

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Koszalinie

75-581 Koszalin ul. T. Chałubińskiego 7

**REGULAMIN REALIZACJI PRAKTYK STUDENCKICH I ZAWODOWYCH
ORAZ WOLONTARIATU W SZPITALU WOJEWÓDZKIM
IM. MIKOŁAJA KOPERNIKA W KOSZALINIE**

ZATWIERDZAM

Dyrektor Szpitala
DYREKTOR
Piotr Sołtysiński
SZPITAL WOJEWÓDZKI
im. Mikołaja Kopernika w Koszalinie

Obowiązuje od: 19.01.2026r

§ 1

Postanowienia ogólne

1. Regulamin określa warunki realizacji praktyk/wolontariatu w Szpitalu Wojewódzkim im. Mikołaja Kopernika w Koszalinie.
2. Regulamin ma zastosowanie do organizacji praktyk/wolontariatu przez:
 - podmioty prowadzące kształcenie, z którymi Szpital zawarł porozumienie w sprawie przeprowadzenia praktyk zgodnie z programem kształcenia,
 - osób zgłaszających się indywidualnie w celu realizacji praktyk/wolontariatu.
3. Decyzję w sprawie przyjęcia na praktyki/wolontariat podejmuje kierownik komórki organizacyjnej, w której osoba zadeklarowała chęć odbycia praktyk/wolontariatu.
4. Informacja dla osób odbywających praktykę zawodową, zajęcia praktyczne, wolontariat dotycząca danych osobowych – zgodnie z załącznikiem nr 1.

§ 2

Przyjęcie na praktykę/wolontariat

1. Praktyka/wolontariat jest realizowana na podstawie porozumienia zawartego pomiędzy Szpitalem, a Podmiotem prowadzącym kształcenie lub umowy indywidualnie zawartej z osobą, która otrzyma zgodę na odbycie praktyk/wolontariatu w Szpitalu.
2. Przyjęcie na praktykę poprzedza wypełnienie formularza znajdującego się na stronie internetowej Szpitala www.swk.med.pl/wniosek_praktyki, który następnie jest przekazywane do sekretariatu komórki organizacyjnej celem wydania opinii przez kierownika.
3. W przypadku wolontariatu przyjęcie odbywa się na wniosek – zgodnie z załącznikiem nr 2.
4. Decyzja dot. rozpatrzenia wniosku przesyłana jest na adres mailowy wskazany w formularzu.
5. W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku praktykant/wolontariusz zobowiązany jest dostarczyć najpóźniej w pierwszym dniu odbywania praktyki/wolontariatu do Działu Personalnego następujące dokumenty:
 - a) porozumienie z Podmiotem prowadzącym kształcenie – dot. praktyk,
 - b) program praktyk/wolontariatu zgodnie z kierunkiem kształcenia/zakresu prac,
 - c) ksero dokumentu potwierdzającego posiadanie przez ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej (OC),
 - d) ksero dokumentu potwierdzającego posiadanie ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW), w przypadku osób kształcących się w celu wykonywania zawodu medycznego lub wykonujących zawód medyczny poszerzonego o ryzyko chorób zakaźnych obejmujące pokrycie kosztów postępowania profilaktycznego w przypadku ekspozycji zawodowej,
 - e) oświadczenie o zapoznaniu się z niniejszym Regulaminem, posiadaniu aktualnych badań sanitarno-epidemiologicznych oraz szczepień WZW typu B, wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych oraz zachowania tajemnicy (oryginalne dokumenty potwierdzające posiadanie aktualnych badań i szczepień praktykant powinien okazać w pierwszym dniu odbywania praktyk) zgodnie z załącznikiem nr 3.
 - f) informacji z Rejestru Sprawców Przystępstw na Tle Seksualnym

Rejestr Sprawców Przepięstwa na Tle Seksualnym prowadzony jest w systemie teleinformatycznym, informację uzyskuje się online pod adresem: <https://www.gov.pl/web/sprawiedliwosc/pobierz-informacje-z-rejestru-sprawcow-przepiestw-na-tle-seksualnym>

