

Zarządzenie Nr 202/2024
z dnia 06.11.2024 r.
Rektora
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

w sprawie: najmu/udostępnienia sal i sprzętu Centrum Dydaktyki i Symulacji Medycznej
w Katowicach Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach.

Działając na podstawie § 29 ust. 3 Statutu Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
(t.j. *Uchwała Nr 1/2023 Senatu ŚUM z dnia 25.01.2023 r. z późn. zm.*) zarządzam, co następuje:

§ 1

1. Centrum Dydaktyki i Symulacji Medycznej w Katowicach, ul. Medyków 8b, zwane dalej CDiSM wynajmuje oraz udostępnia bezpłatnie sale oraz sprzęt w ramach posiadanych przez niego zasobów.
2. Najem/udostępnienie nie może utrudniać funkcjonowania CDiSM i Wydziałów ŚUM w tym przede wszystkim kolidować z realizacją zajęć dydaktyczno-naukowych.
3. Najem / udostępnienie następuje w przypadku dostępności sal, personelu oraz sprzętu we wnioskowanym terminie.
4. Najem/udostępnienie nie może naruszać porządku publicznego i wizerunku ŚUM, a poruszane treści nie będą naruszały powszechnie obowiązujących przepisów prawa, zasad etycznych i regulaminów obowiązujących w ŚUM oraz w CDiSM.
5. Sale oraz sprzęt mogą być nieodpłatnie udostępniane w celach prowadzenia szkoleń, konferencji, zjazdów naukowych o charakterze niekomercyjnym oraz spotkań organizacji studenckich, w których biorą udział wyłącznie członkowie wspólnoty ŚUM.
6. Udostępnienie następuje na wniosek odpowiednio Kierownika jednostki organizacyjnej ŚUM lub Przewodniczącego organów samorządu studenckiego oraz organizacji studenckiej.

§ 2

1. Najem sal oraz sprzętu odbywa się na podstawie umowy, po przedłożeniu przez wnioskodawcę polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej (OC) od prowadzonej działalności.
2. Wniosek o najem winien zostać złożony w formie elektronicznej na adres mailowy biuro.cdism@sum.edu.pl, co najmniej na 14 dni przed planowanym terminem najmu.
3. Wzór wniosku oraz umowy stanowią odpowiednio Załącznik Nr 1 i 2 do niniejszego Zarządzenia.
4. Niedochowanie terminu, o którym mowa w ust. 2, może skutkować pozostawieniem wniosku o najem bez rozpatrzenia.
5. Wniosek o najem rozpatruje Kierownik CDiSM.

6. Potwierdzenie rezerwacji następuje elektronicznie na adres mailowy, z którego wpłynął wniosek o najem.
7. W przypadku negatywnego rozpatrzenia wniosku Kierownik CDiSM podaje przyczynę odmowy.
8. Najem następuje każdorazowo z asystą podstawową – asystentem wskazanym przez Kierownika CDiSM. Najem wraz z asystą dodatkową następuje zgodnie z potrzebami Wynajmującego wskazanymi na wniosku.
9. Z tytułu najmu sal oraz asysty personelu CDiSM stosuje się stawki określone odpowiednio w Załącznikach Nr 3 i 4 do niniejszego Zarządzenia.
10. Powierzchnie nieujęte w Załączniku Nr 3 mogą stanowić przedmiot najmu na zasadach określonych niniejszym zarządzeniem z zastrzeżeniem, że kalkulacja stawek najmu ma charakter indywidualny.
11. Wykaz sprzętu dodatkowego, który nie stanowi wyposażenia sal wraz ze stawkami za jego najem stanowi Załącznik Nr 5 do niniejszego Regulaminu.
12. Kanclerz może odstąpić od pobierania opłat w części lub całości w przypadku gdy wnioskodawcą jest Ministerstwo Zdrowia lub Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego, a najem ma nastąpić w celach organizacji wydarzeń o charakterze niekomercyjnym.
13. Przekazanie sal oraz sprzętu odbywa się na podstawie protokołu zdawczo-odbiorczego stanowiącego odpowiednio Załączniki Nr 6 i 6a do niniejszego Zarządzenia.
14. Odpłatność z tytułu najmu następuje z góry na rachunek bankowy wskazany w umowie lub na podstawie wystawionej faktury pro-forma w terminie do trzech dni przed planowanym terminem najmu. Wydanie faktury pro-forma może nastąpić na żądanie Najemcy.
15. Umowy najmu w imieniu Uczelni zawiera Kanclerz/Z-ca Kanclerza.
16. Rektor może upoważnić do zawierania umów najmu w imieniu Uczelni Kierownika CDiSM.
17. Umowy najmu wymagają kontrasygnaty Kwestora.
18. Rejestr zawartych umów najmu prowadzi CDiSM.

