

ZARZĄDZENIE NR**64**...../2026

DYREKTORA WOJSKOWEGO INSTYTUTU MEDYCZNEGO

- PAŃSTWOWEGO INSTYTUTU BADAWCZEGO

z dnia**19.03**.....2026 r.

**w sprawie wprowadzenia Regulaminu odbywania staży kierunkowych
w Wojskowym Instytucie Medycznym – Państwowym Instytucie Badawczym
przez fizjoterapeutów realizujących szkolenie specjalizacyjne
w dziedzinie fizjoterapii w innych podmiotach szkolących**

Na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 6 ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. o instytutach badawczych (Dz. U. z 2024 r. poz. 534 z późn. zm.) zarządza się, co następuje:

§ 1.

1. Wprowadza się Regulamin odbywania staży kierunkowych w Wojskowym Instytucie Medycznym – Państwowym Instytucie Badawczym przez fizjoterapeutów realizujących szkolenie specjalizacyjne w dziedzinie fizjoterapii w innych podmiotach szkolących.
2. Regulamin stanowi załącznik do niniejszego zarządzenia.

§ 2.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 18.03.2026 r.

DYREKTOR
WOJSKOWEGO INSTYTUTU MEDYCZNEGO-
PAŃSTWOWEGO INSTYTUTU BADAWCZEGO

gen. broni prof. dr hab. n. med. Grzegorz GIELERAK

**Regulamin odbywania staży kierunkowych
w Wojskowym Instytucie Medycznym – Państwowym Instytucie Badawczym
przez fizjoterapeutów realizujących szkolenie specjalizacyjne
w dziedzinie fizjoterapii w innych podmiotach szkolących**

§ 1.

Postanowienia ogólne

1. Regulamin określa zasady odbywania staży kierunkowych w Wojskowym Instytucie Medycznym – Państwowym Instytucie Badawczym (zwanym dalej WIM-PIB) przez fizjoterapeutów realizujących szkolenie specjalizacyjne w dziedzinie fizjoterapii w innych podmiotach szkolących.
2. Organizacja odbywania stażu kierunkowego przez fizjoterapeutę oparta o zapisy:
 - 1) Ustawy z dnia 25 września 2015 r. o zawodzie fizjoterapeuty (Dz. U. z 2023 r. poz. 1213 z późn. zm.),
 - 2) Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 lipca 2023 r. w sprawie specjalizacji i uzyskiwania tytułu specjalisty przez fizjoterapeutów (Dz. U. z 2023 r. poz. 1647 z późn. zm.),
 - 3) Programu podstawowego dla fizjoterapeutów posiadających prawo wykonywania zawodu fizjoterapeuty oraz tytuł magistra, wymienionego w art. 13 ust. 3 ustawy o zawodzie fizjoterapeuty, obowiązującym od 1 grudnia 2021 r., zamieszczonego na stronie Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego,
 - 4) Programu uzupełniającego dla osób posiadających odpowiednią specjalizację I stopnia, wymienionych w art. 13 ust. 3 ustawy o zawodzie fizjoterapeuty, zamieszczonego na stronie Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego.
3. Za organizację oraz realizację czynności administracyjnych związanych z przyjmowaniem fizjoterapeutów na odbycie stażu kierunkowego odpowiada Kierownik Wydziału Centrum Kształcenia Podyplomowego.
4. Ilekroć w Regulaminie jest mowa o:
 - 1) **WIM-PIB** – należy przez to rozumieć Wojskowy Instytut Medyczny – Państwowy Instytut Badawczy, będący podmiotem przyjmującym fizjoterapeutę na staż kierunkowy (zwany dalej w Porozumieniu „Przyjmującym”),

- 2) **Jednostce Kierującej** – należy przez to rozumieć podmiot szkolący kierujący fizjoterapeutę na staż kierunkowy (zwany dalej w Porozumieniu „Kierującym”),
- 3) **Kierownikowi Komórki** – należy przez to rozumieć Kierownika Komórki Organizacyjnej WIM-PIB, w której realizowany będzie staż kierunkowy.
- 4) **Wydziale CKP** – należy przez to rozumieć Wydział Centrum Kształcenia Podyplomowego WIM-PIB.

§ 2.

