



**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



Śląskie.

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Zabrze, 31.05.2022 r.

Nr ogłoszenia: 10/ RPO WSL 9.2.6 HED/ 2022

## **OGŁOSZENIE O OTWARTYM NABORZE NA STANOWISKO:**

### **LEKARZ SPECJALISTA KARDIOLOG - KONSULTANT**

Nabór jest realizowany w ramach projektu pt. „Usługi telemedyczne dla osób z wszczepialnymi urządzeniami wysokoenergetycznymi” dofinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego Działania 9.2.6. Rozwój usług zdrowotnych.

#### **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:**

Baza konkurencyjności,  
Strona internetowa [www.kmptm.pl](http://www.kmptm.pl)

#### **CHARAKTER ZAMÓWIENIA:** kontrakt / oddelegowanie / umowa cywilno – prawna

Przewidywany czas obowiązywania umowy – do 31.12.2022 (czas realizacji projektu). Dokładne terminy realizacji zostaną ustalone z wybranymi kandydatami w oparciu o Harmonogram Projektu. Terminy mogą ulec zmianie za porozumieniem stron.

Przewidywany czas zawarcia umowy: **II/III kwartał 2022 r.**

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 zlecenie, umowy o zachowaniu poufności, upoważnienia do przetwarzania danych osobowych oraz Informacja o zasadach przetwarzania 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](mailto:biuro@kmptm.pl), www: <http://www.kmptm.pl>

**OPIS ZADAŃ / PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**

- konsultowanie wyników odczytów telemedycznych wskazanych przez personel niższego szczebla (pielęgniarkę/ratownika)
- praca w ramach pierwszej linii wsparcia rozwiązania telemedycznego
- obsługa centrum telemonitoringu dla wskazanych przypadków
- podejmowanie interwencji w wymagających tego przypadkach (kontakt z II linią)

Powyższy zakres zadań może wymagać zaangażowania więcej niż jednej osoby.

**KOD CPV: 85140000-2 Różne usługi w dziedzinie zdrowia**

**WYMAGANIA OBOWIĄZKOWE:**

- Wykształcenie wyższe medyczne kierunkowe, również w trakcie rezydentury
- doświadczenie zawodowe min. 2 lata.

Potwierdzenie spełnienia powyższych wymagań powinno być wskazane w dokumentacji aplikacyjnej – załącznik nr 1.

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 etapach:

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

Sposób przyznawania punktacji za spełnienie warunków formalnych:

**1 pkt** – kandydatura spełnia warunki formalne

**0 pkt** – kandydatura nie spełnia warunków formalnych

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

| Kryteria oceny formalnej                                                            | Spełnia kryteria | ocena           |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----------------|
| Osoba z wykształceniem wyższym medycznym kierunkowym, również w trakcie rezydentury | TAK / NIE        | 1 pkt (2 x TAK) |
| Doświadczenie w zawodzie minimum 2 lata                                             | TAK / NIE        |                 |

Należy uzyskać odpowiedzi TAK we wszystkich kryteriach oceny – wybrani kandydaci zostaną zaproszeni na rozmowy kwalifikacyjne w dogodnym terminie przed okresem zatrudnienia. Zaproponowana stawka wynagrodzenia podczas składania dokumentów nie wyklucza uczestnictwa w II etapie procesu rekrutacyjnego o ile podlega ewentualnej negocjacji.

2. Wybór kandydatów na podstawie rozmów kwalifikacyjnych – ocena merytoryczna.

Przewidywany termin rozmów kwalifikacyjnych: II/III kwartał 2022 r.

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

W pierwszej kolejności do projektu zostaną zaangażowane osoby, które uzyskają największą liczbę punktów. Zakłada się zaangażowanie więcej niż 1 osoby. Zaangażowanie w projekt będzie zależało od dyspozycyjności wybranych osób.

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

#### **SPOSÓB ZGŁASZANIA KANDYDATUR:**

Kandydatury należy zgłaszać do **20.06.2022 r.** do godz. **10.00** (decyduje data wpływu).

Kandydatury można zgłaszać drogą pocztową, mailową lub osobiście, a także przez stronę internetową Baza konkurencyjności.

Adres:

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

ul. Marii Curie-Skłodowskiej 10 c





**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



41-800 Zabrze

**Z dopiskiem (RPO WSL 9.2.6 HED) + numer ogłoszenia**

e-mail: [biuro@kmptm.pl](mailto:biuro@kmptm.pl)

Osobami kontaktowymi ws. naboru są: Agnieszka Bubala/ Martyna Pocentek.

Ewentualne zapytania prosimy kierować drogą mailową, pocztą lub poprzez Bazę Konkurencyjności.