§ 3

1. Nieodpłatne udostępnianie następuje na podstawie „*zgłoszenia rezerwacyjnego*” z podaniem miejsca, terminu, charakteru spotkania oraz liczby uczestników. Wzór zgłoszenia rezerwacyjnego stanowi Załącznik nr 7 do niniejszego Zarządzenia.
2. „*Zgłoszenie rezerwacyjne*” winno zostać przekazane do Kierownika Centrum Dydaktyki i Symulacji Medycznej na co najmniej pięć dni przed planowaną rezerwacją, drogą elektroniczną na adres: biuro.cdism@sum.edu.pl.
3. Niedochowanie terminu, o którym mowa w ust. 2 może skutkować pozostawieniem zgłoszenia rezerwacyjnego bez rozpatrzenia.
4. Przekazanie sal oraz sprzętu odbywa się na podstawie protokołu, o którym mowa w § 2 ust. 13.
5. Rejestr rezerwacji dokonanych na podstawie „*zgłoszeń rezerwacyjnych*” prowadzi CDiSM.

§ 4

Korzystający z wynajętych/udostępnionych pomieszczeń zobowiązani są do:

- 1) przestrzegania zasad BHP i p.poż., oraz „Regulaminu porządkowego Centrum Dydaktyki i Symulacji Medycznej Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach”,
- 2) sprawdzenia sprzętu przed rozpoczęciem korzystania oraz niezwłocznego zgłaszania uszkodzeń/awarii pracownikowi CDiSM. Samowolna naprawa sprzętu jest zabroniona,
- 3) podporządkowania się zaleceniom i uwagom wyznaczonych pracowników CDiSM – asysty.

§ 5

1. Członkowie Wspólnoty ŚUM korzystający z sal/sprzętu ponoszą odpowiedzialność za szkody wyrządzone ze swojej winy, w tym zniszczenia sal lub uszkodzenia albo utratę sprzętu, w szczególności gdy korzystają z udostępnionych sal/sprzętu w sposób niezgodny z przeznaczeniem, zaleceniami pracowników CDiSM, przepisami wewnętrznymi lub gdy dopuścili do korzystania z nich osobę nieuprawnioną.
2. Wynajmujący ponoszą odpowiedzialność za szkody na zasadach określonych w zawartej umowie.
3. Wynajmujący/Członkowie Wspólnoty ŚUM korzystający z sal/sprzętu ponoszą wszelką odpowiedzialność prawną i materialną za działania i zaniechania związane z przestrzeganiem przepisów prawa oraz poruszane treści.
4. Uczelnia nie ponosi odpowiedzialności za:
 - pozostawione pliki lub inne materiały powstałe podczas korzystania z sali/sprzętu, szczególnie w przypadku ich utraty, ujawnienia lub zapoznania się z nimi osób nieuprawnionych,
 - rzeczy pozostawione w salach przez osoby korzystające z przedmiotów najmu/udostępnienia,
 - szkody powstałe w wyniku awarii sprzętu, w tym awarii oprogramowania i zasilania, z przyczyn od ŚUM niezależnych oraz wywołanych działaniem siły wyższej.

§ 6

Nadzór nad wykonaniem Zarządzenia powierzam Kanclerzowi.

§ 7

Treść niniejszego Zarządzenia polecam zamieścić na stronie internetowej ŚUM.