Zasady odbywania stażu kierunkowego

1. Fizjoterapeuta ubiegający się o odbycie stażu kierunkowego w WIM-PIB składa we właściwym Wydziale CKP podanie o staż kierunkowy (**Załącznik nr 1**) na co najmniej 21 dni przed planowanym rozpoczęciem stażu wraz z następującymi dokumentami:
 - 1) kopia PWZF (oryginał do wglądu),
 - 2) aktualne zaświadczenie lekarskie od lekarza medycyny pracy,
 - 3) aktualne orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych,
 - 4) zaświadczenie lub wpis o przebytych szczepieniach przeciw WZW typu B,
 - 5) ubezpieczenie OC,
 - 6) NNW, obejmujące ekspozycję zawodową na choroby zakaźne m.in. zakażenie HIV, wirusowe zapalenie wątroby typu B (HBV) oraz typu C (HCV).
2. Przy składaniu dokumentów wymienionych w ust. 1 Fizjoterapeuta zobowiązany jest do okazania dowodu osobistego lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość (paszport, prawo jazdy).
3. Decyzję w sprawie odbycia stażu kierunkowego podejmuje Zastępca Dyrektora ds. Naukowych WIM-PIB lub osoba przez niego upoważniona, po uzyskaniu opinii Kierownika Komórki i spełnieniu wymogów formalnych.
4. Pracownik właściwego Wydziału CKP korzystając ze środków komunikacji elektronicznej przekazuje Fizjoterapeucie, Kierownikowi Specjalizacji oraz Kierownikowi Komórki informację o uzyskaniu zgody, bądź braku zgody na rozpoczęcie stażu.
5. W przypadku odbywania stażu kierunkowego przez pracownika WIM-PIB do podania wymagane są dokumenty wymienione w ust. 1 pkt 1 i 6.
6. W przypadku złożenia przed rozpoczęciem stażu kierunkowego niekompletnych dokumentów termin rozpoczęcia stażu ulega zmianie.

7. Po spełnieniu wymogów formalnych, o których mowa w ust. 1 i 3, WIM-PIB zawiera porozumienie z Jednostką Kierującą (**Załącznik nr 2**).
8. Porozumienie, o którym mowa w ust. 7, określa szczegółowe zasady i warunki realizacji stażu kierunkowego.
9. Przed upływem okresu, na jaki zawarte zostało Porozumienie, o którym mowa w ust. 7, możliwe jest jego przedłużenie po złożeniu przez fizjoterapeutę nowego podania o staż kierunkowy (**Załącznik nr 3**) do właściwego Wydziału CKP.
10. Decyzję w sprawie kontynuacji odbywania stażu kierunkowego podejmuje Zastępca Dyrektora ds. Naukowych WIM-PIB lub osoba przez niego upoważniona, po uzyskaniu opinii Kierownika Komórki i spełnieniu wymogów formalnych.
11. W przypadku wyrażenia zgody na kontynuację stażu kierunkowego w WIM-PIB zawiera się z jednostką kierującą odpowiedni Aneks do Porozumienia w sprawie odbycia stażu kierunkowego w dziedzinie fizjoterapii (**Załącznik nr 4**).
12. Po zakończeniu stażu kierunkowego, WIM – PIB wydaje Zaświadczenie o ukończeniu stażu kierunkowego (**Załącznik nr 5**).

§ 3.

Opiekun stażu kierunkowego

1. Fizjoterapeuta odbywa staż kierunkowy pod kierunkiem Opiekuna stażu kierunkowego – wyznaczonego przez Kierownika Komórki Organizacyjnej, w której realizowany będzie staż kierunkowy.
2. Realizacja stażu kierunkowego odbywa się pod nadzorem osoby posiadającej tytuł specjalisty w dziedzinie fizjoterapii albo posiadającej decyzję ministra właściwego do spraw zdrowia o uznaniu dotychczasowego doświadczenia zawodowego i dorobku naukowego fizjoterapeuty za równoważny ze zrealizowaniem programu specjalizacji, uzyskanej na podstawie dotychczasowych przepisów (zwanym dalej „Opiekunem stażu kierunkowego”).
3. Opiekun stażu kierunkowego, o którym mowa w ust. 2, zapewnia bezpośredni nadzór nad realizacją programu stażu kierunkowego, nie więcej niż 3 osób.

§ 4.

Oplaty

1. Staże kierunkowe do specjalizacji w dziedzinie fizjoterapii realizowane w WIM-PIB przez fizjoterapeutów odbywających szkolenie specjalizacyjne w innych podmiotach szkolących są płatne.

2. Koszty organizacji i realizacji stażu kierunkowego ponosi Jednostka Kierująca fizjoterapeutę do WIM-PIB, zgodnie z postanowieniami Porozumienia o odbycie stażu kierunkowego w dziedzinie fizjoterapii.
3. Po zakwalifikowaniu fizjoterapeuty na staż kierunkowy Jednostka Kierująca zobowiązana jest do wniesienia opłaty w wysokości 200 zł brutto (słownie: dwieście złotych brutto) za 1 dzień realizowanego stażu.
4. WIM-PIB wystawia fakturę za pośrednictwem Krajowego Systemu e-Faktur (KSeF), zgodnie z obowiązującymi przepisami.
5. Jednostka Kierująca dokonuje wpłaty w terminie wskazanym na fakturze, nie później niż 7 dni przed planowaną datą rozpoczęcia stażu, na rachunek bankowy WIM-PIB: 41 1130 1017 0020 0716 4222 2303.
6. W tytule wpłaty należy wpisać: staż kierunkowy z fizjoterapii oraz podać imię i nazwisko fizjoterapeuty.
7. Nieuiszczenie opłaty w wyznaczonym terminie skutkuje brakiem możliwości rozpoczęcia stażu kierunkowego przez fizjoterapeutę w WIM-PIB we wnioskowanym terminie.
8. W przypadku odwołania stażu kierunkowego:
 - 1) przez WIM-PIB przed rozpoczęciem stażu kierunkowego – Jednostka Kierująca otrzymuje zwrot pełnej kwoty,
 - 2) przez WIM-PIB w trakcie odbywania stażu kierunkowego – Jednostka Kierująca otrzymuje zwrot wpłaconej kwoty proporcjonalnie do czasu odbywania stażu kierunkowego,
 - 3) przez Jednostkę Kierującą na mniej niż 7 dni przed rozpoczęciem stażu kierunkowego oraz w przypadku rezygnacji z realizacji stażu kierunkowego po jego rozpoczęciu przez fizjoterapeutę – Jednostce Kierującej nie przysługuje zwrot wpłaconych środków.

