



Śląski Park Technologii Medycznych
Kardio-Med Silesia Sp. z o.o.
ul. Marii Curie-Skłodowskiej 10c, 41-800 Zabrze
tel.: (32) / 705 03 05 • fax.: (32) / 705 03 00



Rzeczpospolita
Polska

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Zabrze, 12.02.2020 r.

Nr ogłoszenia: 4/ POWER 5.4 / 2020

OGŁOSZENIE O OTWARTYM NABORZE NA STANOWISKO:

WYKŁADOWCA DO PROWADZENIA KURSU Z ZAKRESU

„Inwazyjne leczenie migotania przedsionków z kursem nakłucia transseptalnego”

Nabór jest realizowany w ramach projektu pt.: „Kursy umiejętności dla lekarzy i lekarzy rezydentów oparte o Evidence Based Medicine” dofinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój Działania 5.4 Kompetencje zawodowe i kwalifikacyjne kadr medycznych

PODMIOT OGŁASZAJĄCY NABÓR/ZAMAWIAJĄCY:

Śląski Park Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia Sp. z o.o.
ul. M. Curie-Skłodowskiej 10C
41-800 Zabrze

MIEJSCE PUBLIKACJI OGŁOSZENIA:

Tablica ogłoszeń w siedzibie podmiotu,
Baza konkurencyjności,
Strona internetowa www.kmptm.pl

CHARAKTER ZAMÓWIENIA: kontrakt / oddelegowanie / umowa cywilno – prawna

Przewidywany czas obowiązywania umowy – do 30.06.2023 (czas realizacji projektu). Dokładne terminy realizacji kursów zostaną ustalone z wybranymi kandydatami w oparciu o Harmonogram Kursów. Terminy mogą ulec zmianie za porozumieniem stron.

Przewidywany czas zawarcia umowy: I kwartał 2020 r. (lub później – zależnie od Harmonogramu Kursów)
Szczegóły dotyczące zatrudnienia – zgodnie z Załącznikami nr 3, 4, 5, 6, 7,8,9,10 do ogłoszenia (wzór umowy o współpracy (kontrakt), oddelegowania, umowy zlecenie, oświadczenia do umowy zlecenie, danych do umowy



Śląski Park Technologii Medycznych
Kardio-Med Silesia Sp. z o.o.
ul. Marii Curie-Skłodowskiej 10c, 41-800 Zabrze
tel.: (32) / 705 03 05 • fax.: (32) / 705 03 00



zlecenie, umowy o zachowaniu poufności, upoważnienia do przetwarzania danych osobowych oraz zgody na przetwarzanie danych osobowych) lub zgodnie z Kodeksem pracy.

OPIS ZADAŃ / PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

Zadania obejmują prowadzenie szkoleń pn. „Inwazyjne leczenie migotania przedsionków z kursem nakłucia transeptalnego”

w ramach zadania nr 3 projektu – łącznie przewiduje się przeprowadzenie kursów dla 24 grup szkoleniowych.

Łącznie w całym projekcie zadanie nr 3 obejmuje:

- Zajęcia teoretyczne oraz sprawdzenie wiedzy teoretycznej: 15 godzin dydaktycznych* x 24 kursów realizowanych w trakcie projektu = 360 godzin dydaktycznych w całym projekcie
- Zajęcia praktyczne: prowadzone przez 2 wykładowców równolegle 8 godzin dydaktycznych* x 2 osoby = 16 godzin dydaktycznych x 24 kursów realizowanych w trakcie projektu = 384 godzin dydaktycznych w całym projekcie
- Sprawdzeniem wiedzy praktycznej 4 godzin dydaktycznych* x 24 kursów realizowanych w trakcie projektów = 96 godzin dydaktycznych w całym projekcie
- Zajęcia teoretyczne prowadzone przez jednego wykładowcę z zakresu Umiejętność nawiązywania relacji z pacjentem, jego rodziną i opiekunem 1 godziny dydaktyczne* x 24 kursów realizowanych w trakcie projektów = 24 godzin dydaktycznych w całym projekcie

*Godzina dydaktyczna zajęć w ramach w/w Zadania wynosi 45 minut

Zadanie nr 3 realizowane będzie zgodnie z Harmonogramem Kursów i w terminach ustalonych z uczestnikami projektu zrekrutowanymi podczas jego realizacji

Zakres pracy wykładowcy podczas kursów:

Prowadzenie zajęć w ramach 3 dniowego szkolenia dla grupy 6 osób (z uwzględnieniem podziału na dwie 3 osobowe podgrupy A i B):

1. Realizacja teoretycznej części szkolenia Umiejętność nawiązywania relacji z pacjentem, jego rodziną i opiekunem (zakres 1), jako wykładowca zgodnie z zatwierdzonym przez Ministerstwo Zdrowia Programem szkolenia – łącznie 1 godzina dydaktyczna zajęć teoretycznych dla 6-osobowej grupy.
i/lub
2. Realizacja teoretycznej części szkolenia, w tym sprawdzenie wiedzy teoretycznej (zakres 2), jako wykładowca zgodnie z zatwierdzonym przez Ministerstwo Zdrowia Programem szkolenia – łącznie 15 godzin dydaktycznych w danym szkoleniu w tym:
 - 11 godzin dydaktycznych zajęć teoretycznych dla 6-osobowej grupy
 - 4 godzina dydaktyczna sprawdzenie wiedzy teoretycznej (test) dla 6-osobowej grupy

i/lub

3. Realizacja praktycznej części szkolenia na modelu zwierzęcym, w tym sprawdzenie wiedzy praktycznej (zakres 3), jako wykładowca zgodnie z zatwierdzonym przez Ministerstwo Zdrowia Programem szkolenia – łącznie 12 godzin dydaktyczne, w tym:
- zajęcia praktyczne z podziałem na 3 osobowe podgrupy: 8 godzin dydaktycznych zajęć praktycznych na modelu zwierzęcym
 - sprawdzeniem wiedzy praktycznej w całej grupie: 4 godzin dydaktycznych zajęć praktycznych na modelu zwierzęcym.

i/lub

4. Realizacja praktycznej części szkolenia na symulatorach (zakres 4), jako wykładowca zgodnie z zatwierdzonym przez Ministerstwo Zdrowia Programem szkolenia – łącznie 8 godzin dydaktycznych, w tym:
- Zajęcia praktyczne prowadzone w 3 osobowych podgrupach: 8 godzin dydaktycznych zajęć praktycznych.

Zajęcia w podgrupach prowadzone są równoległe.

- Przygotowanie i przedłożenie materiałów szkoleniowych/merytorycznych zatwierdzonych przez Zamawiającego w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego
- Przygotowanie i przedłożenie wzorów testów w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego
- Wypełnienie i podpisanie protokołów egzaminacyjnych z wiedzy teoretycznej (test) oraz praktycznej
- Inne działania niezbędne do prawidłowej realizacji szkolenia.