§ 8

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Z upoważnienia Rektora
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
Prorektor ds. Współpracy Międzynarodowej

prof. dr hab. n. med. Wojciech Wojakowski

Otrzymują:

- Prorektorzy
- Dziekani
- Kwestor
- Z-cy Kanclerza
- Dyrektor ds. Administracyjno-Gospodarczych
- CDiSM
- Dział Kontroli i Audytu
- a/a

.....
Wnioskodawca

**Śląski Uniwersytet Medyczny
w Katowicach
ul. Poniatowskiego 15
40-055 Katowice**

Wniosek o najem

Niniejszym wnioskuję o:

- 1) najem sali:
zlokalizowanej w Centrum Dydaktyki i Symulacji Medycznej w Katowicach przy
ul. Medyków 8b wraz z asystą podstawową - asystentem
w terminie..... w godzinach od do
- 2) najem dodatkowego sprzętu (proszę o podanie nazwy i liczby szt.) (Załącznik Nr 5 do
Zarządzenia):
 - a) - szt.
 - b) - szt.
 - c) - szt.
 - d) - szt.
 - e) - szt.
 - f) - szt.w terminie..... w godzinach od do
- 3) asystę personelu dodatkowego (Załącznik Nr 4 do Zarządzenia):
 - a)
 - b)
 - c)
 - d)w terminie..... w godzinach od do

Dane do faktury:

Płatnik.....
.....

Oświadczam, że najem będzie wykorzystywany w celach:

.....
(szczegółowy opis celu udostępnienia)
.....

Osoba do kontaktu ze strony najemcy:

Imię i nazwisko

Nr telefonu / e-mail

.....

podpis Wnioskodawcy

Akceptuję TAK/NIE*

.....

podpis Kierownika Centrum Dydaktyki
i Symulacji Medycznej

***niepotrzebne skreślić**

KLAUZULA INFORMACYJNA ŚLĄSKIEGO UNIwersYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH

Wniosek o najem 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 rozpatrzenia wniosku o najem, którego stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed rozpatrzeniem wniosku o najem,
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 Rzeczonego 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 rozpatrzenia wniosku o najem, ich niepodanie uniemożliwi rozpatrzenie wniosku o najem.**
9. W przypadku przetwarzania podanych danych osobowych nie zachodzi zautomatyzowane podejmowanie decyzji.

UMOWA nr

zawarta w dniu roku w Katowicach pomiędzy:

Śląskim Uniwersytetem Medycznym w Katowicach z siedzibą w Katowicach,
przy ul. Poniatowskiego 15 40-055 Katowice, posiadającym NIP: 6340005301,
Regon: 000289035, reprezentowanym przez:

1.
2.

zwanym w dalszej części umowy „Wynajmującym”,

a

..... z siedzibą w,
kod przy ul. działając(ą)/ym na podstawie
....., KRS/wpis do działalności gospodarczej, NIP.....,
Regon: , reprezentowaną/ym przez:

1.
2.

zwaną/ym w dalszej części umowy „Najemcą”.

§ 1

Wynajmujący oświadcza, że jest właścicielem wymienionego w § 2 budynku oraz sprzętu
i jest uprawniony do dysponowania nimi w czasie trwania niniejszej umowy.

§ 2

1. Przedmiotem najmu są:

- a) pomieszczenia zlokalizowane w Centrum Dydaktyki i Symulacji Medycznej przy
ul. Medyków 8b w Katowicach wraz z asystą podstawową – asystentem przez następującą
liczbę godzin/dni:

Data	Nr/nazwa Sali/pomieszczenia/ powierzchni/personelu	Godzina rozpoczęcia	Godzina zakończenia	Liczba godzin/dni	Opłata – najem Sali z asystą	Wysokość opłaty netto w PLN
RAZEM						

b) dodatkowy sprzęt:

Data	Nazwa skrócona sprzętu	Liczba szt. łącznie	Liczba dni wynajmu	Wysokość opłaty netto w PLN
RAZEM				

c) asysta personelu:

Data	Personel	Godzina rozpoczęcia	Godzina zakończenia	Liczba godzin łącznie	Wysokość opłaty netto w PLN
RAZEM					

- dalej zwany „**Przedmiotem Najmu**”.