§ 5.

Prawa i obowiązki fizjoterapeuty odbywającego staż kierunkowy

1. Fizjoterapeuta zobowiązuje się do:
 - 1) zawarcia we własnym zakresie umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za ewentualne szkody wyrządzone w wyniku lub w związku z realizacją obowiązków wynikających z niniejszego Regulaminu (OC), jak również NNW obejmujące ekspozycję zawodową na choroby zakaźne m.in. zakażenie HIV, wirusowe zapalenie wątroby typu B (HBV) oraz typu C (HCV).

Kopie tych polis będą stanowić załącznik do Podania o staż kierunkowy, o którym mowa w § 2 ust. 1,

- 2) zaopatrzenia się w odpowiedni strój wymagany przy realizacji stażu kierunkowego,
 - 3) rzetelnego, starannego i terminowego wykonywania zadań powierzonych przez Opiekuna stażu kierunkowego,
 - 4) zdobywania wiedzy teoretycznej oraz umiejętności praktycznych w celu odbycia i zaliczenia stażu kierunkowego zgodnie z obowiązującym programem specjalizacji,
 - 5) przestrzegania przepisów prawa, w szczególności ustawy z dnia 25 września 2015 r. o zawodzie fizjoterapeuty, zasad etyki zawodowej fizjoterapeuty, a także obowiązujących u Przyjmującego regulaminów, procedur wewnętrznych, przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy oraz procedur poekspozycyjnych,
 - 6) dbania o powierzony przez Przyjmującego sprzęt, materiały oraz inne wyposażenie i korzystania z nich zgodnie z ich przeznaczeniem, a także zapewnienia ochrony informacji i danych przed nieuprawnionym dostępem, ujawnieniem, modyfikacją, zniszczeniem lub utratą, w zakresie adekwatnym do wykonywanych obowiązków, zarówno w trakcie odbywania stażu kierunkowego, jak i po jego zakończeniu,
 - 7) zachowania w poufności wszelkich informacji uzyskanych w związku z odbywaniem stażu kierunkowego, w tym danych osobowych, niezależnie od formy ich utrwalenia lub przekazania; obowiązek zachowania poufności jest nieograniczony w czasie i obowiązuje również po zakończeniu stażu kierunkowego,
 - 8) przestrzegania przepisów o ochronie danych osobowych, w szczególności 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 osobowych), (Dz. Urz. UE L119/1 z 4 maja 2016 r.).
2. Fizjoterapeucie odbywającemu staż kierunkowy zabrania się:
- 1) noszenia biżuterii,
 - 2) malowania paznokci,
 - 3) nakładania dodatkowego okrycia na odzież roboczą,

- 4) palenia wyrobów tytoniowych oraz papierosów elektronicznych na terenie WIM-PIB, a także spożywania alkoholu oraz substancji odurzających,
 - 5) zachowywania się w sposób uznany za niemoralny i nieetyczny,
 - 6) kopiowania, utrwalania i jakiegokolwiek innej formy nieautoryzowanego przetwarzania danych osobowych, w szczególności zawartych w dokumentacji medycznej,
 - 7) pozyskiwania od pacjenta dodatkowych danych, niezwiązane z prowadzoną w oddziale diagnostyką i terapią (w tym danych do kontaktu na odległość),
 - 8) ujawniania jakichkolwiek informacji o pacjentach Komórki Organizacyjnej, pozyskanych w trakcie trwania stażu kierunkowego, osobom spoza zespołu Kliniki (zakaz obowiązuje bezterminowo),
 - 9) informowania pacjentów i ich rodzin o stanie zdrowia i procesie leczenia bez zgody i wiedzy Opiekuna stażu kierunkowego.
3. Fizjoterapeuta ponosi pełną odpowiedzialność za wszystkie szkody wyrządzone z jego niewłaściwego działania lub zaniechania.

§ 6.