**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 wymaganiami konkursu.*

- Oświadczenie o spełnieniu kryteriów naboru oraz o braku powiązań wraz z proponowaną stawką wynagrodzenia – zgodne z Załącznikiem nr 1 do ogłoszenia o naborze – załącznik obowiązkowy;
- Oświadczenie dotyczące spełnienia wymogów formalnych, zaangażowania zawodowego nie przekraczającego 276 godzin – zgodnie z Załącznikiem nr 2 do ogłoszenia o naborze – załącznik obowiązkowy;

**Załączniki do ogłoszenia:**

- Oświadczenie o spełnieniu kryteriów wyboru oraz o braku powiązań wraz z proponowaną stawką wynagrodzenia
- Oświadczenie dotyczące zaangażowania zawodowego nie przekraczającego 276 godzin
- Umowa o współpracy (kontrakt) - wzór do wglądu dla aplikującego





**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



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. Informacja o zasadach przetwarzania danych

PREZES  
Adam Konka

.....  
(Imię i nazwisko)

.....  
(Adres)

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że spełniam następujące wymagania:

|                                                                                  | <u>TAK</u> | <u>NIE</u> |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|
| Posiadam wykształcenie wyższe medyczne kierunkowe, również w trakcie rezydentury |            |            |
| Posiadam doświadczenie zawodowe min. 2 lata                                      |            |            |

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.

Proponowana wysokość wynagrodzenia brutto-brutto za godzinę: .....

....., dn. ....

.....  
(podpis)

### OŚWIADCZENIE

Ja, ..... , w związku z zaangażowaniem do projektu pt. „Usługi telemedyczne dla osób z wszczepialnymi urządzeniami wysokoenergetycznymi” dofinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Działania 9.2.6. Rozwój usług zdrowotnych, 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 miesięcznie<sup>1</sup>.

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,

<sup>1</sup> 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





Załącznik nr 3

## 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, wpisanym do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Gliwicach X Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000396540, NIP 6482761515, REGON 2427426070, reprezentowaną przez:

a) Adam Konka – Prezes Zarządu

zwaną dalej „Kardio-Med” lub „Zleceniodawca”

a

Panem/Panią ..... prowadzącym działalność gospodarczą pod nazwą „.....” przy ul. ...., działającym/ą na podstawie wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, NIP: ....., REGON ....  
zwanym/zwaną dalej „Współpracownikiem”,

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

### § 1.

Kardio-Med zleca, a Współpracownik zobowiązuje się wykonać osobiście obowiązki wskazane w postanowieniu § 2 niniejszej Umowy w ramach Projektu pt. „Usługi telemedyczne dla osób z wszczepialnymi urządzeniami wysokoenergetycznymi”, dalej także jako „Projekt”, realizowanego przez Zleceniodawcę w ramach konkursu RPO WSL 9.2.6 organizowanego przez Urząd Marszałkowski Województwa Śląskiego, dalej także jako „Przedmiot Umowy”.

### § 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.

**§ 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 ....., płatne na podstawie faktury VAT.
2. Współpracownik zobowiązany jest do prowadzenia ewidencji przepracowanych godzin.
3. Wynagrodzenie płatne będzie w terminie 14 dni kalendarzowych od dnia doręczenia Kardio-Med prawidłowo wystawionej faktury, przelewem na rachunek bankowy wskazany w fakturze.
4. Strony uzgadniają, iż:
  - a) w przypadku nienależytego wykonania Przedmiotu Umowy 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 Przedmiotu Umowy lub dostarczenia pełnej dokumentacji związanej z realizacją Przedmiotu Umowy w danym okresie rozliczeniowym;
  - b) w przypadku niewykonania Przedmiotu Umowy 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 Przedmiotu Umowy a lub jego części Współpracownik ponosi odpowiedzialność na zasadach przewidzianych w Kodeksie cywilnym.
5. Prawo odstąpienia od niniejszej Umowy przysługuje w terminie 14 dni kalendarzowych od dnia powzięcia przez Kardio-Med wiadomości o wystąpieniu okoliczności uzasadniających odstąpienie.
6. Strony ustalają, że odstąpienie od niniejszej Umowy ma skutek na przyszłość (ex nunc).