- Na warunkach określonych w niniejszej umowie oraz Zarządzeniu Nr 202/2024 z dnia 06.11.2024 r. Rektora Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach Wynajmujący oddaje Najemcy do używania, a Najemca bierze w najem Przedmiot Najmu wraz z asystą personelu z przeznaczeniem na realizację celów wskazanych we „Wniosku o najem” z dnia i zobowiązuje się do uregulowania na rzecz Wynajmującego opłaty za najem wraz z opłatą za asystę, o których mowa w § 3 ust. 1 umowy. Wniosek o najem, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym stanowi integralny załącznik do niniejszej umowy.
- Najemca oświadcza, że zapoznał się treścią Zarządzenia Nr 202/2024 z dnia 06.11.2024 r. Rektora Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, w tym obowiązkami najemcy określonymi w tym zarządzeniu.
- Najemca oświadcza, że jest mu znany na dzień zawarcia niniejszej umowy stan prawny, techniczny i faktyczny Przedmiotu Najmu (szczególnie w zakresie warunków korzystania z budynku, ochrony przeciwpożarowej) i nie wnosi do niego zastrzeżeń oraz, że Przedmiot Najmu umożliwia realizację celów określonych przez Najemcę we „Wniosku o najem” z dnia.....
- Najemca oświadcza, że korzystanie z Przedmiotu Najmu nie będzie naruszało porządku publicznego i wizerunku Wynajmującego, a poruszane w ramach korzystania z Przedmiotu Najmu treści nie będą naruszały powszechnie obowiązujących przepisów prawa i zasad etycznych.
- Udostępnienie Przedmiotu Najmu nastąpi zgodnie z § 5 ust. 1 umowy.
- Najemca oraz osoby trzecie, które korzystają z Przedmiotu Najmu ze względu na realizację przez Najemcę celów, o których mowa w ust. 2 powyżej mają w okresie trwania umowy

prawo korzystania z instalacji sanitarnych, w tym toalet znajdujących się w Przedmiocie Najmu.

§ 3

1. Opłata za najem określony w § 2 ust. 1 pkt a), b) umowy oraz opłata za asystę, o której mowa w § 2 ust. 1 pkt c) wynosi łącznie zł netto, (słownie netto:), do których doliczona zostanie obowiązująca stawka podatku VAT.
2. Najemca zobowiązuje się do uiszczenia łącznej kwoty w wysokości zł brutto (słownie brutto:) na rachunek bankowy Wynajmującego prowadzony przez ING Bank Śląski SA. pod numerem 40 1050 1214 1000 0007 0000 9103 na 3 dni przed planowanym udostępnieniem Przedmiotu Najmu zgodnie z § 2 ust. 6 umowy na podstawie faktury pro – forma zgodnie z § 2 ust. 14 Zarządzenia Nr/2024 z dnia..... Rektora Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach.
3. Za datę zapłaty uważa się datę uznania rachunku bankowego Wynajmującego kwotą, o której mowa w ust. 2. Faktura za najem zostanie wystawiona przez Wynajmującego w terminie 7 dni od daty wpływu środków na rachunek bankowy Wynajmującego.

§ 4

Najemca poza obowiązkami wskazanymi w Zarządzeniu Nr 202/2024 z dnia 06.11.2024 r. Rektora Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach zobowiązany jest do:

- 1) utrzymania w należytym porządku i czystości używanych pomieszczeń i sprzętów będących na wyposażeniu Przedmiotu Najmu,
- 2) przestrzegania przepisów dotyczących bhp i p.poż., w tym instrukcji p.poż. dla Przedmiotu Najmu, regulaminów porządkowych i innych związanych z korzystaniem z wynajmowanych pomieszczeń i prowadzoną działalnością i oświadcza, że zapoznał się z ich treścią,
- 3) przestrzegania przepisów Zarządzenia Nr 202/2024 z dnia 06.11.2024 r. Rektora Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach;
- 4) zaznajomienia z przepisami, o których mowa w pkt. 2 i 3 osób trzecich używających Przedmiot Najmu w związku z działalnością Najemcy.

§ 5

1. Wynajmujący zobowiązuje się udostępnić protokolarnie Przedmiot Najmu co najmniej 30 minut przed planowanym rozpoczęciem używania Przedmiotu Najmu na warunkach określonych niniejszą umową. Wzory protokołów zdawczo-odbiorczych stanowią Załącznik nr 6 oraz Załącznik nr 6a do Zarządzenia Nr 202/2024 z dnia 06.11.2024 r. Rektora Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach. Najemca zobowiązuje się oddać Przedmiot Najmu w stanie nie pogorszonym ponad normalne zużycie, nie później niż 30 minut po zakończeniu najmu na podstawie protokołu zdawczo-odbiorczego.
2. W przypadku korzystania przez Najemcę ze sprzętu multimedialnego (m.in. mównica, mikrofony, panel sterujący, rzutniki) oraz znajdującej się w odrębnym pomieszczeniu tzw. Sterowni, Wynajmujący zastrzega sobie prawo do ich obsługi.