- g) zaświadczenia 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. 172 oraz z 2022 r. poz. 2600), lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego

Zaświadczenie z KRK można uzyskać online po zarejestrowaniu na e-Platforma MS Krajowy Rejestr Karny pod adresem: <https://ekrk.ms.gov.pl/ep-web> albo w formie pisemnej w punkcie informacyjnym KRK (wykaz punktów informacyjnych jest dostępny pod adresem: <https://www.gov.pl/web/krajowy-rejestr-karny/materialy>).

- h) w przypadku posiadania obywatelstwa innego państwa niż Rzeczpospolita Polska : Informację z rejestru karnego państwa obywatelstwa uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi
- i) oświadczenie o państwie lub państwach, w których zamieszkiwała w ciągu ostatnich 20 lat, innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa, oraz jednocześnie przedkłada informację z rejestrów karnych tych państw uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi
- j) brak dostarczenia któregośkolwiek z wymaganych dokumentów wymienionych w pkt od a do h uniemożliwia rozpoczęcie praktyki/wolontariatu.
5. W przypadku rezygnacji lub zmiany terminu praktyk/wolontariatu należy pisemnie poinformować Szpital, w terminie nie później niż na 7 dni przed planowanym rozpoczęciem praktyki/wolontariatu.

§ 3

Organizacja praktyk/wolontariatu

1. O uzyskaniu pozytywnej opinii kierownika komórki organizacyjnej, w której praktykant/wolontariusz chciałby odbyć praktykę/wolontariat, osoba informowana jest mailowo.
2. Uzyskana zgoda jest podstawą do zawarcia umowy z Podmiotem prowadzącym kształcenie lub z wolontariuszem .
3. Praktyki/wolontariat realizowane są zgodnie z programem praktyk/wolontariatu określonym przez Podmiot prowadzący kształcenie w ramach posiadanych przez Szpital możliwości organizacyjnych i kadrowych.
4. Nadzór nad realizacją praktyk/wolontariatu ze strony Szpitala sprawują:
 - a) Zastępca Dyrektora ds. Lecznictwa nad osobami przygotowującymi się do wykonywania zawodów medycznych oraz wykonującymi te zawody z zastrzeżeniem lit.b
 - b) Naczelną Pielęgniarką nad osobami przygotowującymi się do wykonywania zawodów pielęgniarki, położnej, dietetyka, opiekuna medycznego, ratownika medycznego lub wykonującymi te zawody.
 - c) lub osoba wyznaczona przez Dyrektora

5. Uprawniony pracownik Działu Personalnego dokonuje wpisu praktykanta/wolontariusza do rejestru osób odbywających praktykę/wolontariat w Szpitalu.
6. O przyjęciu decyduje kolejność zgłoszeń oraz kierownik danej komórki organizacyjnej.
7. W danej komórce organizacyjnej nie może odbywać jednocześnie praktyki/wolontariat więcej niż 3 osoby. Odbywanie praktyk przez 4 i więcej osób jednocześnie wymaga zgody Dyrektora Szpitala.
8. W pierwszym dniu rozpoczęcia praktyk/wolontariatu osoba zgłasza się do godz. 8:00 do Działu Personalnego wraz z kompletem dokumentów określonych w § 2 pkt. 5 Regulaminu.
9. Przed rozpoczęciem praktyki/wolontariatu, każda osoba winna odbyć:
 - szkolenie wstępne w dziedzinie bhp – instruktaż ogólny przeprowadzany jest przez pracownika Sekcji ds. BHP
 - instruktaż stanowiskowy, zobowiązana jest przeprowadzić osoba kierująca daną komórką organizacyjną, która przeszkolona jest w zakresie metod prowadzenia instruktażu stanowiskowego,
 - szkolenie z zakresu zapobiegania zakażeniom szpitalnym – szkolenie przeprowadza pielęgniarka epidemiologiczna,
 - szkolenie z zakresu ochrony danych osobowych - szkolenie przeprowadza Inspektora Ochrony Danych.
10. Kartę obiegową (załącznik nr 4) potwierdzająca odbycie szkolenia wstępnego w dziedzinie bhp, zapoznania się z „Regulaminem realizacji praktyk studenckich i zawodowych”, przeszkolenia stanowiskowego oraz przeszkolenia w zakresie zapobiegania zakażeniom szpitalnym i ochrony danych praktykant/wolontariusz winien zwrócić do Działu Personalnego przed zakończeniem praktyk/wolontariatu.
11. Osoba odbywająca praktykę/wolontariat przez cały okres praktyki/wolontariatu powinna posiadać własną estetyczną odzież i obuwie robocze spełniające wymogi bhp oraz identyfikator.
12. Po zakończeniu praktyki każda osoba uzyskuje potwierdzenie jej poprzez wpis opiekuna praktyk w przedłożonym przez niego dokumencie.
13. Zaświadczenie, o którym mowa w pkt. 12 wypełnia opiekun praktyk wskazany przez kierownika komórki organizacyjnej.