Prawa i obowiązki WIM-PIB

1. WIM-PIB zobowiązuje się do:
 - 1) zapewnienia bezpiecznych i higienicznych warunków odbywania stażu kierunkowego,
 - 2) zapewnienia Opiekuna stażu kierunkowego zgodnie z Ustawą z dnia 25 września 2015 r. o zawodzie fizjoterapeuty (Dz. U. z 2023 r. poz. 1213 z późn. zm.),
 - 3) zapewnienia realizacji stażu zgodnie z obowiązującym programem specjalizacji w szczególności w zakresie osiągnięcia celu stażu oraz nabycia wymaganych umiejętności praktycznych,
 - 4) przeprowadzenia kolokwium z zakresu wiedzy teoretycznej w formie pisemnej lub ustnej i sprawdzianu umiejętności praktycznych objętych programem stażu kierunkowego,
 - 5) wydania zaświadczenia potwierdzającego odbycie stażu kierunkowego i odpowiedniego wpisu w Karcie Specjalizacji.
2. WIM-PIB nie zgłasza fizjoterapeuty do ubezpieczenia zdrowotnego.
3. WIM-PIB ma prawo przerwać odbywanie stażu kierunkowego ze skutkiem natychmiastowym w przypadku rażącego naruszenia przez fizjoterapeutę postanowień niniejszego Regulaminu.

§ 7.

Postanowienia końcowe

1. Regulamin wchodzi w życie z dniem 18.03.2026 r.
2. WIM-PIB ma prawo do zmiany Regulaminu.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszym Regulaminem zastosowanie mają przepisy powszechnie obowiązującego prawa.

Nr podania/..... (wypełnia Wydział CKP)

Umowy nr (wypełnia Wydział CKP)

Warszawa, dnia.....

Imię i nazwisko.....

.....

Miejsce urodzenia.....

Obywatelstwo/a.....

Adres.....

.....

*tel.:

*e-mail:.....

ZGODA / BRAK ZGODY

Zastępca Dyrektora ds. Naukowych
Wojskowego Instytutu Medycznego
Państwowego Instytutu Badawczego
ul. Szaserów 128, 04-141 Warszawa

Zastępcy Dyrektora ds. Naukowych

PODANIE O STAŻ KIERUNKOWY

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na odbycie stażu kierunkowego w dziedzinie

FIZJOTERAPII

Nazwa stażu kierunkowego:.....

Klinika / Oddział:

Dokładny termin:

Nr Karty Szkolenia:

Jednostka Kierująca:

e-mail Kierownika Specjalizacji:

.....
(podpis i pieczęć kierownika specjalizacji)

.....
(podpis fizjoterapeuty)

* Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Wojskowy Instytut Medyczny - Państwowy Instytut Badawczy z siedzibą przy ul. Szaserów 128, 04-141 Warszawa (Administrator):
o mojego adresu e-mail/numeru telefonu w celu umożliwienia kontaktu w związku ze złożonym podaniem o wyrażenie zgody na odbycie stażu kierunkowego,
o mojego wizerunku w celach informacyjnych i promocyjnych związanych z pozytywnym promowaniem wizerunku WIM-PIB. Zgoda obejmuje nieograniczone w czasie, nieograniczone co do terytorium oraz nieodpłatne, wielokrotne rozpowszechnianie mojego wizerunku na stronie internetowej administratora (<https://wim.mil.pl/>).
Oświadczam, że mam wiedzę, że zgoda jest dobrowolna i może zostać wycofana w każdym czasie.

.....
(podpis fizjoterapeuty)

*dane nieobowiązkowe

Opinia Kierownika Komórki Organizacyjnej, w której realizowany będzie staż kierunkowy:

POPIERAM / NIE POPIERAM**

Na opiekuna stażu kierunkowego wyznaczam:.....

**Wyrażam zgodę na pełnienie funkcji
Opiekuna stażu kierunkowego**

.....
(podpis i pieczęć Kierownika Komórki,
w której realizowany będzie staż kierunkowy)

.....
(podpis i pieczęć Opiekuna stażu kierunkowego)

Wypełnia Wydział CKP

Załączona dokumentacja do podania o staż kierunkowy:

- ☐ kopia PWZF (oryginał do wglądu)
- ☐ aktualne zaświadczenie lekarskie od lekarza medycyny pracy
- ☐ aktualne orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych
- ☐ zaświadczenie lub wpis o przebytych szczepieniach p/WZW B
- ☐ ubezpieczenie OC
- ☐ NNW, obejmujące ekspozycję zawodową na choroby zakaźne m.in. zakażenie HIV, wirusowe zapalenie wątroby typu B (HBV) oraz typu C (HCV)

Potwierdzam kompletność przedstawionej dokumentacji zgodnie z Regulaminem.

Zweryfikowano pod względem formalnym.

.....
(podpis i pieczęć pracownika Wydziału CKP
weryfikującego podanie)

.....
(podpis i pieczęć Kierownika Wydziału CKP)

WYPEŁNIĆ PISMEM DRUKOWANYM - Podanie należy złożyć w Wydziale Centrum Kształcenia Podyplomowego na co najmniej 21 dni przed planowanym rozpoczęciem stażu kierunkowego