§ 6

1. Najemca odpowiada w pełnej wysokości za szkody wyrządzone w mieniu Wynajmującego powstałe podczas trwania umowy.
2. Najemca ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez osoby trzecie, które korzystają z Przedmiotu Najmu ze względu na realizację przez Najemcę celów, o których mowa w § 2 ust. 2 umowy.
3. Wynajmujący nie ponosi żadnej odpowiedzialności za pozostawione mienie Najemcy lub osób trzecich używających przedmiot najmu w związku z jego działalnością, ani za nieszczęśliwe zdarzenia, szkody osobowe czy materialne dotyczące ww. osób, które wystąpiły w trakcie korzystania przez nie z przedmiotu najmu.

§ 7

1. Wynajmujący zastrzega sobie prawo natychmiastowego rozwiązania umowy w przypadku stwierdzenia naruszenia zasad określonych w § 2 ust. 5 umowy oraz naruszenia obowiązków wskazanych w § 4 umowy, nie zwalnia to jednak Najemcy z obowiązku zapłaty opłat określonych w § 3 ust. 1 umowy za cały okres najmu.
2. W przypadku braku pisemnej informacji o odstąpieniu od umowy, Wynajmujący ma prawo do uznania umowy za wykonaną i wystawienia w związku z tym faktury, płatnej zgodnie z zasadami określonymi w § 3 niniejszej umowy.

§ 8

Każda zmiana postanowień umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 9

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się odpowiednie postanowienia Kodeksu cywilnego.

§ 10

Spory mogące wyniknąć w związku z wykonywaniem postanowień umowy strony poddają do rozstrzygnięcia sądom właściwym dla siedziby Wynajmującego.

§ 11

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

WYNAJMUJĄCY:

NAJEMCA:

KLAUZULA INFORMACYJNA ŚLĄSKIEGO UNIwersYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH

Umowa

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,
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 zawarcie umowy.**
9. W przypadku przetwarzania podanych danych osobowych nie zachodzi zautomatyzowane podejmowanie decyzji.

Stawki z tytułu najmu sal Centrum Dydaktyki i Symulacji Medycznej Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

L.p.	Nazwa przedmiotu najmu	Stawka netto w PLN za 1 godz. najmu	Stawka netto w PLN za 1 dzień*
1.	Hol główny	190,00	1 140,00
2.	Sala komputerowa nr 106	160,00	950,00
3.	Sala komputerowa nr 107	160,00	880,00
4.	Sala ćwiczeniowa nr 108	100,00	600,00
5.	Sala ćwiczeniowa nr 111	90,00	540,00
6.	Sala ćwiczeniowa nr 112	90,00	510,00
7.	Aula wykładowa nr 113 (108 miejsc)	150,00	750,00
8.	Aula wykładowa nr 114 (121 miejsc)	150,00	750,00
9.	Sala komputerowa nr 117	170,00	1 010,00
10.	Obszar przedszpitalny ambulans nr 201 w tym sala debriefingu	240,00	1 250,00
11.	Sala porodowa nr 204 w tym sala debriefingu	160,00	940,00
12.	Sala pediatryczna nr 206 w tym sala debriefingu	160,00	930,00
13.	Sala szpitalnego oddziału ratunkowego 1 nr 208 w tym sala debriefingu	240,00	1 450,00
14.	Sala szpitalnego oddziału ratunkowego 2 nr 210 w tym sala debriefingu	260,00	1 550,00
15.	Sala intensywnej terapii nr 211 w tym sala debriefingu	210,00	1 240,00
16.	Sala operacyjna nr 213 w tym sala debriefingu	490,00	2 920,00
17.	Sala ćwiczeniowa nr 219	100,00	610,00
18.	Sala ćwiczeniowa nr 220	100,00	610,00
19.	Sala debriefingu nr 221	90,00	510,00
20.	Sala debriefingu nr 222	90,00	520,00
21.	Sala debriefingu nr 223	90,00	510,00

* Za dzień najmu Wynajmujący uważa najem trwający nie mniej niż 5 następujących po sobie ciągłych, nieprzerwanych godzin zegarowych najmu

Stawki wynagrodzenia za asystę dodatkową personelu CDiSM

L.p.	Personel CDiSM	Stawka netto w PLN za godzinę	Stawka netto w PLN za dzień*
1.	Instruktor	200,00	-
2.	Technik	30,00	200,00
3.	Informatyk	30,00	200,00
4.	Pracownik administracji	30,00	200,00

* rozumiany jako asysta powyżej 5 godzin na dzień.