§ 4

Uprawnienia i obowiązki praktykantów/wolontariuszy

1. Kierownik komórki organizacyjnej, gdzie odbywają się praktyki/wolontariatu wskazuje osobę prowadzącą praktyki/wolontariatu tzw. opiekuna.
2. Każdy praktykant/wolontariusz zobowiązany jest do:
 - a) przestrzegania niniejszego Regulaminu,
 - b) dbania o dobrą opinię Szpitala i powierzone mienie,
 - c) posiadania własnej odzieży i obuwia roboczego spełniającego wymogi bhp,
 - d) zgłaszania się na praktykę/wolontariat o ustalonej godzinie
 - e) obecności w godzinach ustalonych przez opiekuna i wskazanych w harmonogramie praktyki/wolontariatu,
 - f) starannego wykonywania wyznaczonych zadań,
 - g) przedstawiania pisemnego usprawiedliwienia w przypadku nieobecności na praktyce,
 - h) powiadomienie Szpitala o rezygnacji lub zmianie terminu nie później niż na 7 dni przed planowanym rozpoczęciem praktyki/wolontariatu.

3. Każdy praktykant/wolontariusz ma prawo do:
 - a) udziału w procedurach wynikających z treści programowych, z zastrzeżeniem, iż uczestnictwo w procedurach z udziałem pacjentów poprzedzone zostanie uzyskaniem ich zgody, a w przypadku pacjenta małoletniego, całkowicie ubezwłasnowolnionego lub niezdolnego do świadomego wyrażenia zgody, jego przedstawiciela ustawowego, i osoby wykonującej zawód medyczny,
 - b) korzystania z mienia Szpitala w zakresie niezbędnym do realizacji celów wynikających z programu i zawartego porozumienia,
 - c) zgłaszania pytań, uwag i oceny zajęć,
 - d) uzyskania wpisu w dokumentacji wystawionej przez Podmiot prowadzący kształcenie.
4. W przypadku rażącego naruszenia przez praktykanta/wolontariusza zasad odbywania praktyk/wolontariatu, obowiązujących przepisów, w tym w zakresie bhp, ochrony przeciwpożarowej, porządkowych, praw pacjenta Szpitala jest uprawniony do cofnięcia zgody na odbywanie praktyk/wolontariatu.
5. Praca wykonywana w czasie odbywania praktyk/wolontariatu ma charakter nieodpłatny i z tego tytułu praktykantowi/wolontariuszowi nie przysługują żadne roszczenia w stosunku do Szpitala.

§ 5

Postanowienia końcowe

1. Szpital zastrzega sobie prawo zmiany niniejszego Regulaminu.
2. Kwestie nieuregulowane w niniejszym Regulaminie rozstrzygane będą w oparciu o odpowiednie powszechnie obowiązujące przepisy prawa.