Powyższe zakres zadań wymaga zaangażowania więcej niż jednej osoby (ze względu na równoległą realizację części zajęć dla podgrup), przy czym obowiązkowe kwalifikacje i kompetencje dla osoby realizującej dany zakres szkolenia opisano w punkcie „Wymagania obowiązkowe”. Szkolenia będą realizowane w siedzibie Zamawiającego. Program w/w szkolenia znajduje się w siedzibie Śląskiego Parku Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia Sp. z o.o. w Zabrzu przy ulicy Marii Curie-Skłodowskiej 10C i może zostać udostępniony na prośbę Zainteresowanego.

KOD CPV: 80561000-4 Usługi szkolenia w dziedzinie zdrowia

WYMAGANIA OBOWIĄZKOWE:

Wymagania dla zakresu 1. Realizacja teoretycznej części szkolenia Umiejętność nawiązywania relacji z pacjentem, jego rodziną i opiekunem jako wykładowca zgodnie z zatwierdzonym przez Ministerstwo Zdrowia Programem szkolenia

- Wykształcenie wyższe kierunkowe (medyczne, psychologiczne, społeczne itp.)





Śląski Park Technologii Medycznych
Kardio-Med Silesia Sp. z o.o.
ul. Marii Curie-Skłodowskiej 10c, 41-800 Zabrze
tel.: (32) / 705 03 05 • fax.: (32) / 705 03 00



- Doświadczenie: min. 2 lata

Wymagania dla zakresu 2: Realizacja teoretycznej części szkolenia, w tym sprawdzenie wiedzy teoretycznej (test), jako wykładowca zgodnie z zatwierdzonym przez Ministerstwo Zdrowia Programem szkolenia

- Wykształcenie wyższe kierunkowe (medyczne)
- Doświadczenie: min. 2 lata

Wymagania dla zakresu 3: Realizacja praktycznej części szkolenia na modelu zwierzęcym, w tym sprawdzenie wiedzy praktycznej, jako wykładowca zgodnie z zatwierdzonym przez Ministerstwo Zdrowia Programem szkolenia

- Wykształcenie: wyższe kierunkowe (medyczne)
- Doświadczenie: min 2 lata
- Certyfikat potwierdzający odbycie szkolenia z zakresu Ustawy o ochronie zwierząt wykorzystywanych do celów naukowych lub edukacyjnych z dnia 15.01.2015 – informacja o posiadaniu odpowiedniego certyfikatu powinna być wskazana w CV, certyfikat do wglądu podczas rozmowy kwalifikacyjnej

Wymagania dla zakresu 4: Realizacja praktycznej części szkolenia na symulatorach, jako wykładowca zgodnie z zatwierdzonym przez Ministerstwo Zdrowia Programem szkolenia

- Wykształcenie wyższe kierunkowe (medyczne)
- Doświadczenie: min. 2 lata

Ze względu na finansowanie wynagrodzenia ze środków publicznych, Śląski Park Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia informuje, że łączne zaangażowanie zawodowe danej osoby w realizację wszystkich projektów finansowych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności oraz działań finansowych z innych źródeł, nie może przekraczać 276 godzin miesięcznie (Załącznik nr 2)

PROCEDURA NABORU / OCENA OFERT:

Ocena kandydatur jest dokonywana przez Komisję, w skład której wchodzi osoby reprezentujące Podmiot ogłaszający nabór. Ocena kandydatur nastąpi w 3 etapach:

1. Ocena formalna złożonych dokumentów (weryfikacja kompletności oraz terminowości złożonej dokumentacji aplikacyjnej) – dokumenty niekompletne lub złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

Sposób przyznawania punktacji za spełnienie warunków formalnych:

- 1 pkt – kandydatura spełnia warunki formalne, gdy uzyskamy komplet dokumentów zgodnie z punktem „Wymagane dokumenty”
- 0 pkt – kandydatura nie spełnia warunków formalnych

Do kolejnego etapu oceny przechodzą wyłącznie kandydatury, które uzyskały 1 pkt w ocenie formalnej.

2. Ocena merytoryczna kandydatur według wymagań obowiązkowych – sprawdzenie czy kandydatura spełnia wymagania.

Kryteria oceny	Wymagania obowiązkowe				Ocena
	Zakres 1	Zakres 2	Zakres 3	Zakres 4	Spełnia kryteria
Osoba z wyższym wykształceniem kierunkowym	✓	✓	✓	✓	TAK / NIE
Doświadczenie w zawodzie minimum 2 lat	✓	✓	✓	✓	TAK / NIE
Certyfikat potwierdzający odbycie szkolenia z zakresu Ustawy o ochronie zwierząt wykorzystywanych do celów naukowych lub edukacyjnych z dnia 15.01.2015	Nie wymagane dla zakresu 1	Nie wymagane dla zakresu 2	✓	Nie wymagane dla zakresu 4	TAK / NIE

Należy uzyskać odpowiedź TAK we wszystkich kryteriach wskazanych dla danego zakresu zadania – po uzyskaniu pozytywnej oceny wybrani kandydaci zostaną zaproszeni na rozmowy kwalifikacyjne w dogodnym terminie przed okresem zatrudnienia.

3. Wybór kandydatów na podstawie rozmów kwalifikacyjnych – ocena merytoryczna

Przewidywany termin rozmów kwalifikacyjnych: I kwartał 2020 r.

Kryterium	Ocena punktowa	Waga ocen
Doświadczenie zawodowe w prowadzeniu szkoleń/zajęć dla lekarzy/lekarzy rezydentów w tematyce zgodne z zakresami zadań	3 pkt - doświadczenie 10 lat i więcej 2 pkt – doświadczenie 5-9 lat 1 pkt. – doświadczenie mniej niż 5 lat	20%
Wykształcenie/posiadane stopnie naukowe	3 pkt - tytuł profesora 2 pkt - doktor habilitowany 1 pkt - doktor	10%
Zaproponowane wynagrodzenie (stawka brutto/brutto za godzinę dydaktyczną)	Ilość punktów = najniższa zaproponowana stawka / proponowana stawka * 70%	70%

W pierwszej kolejności do projektu zostaną zaangażowane osoby, które uzyskają największą liczbę punktów. Zakłada się zaangażowanie więcej niż 1 osoby. Realizacja określonych szkoleń będzie zależała od dyspozycyjności





Śląski Park Technologii Medycznych
Kardio-Med Silesia Sp. z o.o.
ul. Marii Curie-Skłodowskiej 10c, 41-800 Zabrze
tel.: (32) / 705 03 05 • fax.: (32) / 705 03 00



wykładowcy. Podmiot ogłaszający nabór zastrzega sobie możliwość unieważnienia ogłoszenia bez podania przyczyny.

SPOSÓB ZGŁASZANIA KANDYDATUR:

Kandydatury należy zgłaszać do **20.02.2020 r. do godz. 14.00 (decyduje data wpływu)**.

Kandydatury można zgłaszać drogą pocztową, mailową lub osobiście.

Adres:

Śląski Park Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia Sp. z o.o.

ul. Marii Curie-Skłodowskiej 10 c

41-800 Zabrze

Z dopiskiem (POWER 5.4) + numer ogłoszenia

e-mail: biuro@kmptm.pl

tel: 32 / 70-50-305

Osobą kontaktową ws. naboru jest: Małgorzata Mikiciuk, Kamila Luft tel: 32 / 70-50-305

Wymagane dokumenty (obligatoryjne):

- CV kandydata potwierdzające spełnianie wyżej wskazanych wymagań z adnotacją:
„Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych, (Dz.U. 2019 poz. 1781) oraz **Rozporządzeniem 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).”

