

POROZUMIENIE

w sprawie odbycia stażu specjalizacyjnego ( kierunkowego ) w Megrez Sp. z o.o. z siedzibą w Tychach przy ul. Edukacji 102 przez lekarza medycyny .....  
zwanego dalej lekarzem, zatrudnionego w .....  
w ramach odbywanej specjalizacji w dziedzinie:

.....

zawarte w dniu .....  
pomiędzy:

.....  
.....  
.....

reprezentowanym przez:

.....

zwanym dalej **Kierującym**

a

Megrez Sp. z o.o. z siedzibą w Tychach ul. Edukacji 102 zarejestrowaną w Rejestrze Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego w Sądzie Rejonowym Katowice-Wschód w Katowicach, Wydział VIII Gospodarczy KRS pod numerem 0000302837, kapitał zakładowy 69 027 850,00 zł, NIP: 6342670310, REGON: 240872286

reprezentowaną przez:

**Mariolę Szulc – Prezesa Zarządu**

**Jarosława Madowicza – Wiceprezesa Zarządu**

zwaną dalej **Przyjmującym,**

Działając na podstawie na podstawie ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r o zawodach lekarza i lekarza dentyisty (tj. Dz.U. z 2018 r. poz. 617 ze zm.) oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 2 stycznia 2013 r. w sprawie specjalizacji lekarzy i lekarzy dentyistów tj. (Dz. U. z 2013, poz.26 z późn. zm.) strony niniejszego Porozumienia postanawiają co następuje:

#### §1

Przedmiotem niniejszego Porozumienia jest uzgodnienie zasad i warunków odbywania stażu kierunkowego w ramach odbywanej specjalizacji oraz wykonywanie świadczeń medycznych w ramach odbywanego stażu na rzecz pacjentów Przyjmującego przez lekarza ..... zatrudnionego u Kierującego na stanowisku .....

#### §2

1. Staż kierunkowy będzie prowadzony w dziedzinie .....
2. Opiekunem lekarza odbywającego staż będzie .....

#### §3

Przyjmujący zobowiązuje się do :

- a) zapewnienia szkolącemu się lekarzowi realizacji programu stażu kierunkowego (częstkowego) do specjalizacji,
- b) zagwarantowania odpowiednich kwalifikacji lekarzy prowadzących staż kierunkowy (częstkowy) oraz pozostałego personelu kształcącego,
- c) zapewnienia szkolącemu się, w miarę możliwości dostępu do wszelkich materiałów, szkoleń, sympozjów, konferencji itp., które mogą przyczynić się do podnoszenia kwalifikacji zawodowych, a które odbywają się na terenie Przyjmującego i prowadzone są przez lekarzy oddziału szkolącego.

#### §4

Kierujący oświadcza, iż lekarz odbywający staż kierunkowy (częstkowy) zobowiązał się do :

- a) rzetelnego wykonywania obowiązków powierzonych przez opiekuna szkolenia,
- b) dbania o powierzony przez Przyjmującego sprzęt, materiały i inne wyposażenia pod rygorem natychmiastowego rozwiązania niniejszej umowy przez Przyjmującego,
- c) respektowania obowiązujących przepisów ustawy o ochronie danych osobowych 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 oraz ustawy z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw

Pacjenta.( Dz. U. z 2017 roku poz. 1318), a także wewnętrzzakładowych aktów prawnych obowiązujących u Przyjmującego,

- d) przestrzegania porządku i dyscypliny pracy obowiązujących u Przyjmującego, przepisów o bezpieczeństwie i higienie pracy oraz ochronie tajemnicy służbowej, a także zachowaniu poufności pozyskanych w czasie odbywania stażu informacji i danych osobowych , zarówno w trakcie stażu jak i po jego zakończeniu.

#### §5

Kierujący oświadcza, że odbywający staż kierunkowy lekarz :

- 1) jest objęty ubezpieczeniem od odpowiedzialności cywilnej i następstw nieszczęśliwych wypadków na cały okres objęty niniejszym Porozumieniem,
- 2) posiada aktualne badania lekarskie,
- 3) jest przeszkolony w zakresie BHP i p. poż.,

#### §6

Kierujący ponosi odpowiedzialność za udowodnione szkody wyrządzone u Przyjmującego przez oddelegowanego lekarza, jak również wobec osób trzecich w ramach posiadanego przez Kierującego ubezpieczenia.