**** Niepotrzebne skreślić**

**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych
w związku z odbywaniem stażu kierunkowego w WIM-PIB przez fizjoterapeutów
realizujących szkolenie specjalizacyjne w dziedzinie fizjoterapii w innych podmiotach leczniczych**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 oraz art. 14 ust. 1 i 2 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 (tzw. ogólne rozporządzenie o ochronie danych) („RODO”) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Wojskowy Instytut Medyczny - Państwowy Instytut Badawczy z siedzibą w Warszawie ul. Szaserów 128, 04-141 Warszawa („Administrator”). Z Administratorem można skontaktować się pisząc na adres jego siedziby, adres mailowy dyrekcja@wim.mil.pl lub telefonując pod numer (022) 261 817 666.
2. ADO powołał Inspektora Ochrony Danych („IOD”), z którym można skontaktować się pisząc na adres mailowy ochrona.danych@wim.mil.pl lub telefonując pod numer (0-22) 261 816 912.
3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji, oceny oraz udokumentowania odbycia stażu kierunkowego w dziedzinie fizjoterapii w Wojskowym Instytucie Medycznym – Państwowym Instytucie Badawczym realizowanego zgodnie z umową zawartą z Administratorem. Dane osobowe w postaci wizerunku przetwarzane będą w celach związanych z pozytywnym promowaniem wizerunku Administratora.
4. Podstawą przetwarzania Państwa danych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO w zw. z ustawą z dnia 25 września 2015 r. o zawodzie fizjoterapeuty.
5. Podstawą przetwarzania Państwa danych jest obowiązek prawny ciążyący na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) w zw. z ustawą z dnia 25 września 2015 r. o zawodzie fizjoterapeuty. Podstawą przetwarzania danych osobowych w postaci wizerunku jest wyrażona świadoma i dobrowolna zgoda (art. 6 ust. 1 lit. a RODO).
6. Dane osobowe w postaci adresu e-mail oraz numeru telefonu będą przetwarzane w celu odpowiednio mailowego lub telefonicznego kontaktowania się w związku ze złożonym podaniem o wyrażenie zgody na odbycie stażu kierunkowego w dziedzinie fizjoterapii w Wojskowym Instytucie Medycznym - Państwowym Instytucie Badawczym, a podstawą prawną ich przetwarzania jest Państwa zgoda (art. 6 ust. 1 lit. a RODO).
7. Odbiorcami Państwa danych osobowych mogą być:
 - a) podmioty upoważnione do otrzymania danych na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa, w zakresie i w celach, które z nich wynikają;
 - b) inne podmioty, które na podstawie stosownych umów przetwarzają dane osobowe dla których Administratorem jest Wojskowy Instytut Medyczny - Państwowy Instytut Badawczy, m.in. operatorzy pocztowi czy dostawcy usług IT.
8. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres wymagany przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa zgodnie z przepisami ustawy o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz przepisami rozporządzenia w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych oraz okres przedawnienia roszczeń wynikający z przepisów ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny.
9. Państwa dane osobowe w postaci adresu e-mail i numeru telefonu będą przetwarzane do momentu zrealizowania celu, dla którego zostały zgromadzone albo cofnięcia zgody na ich przetwarzanie.
10. Macie Państwo prawo żądać od Administratora:
 - a) dostępu do swoich danych osobowych;
 - b) sprostowania swoich danych osobowych;
 - c) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych osobowych;
 - d) ograniczenia lub usunięcia danych osobowych w przypadkach określonych w art. 17 i 18 RODO
 - e) przenoszenia danych osobowych
 - f) cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, jakiego dokonano przed jej cofnięciem. Zgodę możesz cofnąć pisząc na adres korespondencyjny Administratora, na adres e-mail IOD lub telefonując (dane kontaktowe wyżej).
11. Ponadto przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych.
12. Podanie przez Państwa danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do odbywania stażu kierunkowego w Wojskowym Instytucie Medycznym – Państwowym Instytucie Badawczym. Ich niepodanie spowoduje brak możliwości realizacji stażu. Z kolei niepodanie danych osobowych w postaci adresu e-mail lub numeru telefonu spowoduje brak możliwości kontaktu w związku z podaniem o wyrażenie zgody na odbycie stażu kierunkowego.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych w związku z odbywaniem stażu kierunkowego w WIM-PIB.

.....
(podpis fizjoterapeuty)

POROZUMIENIE
w sprawie realizacji stażu kierunkowego w dziedzinie fizjoterapii

zawarte..... w Warszawie
(data)

Pomiędzy:

Wojskowym Instytutem Medycznym - Państwowym Instytutem Badawczym z siedzibą w Warszawie 04-141, ul. Szaserów 128, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego w Sądzie Rejonowym dla Miasta Stołecznego Warszawy, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000144810, NIP 1132393221, REGON 015294487,

reprezentowanym przez:

Zastępcę Dyrektora WIM-PIB ds. Naukowych - płk prof. dr hab. n. med. Marka Rękasa,
zwanym dalej „Przyjmującym”

a

.....
.....
.....
reprezentowanym przez:

.....
zwanym dalej „Kierującym”

zwanymi łącznie w dalszej części „Stronami”.

