierownika specjalizacji obowiązków, o których mowa w § 4 ust. 1;
- 2) uzasadnionego wniosku Kierownika specjalizacji;
- 3) uzasadnionego wniosku farmaceuty odbywającego szkolenie specjalizacyjne pod nadzorem danego Kierownika specjalizacji.

§ 7

Kierownik specjalizacji wykonuje swoje obowiązki wynikające z niniejszej umowy nieodpłatnie.

§ 8

1. Kierownik specjalizacji zobowiązuje się do przestrzegania 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).
2. Kierownik specjalizacji zobowiązany jest do zapoznania się i podpisania oświadczenia do upoważnienia do przetwarzania danych osobowych stanowiącego Załącznik nr 2 do zawartej Umowy.
3. Kierownik specjalizacji zapoznał się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych stanowiącą Załącznik nr 3 do zawartej Umowy.

§ 9

1. Niniejsza umowa wchodzi w życie z dniem podpisania z mocą obowiązującą od dnia udzielenia Jednostce szkolącej akredytacji.
2. Niniejsza umowa ulega rozwiązaniu z chwilą odwołania Kierownika specjalizacji.

3. Każda ze Stron ma prawo rozwiązania niniejszej umowy z zachowaniem 3 miesięcznego okresu wypowiedzenia.

§ 10

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych w umowie zastosowanie mają przepisy kodeksu cywilnego oraz ustawy o zawodzie farmaceuty z dnia 10 grudnia 2020 r. i przepisów wykonawczych do tej ustawy.
3. Umowa zostaje zawarta na czas przyznania akredytacji Jednostce szkolącej w dziedzinie: *farmacja apteczna*.
4. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z czego jeden otrzymuje Kierownik specjalizacji a dwa Jednostka szkoląca.

Jednostka szkoląca

Kierownik specjalizacji

Sporządził:

Nr ewidencyjny upoważnienia ¹ :																	
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

UPOWAŻNIENIE DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie art. 32 w zw. z art. 29 Rozporządzenia RODO² upoważniam Panią/Pana:

Imię:																	
Nazwisko:																	
PESEL:																	

do przetwarzania danych osobowych, w celach i w zakresie związanym z wykonywaniem zadań zgodnych z zakresem obowiązków na zajmowanym stanowisku pracy/pełnioną funkcją w SUM lub zgodnym z przedmiotem umowy³:

Z dnia:	d	d	m	m	r	r	r	r	Numer umowy:	
---------	---	---	---	---	---	---	---	---	--------------	--

Upoważnienie obejmuje przetwarzanie danych osobowych w formie papierowej i elektronicznej⁴. Upoważnienie wydawane jest w przypadku pracowników SUM do odwołania lub ustania stosunku prawnego z SUM. W przypadku pozostałych osób upoważnienie obowiązuje w terminie:

OD:	d	d	m	m	r	r	r	r	DO:	d	d	m	m	r	r	r	r
-----	---	---	---	---	---	---	---	---	-----	---	---	---	---	---	---	---	---

.....
(podpis Administratora Danych Osobowych lub jego Pełnomocnika)

OŚWIADCZENIE UPOWAŻNIONEGO

Ja niżej podpisany (na) oświadczam, iż:

- 1) Znana jest mi treść przepisów o ochronie danych osobowych w szczególności Rozporządzenia RODO, oraz innych obowiązujących w SUM aktów prawnych.
- 2) Zobowiązuję się:
 - a) Zachować w tajemnicy informacje służbowe oraz dane osobowe oraz sposoby ich zabezpieczenia, z którymi zetknęłam się/zetknąłem się w trakcie wykonywania swoich obowiązków służbowych, zarówno w czasie trwania stosunku pracy jak i po jego ustaniu,
 - b) Chronić dane osobowe przed dostępem osób nieupoważnionych, zabraniam przez osobę nieuprawnioną, przetwarzaniem z naruszeniem ustawy oraz zmianą, utratą, ujawnieniem, uszkodzeniem lub zniszczeniem,
 - c) Aktualizować wiedzę z zakresu Bezpieczeństwa Informacji w tym uczestniczyć w szkoleniach prowadzonych przez Inspektora Ochrony Danych,
 - d) Niezwłocznie zgłaszać do Działu ds. Bezpieczeństwa Informacji podejrzenia lub incydenty związane z bezpieczeństwem informacji w szczególności w zakresie ochrony danych osobowych.

Czytelny podpis upoważnianego / podpis elektroniczny

¹ Uzupełnia pracownik rejestrujący upoważnienie

² **Rozporządzenie RODO** - Rozporządzenie 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/W.

³ Wypełnić jeśli upoważnienie dotyczy umowy innej niż umowa o pracę.

⁴ Identyfikator użytkownika zostanie przekazany upoważnionemu zgodnie z procedurą określoną w „Instrukcji Zarządzania Systemami Informatycznymi służącymi do przetwarzania danych osobowych w Śląskim Uniwersytecie Medycznym w Katowicach”.

Klauzula informacyjna

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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) zwanego dalej RODO Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach jako Administrator Danych przedstawia następujące informacje:

1. Administratorem Danych Osobowych, jest Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach - ul. Poniatowskiego 15, 40-055 Katowice, tel. 32 208 3600, NIP: 634-000-53-01, REGON: 000289035.
2. Aktualne dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach: tel. 32 208 3630 e-mail: iod@sum.edu.pl.
3. Dane osobowe przetwarza się w celu i na podstawie:
 - a. art. 6. ust. 1 lit b RODO – przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy,
 - b. art. 9. ust. 2 lit. c RODO – przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze – w zakresie m. in. sprawozdawczym, w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie z wyłączeniem Ustawy Prawo Zamówień Publicznych (art. 2 ust. 1 pkt. 1), archiwizowania umów i treści ofert zgodnie z Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt obowiązującym w Śląskim Uniwersytecie Medycznym w Katowicach.
4. Odbiorcami danych osobowych są merytorycznie odpowiedzialni pracownicy Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach posiadający upoważnienie do przetwarzania danych osobowych. Odbiorcami mogą być także podmioty, którym Uczelnia powierzyła przetwarzanie danych osobowych w związku z realizacją np. usług asysty technicznej oprogramowania wykorzystywanego do obsługi zamówień, księgowania itp. Odbiorcami danych mogą być także organy publiczne, które zwrócą się z prawnie uzasadnionym wnioskiem o udostępnienie danych osobowych.
5. Dane będą przechowywane przez okres ustalany na podstawie Jednolitego Rzeczowego Wykazu Akt obowiązującego w Śląskim Uniwersytecie Medycznym w Katowicach, a w szczególności przez okres nie krótszy niż okres przedawnienia roszczeń finansowych wynikający z przepisów powszechnie obowiązujących.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania od Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, na zasadach określonych w przepisach Rozporządzenia RODO,
7. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi na przetwarzanie danych osobowych do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,
8. Podanie danych osobowych jest warunkiem zawarcia umowy ich niepodanie uniemożliwi rozpatrzenie oferty lub zawarcie umowy.
9. W przypadku przetwarzania podanych danych osobowych nie zachodzi zautomatyzowane podejmowanie decyzji.