7. Odstąpienie powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności wraz z podaniem uzasadnienia.

#### § 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 2019 r., poz. 1231 z późn. zm.) 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 niniejszej Umowy.
2. Współpracownik oświadcza, że Utwór został przez niego wykonany osobiście, nie stanowi opracowania cudzego dzieła i przysługują mu pełne prawa majątkowe do niego, a także, że może rozporządzać prawami autorskimi do Utworu w zakresie niezbędnym do zawarcia i wykonywania niniejszej umowy.
3. Nabycie przez Kardio-Med praw, o których mowa w ust. 1 następuje 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, a w szczególności:
  - a) użytkowanie Utworu na użytek własny Kardio-Med, użytek jednostek organizacyjnych Kardio-Med oraz użytek osób trzecich w celach związanych z realizacją zadań Kardio-Med;
  - b) w zakresie utrwalania Utworu na nośnikach materialnych i elektronicznych – wytwarzanie określonej techniką egzemplarzy Utworu, w tym techniką drukarską, reprograficzną, zapisu magnetycznego oraz techniką cyfrową;
  - c) w zakresie zwielokrotniania Utworu – wytwarzanie dowolną techniką i w dowolnych rozmiarach egzemplarzy Utworu, w tym techniką drukarską, reprograficzną, zapisu magnetycznego oraz techniką cyfrową;
  - d) wprowadzanie Utworu do pamięci komputera na dowolnej liczbie stanowisk komputerowych oraz do sieci multimedialnej, telekomunikacyjnej, komputerowej, w tym do Internetu;
  - e) rozpowszechnianie w sieciach informatycznych, w tym w Internecie;
  - f) wprowadzanie do obrotu bez ograniczeń przedmiotowych, czasowych i terytorialnych,
  - g) najem i dzierżawę;
  - h) rozpowszechnianie w celu promocji i reklamy;
  - i) publiczne udostępnianie 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) – i) 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. 33<sup>1</sup> § 1 Kodeksu cywilnego współpracujących z Kardio-Med, w celach związanych z realizacją zadań Kardio-Med.
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 wyłączone 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.
13. Przeniesienie praw, o których mowa w ust. 11 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 2019 r., poz. 1231 z późn. zm. ) 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 Urząd Marszałkowski Województwa Śląskiego 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 zawarcia 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

*all*



**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



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.
6. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron.

**PODPISY:**

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:

Prace wykonywane na rzecz projektu pn. „Usługi telemedyczne dla osób z wszczepialnymi urządzeniami wysokoenergetycznymi”, realizowanego na podstawie Umowy .....w wymiarze ..... **dobowego czasu pracy** będą finansowane ze środków Projektu.

#### Szczegółowy zakres obowiązków

- 1)
- 2)

.....

(podpis)

.....

(podpis)





Załącznik nr 5

## 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, wpisanym do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Gliwicach X Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000396540, NIP 6482761515, REGON 2427426070, reprezentowaną przez

a) Adam Konka – Prezes Zarządu

zwaną dalej „Kardio-Med” lub „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, o których mowa w postanowieniu § 2 niniejszej Umowy w ramach Projektu pt. „Usługi telemedyczne dla osób z wszczepialnymi urządzeniami wysokoenergetycznymi” (dalej także: „Projekt”) realizowanego przez Zleceniodawcę w ramach RPO WSL 9.2.6 organizowanego przez Urząd Marszałkowski Województwa Śląskiego, dalej także: „Przedmiot Umowy” lub „Zlecenie”.

## § 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 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.

## § 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 (w tym koszty pochodne Zleceniodawcy – jeżeli występują) za .....
2. Zleceniobiorca zobowiązany jest do prowadzenia ewidencji przepracowanych godzin.
3. Wynagrodzenie płatne będzie w terminie 14 dni kalendarzowych 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).
8. 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.
- 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. Prawo odstąpienia od niniejszej Umowy przysługuje w terminie 14 dni kalendarzowych od dnia powzięcia przez Kardio-Med wiadomości o wystąpieniu okoliczności uzasadniających odstąpienie.
  - 7. Strony ustalają, że odstąpienie od niniejszej Umowy ma skutek na przyszłość (ex nunc).
  - 8. Odstąpienie powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności wraz z podaniem uzasadnienia.

#### **§ 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 niniejszej Umowy.
- 2. Zleceniobiorca oświadcza, że Utwór został przez niego wykonany osobiście, nie stanowi opracowania cudzego dzieła i przysługują mu pełne prawa majątkowe do niego, a także, że może rozporządzać prawami autorskimi do Utworu w zakresie niezbędnym do zawarcia i wykonywania niniejszej umowy.
- 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, a w szczególności:
  - a) użytkowanie Utworu na użytek własny Kardio-Med, użytek jednostek organizacyjnych Kardio-Med. oraz użytek osób trzecich w celach związanych z realizacją zadań Kardio-Med;
  - b) w zakresie utrwalania Utworu na nośnikach materialnych i elektronicznych – wytwarzanie określonej techniką egzemplarzy Utworu, w tym techniką drukarską, reprograficzną, zapisu magnetycznego oraz techniką cyfrową;
  - c) w zakresie zwielokrotniania Utworu – wytwarzanie dowolną techniką i w dowolnych rozmiarach egzemplarzy Utworu, w tym techniką drukarską, reprograficzną, zapisu magnetycznego oraz techniką cyfrową;