Śląski Park Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia Sp. z o.o. informuje, że ze względu na to, że niniejszy nabór realizowany jest w ramach projektu dofinansowanego ze środków publicznych, dokumenty aplikacyjne będą przechowywane w siedzibie Śląskiego Parku Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia Sp. z o.o. zgodnie z wymaganiami konkursu POWER 5.4.

- Oświadczenie o zakresie aplikacji oraz Oświadczenie o braku powiązań – zgodne z Załącznikiem nr 1 do ogłoszenia o naborze – załącznik obowiązkowy
- Oświadczenie dotyczące zaangażowania zawodowego nie przekraczającego 276 godzin – zgodnie z Załącznikiem nr 2 do ogłoszenia o naborze – załącznik obowiązkowy

Załączniki do ogłoszenia:


Śląski Park Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia Sp. z o.o. z siedzibą w Zabrzu, ul. Marii Curie-Skłodowskiej 10c, 41-800 Zabrze, zarejestrowana w Rejestrze Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonym przez Sąd Rejonowy w Gliwicach, X Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000396540, NIP 648-276-15-15, Regon 242742607
Nr konta bankowego: 09-1130-1091-0003-9119-1820-0007
e-mail: biuro@kmptm.pl, www: <http://www.kmptm.pl>



Śląski Park Technologii Medycznych
Kardio-Med Silesia Sp. z o.o.
ul. Marii Curie-Skłodowskiej 10c, 41-800 Zabrze
tel.: (32) / 705 03 05 • fax.: (32) / 705 03 00



1. Oświadczenie o zakresie aplikacji oraz Oświadczenie o braku powiązań
2. Oświadczenie dotyczące zaangażowania zawodowego nie przekraczającego 276 godzin
3. Umowa o współpracy (kontrakt) - wzór do wglądu dla aplikującego
4. Oddelegowanie do projektu wraz z szczegółowym wykazem obowiązków - wzór do wglądu dla aplikującego
5. Umowa zlecenie - wzór do wglądu dla aplikującego
6. Oświadczenie do umowy zlecenie - wzór do wglądu dla aplikującego
7. Dane do umowy zlecenie- wzór do wglądu dla aplikującego
8. Umowa o zachowaniu poufności – wzór do wglądu dla aplikującego
9. Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych – wzór do wglądu dla aplikującego
10. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych


DYREKTOR FINANSOWY
Barbara Magdziarz



Śląski Park Technologii Medycznych
Kardio-Med Silesia Sp. z o.o.
ul. Marii Curie-Skłodowskiej 10c, 41-800 Zabrze
tel.: (32) / 705 03 05 • fax.: (32) / 705 03 00



Załącznik nr 1

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(Adres)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że składam aplikację na:

<i>Proszę zaznaczyć właściwe (można wskazać więcej niż 1 zakres):</i>	
Zakres 1. Realizacja teoretycznej części szkolenia Umiejętność nawiązywania relacji z pacjentem, jego rodziną i opiekunem	
Zakres 2: Realizacja teoretycznej części szkolenia, w tym sprawdzenie wiedzy teoretycznej (test), jako wykładowca zgodnie z zatwierdzonym przez Ministerstwo Zdrowia Programem szkolenia	
Zakres 3: Realizacja praktycznej części szkolenia na modelu zwierzęcym, w tym sprawdzenie wiedzy praktycznej , jako wykładowca zgodnie z zatwierdzonym przez Ministerstwo Zdrowia Programem szkolenia	
Zakres 4: Realizacja praktycznej części szkolenia na symulatorach	

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Nie jestem powiązany/a kapitałowo z Zamawiającym
2. Nie jestem powiązany/a osobowo z Zamawiającym

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym, którym jest Śląski Park Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ w wytycznych programowych,
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia, w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

....., dn.

.....
(podpis)



OŚWIADCZENIE

Ja,, w związku z zaangażowaniem do projektu pt. „Kursy umiejętności dla lekarzy i lekarzy rezydentów oparte o Evidence Based Medicine” dofinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Działania 5.4 Kompetencje zawodowe i kwalifikacyjne kadr medycznych oświadczam, że:

1) obciążenie wynikające z zaangażowania w projekt nie wyklucza możliwości prawidłowej i efektywnej realizacji wszystkich zadań mi powierzonych

2) moje łączne zaangażowanie zawodowe w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Społecznego UE oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych Śląskiego Parku Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia i innych podmiotów, nie przekracza limitu 276 godzin miesięcznie¹.

Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Śląskiego Parku Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia o przekroczeniu wyżej wskazanego limitu mając świadomość, że jego przekroczenie spowoduje niekwalifikowanie mojego wynagrodzenia w w/w projekcie.

Z poważaniem,

¹ Limit dotyczy wszystkich form zaangażowania zawodowego, w szczególności:

- w przypadku stosunku pracy – uwzględnia liczbę dni roboczych w danym miesiącu, wlicza się nieobecność związaną ze zwolnieniami lekarskimi i urlopem wypoczynkowym, nie wlicza się czasu nieobecności związanej z urlopem bezpłatnym
- w przypadku stosunku cywilnoprawnego, samozatrudnienia oraz innych form zaangażowania – uwzględnia się czas faktycznie przepracowany, w tym czas zaangażowania w ramach własnej działalności gospodarczej poza projektami

UMOWA O WSPÓŁPRACY (KONTRAKT)

zawarta w Zabrzu, dnia....., pomiędzy:

Śląskim Parkiem Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia Sp. z o.o. z siedzibą w Zabrzu 41-800, ul. M. Curie-Skłodowskiej 10c, NIP: 6482761515, KRS: 0000396540, reprezentowanym przez

a) Adam Konka – Prezes Zarządu
zwanym dalej „Kardio-Med” lub „Zleceniodawca”

a

Panem/Panią prowadzącym działalność gospodarczą pod nazwą „.....” przy ul., NIP:
zwanym/zwaną dalej „Współpracownikiem”,

łącznie zwanymi dalej „Stronami” lub każda z osobna „Stroną”.

§ 1.

Kardio-Med zleca, a Współpracownik zobowiązuje się wykonać osobiście obowiązki w ramach Projektu pt. „Kursy umiejętności dla lekarzy i lekarzy rezydentów oparte o Evidence Based Medicine” (dalej także: „Projekt” lub „Przedmiot umowy”) realizowanego przez Zleceniodawcę w ramach konkursu POWER 5.4, organizowanego przez Ministerstwo Zdrowia.

§ 2.

Szczegółowy zakres obowiązków Współpracownika obejmuje wykonywanie prac w ramach Projektu, a w szczególności:

-
-

§ 3.

1. Świadczenie usług objętych umową będzie trwało w okresie od dnia do
2. O czasie i miejscu wykonywania usług objętych umową decyduje Kardio-Med w porozumieniu ze Współpracownikiem w zależności od rodzaju wykonywanych usług.
3. Każda ze stron może rozwiązać niniejszą umowę za wypowiedzeniem z zachowaniem 2-tygodniowego okresu wypowiedzenia bez wskazywania przyczyny.