Załączniki:

1. Informacja dla osób odbywających praktykę zawodową, zajęcia praktyczne, wolontariat
2. Wniosek o przyjęcie na wolontariat
3. Oświadczenie
4. Karta obiegowa przyjęcia-zmiany
5. Porozumienie o wykonywaniu świadczeń w ramach wolontariatu

Informacja dla osób odbywających praktykę zawodową, zajęcia praktyczne, wolontariat

ADMINISTRATOR 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 Administratorem danych osobowych jest Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Koszalinie, zwany dalej Szpitalem, adres. ul. Tytusa Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin, tel. 94-34-88-151, e-mail; sekretariat@swk.med.pl, ePUAP: swkoszalin

DANE KONTAKTOWE INSPEKTORA OCHRONY DANYCH

W Szpitalu został wyznaczony Inspektor ochrony danych. Z Inspektorem ochrony danych, można się kontaktować pod nr tel. 94-34-88-545 lub e-mail na adres: iod@swk.med.pl.

CELE PRZETWARZANIA DANYCH

Administrator przetwarza dane osobowe Pani/ Pana w celu niezbędnym do prowadzenia dokumentacji w zakresie realizacji praktyki/wolontariatu.

W szczególności są to Pani/Pana dane:

- 1) zwykłe; imię i nazwisko, numer albumu, kierunek, forma i stopień studiów, adres, numer telefonu, adres e-mail, potwierdzenie posiadania ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, potwierdzenie posiadania ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków, wizerunek;
- 2) szczególnej kategorii: dane dotyczące stanu zdrowia, informacje z Rejestru Sprawców na Tle Seksualnym, informacje z Krajowego Rejestru Karnego.

Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych, które Pani/ Pan przekazane zostały Administratorowi są przepisy prawa i uregulowania umowne, umożliwiające realizację prowadzenia dokumentacji związanej z praktyką/wolontariatem.

1) zakresie danych zwykłych:

- a) art. 6 ust.1 lit.a RODO na podstawie Pani/Pana zgody z przyczyn innych niż wskazanych poniżej. Przysługuje prawo do wycofania, w każdej chwili, zgody na przetwarzanie danych osobowych przetwarzanych w oparciu o udzieloną zgodę;
- b) art. 6 ust.1 lit. b RODO w związku art.6 ust.1 lit. c RODO w zakresie podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem: umowy, porozumienia, przyjęcia na praktykę w związku z przepisami ustawy z dnia 17 lipca 2009 r. o praktykach absolwenckich, ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym oraz innych aktów prawnych w zakresie prowadzenia dokumentacji dotyczącej realizacji praktyk.
- c) art. 6 ust.1 lit. c RODO w związku z przepisami ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie w zakresie niezbędnym do wykazania Pani/ Pana wykształcenia, przebiegu dotychczasowego zatrudnienia, nr dyplomu lekarza lub pielęgniarki wraz datą wydania oraz informacją przez jaki podmiot dyplom został wydany, nr prawa wykonywania zawodu wraz datą wydania oraz informacją przez jaki podmiot zostało wydane, zaświadczenia o uzyskaniu specjalizacji, informacji objęciu ubezpieczeniem.
- d) wizerunku - art. 6 ust. 1 lit. d i f RODO, w miejscach publicznie dostępnych, w związku ze stosowaniem na terenie Szpitala monitoringu wizyjnego, w celu zapewnienia bezpieczeństwa osób i ochrony mienia;
- e) wizerunku – art. 6 ust. 1 lit. d RODO, w pomieszczeniach pobytu pacjentów, jeżeli jest to konieczne w procesie leczenia, w związku z art. 23 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej

2) w zakresie danych szczególnej kategorii:

- a) konieczności wypełnienia obowiązków prawnych na podstawie art.9 ust.1 RODO w związku z przepisami:
 - ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (w przypadku wykonywania przez zadań, o których mowa w art. 21 ww. ustawy);
 - ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny- art.189 i art.207, ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii;
 - ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi.

OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH OSOBOWYCH

Pani/ Pana dane osobowe są przechowywane:

- a) przez okres nie dłuższy niż 5 lat,
- b) w szczególnych sytuacjach przez okres uregulowany przepisami w § 12 ust.1 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 lipca 2010 r. w sprawie dokumentacji służby medycyny pracy, sposobu jej prowadzenia i przechowywania oraz wzorów stosowanych dokumentów

ODBIORCY DANYCH OSOBOWYCH

Odbiorcami Pani/ Pana mogą być:

- a) Uczelnie/Szkoły i podmioty kierujące do Szpitala, w celu odbycia praktyki;
- b) podmioty, którym Szpital powierzył przetwarzanie danych osobowych w zakresie usług serwisowych systemu informatycznego

PRAWA OSÓB, KTÓRYCH DANE DOTYCZĄ

Przysługuje Pani/Panu prawo do:

- a) dostępu do treści swoich danych - uzyskania informacji czy dane osobowe są przetwarzane i w jakim zakresie - art.15 RODO;
- b) sprostowania danych, jeśli dane osobowe są nieprawidłowe lub niekompletne -art.16 RODO;
- c) usunięcia danych -art.17 RODO, jeśli wystąpią okoliczności wskazujące na:
 - brak podstawy prawnej do przetwarzania danych (stosownego przepisu prawa)
 - lub wycofania zgody (gdy przetwarzanie odbywało się w oparciu o zgodę, osoby, której dane dotyczą, a nie na podstawie przepisu prawa) lub gdy
 - zebrane dane nie są już potrzebne do celów, których zostały one zgromadzone;
- d) ograniczenia przetwarzania – art.18 RODO, gdy: zgromadzone dane są nieprawidłowe (ograniczenie ich przetwarzania następuje do momentu, kiedy zostaną one poprawione), przetwarzanie jest niezgodne z prawem, a osoba, której dane dotyczą, sprzeciwia się usunięciu danych osobowych, żądając w zamian ograniczenia ich wykorzystywania), Administrator nie potrzebuje już danych osobowych do celów przetwarzania, ale będą potrzebne osobie, która przekazała dane Szpitalowi do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń lub wniesienia sprzeciwu na mocy art. 21 st. 1 RODO;
- e) przenoszenia danych, gdy przetwarzanie danych odbywa się na podstawie zgody na przetwarzanie danych w jednym lub kilku celach, chyba, że prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego przewidują, iż osoba, której dane dotyczą, nie może uchylić zakazu. Wykonując prawo do przenoszenia danych osoba, której dane dotyczą, ma prawo żądania, by dane osobowe zostały przesłane przez Administratora bezpośrednio innemu Administratorowi, o ile jest to technicznie możliwe;
- f) wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy osoba kandydująca uzna, że przetwarzanie danych osobowych przez Administratora narusza przepisy RODO.

Szpital uprzejmie informuje, że Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym w oparciu o profilowanie, jak również nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowych.

Koszalin, dnia.....

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres mailowy)

.....
(nr telefonu)

**Dyrektor
Szpitala Wojewódzkiego
im. Mikołaja Kopernika
w Koszalinie**

Wniosek o przyjęcie na wolontariat

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyjęcie mnie na wolontariat w Szpitalu Wojewódzkim im. Mikołaja Kopernika w Koszalinie w poniżej wskazanej komórce organizacyjnej:

.....
w okresie, od do

1. *Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem realizacji praktyk studenckich i zawodowych oraz wolontariatu obowiązującym w Szpitalu Wojewódzkim im. Mikołaja Kopernika w Koszalinie i zobowiązuje się do jego stosowania.*
2. *Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we Wniosku o przyjęcie na wolontariat oraz załączonych do niego dokumentach w zakresie niezbędnym do prawidłowej realizacji wolontariatu.*
3. *Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy i nierozpowszechniania w jakikolwiek formie wszelkich informacji, wiadomości i materiałów dotyczących pacjentów oraz Szpitala, do których będę miał/a dostęp w związku z odbywaniem wolontariatu. Zobowiązanie obowiązuje także po zakończeniu wolontariatu.*

.....
(podpis Wolontariusza)

Stanowisko Kierownika komórki organizacyjnej

Zgoda/ Brak zgody*

Opiekun:.....
(imię i nazwisko)

.....
(podpis Kierownika)

.....
(imię i nazwisko)

Koszalin, dnia.....