Stawki z tytułu najmu na zamówienie sprzętu przypisanego do magazynu

L.p.	Nazwa sprzętu	Nazwa skrócona sprzętu	Stawka netto PLN za wynajem 1 szt. / dzień
1	MANEKIN NIEMOWLĘCIA BABY ANNE BIAŁA i CIEMNA SKÓRA, prod. Laerdal	Manekin niemowlęcia	100,00
2	MODEL DO RESUSCYTACJI DZIECKA BABY ANNE prod. LAERDAL	Model do resuscytacji dziecka	100,00
3	KAMIZELKA DO NAUKI UDZIELANIA PIERWSZEJ POMOCY	Kamizelka do nauki udzielania pierwszej pomocy	100,00
4	MANEKIN OSOBY DOROSŁEJ DO NAUKI RKO LITTLE ANNE BIAŁA i CIEMNA SKÓRA, prod. Laerdal	Manekin osoby dorosłej do nauki rko	120,00
5	MODEL DO RESUSCYTACJI OSOBY DOROSŁEJ LITTLE ANNE QCPR prod. LAERDAL	Model do resuscytacji osoby dorosłej	150,00
6	DEFIBRYLATOR SZKOLENIOWY AED Z PILOTEM ZDALNEGO STEROWANIA prod. LAERDAL MEDICAL	Defibrylator szkoleniowy AED z pilotem	100,00
7	MANEKIN SZKOLENIOWY DZIECKA DO 3 ROKU ŻYCIA KYLE CPR Nasco Life/form	Manekin szkoleniowy dziecka do 3 roku życia	100,00
8	MANEKIN SZKOLENIOWY OSOBY DOROSŁEJ Z NADWAGĄ FAT OLD FRED Nasco Life/form	Manekin szkoleniowy osoby dorosłej z nadwagą	150,00
9	DESKA ORTOPEDYCZNA DLA PACJENTA ZE ZŁAMANIAMI KRĘGOSŁUPA BAXSTRAP (Laerdal Medical, 2011 r.)	Deska ortopedyczna dla pacjenta ze złamaniami kręgosłupa	25,00
10	MODUŁ DO NAUKI ANATOMII BRZUCHA DO OCENY DNA MACICY I UMIEJĘTNOŚCI MASAŻU	Moduł do nauki anatomii brzucha	200,00
11	NOSZE PODBIERAKOWE ALUMINIOWE (Me.Ber.S.r.I.)	Nosze podbierakowe aluminiowe	25,00
12	DESKA ORTOPEDYCZNA DZIECIĘCA DLA PACJENTA ZE ZŁAMANIAMI KRĘGOSŁUPA BAXSTRAP (Laerdal Medical, 2011 r.)	Deska ortopedyczna dziecięca dla pacjenta ze złamaniami kręgosłupa	25,00
13	MANEKIN PORODOWY Nasco Life/form	Manekin porodowy	100,00