§ 4.

1. Kardio-Med ma prawo do oceny i kontroli świadczonych usług objętych umową na każdym etapie jej realizacji.
2. Kardio-Med zobowiązuje się do udostępnienia Współpracownikowi wszelkich informacji i dokumentów niezbędnych do prawidłowego wykonania umowy.
3. Strony ustalają miesięczne okresy rozliczeniowe z wykonania Przedmiotu umowy (dalej "okres rozliczeniowy"), z tym zastrzeżeniem, iż pierwszy okres rozliczeniowy kończy się
4. W ostatnim dniu roboczym danego okresu rozliczeniowego Współpracownik zobowiązany jest do pisemnego przedstawienia Kardio-Med zakresu wykonanych w danym okresie rozliczeniowym prac oraz dostarczenia dokumentacji związanej z określonym etapem realizacji przedmiotu umowy.
5. Współpracownik ponosi pełną odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie niniejszej umowy.

§ 5.

1. Za wykonanie Przedmiotu umowy Współpracownik otrzyma wynagrodzenie w wysokości brutto za każdą godzinę, płatne na podstawie faktury VAT/rachunku.
2. Zleceniobiorca zobowiązany jest do prowadzenia ewidencji przepracowanych godzin.
3. Wynagrodzenie płatne będzie w terminie 14 dni od dnia doręczenia Kardio-Med prawidłowo wystawionej faktury, przelewem na rachunek bankowy wskazany w fakturze.
4. Strony uzgadniają, iż:
 - a) w przypadku nienależytego wykonania Zlecenia albo jego części lub nieterminowego dostarczania dokumentacji związanej z realizacją przedmiotu umowy w danym okresie rozliczeniowym Kardio-Med ma prawo wstrzymać wypłatę wynagrodzenia albo jego części za ten okres - do czasu należytego wykonania Zlecenia lub dostarczenia pełnej dokumentacji związanej z realizacją przedmiotu umowy w danym okresie rozliczeniowym;
 - b) w przypadku niewykonania Zlecenia albo jego części lub nieterminowego dostarczania dokumentacji związanej z realizacją przedmiotu umowy w danym okresie rozliczeniowym, Kardio-Med może wyznaczyć Współpracownikowi odpowiedni termin do wykonania Zlecenia albo jego części lub dostarczenia dokumentacji związanej z realizacją przedmiotu umowy pod rygorem odstąpienia od całej niewykonanej części Umowy;
 - c) za szkodę wynikłą z niewykonania lub nienależytego wykonania Zlecenia lub jego części Współpracownik ponosi odpowiedzialność na zasadach przewidzianych w Kodeksie cywilnym.

§ 6.

1. Współpracownik, w ramach wynagrodzenia określonego w § 5 ust. 1, przenosi na Kardio-Med autorskie prawa majątkowe do wszystkich utworów w rozumieniu ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1191) wytworzonych w związku z realizacją niniejszej umowy (dalej „Utwór”), w szczególności takich jak: materiały szkoleniowe, prezentacje, tabele, raporty, analizy,





Śląski Park Technologii Medycznych
Kardio-Med Silesia Sp. z o.o.
ul. Marii Curie-Skłodowskiej 10c, 41-800 Zabrze
tel.: (32) / 705 03 05 • fax.: (32) / 705 03 00



- wykresy, rysunki, projekty, plany, dane statystyczne, ekspertyzy, obliczenia i inne dokumenty powstałe przy realizacji umowy.
2. Współpracownik zezwala Kardio-Med na dokonywanie opracowań utworów, korzystania z nich, a także rozporządzania tymi opracowaniami – tj. udziela Kardio-Med praw zależnych, w tym na rzecz osób trzecich i udzielania sublicencji.
 3. Nabycie przez Kardio-Med praw, o których mowa w ust. 1 z chwilą faktycznego wydania utworu Kardio-Med i dokonania jego odbioru przez Kardio-Med, pod warunkiem zapłacenia wynagrodzenia, o którym mowa w §5 ust. 1 niniejszej Umowy.
 4. Przeniesienie prawa autorskiego, o którym mowa w ust. 1, obejmuje wszystkie pola eksploatacji Utworu znane w dacie zawarcia Umowy, tj.:
 - a) Użytkowania utworów na użytek własny, użytek swoich jednostek organizacyjnych oraz użytek osób trzecich w celach związanych z realizacją zadań Kardio-Med;
 - b) w zakresie utrwalania Utworu na nośnikach materialnych i elektronicznych technikami poligraficznymi, informatycznymi, fotograficznymi, cyfrowymi;
 - c) zwielokrotniania dowolną techniką i w dowolnych rozmiarach, w szczególności przy zastosowaniu urządzeń reprograficznych (kserografy), technik drukarskich i komputerowych;
 - d) wprowadzania utworów do pamięci komputera na dowolnej liczbie stanowisk komputerowych oraz do sieci multimedialnej, telekomunikacyjnej, komputerowej, w tym do Internetu;
 - e) rozpowszechniania w sieciach informatycznych, w tym w Internecie;
 - f) wprowadzania do obrotu bez ograniczeń przedmiotowych, czasowych i terytorialnych,
 - g) najmu i dzierżawy;
 - h) rozpowszechniania w celu promocji i reklamy;
 - i) publicznego udostępniania utworu w taki sposób, aby każdy mógł mieć do niego dostęp w miejscu i w czasie przez niego wybranym.
 5. Kardio-Med zobowiązuje się od wykorzystania utworów, do których nabył prawa autorskie na mocy niniejszej Umowy w jakikolwiek ze sposobów wskazanych między innymi w ust. 4 lit. a) – k) wyłącznie w celach związanych z prowadzoną przez Kardio-Med działalnością;
 6. Ewentualne udostępnienie utworu przez Kardio-Med nastąpi wyłącznie na rzecz osób fizycznych, osób prawnych oraz jednostek, o których mowa w art. 33¹ § 1 Kodeksu cywilnego współpracujących z Kardio-Med, w celach związanych z realizacją zadań Kardio-Med tylko na potrzeby niniejszego Projektu.
 7. Przeniesienie autorskich praw majątkowych nie jest ograniczone ani czasowo ani terytorialnie.
 8. W wyniku przeniesienia majątkowych praw autorskich Kardio-Med uzyskuje prawo do wyłącznego korzystania z Utworu, a także wyłączne prawo do rozpowszechniania i innych form udostępniania na rzecz podmiotów wskazanych w ust. 6.
 9. Współpracownik wyraża zgodę na dokonywanie przez Kardio-Med wszelkich zmian, uzupełnień, przeróbek i innych modyfikacji Utworu (zwane dalej „Opracowania”). Wszelkie prawa, w tym autorskie majątkowe prawa do Opracowań Utworu przysługiwać będą Kardio-Med. Współpracownik wyraża zgodę na korzystanie z Opracowań i rozporządzanie prawami do Opracowań przez Kardio-Med.
 10. Kardio-Med ma prawo do korzystania z Utworu bez oznaczenia autorstwa na egzemplarzach Utworu.