Oświadczenie

Oświadczam, iż zapoznałam/em się Regulaminem realizacji praktyk studenckich i zawodowych oraz wolontariatu, a także:

<i>Posiadam aktualne badania sanitarno-epidemiologiczne i szczepienia WZW typu B</i>	<i>TAK/NIE*</i>
<i>Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we Wniosku o przyjęcie na praktyki/wolontariat oraz załączonych do niego dokumentach w zakresie niezbędnym do prawidłowej realizacji praktyk/wolontariatu.</i>	<i>TAK/NIE*</i>
<i>Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy i nierozpowszechniania w jakikolwiek formie wszelkich informacji, wiadomości i materiałów dotyczących pacjentów oraz Szpitala, do których będę miał/a dostęp w związku z odbywaniem praktyk/wolontariatu. Zobowiązanie obowiązuje także po zakończeniu praktyk/wolontariatu.</i>	<i>TAK/NIE*</i>

*niepotrzebne skreślić

KARTA OBIEGOWA PRZYJĘCIA- ZMIANY

(pieczęć komórki spraw osobowych)

(nr ewidencyjny)

6. Imię i nazwisko	
7. Przyjęty na czas <i>określony</i>	8. Stanowisko lub rodzaj pracy <i>na czas odbywania</i>
9. Nazwa komórki organizacyjnej, w której ma być – jest)*	
10. Wynagrodzenie <i>nd</i>	11. Przyjęty <i>od</i>

*niepotrzebne skreślić

Koszalin,

(miejscowość i data)

(pieczęć i podpis)

L.p.	Zakres działania	Czas działania	Osoby odpowiedzialne za realizację	Data, pieczęć i podpis	Uwagi
1.	Szkolenie wstępne w dziedzinie BHP- instruktaż ogólny	w pierwszym dniu praktyk/ wolontariatu*	Pracownik Sekcji ds. BHP		
2.	Szkolenie z zakresu p.poż – instruktaż ogólny	w pierwszym dniu praktyk/ wolontariatu*	Inspektor ds. ochrony p.poż		
3.	Szkolenie wstępne w dziedzinie BHP – instruktaż stanowiskowy	przed podjęciem praktyk/ wolontariatu*	Kierownik jedn. organizacyjnej		
4.	Szkolenie wstępne w dziedzinie BHP – instruktaż stanowiskowy	przed podjęciem praktyk/wolontariatu*	Kierownik jedn. organizacyjnej		
5.	Szkolenie wstępne w dziedzinie BHP – instruktaż stanowiskowy	przed podjęciem praktyk/ wolontariatu*	Kierownik jedn. organizacyjnej		
6.	Ochrona danych osobowych w szpitalu	w trakcie praktyk/ wolontariatu*	Inspektor ochrony danych		Termin do uzgodnienia z IOD tel.545
7.	Szkolenie epidemiologiczne	w trakcie praktyk/ wolontariatu*	Pielęgniarka epidemiologiczna		

* niepotrzebne skreślić

POROZUMIENIE O WYKONYWANIU ŚWIADCZEŃ W RAMACH WOLONTARIATU

zawarte w dniur., w Koszalinie, pomiędzy:

Szpitałem Wojewódzkim im. Mikołaja Kopernika w Koszalinie, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin, zwanym dalej „Korzystającym”, reprezentowanym przez Dyrektora Szpitala Wojewódzkiego im. Mikołaja Kopernika w Koszalinie-

a:

Panem/Panią....., zamieszkałym/zamieszkałą.....posiadającą/ym

1. PESEL:

2.

zwanym dalej „Wolontariuszem.”

