



POROZUMIENIE
w sprawie organizacji i realizacji praktyki pedagogicznej
dla studentów Zachodniopomorskiej Szkoły Biznesu w Szczecinie

zawarte w dniu pomiędzy:

Zachodniopomorską Szkołą Biznesu w Szczecinie, Wydział w Świnoujściu, ul. ul. Grunwaldzka 47
72-600 Świnoujście, tel: 91 321 77 77 email: swinoujście@zpsb.pl, zwaną dalej „Uczelnią”,
reprezentowaną przez Dziekana Wydziału: dr Magdalenę Lazarek-Janowską z jednej strony, a:

.....
(nazwa i adres firmy/instytucji)

zwanym dalej „organizatorem praktyki”, reprezentowanym przez Pana/Panią:

.....
(imię i nazwisko, stanowisko organizatora praktyki)

o następującej treści:

1. Zachodniopomorska Szkoła Biznesu kieruje, a organizator praktyki przyjmuje niżej wymienionego studenta do odbycia praktyki pedagogicznej.

.....
(imię i nazwisko studenta)

.....
(kierunek studiów, specjalność)

Praktyka odbędzie się w terminie od dnia do dnia

2. Organizator praktyki wyznacza na opiekuna praktyki z ramienia firmy/instytucji Pana/Panią

.....
(imię i nazwisko, zajmowane stanowisko)

3. Organizator praktyki zobowiązuje się do:

- a) zapewnienia odpowiednich pomieszczeń, narzędzi, materiałów, zgodnie z ramowym programem praktyk, dla danej specjalności,
- b) zapoznania studenta z zakładowym regulaminem pracy, przepisami BHP oraz o ochronie tajemnicy służbowej i państwowej, itp.,



- c) wyznaczenia opiekuna praktyki z ramienia firmy/institucji, z odpowiednim doświadczeniem zawodowym, pełniącego w imieniu organizatora praktyki opiekę nad studentem,
- d) określenia zakresu czynności wykonywanych przez studenta w ramach zadań, wynikających z programu praktyki,
- e) nadzoru nad wykonywaniem zadań przez studenta, wynikających z programu praktyki,
- f) wnioskowania do kierownictwa organizatora praktyk o żądanie od Uczelni odwołania studenta z praktyki, gdy naruszy on w sposób rażąco dyscyplinę pracy,
- g) poświadczenia przebiegu praktyki zawodowej w Dokumentacji przebiegu praktyki pedagogicznej.

4. Uczelnia zobowiązuje się do:

- a) opracowywania założeń merytorycznych odnośnie praktyk dla poszczególnych specjalności,
- b) przygotowania studentów do odbycia praktyk, m.in. poprzez zapoznanie ich z kartą modułu MAP i z regulaminem praktyki,
- c) współpracy ze studentami i organizatorami praktyk w tworzeniu programu, sposobu i harmonogramu realizacji praktyki,
- d) sprawowania merytorycznego nadzoru nad przebiegiem praktyk,
- e) wsparcia studentów we właściwym sporządzeniu dokumentacji z przebiegu praktyki.

5. Student odbywający praktykę jest zobowiązany do ubezpieczenia się od następstw nieszczęśliwych wypadków i odpowiedzialności cywilnej w czasie odbywania praktyki studenckiej.

6. Wszelkie spory o charakterze niemajątkowym, mogące wynikać z niniejszej umowy rozstrzygają ze strony Uczelni – dziekan, a ze strony organizatora praktyk dyrektor/kierownik firmy/institucji bądź też osoby przez niego upoważnione.

7. Umowa niniejsza sporządzona została w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....
(podpis dziekana)

.....
(podpis dyrektora/kierownika firmy/ instytucji
lub osoby upoważnionej)

Prosimy o przesłanie podpisanej kopii na adres:

Wydział w Świnoujściu
ul. Grunwaldzka 47
72-600 Świnoujście
tel: 91 321 77 77
email: swinoujście@zpsb.pl



KLAUZULA INFORMACYJNA RODO

Zachodniopomorska Szkoła Biznesu, ul. Żołnierska 53 w Szczecinie, oraz organizator praktyki zawodowej,
którym jest:

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

(nazwa firmy/instytucji)

jako administratorzy niniejszych danych osobowych, informują, że podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do wykonania niniejszego Porozumienia, a osoby podające je mają prawo zażądać dostępu do treści swoich danych, poprawić je, zaktualizować, sprostować, przenieść, usunąć lub ograniczyć ich przetwarzanie, wnieść sprzeciw wobec przetwarzania danych, wycofać zgodę, wnieść skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Dokładne informacje dotyczące zasad przetwarzania danych osobowych znajdują się na stronie internetowej ZPSB (www.zpsb.pl/informacje-prawne) oraz na stronie internetowej organizatora praktyk

(adres internetowy strony organizatora praktyk)

.....

(podpis opiekuna praktyki
z ramienia organizatora praktyki)

.....

(podpis studenta)