#### §7

1. Za wykonanie świadczeń medycznych w ramach odbywanego stażu kierunkowego lekarz nie otrzymuje od Przyjmującego wynagrodzenia, dotyczy to również wynagrodzenia za ewentualne dyżury medyczne, pełnione w ramach realizacji programu stażu odbywanego u Przyjmującego.
2. Przyjmujący nie pobiera od Kierującego opłat z tytułu prowadzenia stażu kierunkowego (częstkowego).
3. Wynagrodzenie za pracę, lekarz oddelegowany otrzymuje od Kierującego.
4. Wymiar czasu pracy lekarza odbywającego staż określa program oraz tryb stażu.
5. O wszelkich nieobecnościach ( w tym z tytułu choroby, urlopu, nagłych zdarzeń losowych itd.) odbywający staż zobowiązany jest poinformować Kierownika specjalizacji lub opiekuna.
6. Lekarz odbywający staż zobowiązany jest do przestrzegania regulacji wewnętrznych obowiązujących u Przyjmującego, w szczególności w zakresie dotyczącym godzin pracy, zasad przyjmowania pacjentów udzielania świadczeń medycznych.

#### §8

Lekarz zobowiązuje się podpisać oświadczenie stanowiące załącznik numer 1 do niniejszego porozumienia.

### §9

Porozumienie niniejsze zostaje zawarte na czas trwania stażu kierunkowego do specjalizacji, to jest na okres : od..... do.....

### §10

Wszelkie zmiany Porozumienia wymagają zgody obu stron z wyjątkiem przypadków określonych w § 9 ust.1 i muszą być wprowadzone pisemnie w formie aneksu, pod rygorem nieważności.

### §11

W sprawach nie uregulowanych niniejszym Porozumieniem mają zastosowanie przepisy :

- a) Ustawy z dnia 5 grudnia 1996r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (tj. Dz.U. z 2018 r. poz. 617 ze zm.),
- b) 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
- c) Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 2 stycznia 2013 r. w sprawie specjalizacji lekarzy i lekarzy dentystów (tj Dz. U. Nr 2013, poz. 26 z późn. zm.),
- d) Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j Dz. U. z 2018 r., poz. 1000),
- e) Ustawy z dnia 6 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tj. Dz.U. z 2017 r. poz. 1318 z późn. zm),
- d) Kodeksu cywilnego.

### §12

Wszelkie spory wynikające z niniejszego Porozumienia Strony poddają pod rozstrzygnięcie sądu właściwego dla siedziby Przyjmującego.

### §13

Porozumienie sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

**KIERUJĄCY**

**PRZYJMUJĄCY**

Tychy dnia, .....

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż w trakcie odbywania stażu kierunkowego .....  
Przeprowadzanego w następujących jednostkach organizacyjnych Megrez Spółki z o.o.  
z siedzibą w Tychach („Spółka”):

.....,  
zobowiązuję się do:

1. Respektowania obowiązujących przepisów o ochronie danych osobowych 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 oraz ustawy z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.( Dz. U. z 2017 roku poz. 1318), a także wewnątrzzakładowych aktów prawnych obowiązujących w Spółce.
2. Przestrzegania porządku i dyscypliny pracy obowiązujących w Spółce, przepisów o bezpieczeństwie i higienie pracy oraz o ochronie tajemnicy służbowej, a także o zachowaniu w poufności pozyskanych w czasie stażu informacji i danych osobowych, zarówno w trakcie trwania praktyki jak i po jej zrealizowaniu.
3. Dbania o składniki majątkowe Spółki powierzone mi w związku z odbywaniem stażu,
4. Posiadania odzieży zmiennej oraz obuwia zamiennego,
5. Posiadania ubezpieczenia OC oraz NW, w tym także w zakresie ekspozycji zawodowej i jego okazania na każde żądanie Spółki,
6. Posiadania aktualnych badań dla celów sanitarno-epidemiologicznych.

Równocześnie oświadczam, iż będę:

- ponosić odpowiedzialność za szkody wyrządzone w mieniu Spółki służącym do realizacji niniejszej umowy lub za wszelkie szkody wyrządzone osobom trzecim w związku z realizacją stażu,
- ponosić koszty postępowania poekspozycyjnego związanego z narażeniem na kontakt z materiałem potencjalnie zakaźnym w związku z odbywaniem stażu.

\_\_\_\_\_  
Czytelny podpis Lekarza