Działając na podstawie ustawy z dnia 25 września 2015 r. o zawodzie fizjoterapeuty (Dz. U. 2023 r. poz. 1213 z późn. zm.) Strony niniejszego Porozumienia postanawiają:

§ 1

1. Przedmiotem niniejszego Porozumienia jest odbycie **stażu kierunkowego w oddziale** (5 dni roboczych / 40 godzin), w ramach specjalizacji z **fizjoterapii** przez fizjoterapeutę **Pana/Panią** posiadającego prawo wykonywania zawodu fizjoterapeuty o numerze oraz tytuł magistra wymieniony w art. 13 ust. 3 ustawy o zawodzie fizjoterapeuty, oddelegowanego przez **Kierującego**.
2. Staż kierunkowy, o którym mowa w ust. 1, realizowany będzie zgodnie z obowiązującym programem specjalizacji.
3. Zakres wymaganych umiejętności praktycznych do zrealizowania i ukończenia stażu kierunkowego, o którym mowa w ust. 1, stanowi **załącznik nr 1** do niniejszego Porozumienia.

§ 2

1. Fizjoterapeuta odbywać będzie staż kierunkowy po uprzednim ustaleniu terminu i uzyskaniu zgody u Przyjmującego na realizację stażu kierunkowego.
2. W celu uzyskania zgody Przyjmującego na odbycie stażu kierunkowego fizjoterapeuta zobowiązany jest do złożenia podania o odbycie stażu kierunkowego wraz ze wszystkimi wymaganymi dokumentami.
3. Staż kierunkowy, którego dotyczy niniejsze porozumienie, odbywać się będzie w pod nadzorem Opiekuna stażu kierunkowego.....

§ 3

Przyjmujący zobowiązuje się w szczególności do:

1. zapewnienia bezpiecznych i higienicznych warunków odbywania stażu kierunkowego,
2. zapewnienia fizjoterapeucie realizacji programu stażu kierunkowego, o którym mowa w §1 ust. 1, zgodnie z Programem specjalizacji w dziedzinie fizjoterapii, w tym do:
 - 1) sprawowania nadzoru merytorycznego oraz administracyjnego nad przebiegiem stażu kierunkowego,
 - 2) zagwarantowania i wyznaczenia opiekuna stażu kierunkowego o odpowiednich kwalifikacjach, posiadającego tytuł specjalisty w dziedzinie fizjoterapii albo osoby, posiadającej decyzję ministra właściwego ds. zdrowia o uznaniu dotychczasowego doświadczenia zawodowego i dorobku naukowego fizjoterapeuty za równoważny ze zrealizowaniem programu specjalizacji, uzyskanej na podstawie dotychczasowych przepisów,
 - 3) przeprowadzenia kolokwium z zakresu wiedzy teoretycznej w formie pisemnej lub ustnej i sprawdzianu umiejętności praktycznych objętych programem stażu kierunkowego.
3. Pisemnego potwierdzenia odbycia stażu kierunkowego w postaci zaświadczenia o odbyciu stażu kierunkowego i dokonania stosownego wpisu w Karcie Specjalizacji.

§ 4

1. **Kierujący** oświadcza, że fizjoterapeuta skierowany do odbywania stażu kierunkowego zobowiązał się w szczególności do:
 - 1) zaopatrzenia się w odpowiedni strój wymagany przy realizacji stażu kierunkowego,
 - 2) rzetelnego, starannego i terminowego wykonywania zadań powierzonych przez Opiekuna stażu kierunkowego,
 - 3) zdobywania wiedzy teoretycznej oraz umiejętności praktycznych w celu odbycia i zaliczenia stażu kierunkowego zgodnie z obowiązującym programem specjalizacji,
 - 4) przestrzegania przepisów prawa, w szczególności ustawy z dnia 25 września 2015 r. o zawodzie fizjoterapeuty, zasad etyki zawodowej fizjoterapeuty, a także obowiązujących u Przyjmującego regulaminów, procedur wewnętrznych, przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy oraz procedur poekspozycyjnych,
 - 5) dbania o powierzony przez Przyjmującego sprzęt, materiały oraz inne wyposażenie i korzystania z nich zgodnie z ich przeznaczeniem, a także zapewnienia ochrony informacji i danych przed nieuprawnionym dostępem, ujawnieniem, modyfikacją, zniszczeniem lub utratą, w zakresie adekwatnym do wykonywanych obowiązków, zarówno w trakcie odbywania stażu kierunkowego, jak i po jego zakończeniu,
 - 6) zachowania w poufności wszelkich informacji uzyskanych w związku z odbywaniem stażu kierunkowego, w tym danych osobowych, niezależnie od formy ich utrwalenia lub przekazania; obowiązek zachowania poufności jest nieograniczony w czasie i obowiązuje również po zakończeniu stażu kierunkowego,
 - 7) przestrzegania przepisów o ochronie danych osobowych, w szczególności 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 osobowych), (Dz. Urz. UE L119/1 z 4 maja 2016 r.).
2. **Kierujący** oświadcza, że fizjoterapeuta skierowany do odbywania stażu kierunkowego w ramach porozumienia:
 - 1) objęty jest ubezpieczeniem od odpowiedzialności cywilnej (OC) oraz następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW), zgodnie z wymaganiami określonymi w Regulaminie obowiązującym u Przyjmującego, przez cały okres trwania stażu kierunkowego,
 - 2) posiada aktualne obowiązkowe badania lekarskie, aktualne i prawidłowe badania sanitarno-epidemiologiczne, aktualne szczepienia WZW typ B niezbędne do wykonywania czynności w ramach stażu kierunkowego oraz przeszkolenie w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy, oraz przepisów przeciwpożarowych.