- d) wprowadzanie Utworu do pamięci komputera na dowolnej liczbie stanowisk komputerowych oraz do sieci multimedialnej, telekomunikacyjnej, komputerowej, w tym do Internetu;
  - e) rozpowszechnianie w sieciach informatycznych, w tym w Internecie;
  - f) wprowadzanie do obrotu bez ograniczeń przedmiotowych, czasowych i terytorialnych,
  - g) najem i dzierżawę;
  - h) rozpowszechnianie w celu promocji i reklamy;
  - i) publiczne udostępnianie 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) – i) 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. 33<sup>1</sup> § 1 Kodeksu cywilnego współpracujących z Kardio-Med, w celach związanych z realizacją zadań Kardio-Med.
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.
13. Przeniesienie praw, o których mowa w ust. 11 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 2019 r., poz. 1231 z późn. zm.) 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* – 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 dot. RPO WSL 2014-2020 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 zawarcia 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 Zamawiającego.
5. Umowa wchodzi w życie z dniem jej zawarcia.
6. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

**PODPISY:**

W imieniu Zleceniodawcy:

.....

W imieniu Zleceniobiorcy:

.....



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 .....





**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



**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

Oświadczam, że powyższe oświadczenie składam 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 / O DZIEŁO\***

|                                        |               |                             |  |
|----------------------------------------|---------------|-----------------------------|--|
| <b>NAZWISKO</b>                        |               |                             |  |
| <b>I IMIĘ</b>                          |               |                             |  |
| <b>ADRES ZAMIESZKANIA</b>              |               |                             |  |
| <b>ULICA I NUMER DOMU / MIESZKANIA</b> |               | <b>KOD POCZTOWY, MIASTO</b> |  |
|                                        |               |                             |  |
| <b>WOJEWÓDZTWO</b>                     | <b>POWIAT</b> | <b>GMINA</b>                |  |
|                                        |               |                             |  |
| <b>DATA URODZENIA</b>                  |               |                             |  |
| <b>NUMER PESEL</b>                     |               |                             |  |
| <b>URZĄD SKARBOWY</b>                  |               |                             |  |
| <b>NUMER TELEFONU</b>                  |               |                             |  |
| <b>ADRES POCZTY</b>                    |               |                             |  |
| <b>E-MAIL</b>                          |               |                             |  |

|                                   |       |
|-----------------------------------|-------|
| <b>NAZWA<br/>BANKU</b>            | ..... |
| <b>NUMER KONTA<br/>OSOBISTEGO</b> | ..... |

\*Do wypełnienia po decyzji o zatrudnieniu w projekcie.

.....  
Podpis



Załącznik nr 8

## 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 10c, wpisanym do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Gliwicach X Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000396540, NIP: 6482761515, REGON: 242742607,, 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 tradycyjne lub elektroniczne nośniki danych, 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.

2. Zobowiązania wynikające z niniejszej umowy wiążą **Współpracownika** zarówno w trakcie trwania umowy, jak i w ciągu 3 lat po jej zakończeniu.
3. 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

1. Strony dopuszczają możliwość dokonywania zmian niniejszej umowy.
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 przez Sąd właściwy dla KMS.

#### § 9.

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

KMS:

Współpracownik:

.....

.....



Załącznik nr 9

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    |        |
|--------------|-----------|--------|
|              |           |        |
|              |           |        |
|              |           |        |
|              |           |        |
|              | Kategoria | Zakres |

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](mailto:biuro@kmptm.pl), www: <http://www.kmptm.pl>

|                                 |  |  |
|---------------------------------|--|--|
| DANE POWIERZONE DO PRZETARZANIA |  |  |
|                                 |  |  |
|                                 |  |  |
|                                 |  |  |

wyłącznie w związku z wykonywaniem obowiązków pracowniczych/zleceńbiocy.

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)

### 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@kmptm.pl](mailto:iod@kmptm.pl).

Śląski Park Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia **informuje**, że dane będą przetwarzane:

- w celu realizacji projektu oraz jego rozliczenia na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO;
- w celu przeprowadzenia procesu rekrutacyjnego na podstawie wyrażonej przez Pana(-ią) zgody zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO;
- w celu upublicznienia danych zwycięzcy postępowania rekrutacyjnego na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

Przysługuje Panu/i prawo dostępu do danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, 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.

W związku z transferem danych do serwisów należących do międzynarodowych organizacji, tzn. Facebook, Google administrator informuje, że przetwarzanie zostało zabezpieczone za pomocą przewidzianych przez Komisję Europejską standardowych klauzul umownych.

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.