11. Wraz z wydaniem Utworu Współpracownik nieodpłatnie przenosi na Kardio-Med również własność egzemplarza Utworu oraz własność nośnika, na którym został utrwalony.
12. Współpracownik, w ramach wynagrodzenia o którym mowa w § 5 ust. 1, przenosi na Kardio-Med prawa do przedmiotów własności przemysłowej powstałych w ramach realizacji niniejszej umowy, w tym prawo do korzystania z przedmiotów własności przemysłowej oraz prawo do uzyskania praw ochronnych.
13. Przeniesienie praw, o których mowa w ust. 8 następuje z chwilą wydania przedmiotów własności przemysłowej.
14. Współpracownik zobowiązuje się nie rościć jakichkolwiek praw względem Kardio-Med w związku ze zbyciem praw autorskich oraz praw do przedmiotów własności przemysłowej.
15. Współpracownikowi przysługuje prawo do publikacji niestanowiących utworu w rozumieniu ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1191) wyników prac zrealizowanych w ramach niniejszej Umowy po uzyskaniu uprzedniej pisemnej zgody Zleceniodawcy, określającej warunki publikacji.

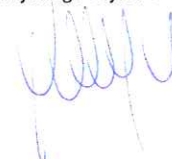
§ 7.

Współpracownik zobowiązuje się przed przystąpieniem do wykonania zlecenia podpisać *Umowę o zachowaniu poufności* oraz pisemnie potwierdzić przyjęcie *Upoważnienia do przetwarzania danych osobowych* – będące integralną częścią niniejszej umowy.

§ 8.

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia postanowień umowy mogą być dokonane wyłącznie w formie pisemnej, pod rygorem nieważności.
2. Zmiany dot. istotnych warunków umowy tj. zakres obowiązków, wynagrodzenie, warunki zatrudnienia mogą być wprowadzone w umowę, jeśli wynikają z:
 - zmian/aktualizacji wytycznych wprowadzonych przez Ministerstwo Zdrowia w trakcie trwania umowy,
 - zmian prawa polskiego lub unijnego wdrożonych w trakcie trwania umowy,
 - zmian merytorycznych wprowadzonych w projekcie, których nie można przewidzieć na etapie podpisania umowy.
3. W kwestiach nie uregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego oraz inne przepisy prawa powszechnie obowiązującego, mające związek z przedmiotem umowy.
4. Strony deklarują, iż w razie powstania jakiegokolwiek sporu wynikającego z interpretacji lub wykonania Umowy, podejmą w dobrej wierze negocjacje w celu rozstrzygnięcia takiego sporu. W przypadku niedojścia do porozumienia w drodze negocjacji w terminie 14 dni kalendarzowych od dnia doręczenia przez jedną ze Stron drugiej Stronie pisemnego wezwania do negocjacji w celu zakończenia sporu, spór taki Strony poddają rozstrzygnięciu Sądowi powszechnemu miejscowo właściwemu dla siedziby Kardio-Med.
5. Umowa wchodzi w życie z dniem jej zawarcia przez obie strony.
6. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron.

PODPISY:





Śląski Park Technologii Medycznych
Kardio-Med Silesia Sp. z o.o.
ul. Marii Curie-Skłodowskiej 10c, 41-800 Zabrze
tel.: (32) / 705 03 05 • fax.: (32) / 705 03 00



W imieniu Kardio-Med:

W imieniu Współpracownika:

Załącznik nr 4

Zabrze dn.

ODDELEGOWANIE DO PROJEKTU

WRAZ Z SZCZEGÓŁOWYM ZAKRESEM OBOWIĄZKÓW

Z dniem wynagrodzenie Pana(i) finansowane będzie ze środków Projektu w następujący sposób:

1. Prace wykonywane na rzecz projektu pn. „Kursy umiejętności dla lekarzy i lekarzy rezydentów oparte o Evidence Based Medicine”, realizowanego na podstawie Umowyw wymiarze dobowego czasu pracy.

Szczegółowy zakres obowiązków

- 1)
- 2)

.....
(podpis)

.....
(podpis)

UMOWA ZLECENIA

zawarta w Zabrzu, dnia....., pomiędzy:

Śląskim Parkiem Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia Sp. z o.o. z siedzibą w Zabrzu 41-800, ul. M. Curie-Skłodowskiej 10c, NIP: 6482761515, KRS: 0000396540, reprezentowanym przez

a) Adam Konka – Prezes Zarządu
zwanym dalej „Zleceniodawcą”

a

Panem/Panią zamieszkałym/ą ul.
legitymującym się dowodem osobistym

zwanym/zwaną dalej „Zleceniobiorcą”

łącznie zwanymi dalej „Stronami” lub każda z osobna „Stroną”.

§ 1.

Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonać osobiście obowiązki w ramach Projektu pt. „Kursy umiejętności dla lekarzy i lekarzy rezydentów oparte o Evidence Based Medicine” (dalej także: „Projekt” lub „Przedmiot umowy”) realizowanego przez Zleceniodawcę w ramach konkursu POWER 5.4, organizowanego przez Ministerstwo Zdrowia.

§ 2.

Szczegółowy zakres obowiązków Współpracownika obejmuje wykonywanie prac w ramach Projektu, a w szczególności:

-
-

§ 3.

1. Świadczenie usług objętych umową będzie trwało w okresie od..... do..... r. (okres obowiązywania umowy może ulec zmianie za zgodą obydwu stron).
2. O czasie i miejscu wykonywania usług objętych umową decyduje Zleceniodawca w porozumieniu ze Zleceniobiorcą - w zależności od rodzaju wykonywanych usług.





3. Każda ze stron może rozwiązać niniejszą umowę za wypowiedzeniem z zachowaniem 2-tygodniowego okresu wypowiedzenia bez wskazywania przyczyny.

§ 4.

1. Zleceniodawca ma prawo do oceny i kontroli świadczonych usług objętych umową na każdym etapie jej realizacji.
2. Zleceniodawca zobowiązuje się do udostępnienia Zleceniobiorcy wszelkich informacji i dokumentów niezbędnych do prawidłowego wykonania umowy.
3. Strony ustalają miesięczne okresy rozliczeniowe z wykonania Przedmiotu umowy (dalej "okres rozliczeniowy"), z tym zastrzeżeniem, iż pierwszy okres rozliczeniowy kończy się
4. W ostatnim dniu roboczym danego okresu rozliczeniowego Zleceniobiorca zobowiązany jest do pisemnego przedstawienia Zleceniodawcy zakresu wykonanych w danym okresie rozliczeniowym prac oraz dostarczenia dokumentacji związanej z określonym etapem realizacji przedmiotu umowy.
5. Zleceniobiorca ponosi pełną odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie niniejszej umowy.

§ 5.