§ 5

Strony niniejszego Porozumienia uzgadniają, że:

1. Fizjoterapeuta ponosi pełną odpowiedzialność za wszystkie szkody wyrządzone z jego niewłaściwego działania lub zaniechania.
2. W przypadku ekspozycji fizjoterapeuty na materiał potencjalnie zakaźny, Przyjmujący jest zobowiązany przeprowadzić procedurę postępowania poekspozycyjnego oraz niezwłocznie powiadomić Kierującego o zaistniałej sytuacji.
3. Kierujący pokryje koszty związane z ewentualną profilaktyką poekspozycyjną, w tym koszty badań oraz koszty profilaktycznego leczenia poekspozycyjnego fizjoterapeuty.

§ 6

1. Za czynności realizowane w ramach odbywanego stażu kierunkowego fizjoterapeuta nie otrzymuje od Przyjmującego wynagrodzenia.
2. Koszty organizacji i realizacji stażu kierunkowego ponosi Kierujący.
3. Przyjmującemu przysługuje od Kierującego opłata z tytułu prowadzenia stażu kierunkowego, o którym mowa w § 1 ust. 1, w wysokości zł brutto (słownie: złotych brutto).
4. Strony zobowiązują się do wystawiania i odbierania faktur ustrukturyzowanych za pośrednictwem KSeF, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
5. Kierujący dokonuje wpłaty w terminie wskazanym na fakturze, nie później niż 7 dni przed planowaną datą rozpoczęcia stażu, na rachunek bankowy WIM-PIB:
41 1130 1017 0020 0716 4222 2303
6. W tytule wpłaty należy wpisać: staż kierunkowy z fizjoterapii oraz podać imię i nazwisko fizjoterapeuty
7. Opłatę uważa się za dokonaną z chwilą wpływu środków (należności) na rachunek bankowy Przyjmującego.
8. Nieuiszczenie opłaty w wyznaczonym terminie skutkuje brakiem możliwości rozpoczęcia stażu kierunkowego przez fizjoterapeutę w WIM-PIB we wnioskowanym terminie.
9. W przypadku odwołania stażu kierunkowego:
 - 1) przez Przyjmującego przed rozpoczęciem stażu kierunkowego – Kierujący otrzymuje zwrot pełnej kwoty,
 - 2) przez Przyjmującego w trakcie odbywania stażu kierunkowego – Kierujący otrzymuje zwrot wpłaconej kwoty proporcjonalnie do czasu odbywania stażu kierunkowego,
 - 3) przez Kierującego na mniej niż 7 dni przed rozpoczęciem stażu kierunkowego oraz w przypadku rezygnacji z realizacji stażu kierunkowego po jego rozpoczęciu przez fizjoterapeutę – Kierującemu nie przysługuje zwrot wpłaconych środków.

§ 7

1. Niniejsze porozumienie zostaje zawarte na okres trwania stażu kierunkowego wskazanego w § 1 ust. 1, tj.: **od dnia roku do dnia roku.**
2. Porozumienie może zostać przedłużone wyłącznie za zgodą Stron w drodze pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.
3. Każdej ze Stron przysługuje prawo rozwiązania Porozumienia ze skutkiem natychmiastowym w przypadku naruszenia jego postanowień przez drugą Stronę.
4. Porozumienie ulega rozwiązaniu w przypadku zaistnienia okoliczności uniemożliwiających jego realizację z przyczyn niezależnych od Stron.
5. Oświadczenie o rozwiązaniu Porozumienia, o którym mowa w ust. 3 i 4, wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 8

1. Każda ze Stron oświadcza, że w związku z obowiązkami wynikającymi z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych

oraz uchylecia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – dalej „RODO”, na podstawie art. 4 pkt. 7 jest administratorem danych osobowych lekarzy stażystów przyjmowanych na staże kierunkowe w ramach realizacji Porozumienia przez Przyjmującego, a kierowanych przez Kierującego.