14	MANEKIN DO NAUKI CEWNIKOWANIA - MODEL MĘSKI i ŻEŃSKI Nasco Life/form	Manekin do nauki cewnikowania	100,00
15	SYMULATOR CIĄŻY - KAMIZELKA PREGNANCY PROFILE	Symulator ciąży - kamizelka	50,00
16	GŁOWA DO NAUKI INTUBACJI NEONATAL INTUBATION TRAINER prod. LAERDAL	Głowa do nauki intubacji	100,00
17	MODEL GŁOWY NIEMOWLĘCIA DO NAUKI INTUBACJI INFANT AIRWAY MANAGEMENT typ 250-00250	Model głowy niemowlęcia do nauki intubacji	100,00
18	MODUŁ DO BADANIA PIERSI Z GUZKAMI STANOWIĄCY REPLIKĘ KOBIECEJ KLATKI PIERSIOWEJ	Moduł do badania piersi z guzkami	50,00
19	MODEL GŁOWY MAŁEGO DZIECKA DO INTUBACJI Nasco Life/form	Model głowy małego dziecka do intubacji	100,00
20	MANEKIN DO NAUKI ODBIERANIA TRUDNEGO PORODU Nasco Life/form	Manekin do nauki odbierania trudnego porodu	100,00
21	KOZETKA LEKARSKA DO BADANIA PACJENTÓW prod. Alvo	Kozetka lekarska	25,00
22	MANEKIN SZKOLENIOWY OSOBY DOROSŁEJ Z RUCHOMĄ ŻUCHWĄ AMBU MAN I, typ. 234204000 (Ambu, 2012 r.)	Manekin szkoleniowy osoby dorosłej z ruchomą żuchwą	150,00
23	MANEKIN DO DORAŻNEGO ODBARCZANIA ODMY PNEUMOTHORAX TRAINER, typ 260-05001 (Laerdal Medical, 2012 r.)	Manekin do doraźnego odbarczania odmy	200,00
24	MODEL GŁOWY STARSZEGO DZIECKA DO NAUKI INTUBACJI Pediatric Intubation Model typ 255-00001 prod. Laerdal Medical AS	Model głowy starszego dziecka do nauki intubacji	100,00
25	GŁOWA DO NAUKI INTUBACJI AMBU AIRWAY MANAGEMENT TRAINER typ 186002000	Głowa do nauki intubacji	100,00
26	MANEKIN SZKOLENIOWY DZIECKA STARSZEGO RESUSCII JUNIOR SKILLGUIDE typ 180011 (Leardal Medical AS, 2012 r.)	Manekin szkoleniowy dziecka starszego	100,00
27	MODEL RĘKI DO NAUKI WKŁUĆ I INIEKCJI RAMIĘ IV TRAINER I, typ 255001000 (Ambu, 2012 r.)	Model ręki do nauki wkłuć i iniekcji	200,00
28	TORS OSOBY DOROSŁEJ DO NAUKI INTUBACJI AIRWAY MANAGEMENT TRAINER typ 250000	Tors osoby dorosłej do nauki intubacji	100,00
29	MANEKIN DO NAUKI RESUSCYTACJI KRAŻENIOWO-ODDECHOWEJ I DEFIBRYLACJI Ambu Defib Trainer W typ 265307000 prod. Ambu	Manekin do nauki resuscytacji krążeniowo-oddechowej i defibrylacji	150,00
30	MANEKIN TORS STARSZEGO DZIECKA DO NAUKI INTUBACJI I RESUSCYTACJI KRAŻENIOWO-ODDECHOWEJ ECG KID typ 231-15050/200-30033 SIM PAD	Manekin tors starszego dziecka do nauki intubacji i resuscytacji krążeniowo-oddechowej ecg	300,00

31	DEFIBRYLATOR BENEHEART D6 Z WYPOSAŻENIEM prod. Mindray Shenzhen Biomedical Electronics	Defibrylator	200,00
32	MANEKIN DO RESUSCYTACJI KRAŻENIOWO-ODDECHOWEJ Z REJESTRACJĄ I KOMPUTEROWĄ ANALIZĄ PRAWIDŁOWOŚCI POSTĘPOWANIA RESUSCI ANNE SKILLREPORTER FULL BODY typ 310055	Manekin do resuscytacji krążeniowo-oddechowej z rejestracją i komputerową analizą prawidłowości postępowania	200,00
33	MANEKIN DOROSŁEJ OSOBY DO NAUKI ZAAWANSOWANYCH ZABIEGÓW RATOWNICZYCH MEGA CODE KELLY ADVANCED typ 200-05050/200-30033 SIM PAD	Manekin dorosłej osoby do nauki zaawansowanych zabiegów ratowniczych	300,00
34	WIELOFUNKCYJNY MANEKIN CZŁOWIEKA OSOBY DOROSŁEJ ALS SIMULATOR typ 205-05050/200-30033 SIM PAD	Wielofunkcyjny manekin człowieka osoby dorosłej	300,00
35	INTERAKTYWNY STÓŁ DO NAUKI ANATOMII ANTG-1 MODEL MT	Interaktywny stół do nauki anatomii	300,00
36	Zestaw do nauki przyrządowego udrażniania dróg oddechowych osoby dorosłej / dziecka (głowa do intubacji, laryngoskop z zestawem łyżek, rurka intubacyjna, maska krtaniowa, rurka krtaniowa, strzykawka, worek samo-rozprężalny z maską, kleszczyki magilla, prowadnica)	Zestaw do nauki przyrządowego udrażniania dróg oddechowych osoby dorosłej / dziecka	200,00
37	Zestaw do ALS – manekin ALS, defibrylator manualny, torba ratownicza w z wyposażeniem, (Worek samo-rozprężalny, zestaw do zaawansowanego udrożnienia dróg oddechowych, ciśnieniomierz, pulsoksymetr, glukometr, wkłucia dożylna, strzykawki),)	Zestaw do ALS - manekin ALS, defibrylator manualny, torba ratownicza w z wyposażeniem,	700,00