1. Za wykonanie przedmiotu umowy Zleceniobiorca otrzymywać będzie wynagrodzenie w wysokości brutto brutto (w tym koszty pochodne Zleceniodawcy – jeżeli występują) za każdą godzinę dydaktyczną.
2. Zleceniobiorca zobowiązany jest do prowadzenia ewidencji przepracowanych godzin.
3. Wynagrodzenie płatne będzie w terminie 14 dni od dnia doręczenia Zleceniodawcy rachunku wraz z harmonogramem czasu pracy, który podlega zatwierdzeniu przez Zleceniodawcę, przelewem na rachunek bankowy wskazany w rachunku.
4. Zleceniobiorca jest zobowiązany do comiesięcznego rejestrowania czasu pracy (harmonogram czasu pracy).
5. Strony uzgadniają, iż:
 - a) w przypadku nienależytego wykonania Zlecenia albo jego części lub nieterminowego dostarczenia dokumentacji związanej z realizacją przedmiotu umowy w danym okresie rozliczeniowym Kardio-Med ma prawo wstrzymać wypłatę wynagrodzenia albo jego części za ten okres - do czasu należytego wykonania Zlecenia lub dostarczenia pełnej dokumentacji związanej z realizacją przedmiotu umowy w danym okresie rozliczeniowym;
 - b) w przypadku niewykonania Zlecenia albo jego części lub nieterminowego dostarczenia dokumentacji związanej z realizacją przedmiotu umowy w danym okresie rozliczeniowym, Kardio-Med może wyznaczyć Współpracownikowi odpowiedni termin do wykonania Zlecenia albo jego części lub dostarczenia dokumentacji związanej z realizacją przedmiotu umowy pod rygorem odstąpienia od całej niewykonanej części Umowy
 - c) za szkodę wynikłą z niewykonania lub nienależytego wykonania Zlecenia lub jego części Współpracownik ponosi odpowiedzialność na zasadach przewidzianych w Kodeksie cywilnym.

5. Zleceniodawca zobowiązuje się regulować należności w stosunku do Urzędu Skarbowego i ZUS, wynikające z realizacji niniejszej Umowy, zgodnie z informacjami ujętymi w *Oświadczeniu do umowy zlecenie*.

§ 6.

1. Zleceniobiorca, w ramach wynagrodzenia określonego w § 5 ust. 1, przenosi na Zleceniodawcę autorskie prawa majątkowe do wszystkich utworów w rozumieniu ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1191) wytworzonych w związku z realizacją niniejszej umowy (dalej „Utwór”), w szczególności takich jak: materiały szkoleniowe, prezentacje, tabele, raporty, analizy, wykresy, rysunki, projekty, plany, dane statystyczne, ekspertyzy, obliczenia i inne dokumenty powstałe przy realizacji umowy.
2. Zleceniobiorca zezwala Zleceniodawcy na dokonywanie opracowań utworów, korzystania z nich, a także rozporządzania tymi opracowaniami – tj. udziela Zleceniodawcy praw zależnych, w tym na rzecz osób trzecich i udzielania sublicencji.
3. Nabycie przez Zleceniodawcę praw, o których mowa w ust. 1 z chwilą faktycznego wydania utworu Zleceniodawcy i dokonania jego odbioru przez Zleceniodawcę, pod warunkiem zapłacenia wynagrodzenia, o którym mowa w §5 ust. 1 niniejszej Umowy.
4. Przeniesienie prawa autorskiego, o którym mowa w ust. 1, obejmuje wszystkie pola eksploatacji Utworu znane w dacie zawarcia Umowy, tj.:
 - a) Użytkowania utworów na użytek własny, użytek swoich jednostek organizacyjnych oraz użytek osób trzecich w celach związanych z realizacją zadań Zleceniodawcy;
 - b) w zakresie utrwalania Utworu na nośnikach materialnych i elektronicznych technikami poligraficznymi, informatycznymi, fotograficznymi, cyfrowymi;
 - c) zwielokrotniania dowolną techniką i w dowolnych rozmiarach, w szczególności przy zastosowaniu urządzeń reprograficznych (kserografy), technik drukarskich i komputerowych;
 - d) wprowadzania utworów do pamięci komputera na dowolnej liczbie stanowisk komputerowych oraz do sieci multimedialnej, telekomunikacyjnej, komputerowej, w tym do Internetu;
 - e) rozpowszechniania w sieciach informatycznych, w tym w Internecie;
 - f) wprowadzania do obrotu bez ograniczeń przedmiotowych, czasowych i terytorialnych,
 - g) najmu i dzierżawy;
 - h) rozpowszechniania w celu promocji i reklamy;
 - i) publicznego udostępniania utworu w taki sposób, aby każdy mógł mieć do niego dostęp w miejscu i w czasie przez niego wybranym.
5. Kardio-Med zobowiązuje się od wykorzystania utworów, do których nabył prawa autorskie na mocy niniejszej Umowy w jakikolwiek ze sposobów wskazanych między innymi w ust. 4 lit. a) – k) wyłącznie w celach związanych z prowadzoną przez Kardio-Med działalnością;
6. Ewentualne udostępnienie utworu przez Kardio-Med nastąpi wyłącznie na rzecz osób fizycznych, osób prawnych oraz jednostek, o których mowa w art. 33¹ § 1 Kodeksu cywilnego współpracujących z Kardio-Med, w celach związanych z realizacją zadań Kardio-Med tylko na potrzeby niniejszego Projektu.



7. Przeniesienie autorskich praw majątkowych nie jest ograniczone ani czasowo ani terytorialnie.
8. W wyniku przeniesienia majątkowych praw autorskich Zleceniodawca uzyskuje prawo do wyłącznego korzystania z Utworu, a także wyłączne prawo do rozpowszechniania i innych form udostępniania na rzecz podmiotów wskazanych w ust. 6.
9. Zleceniobiorca wyraża zgodę na dokonywanie przez Zleceniodawcę wszelkich zmian, uzupełnień, przeróbek i innych modyfikacji Utworu (zwane dalej „Opracowania”). Wszelkie prawa, w tym autorskie majątkowe prawa do Opracowań Utworu przysługujące będą Zleceniodawcy. Zleceniobiorca wyraża zgodę na korzystanie z Opracowań i rozporządzanie prawami do Opracowań przez Zleceniodawcę.
10. Zleceniodawca ma prawo do korzystania z Utworu bez oznaczenia autorstwa na egzemplarzach Utworu.
11. Wraz z wydaniem Utworu Zleceniobiorca nieodpłatnie przenosi na Zleceniodawcę również własność egzemplarza Utworu oraz własność nośnika, na którym został utrwalony.
12. Zleceniobiorca, w ramach wynagrodzenia o którym mowa w § 5 ust. 1, przenosi na Zleceniodawcę prawa do przedmiotów własności przemysłowej powstałych w ramach realizacji niniejszej umowy, w tym prawo do korzystania z przedmiotów własności przemysłowej oraz prawo do uzyskania praw ochronnych.
13. Przeniesienie praw, o których mowa w ust. 8 następuje z chwilą wydania przedmiotów własności przemysłowej.
14. Zleceniobiorca zobowiązuje się nie rościć jakichkolwiek praw względem Zleceniodawcy w związku ze zbyciem praw autorskich oraz praw do przedmiotów własności przemysłowej.
15. Zleceniobiorcy przysługuje prawo do publikacji niestanowiących utworu w rozumieniu ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1191) wyników prac zrealizowanych w ramach niniejszej Umowy po uzyskaniu uprzedniej pisemnej zgody Zleceniodawcy, określającej warunki publikacji.

§ 7.

Współpracownik zobowiązuje się przed przystąpieniem do wykonania zlecenia podpisać *Umowę o zachowaniu poufności* oraz pisemnie potwierdzić przyjęcie *Upoważnienia do przetwarzania danych osobowych* – będące integralną częścią niniejszej umowy.

