**UMOWA O PRAKTYKĘ ABSOLWENCKĄ**

Zawarta w dniu ………………………….. we …………………………………………… pomiędzy:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………   
(dane podmiotu przyjmującego na praktykę)

Reprezentowanym przez: …………………………………………………………………………………

zwanym dalej Instytutem, a …………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  
(dane osoby przyjmowanej na praktykę imię i nazwisko, miejsce zamieszkania, nr dowodu tożsamości)

zwanym dalej Praktykantem.  
Na podstawie ustawy z 17 lipca 2009 r. o praktykach absolwenckich (Dz.U. 2009.127.1052), Strony zawierają umowę o odbywanie praktyki absolwenckiej o następującej treści:

1. Umowa zostaje zawarta na okres od ……………………………… do ………………………………
2. Strony umowy ustalają następujące warunki zatrudnienia:
3. Rodzaj pracy

…………………………………………………………………………………………………………….

1. Miejsce odbywania praktyk

…………………………………………………………………………………………………………….

1. Tygodniowy wymiar czasu pracy w okresie obowiązywania umowy

…………………………………………………………………………………………………………….

1. Inne warunki odbywania praktyki

…………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………….

1. Umowa ma charakter nieodpłatny/odpłatny\*.
2. Wynagrodzenie w wysokości …………………………………zł będzie płatne raz w miesiącu, do dnia ……………………………… Do rąk własnych/ na wskazane konto: ……………………………………………………………………………………………………………………………….

(numer konta bankowego)

1. Dzień rozpoczęcia praktyk strony ustalają na ………………………………
2. Instytut zobowiązuje się do:
3. zapewnienia przeszkolenia Praktykantowi w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony przeciwpożarowej i ochrony danych osobowych,
4. wystawienia Praktykantowi zaświadczenia o zakresie obowiązków i umiejętnościach nabytych w trakcie odbywania praktyk.
5. Praktykant oświadcza, że zapoznał się z regulaminem pracy, z przepisami o bezpieczeństwie i higienie pracy, a także z obowiązkiem zachowania tajemnicy służbowej i ochrony danych osobowych.
6. W czasie odbywania praktyki w Instytucie Praktykant musi posiadać ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW) i odpowiedzialności cywilnej OC.
7. Ochrona Danych Osobowych:

1) Zakres przetwarzania danych osobowych obejmuje dane Praktykanta, niezbędne do realizacji Umowy (imię i nazwisko, nr PESEL i dane kontaktowe - tj.: adres (ulica, numer domu, kod pocztowy, miejscowość). Ilekroć w dalszej części niniejszego paragrafu jest mowa o „danych osobowych" należy przez to rozumieć przekazane Instytutowi na podstawie niniejszego paragrafu dane osobowe, o których mowa w niniejszym ustępie.

2) Dane osobowe mogą być przetwarzane przez Instytut wyłącznie w celu przeprowadzenia praktyki i potwierdzenia dokumentacji z przebiegu praktyki. Instytut zobowiązuje się nie przetwarzać danych osobowych w innym celu i zakresie niż określony w Umowie.

3) Do przetwarzania danych osobowych mogą być dopuszczone jedynie osoby zatrudnione przez Instytut do przeprowadzenia praktyki i potwierdzenia jej odbycia, posiadające upoważnienie do przetwarzania danych osobowych wystawione przez Instytut.

4) Przy przetwarzaniu danych osobowych Instytut przestrzega zasad wskazanych w niniejszej Umowie oraz zgodnie z 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. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r., str. 1, z późń. zm.).

5) Instytut zobowiązuje się do udzielenia Praktykantowi, na każde jego żądanie, informacji na temat przetwarzania jego danych osobowych.

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy ustawy o praktykach absolwenckich oraz przepisy Kodeksu Pracy oraz Kodeksu Cywilnego.
3. Niniejszą umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

……………………………………………. …………………………………………….  
 *(data i podpis Praktykanta) (podpis Pracodawcy)*

*\* niepotrzebne skreślić*