Protokół zdawczo – odbiorczy

Salę Nr Centrum Dydaktyki i Symulacji Medycznej przekazano w dniu o godzinie

Wypożyczenie stałe Sali:

- ☐
- ☐
- ☐
- ☐
- ☐

Sala i wyposażenie stałe w stanie –

- ☐ bez zastrzeżeń (niezniszczonym, uporządkowanym, czystym)
- ☐ z zastrzeżeniami:
-
-

UWAGI:

.....
.....

.....
Czytelny podpis Przekazującego

.....
Czytelny podpis Przyjmującego – Organizator

Zwrot sali Centrum Dydaktyki i Symulacji Medycznej nastąpił w dniu o godzinie
..... bez zastrzeżeń/z zastrzeżeniami*

Zastrzeżenia

.....
.....

UWAGI:

.....
.....

.....
Czytelny podpis Zdającego – Organizator

.....
Czytelny podpis Odbierającego

* Niepotrzebne skreślić

Protokół zdawczo – odbiorczy
wynajętego sprzętu dodatkowego Centrum Dydaktyki i Symulacji Medycznej
określonego w Załączniku Nr 5 do Zarządzenia

Pozycja nr	Liczba	Uwagi

przekazano w dniu o godzinie

Sprzęt dodatkowy w stanie –

☐ bez zastrzeżeń (niezniszczonym, uporządkowanym, czystym)

☐ z zastrzeżeniami:
.....
.....

(sprecyzowanie uszkodzeń)

UWAGI:

.....
.....

.....
Czytelny podpis Przekazującego

.....
Czytelny podpis Przyjmującego – Organizator

Zwrot Auli/sali/ innej powierzchni Centrum Dydaktyki i Symulacji Medycznej nastąpił w dniu
o godzinie bez zastrzeżeń/z zastrzeżeniami*

Zastrzeżenia

.....
.....

UWAGI:

.....
.....

.....
Czytelny podpis Zdającego – Organizator

.....
Czytelny podpis Odbierającego

* Niepotrzebne skreślić

.....
miejscowość, data

.....
Wnioskodawca

Kierownik
Centrum Dydaktyki i Symulacji Medycznej
w Katowicach

Zgłoszenie rezerwacyjne

Niniejszym wnioskuję o rezerwację:

.....
(auli, sali numer, holu)

zlokalizowanej w Centrum Dydaktyki i Symulacji Medycznej przy ul. Medyków 8b, Katowice

w terminie w godzinach od do

Planowana liczba uczestników

Oświadczam, że celem rezerwacji pomieszczenia będzie:

.....
(szczegółowy opis celu udostępnienia)

.....
Dodatkowo wnioskuję o wypożyczenie sprzętu:

1.
2.
3.
4.

oraz asystę personelu:

1.
2.
3.
4.

Oświadczam, że w pełnej wysokości odpowiadam za szkody wyrządzone w mieniu Uczelni powstałe podczas udostępniania nieodpłatnego i zobowiązuję się do pokrycia kosztów ich naprawy.

Osoba do kontaktu ze strony Wnioskodawcy:

Imię i nazwisko.....

Nr telefonu / e-mail.....

.....
czytelny podpis Wnioskodawcy

Opiniuję pozytywnie/negatywnie*

.....
podpis Kierownika Centrum Dydaktyki Symulacji Medycznej

*Niepotrzebne skreślić

KLAUZULA INFORMACYJNA ŚLĄSKIEGO UNIwersYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH

Zgłoszenie rezerwacyjne

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 rozpatrzenia zgłoszenia rezerwacyjnego, którego stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed rozpatrzeniem zgłoszenia rezerwacyjnego,
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 Rzeczonego 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 rozpatrzenia zgłoszenia rezerwacyjnego, ich niepodanie uniemożliwi rozpatrzenie zgłoszenia rezerwacyjnego.**
9. W przypadku przetwarzania podanych danych osobowych nie zachodzi zautomatyzowane podejmowanie decyzji.