§ 8.

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia postanowień umowy mogą być dokonane wyłącznie w formie pisemnej, pod rygorem nieważności.
2. Zmiany dot. istotnych warunków umowy tj. zakres obowiązków, wynagrodzenie, warunki zatrudnienia mogą być wprowadzone w umowę, jeśli wynikają z:
 - zmian/aktualizacji wytycznych wprowadzonych przez MZ w trakcie trwania umowy,
 - zmian prawa polskiego lub unijnego wdrożonych w trakcie trwania umowy,
 - zmian merytorycznych wprowadzonych w projekcie, których nie można przewidzieć na etapie podpisania umowy.





Śląski Park Technologii Medycznych
Kardio-Med Silesia Sp. z o.o.
ul. Marii Curie-Skłodowskiej 10c, 41-800 Zabrze
tel.: (32) / 705 03 05 • fax.: (32) / 705 03 00



3. W kwestiach nie uregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego oraz inne przepisy prawa powszechnie obowiązującego, mające związek z przedmiotem umowy.
4. Strony deklarują, iż w razie powstania jakiegokolwiek sporu wynikającego z interpretacji lub wykonania Umowy, podejmą w dobrej wierze negocjacje w celu rozstrzygnięcia takiego sporu. W przypadku niedojścia do porozumienia w drodze negocjacji w terminie 14 dni kalendarzowych od dnia doręczenia przez jedną ze Stron drugiej Stronie pisemnego wezwania do negocjacji w celu zakończenia sporu, spór taki Strony poddają rozstrzygnięciu Sądowi powszechnemu miejscowo właściwemu dla siedziby Zamawiającego.
5. Umowa wchodzi w życie z dniem jej zawarcia przez obie strony.
6. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

PODPISY:

W imieniu Zleceniodawcy:

W imieniu Zleceniobiorcy:

.....

.....



Śląski Park Technologii Medycznych
Kardio-Med Silesia Sp. z o.o.
ul. Marii Curie-Skłodowskiej 10c, 41-800 Zabrze
tel.: (32) / 705 03 05 • fax.: (32) / 705 03 00



Załącznik nr 6

Zabrze, dnia

.....
(Imię i nazwisko)

OŚWIADCZENIE

Zwracam się z prośbą o zawarcie **umowy zlecenie** ze Śląskim Parkiem Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia Sp. z o.o. w Zabrzu od

Jednocześnie oświadczam iż:

1. **JESTEM / NIE JESTEM*** zatrudniony(a) u innego pracodawcy w wymiarze etatu oraz **PRZEBYWAM / NIE PRZEBYWAM*** na urlopie *bezpłatnym / wychowawczym / macierzyńskim** **ŚWIADCZĘ / NIE ŚWIADCZĘ*** usługi dla innych podmiotów w ramach *umowy zlecenia / o dzieło / innej umowy cywilnoprawnej** **OSIĄGAM / NIE OSIĄGAM*** wynagrodzenie równe lub wyższe od minimalnego wynagrodzenia z wykonywanej pracy
2. **JESTEM / NIE JESTEM*** objęty(a) opieką medyczną w ramach NFZ
(oddział NFZ)
WNOSZĘ / NIE WNOSZĘ* o dobrowolne ubezpieczenie społeczne
WNOSZĘ / NIE WNOSZĘ* o dobrowolne ubezpieczenie chorobowe
3. **PROWADZĘ / NIE PROWADZĘ*** działalność gospodarczą i z tego tytułu *jestem / nie jestem** objęty obowiązkowymi ubezpieczeniami społecznymi lub *korzystam / nie korzystam** z ulgi na start
4. **MAM / NIE MAM*** ustalone prawo do *renty / emerytury** nr
POSIADAM / NIE POSIADAM* orzeczenie o stopniu niepełnosprawności, stopień
JESTEM / NIE JESTEM* *uczniem / studentem** oraz *ukończyłem / nie ukończyłem** 26 roku życia
Powyższa umowa **JEST / NIE JEST*** zawierana z pracodawcą, z którym wiąże mnie stosunek pracy



Śląski Park Technologii Medycznych
Kardio-Med Silesia Sp. z o.o.
ul. Marii Curie-Skłodowskiej 10c, 41-800 Zabrze
tel.: (32) / 705 03 05 • fax.: (32) / 705 03 00



Oświadczam, że powyższe oświadczenie składałam zgodnie z prawdą i że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 par.1 kodeksu karnego za zeznawanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

Zobowiązuję się powiadomić Śląski Park Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia Sp. z o.o. w Zabrzu o wszelkiego rodzaju zmianach dotyczących powyższych punktów w terminie **7 dni**.


.....
Podpis

*niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 7

DANE DO UMOWY ZLECENIE*

NAZWISKO	.....	
I IMIĘ	.....	
IMIONA	.....	
RODZICÓW	.....	
ADRES ZAMIESZKANIA			
ULICA I NUMER DOMU / MIESZKANIA		KOD POCZTOWY, MIASTO	
.....		
WOJEWÓDZTWO	POWIAT	GMINA	
.....	
DATA I MIEJSCE URODZENIA	.....	
NUMER	.....	
PESEL	.....	
URZĄD	.....	
SKARBOWY	.....	
NUMER DOWODU	.....	
OSOBISTEGO	.....	
NUMER	.....	
TELEFONU	.....	
ADRES POCZTY	.....	





Śląski Park Technologii Medycznych

Kardio-Med Silesia Sp. z o.o.

ul. Marii Curie-Skłodowskiej 10c, 41-800 Zabrze

tel.: (32) / 705 03 05 • fax.: (32) / 705 03 00

E-MAIL	
NAZWA BANKU	.....
NUMER KONTA OSOBISTEGO	.....

*Do wypełnienia po decyzji o zatrudnieniu w projekcie.

.....

Podpis

**UMOWA
O ZACHOWANIU POUFNOŚCI**

zawarta w Zabrzu, dnia r., pomiędzy:

Śląskim Parkiem Technologii Medycznych Kardio – Med Silesia Sp. z o.o. z siedzibą w Zabrzu (41-800), ul. M. Curie – Skłodowskiej 10 C, KRS 0000396540 NIP: 6482761515 Regon: 242742607 KRS:0000396540, kapitał zakładowy 521.000,- zł, reprezentowanym przez:

Adama Konkę – Prezesa Zarządu

zwanym dalej: „**KMS**”

a

....., zamieszkałym w legitymującym się dowodem osobistym

zwanym dalej: „**Współpracownikiem**”

łącznie zwanymi dalej „**Stronami**” lub każda z osobna „**Stroną**”

Preambuła

Zważywszy na fakt, że od dnia **KMS** podjął decyzję o rozpoczęciu współpracy ze **Współpracownikiem** w zakresie na rzecz **KMS**,

Strony postanowiły co następuje:



§ 1.

