



**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



Zabrze, 19.10.2021 r.

Nr ogłoszenia: 1 / 2021 / BIO-ONKO-REG

OGŁOSZENIE O OTWARTYM NABORZE NA STANOWISKO:

Biotechnolog w ramach projekt „Wprowadzenie do praktyki chirurgicznej nowych technologii do rekonstrukcji i regeneracji uszkodzonych tkanek w obszarze twarzoczaszki”.

BIOTECHNOLOG

Nabór jest realizowany w ramach projektu „Wprowadzenie do praktyki chirurgicznej nowych technologii do rekonstrukcji i regeneracji uszkodzonych tkanek w obszarze twarzoczaszki” dofinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjny Rozwój na lata 2014-2020 z działania 4.1.2 Regionalne Agendy Naukowo-Badawcze.

PODMIOT OGŁASZAJĄCY NABÓR:

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

ul. M. Curie-Skłodowskiej 10C

41-800 Zabrze

MIEJSCE PUBLIKACJI OGŁOSZENIA:

Baza konkurencyjności,

Strona internetowa www.kmptm.pl

CHARAKTER ZATRUDNIENIA:

umowa zlecenie

Przewidywany wymiar zatrudnienia: 1 osoba: ok. 100 godz./m-c – przewiduje się zaangażowanie więcej niż jednej osoby

Przewidywany czas zawarcia umowy: październik/listopad 2021 r.

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>

 1

Szczegóły dotyczące zatrudnienia zgodnie z załącznikami do ogłoszenia.

OPIS ZADAŃ / PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

Zakres zadań przewidzianych w ramach projektu „Wprowadzenie do praktyki chirurgicznej nowych technologii do rekonstrukcji i regeneracji uszkodzonych tkanek w obszarze twarzoczaszki”:

- I. Prowadzenie eksperymentów z zastosowaniem komórek w projekcie w tym ocena jakościowa i ilościowa właściwości fizycznych i biologicznych komórek i ich komponentów (w oparciu o technikę cytometrii)
- II. Przygotowanie sprawozdań, podsumowań z wykonywanych zadań
- III. Stały kontakt z badaczami

W związku z powyższym konieczne jest zaangażowanie w projekcie co najmniej jednej osoby.

KOD CPV: 73110000-6 – usługi badawcze

WYMAGANIA:

- Wykształcenie wyższe w zakresie biotechnologii/biologii molekularnej
- Doświadczenie w zakresie:
 - Hodowli komórek;
 - Techniki laboratoryjnej (np. PCR)
 - pracy laboratoryjnej na cytometrze przepływowym;
- Bardzo dobra znajomość języka angielskiego w mowie i piśmie.

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. Wybrani kandydaci zostaną zaproszeni na rozmowy kwalifikacyjnej w dogodnym terminie przed okresem zatrudnienia.

Kryterium	Spełnia kryteria
Wykształcenie wyższe w zakresie biotechnologii/biologii molekularnej	TAK / NIE
<ul style="list-style-type: none">• Doświadczenie w zakresie:<ul style="list-style-type: none">○ Hodowli komórek;○ Technik laboratoryjne np. PCR.○ pracy laboratoryjnej na cytometrze przepływowym;	TAK / NIE
Bardzo dobra znajomość języka angielskiego w mowie i piśmie.	TAK / NIE

Należy uzyskać odpowiedź TAK we wszystkich kryteriach.

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>

Wybór kandydatów do rozmowy kwalifikacyjnej nastąpi na podstawie oceny merytorycznej złożonych dokumentów.

3. Wybór kandydatów na podstawie rozmów kwalifikacyjnych – ocena merytoryczna

Przewidywany termin rozmów kwalifikacyjnych: październik 2021 r.

Kryterium	Ocena punktowa	Waga ocen
Zaproponowane wynagrodzenie (stawka brutto/brutto za godzinę)	Ilość punktów = najniższa zaproponowana stawka / proponowana stawka * 100%	100%

Do projektu zostaną zaangażowane osoby, które uzyskają największą liczbę punktów. Zakłada się zaangażowanie więcej niż jednej osoby.

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

SPOSÓB ZGŁASZANIA KANDYDATUR:

Kandydatury należy zgłaszać do 27.10.2021 r. do godziny 9:00.

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 (BIO-ONKO-REG + numer ogłoszenia)

e-mail: biuro@kmptm.pl

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>

Załączniki do ogłoszenia:

1. Oświadczenie o braku powiązań
2. Oświadczenie dotyczące zaangażowania zawodowego nie przekraczającego 276 godzin
3. Umowa zlecenie - wzór do wglądu dla aplikującego
4. Umowa o zachowaniu poufności – wzór do wglądu dla aplikującego
5. Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych – wzór do wglądu dla aplikującego
6. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

PREZES ZARZĄDU

Adam Konka

Śląski Park Technologii Medycznych
Kardio-Med Silesia Sp. z o.o.
41-800 Zabrze, ul. M. Curie-Skłodowskiej 10c
tel. 32 / 705-03-05
NIP: 6482761515, REGON: 242742607

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

Sposób ogłaszania wyników naboru – zgodny z Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.