Mając na względzie idee wolontariatu, u podstaw, którego stoi dobrowolne, bezpłatne wykonywanie świadczeń, a także biorąc pod uwagę charytatywny, pomocniczy i uzupełniający charakter wykonywanych przez wolontariuszy świadczeń, strony porozumienia uzgadniają, co następuje:

§ 1

1. Korzystający oświadcza, że jest podmiotem na rzecz, którego, zgodnie z Ustawą o działalności leczniczej mogą być wykonywane świadczenia przez wolontariuszy.
2. Wolontariusz oświadcza, że jest

§ 2

Wolontariusz oświadcza, że posiada kwalifikacje i spełnia wymagania odpowiednie do rodzaju i zakresu wykonywanych niżej czynności, ma aktualne badania lekarskie, został przeszkolony w zakresie bhp i p.poż, został poinformowany o ryzyku dla zdrowia i bezpieczeństwa związanym z wykonywanymi świadczeniami oraz o zasadach ochrony przed zagrożeniami.

§ 3

1. Wolontariusz zobowiązany jest do zawarcia umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z tytułu ubezpieczenia w odniesieniu do jednego zdarzenia, którego skutki objęte są umową ubezpieczenia oc, w oparciu o obowiązujące przepisy.
2. Wolontariusz zobowiązany jest do kontynuowania ubezpieczenia, o którym mowa, w ust. 1 przez cały okres obowiązywania umowy.
3. Kopię aktualnej polisy ubezpieczeniowej Wolontariusz zobowiązany jest niezwłocznie doręczyć Korzystającemu, najpóźniej w ciągu 7 dni od jej podpisania. Obowiązek ubezpieczenia powstaje najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień rozpoczęcia wolontariatu.

§ 4

1. Korzystający powierza wykonywanie Wolontariuszowi, a Wolontariusz dobrowolnie podejmuje się wykonania na rzecz Korzystającego polegających na
2. Czynności, o których mowa wyżej, będą wykonywane pod nadzorem w

§ 5

1. Strony porozumienia uzgadniają, że czynności określone w § 4 będą wykonywane w okresie od dniado dnia
2. Miejscem wykonywania będzie
3. Wolontariusz zwalnia Korzystającego w całości z obowiązków pokrywania kosztów podróży służbowych i diet, jakie osobiście ponosi w celu wykonywania czynności, o którym mowa w § 4.

§ 6

Z uwagi na charakter i idee wolontariatu:

1. Wolontariusz jest obowiązany wykonywać uzgodnione czynności odpowiadające świadczeniu pracy osobiście.
2. Wolontariusz za swoje świadczenia nie otrzyma wynagrodzenia.

§ 7

Korzystający zobowiązuje się zapewnić Wolontariuszowi bezpieczne i higieniczne warunki wykonywania przez niego czynności.

§ 8

Wolontariusz zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy informacji, które uzyskał w związku z wykonywaniem czynności na rzecz Korzystającego, a które stanowią tajemnicę Korzystającego.

§ 9

Porozumienie może być rozwiązane przez każdą ze stron bez wypowiedzenia z ważnych przyczyn.

§ 10

Za wyrządzone szkody strony odpowiadają na zasadach określonych w Kodeksie Cywilnym.

§ 11

W sprawach nieuregulowanych porozumieniem obowiązują przepisy Ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, Ustawy o działalności leczniczej i odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 12

Wszelkie zmiany Porozumienia będą dokonywane w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 13

Spory wynikłe ze stosowania umowy rozstrzyga Sąd w trybie postępowania cywilnego.

§ 14

1. Porozumienie sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
2. Wolontariusz może w każdym czasie domagać się wydania przez Korzystającego pisemnego zaświadczenia o wykonaniu czynności przez Wolontariusza. Zaświadczenie to powinno zawierać informację o zakresie wykonywanych czynności.

WOLONTARIUSZ

KORZYSTAJĄCY