Współpracownik zobowiązuje się:

- zachować w tajemnicy wszelkie informacje (pisemne lub ustne) ujawniane/przekazywane w trakcie współpracy z **KMS**, a w szczególności: informacje o osobach biorących udział w spotkaniach, informacje techniczne, projektowe, technologiczne, ekonomiczne, finansowe, handlowe, prawne i organizacyjne oraz korespondencję mailową - dotyczące realizowanych przez **KMS** projektów oraz inne informacje związane z działalnością **KMS**, zwane dalej „**Informacjami Poufnymi**”.
- wykorzystywać **Informacje Poufne** jedynie w celach określonych w ramach ustaleń dokonanych przez Strony, po uprzednim uzyskaniu pisemnej zgody od **KMS**.
- podjąć wszelkie niezbędne kroki, aby **Informacje Poufne** oraz ich źródła, nie zostały przez **Współpracownika** w jakikolwiek sposób ujawnione lub przekazane osobom trzecim.

§ 2.

Postanowienia § 1 nie będą miały zastosowania w stosunku do tych **Informacji Poufnych**, które:

- są powszechnie znane lub zostały urzędowo podane do publicznej wiadomości;
- zostały przekazane **Współpracownikowi** przez osobę trzecią, z tym jednak zastrzeżeniem, że **Współpracownik** obowiązany jest powiadomić **KMS** o zaistnieniu takiej sytuacji.

§ 3.

Wszelkie materiały zawierające **Informacje Poufne**, przekazane lub otrzymane od **KMS**, zwane dalej „**Materiałami**”, w tym między innymi dane utrwalone na tradycyjnych lub elektronicznych nośnikach informacji, pozostają własnością **KMS** i nie mogą być kopiowane w całości lub w części bez wyraźnej pisemnej zgody **KMS**.

§ 4.

- Niniejsza umowa została zawarta na okres 3 (trzech) lat.
- Zobowiązania wynikające z niniejszej umowy wiążą **Współpracownika** zarówno w trakcie trwania umowy, jak i w ciągu 3 lat po jej zakończeniu.
- W przypadku każdorazowego naruszenia obowiązku poufności przez **Współpracownika**, **Współpracownik** zostanie obciążony przez **KMS** karą umowną w wysokości 7 000,00 PLN netto (słownie: siedem tysięcy złotych netto) - za każdy przypadek naruszenia.

§ 5.

Niniejsza umowa wchodzi w życie z dniem jej podpisania.

Śląski Park Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia Sp. z o.o. z siedzibą w Zabrze, ul. Marii Curie-Skłodowskiej 10c, 41-800 Zabrze, zarejestrowana w Rejestrze Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonym przez Sąd Rejonowy w Gliwicach, X Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000396540, NIP 648-276-15-15, Regon 242742607

Nr konta bankowego: 09-1130-1091-0003-9119-1820-0007

e-mail: biuro@kmptm.pl, www: <http://www.kmptm.pl>



§ 6

1. Strony dopuszczają możliwość dokonywania zmian niniejszej umowy w całości lub w części.
2. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej zastrzeżonej pod rygorem nieważności.

§ 7.

W sprawach nieuregulowanych niniejszym porozumieniem mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego oraz inne przepisy prawa, mające związek z przedmiotem umowy.

§ 8.

Wszelkie spory lub roszczenia wynikające z niniejszej umowy będą rozstrzygane przez Strony polubownie, a w razie nie dojścia do porozumienia, Sąd właściwy dla KMS.

§ 9.

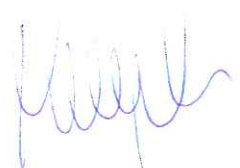
Niniejsza umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

KMS:

Współpracownik:

.....

.....



Śląski Park Technologii Medycznych
Kardio-Med Silesia Sp. z o.o.
ul. Marii Curie-Skłodowskiej 10c
41-800 Zabrze

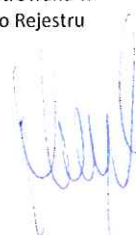
UPOWAŻNIENIE DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie art. 29 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) (Dz.U.UE.L.2016.119.1) – dalej RODO (GDPR), niniejszym upoważniam do przetwarzania danych osobowych Pana/Panią:

.....
(imię i nazwisko)

do przetwarzania danych osobowych w zbiorze/zbiorach danych w następującym zakresie:

Nazwa zbioru	Zakres	
DANE POWIERZONE DO PRZETARZANIA	Kategoria	Zakres





Śląski Park Technologii Medycznych
Kardio-Med Silesia Sp. z o.o.
ul. Marii Curie-Skłodowskiej 10c, 41-800 Zabrze
tel.: (32) / 705 03 05 • fax.: (32) / 705 03 00

wyłącznie w związku z wykonywaniem obowiązków pracowniczych zleceniobiorcy.

Upoważnienie jest udzielane na czas od do czasu trwania zatrudnienia/współpracy.

.....
(data i podpis osoby reprezentującej administratora danych)

Identyfikatory użytkownika w systemach informatycznych:

Nazwa systemu	Identyfikator

.....
(podpis osoby upoważnionej)

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym publikację mojego wizerunku utrwalonego podczas szkolenia w ramach projektu „Kursy umiejętności lekarzy i lekarzy rezydentów w oparciu o Evidence Based Medicine”, dalej jako „projekt”, przez Śląski Park Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia Sp. z o.o. z siedzibą w Zabrzu w celu promocji Śląskiego Parku Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia Sp. z o.o. oraz realizacji, rozliczenia i promocji projektu i szkoleń na stronie www.kmptm.pl, dedykowanej stronie projektu, profilu facebook, innych mediach, którymi dysponuje Śląski Park Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia Sp. z o.o.

Informacja o zasadach przetwarzania danych w związku z wyrażoną zgodą

Administratorem Pani/a danych osobowych jest Śląski Park Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia Sp. z o.o. z siedzibą w Zabrzu.

Dane kontaktowe inspektora ochrony danych to: iod@cwik.pl.

Śląski Park Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia informuje, że dane będą przetwarzane na podstawie dobrowolnie wyrażonej zgody w celu realizacji i promocji projektu oraz jego rozliczenia.

Przysługuje Panu/i prawo dostępu do danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie; wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Podanie przez Pana(-ią) danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji celów, do jakich zostały zebrane.

Dane mogą być udostępniane podmiotom, które są upoważnione do tego na podstawie przepisów prawa, podmiotom współpracującym z administratorem w związku z realizacją projektu, podmiotom kontrolującym projekt oraz podmiotom, którym administrator powierzył dane w celu prawidłowego wykonania usług w celu i zakresie niezbędnym do tych czynności, w tym Instytucji Pośredniczącej (Ministerstwu Zdrowia).

W sprawach spornych przysługuje Panu/i prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych.





Śląski Park Technologii Medycznych
Kardio-Med Silesia Sp. z o.o.
ul. Marii Curie-Skłodowskiej 10c, 41-800 Zabrze
tel.: (32) / 705 03 05 • fax.: (32) / 705 03 00

W związku z transferem danych do serwisów należących do międzynarodowych organizacji, tzn. Facebook, Google administrator informuje, że spółki przystąpiły do programu Tarcza Prywatności UE-USA i uzyskały niezbędny certyfikat.

Dane będą przetwarzane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 -2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji lub do czasu odwołania przez Pana(-ią) zgody lub złożenia sprzeciwu wobec przetwarzania w celach marketingowych.

.....

data, podpis