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 Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.

- Oświadczenie o braku powiązań – zgodne z Załącznikiem nr 1 do ogłoszenia o naborze – załącznik obowiązkowy
- Oświadczenie dotyczące zaangażowania zawodowego nieprzekraczającego 276 godzin – zgodnie z Załącznikiem nr 2 do ogłoszenia o naborze – załącznik obowiązkowy



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:

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)

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>

OŚWIADCZENIE

Ja,, w związku z zaangażowaniem do projektu pt. „Wprowadzenie do praktyki chirurgicznej nowych technologii do rekonstrukcji i regeneracji uszkodzonych tkanek w obszarze twarzoczaszki” dofinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach programu Operacyjnego Innowacyjny Rozwój na lata 2014-2020 z działania 4.1.2 Regionalne Agendy Naukowo-Badawcze 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 ZLECENIA

zawarta w dniu

pomiędzy:

Śląski Park 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

Adama Konkę – Prezesa Zarządu

zwanym dalej „Zleceniodawcą”

a

Panem/Panią....., zamieszkałym/zamieszkałą ul.
legitymującym/legitymującą się dowodem osobistym

Zwanym/zwaną dalej „Zleceniobiorcą”

§ 1.

Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonać osobiście obowiązki w ramach Projektu pt. „Wprowadzenie do praktyki chirurgicznej nowych technologii do rekonstrukcji i regeneracji uszkodzonych tkanek w obszarze twarzoczaszki” dofinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach programu Operacyjnego Innowacyjny Rozwój na lata 2014-2020 z działania 4.1.2 Regionalne Agendy Naukowo-Badawcze.

§ 2.

Szczegółowy zakres obowiązków Zleceniobiorcy obejmuje wykonywanie prac w ramach:

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>



-

-

§ 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 świadczenia 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. Zleceniobiorca nie może powierzyć wykonania umowy osobie trzeciej.
4. Strony ustalają miesięczne okresy rozliczeniowe z wykonania przedmiotu umowy, z tym zastrzeżeniem, iż pierwszy okres rozliczeniowy kończy się
5. 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.
6. Zleceniobiorca ponosi pełną odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie niniejszej umowy, chyba że niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy jest następstwem okoliczności, za które Zleceniobiorca nie ponosi odpowiedzialności.

§ 5.

1. Za wykonanie przedmiotu umowy Zleceniobiorca otrzymywać będzie ryczałtowe wynagrodzenie miesięczne w wysokościbrutto/brutto za każdą godzinę.
2. Zleceniobiorca zobowiązany jest do prowadzenia ewidencji przepracowanych godzin.
3. Wynagrodzenie płatne będzie w terminie 7 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).
 - 1) Strony uzgadniają, iż:
 - 2) w przypadku nienależytego wykonania Zlecenia lub jego części oraz nieterminowego dostarczania dokumentacji związanej z realizacją przedmiotu umowy w danym okresie rozliczeniowym Zleceniodawca ma prawo wstrzymać wypłatę wynagrodzenia lub jego części za ten okres - do czasu należytego wykonania Zlecenia;

- 3) w przypadku niewykonania Zlecenia w danym okresie rozliczeniowym, Zleceniodawca może wyznaczyć Zleceniobiorcy odpowiedni termin do wykonania Zlecenia z zagrożeniem, iż w razie bezskutecznego upływu wyznaczonego terminu będzie uprawniony do odstąpienia od całej niewykonanej części Umowy w terminie 7 dni od daty bezskutecznego upływu terminu dodatkowego do wykonania zlecenia. Może również bez wyznaczenia terminu dodatkowego, bądź też po jego bezskutecznym upływie żądać wykonania Zlecenia i naprawienia szkody wynikłej z opóźnienia.
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 dzieł wytworzonych w związku z realizacją niniejszej umowy (dalej „Utwór”) wraz z wyłącznym prawem do zezwalania na wykonywanie praw zależnych do Utworu. Przeniesienie autorskich praw majątkowych nastąpi z chwilą przekazania Zleceniodawcy Utworu.
2. Przeniesienie prawa autorskiego, o którym mowa w ust. 1, obejmuje wszystkie pola eksploatacji Utworu znane w dacie zawarcia Umowy, tj.:
 - a) w zakresie utrwalania Utworu na nośnikach materialnych i elektronicznych technikami poligraficznymi, informatycznymi, fotograficznymi, cyfrowymi;
 - b) zwielokrotniania dowolną techniką i w dowolnych rozmiarach, w szczególności przy zastosowaniu urządzeń reprograficznych (kserografy), technik drukarskich i komputerowych;
 - c) rozpowszechniania w sieciach informatycznych, w tym w Internecie;
 - d) wprowadzania do obrotu bez ograniczeń przedmiotowych, czasowych i terytorialnych,
 - e) wprowadzania do pamięci komputera;
 - f) najmu i dzierżawy;
 - g) rozpowszechniania w programach telewizyjnych i utworach audiowizualnych,
 - h) rozpowszechniania w celu promocji i reklamy.
3. Przeniesienie autorskich praw majątkowych nie jest ograniczone ani czasowo ani terytorialnie, a prawa te mogą być przenoszone przez Nabywcę na inne podmioty bez żadnych ograniczeń.
4. 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 osób trzecich.
5. Zleceniobiorca wyraża zgodę na dokonywanie przez Zleceniodawcę wszelkich zmian, uzupełnień, przeróbek i innych modyfikacji Utworu (zwane daję „Opracowania”). Wszelkie prawa, w tym autorskie majątkowe prawa do Opracowań Utworu przysługiwać będą Zleceniodawcy. Zleceniobiorca wyraża zgodę na korzystanie z Opracowań i rozporządzanie prawami do Opracowań przez Zleceniodawcę.
6. Zleceniodawca ma prawo do korzystania z Utworu bez oznaczenia autorstwa na egzemplarzach Utworu.
7. Wraz z wydaniem Utworu Zleceniobiorca nieodpłatnie przenosi na Zleceniodawcę również własność egzemplarza Utworu oraz własność nośnika, na którym został utrwalony.
8. 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.

9. Przeniesienie praw, o których mowa w ust. 8 następuje z chwilą wydania przedmiotów własności przemysłowej.
10. Zleceniobiorca zobowiązuje się nie rościć jakichkolwiek praw względem Zleceniodawcy w związku ze zbyciem praw autorskich oraz praw do przedmiotów własności przemysłowej.
11. Zleceniobiorcy przysługuje prawo do publikacji niestanowiących utworu w rozumieniu ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. 2016, poz. 666) wyników prac zrealizowanych w ramach niniejszej Umowy po uzyskaniu uprzedniej pisemnej zgody Zleceniodawcy, określającej warunki publikacji.

§ 7.

Zleceniobiorca zobowiązuje się przed przystąpieniem do wykonania zlecenia podpisać *Umowę o zachowaniu poufności* oraz pisemnie potwierdzić przyjęcie *Upoważnienia do przetwarzania danych osobowych*.

§ 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.
3. W kwestiach nie uregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego oraz inne przepisy prawa, 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 podpisania przez obie strony.
6. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

PODPISY:

W imieniu Zleceniodawcy:

.....

W imieniu Zleceniobiorcy:

.....

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 skreśli

DANE DO UMOWY ZLECENIE*

NAZWISKO	.....	
I IMIĘ	.....	
ADRES ZAMIESZKANIA			
ULICA I NUMER DOMU / MIESZKANIA		KOD POCZTOWY, MIASTO	
.....		
WOJEWÓDZTWO	POWIAT	GMINA	
.....	
DATA URODZENIA	.....	
NUMER PESEL	.....	
URZĄD SKARBOWY	.....	
NUMER TELEFONU	.....	
ADRES POCZTY	.....	
E-MAIL	.....	
NAZWA BANKU	.....	
NUMER KONTA OSOBISTEGO	.....	





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



*Do wypełnienia po decyzji o zatrudnieniu w projekcie.

.....
Podpis

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>

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.

§ 6

- Strony dopuszczają możliwość dokonywania zmian niniejszej umowy w całości lub w części.
- 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

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)



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



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 działań realizowanych w ramach projektu pt.: „**Wprowadzenie do praktyki chirurgicznej nowych technologii do rekonstrukcji i regeneracji uszkodzonych tkanek w obszarze twarzoczaszki**”, dalej jako „projekt”, przez Śląski Park Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia Sp. z o.o. w celu promocji Śląskiego Parku Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia Sp. z o.o. oraz realizacji, rozliczenia i promocji projektu 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

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, na podstawie niezbędności przetwarzania dla podjęcia działań przed zawarciem umowy oraz dla wykonania umowy w celu zawarcia i realizacji umowy, której przedmiotem będzie pełnienie obowiązków w ramach realizacji projektu.

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 oraz podmiotom współpracującym z administratorem w związku z realizacją projektu, podmiotom kontrolującym projekt oraz podmiotom, którym administrator powierzył przetwarzanie danych osobowych, w tym Instytucji Pośredniczącej (Urzędowi Marszałkowskiemu Województwa Śląskiego).

Przysługuje Panu/i prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych.

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



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.

Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

Dane będą przetwarzane do czasu rozliczenia Projektu oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji lub do czasu odwołania przez Pana(-ią) zgody lub złożenia sprzeciwu wobec przetwarzania w celach marketingowych.

.....
data, podpis