2. Każda ze Stron zobowiązana jest do realizacji praw i obowiązków administratora danych osobowych fizjoterapeuty skierowanego na staż kierunkowy, w szczególności spełnienia obowiązku informacyjnego oraz realizacji jego prawa.
3. **Strony** oświadczają, że przestrzegają zasad dotyczących przetwarzania danych zgodnie z treścią art. 5 RODO.
4. **Przyjmujący i Kierujący** zapewniają wystarczające gwarancje wdrożenia odpowiednich środków organizacyjnych i technicznych, by przetwarzanie danych fizjoterapeuty skierowanego na staż kierunkowy spełniało wymagania RODO i chroniło prawa osób, których dane dotyczą, oraz zobowiązują się przetwarzać dane zgodnie z Porozumieniem, oraz obowiązującym prawem, w tym RODO i właściwymi krajowymi przepisami o ochronie danych osobowych.
5. W celu podjęcia niezbędnych działań mających na celu realizację niniejszego Porozumienia **Kierujący** udostępnia **Przyjmującemu** następujące kategorie danych fizjoterapeuty skierowanego na staż kierunkowy:
 - a) imię i nazwisko,
 - b) numer karty szkolenia specjalizacyjnego,
 - c) adresu e-mail oraz numeru telefonu.
6. W odniesieniu do danych osobowych Strony oświadczają, że każda ze Stron działa jako administrator względem udostępnionych sobie wzajemnie danych osobowych, w związku z realizacją Porozumienia, i każda ze Stron może ujawnić dane osobowe innej Stronie, jako administrator danych osobowych, na mocy Porozumienia.
7. Strony wzajemnie udostępniają sobie dane osobowe swoich przedstawicieli: osób, w tym pracowników zaangażowanych w realizację przedmiotu Porozumienia lub osób, którymi posługują się przy wykonywaniu Porozumienia, do celów kontaktu i zapewnienia prawidłowej realizacji Porozumienia i osiągnięcia jej celu.
8. Udostępnienie obejmuje w szczególności następujący rodzaj danych osobowych: imię, nazwisko, służbowe dane kontaktowe (adres e-mail, numer telefonu).
9. Strony zobowiązują się do spełnienia obowiązków informacyjnych wynikających z art. 13 lub art. 14 RODO wobec wszystkich osób realizujących Porozumienie, których dane te Strony przekazały, w zakresie związanym z realizacją Porozumienia, w tym kontroli prawidłowości jej wykonania.
10. WIM-PIB będzie realizował obowiązek informacyjny za pośrednictwem Kierującego, który w jego imieniu przekaze informacje, o których mowa w art. 13 i 14 RODO osobom, o których mowa w ust. 7. Brzmienie klauzuli informacyjnej stosowanej przez WIM-PIB określa **Załącznik nr 2** do Porozumienia.
11. W zakresie udostępnionych danych osobowych Strony zobowiązują się do przetwarzania udostępnionych danych osobowych wyłącznie do celów związanych z wykonywaniem przedmiotu Porozumienia oraz do ich zabezpieczenia poprzez podjęcie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych wymaganych obowiązującymi przepisami prawa w zakresie ochrony danych osobowych, jak też ponoszą wszelką odpowiedzialność za szkody wyrządzone w związku z przetwarzaniem danych osobowych i zachowania w tajemnicy-zarówno w trakcie trwania Porozumienia, jak i po jej ustaniu.
12. W razie konieczności, Strony Porozumienia, zawrą odrębne porozumienie regulujące szczegółowe kwestie dotyczące przetwarzania danych osobowych.

§ 9

1. Wszelkie zmiany Porozumienia wymagają zgody obu Stron i muszą być wprowadzone pisemnie pod rygorem nieważności.
2. Do kontaktów związanych z koordynacją zamierzeń realizowanych w ramach niniejszego Porozumienia wyznacza się:
 - ze strony **Przyjmującego** – Panią mgr Annę Duch, adres e-mail: fizjoterapia@wim.mil.pl, tel.: 665-707-430,
 - ze strony **Kierującego** –

3. Zmiana osób uprawnionych do kontaktów, o których mowa w ustępie powyżej, nie wymaga zmiany Porozumienia, a wyłącznie przesłania odpowiedniej informacji za pośrednictwem e-maila, na adres drugiej Strony wskazany w ustępie powyżej.

§ 10

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszym Porozumieniem stosuje się przepisy powszechnie obowiązującego prawa, w szczególności:
- 1) ustawy z dnia 24 lutego 2017 roku o uzyskiwaniu tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia (Dz. U. 2023 r. poz. 506 z późn. zm.),
 - 2) ustawy z dnia 25 września 2015 r. o zawodzie fizjoterapeuty (Dz. U. 2023 r. poz. 1213 z późn. zm.),
 - 3) Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 lipca 2023 r. w sprawie specjalizacji i uzyskiwania tytułu specjalisty przez fizjoterapeutów (Dz. U. z 2023 r. poz. 1647 z późn. zm.),
 - 4) Kodeksu Cywilnego.
2. W razie kolizji wskazanych wyżej przepisów lub przepisów zastępujących wskazane wyżej regulacje z zapisami niniejszego porozumienia pierwszeństwo stosowania mają przepisy powszechnie obowiązującego aktualnie prawa.

§ 11

Wszelkie spory wynikłe w związku z realizacją niniejszego Porozumienia Strony poddają pod rozstrzygnięcie sądu miejscowo właściwego dla siedziby Przyjmującego.

§ 12

Porozumienie sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze Stron Porozumienia.

.....
Kierujący

.....
Przyjmujący

Staż kierunkowy realizowany w

Zakres wymaganych umiejętności praktycznych:

W czasie stażu fizjoterapeuta powinien nabyć przedstawione poniżej umiejętności:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)

(Zakres wymaganych umiejętności praktycznych zgodny z programem do danego stażu)

Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych w związku z zawieraniem i realizacją porozumień

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 oraz art. 14 ust. 1 i 2 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 (tzw. ogólne rozporządzenie o ochronie danych) ("RODO"), informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Wojskowy Instytut Medyczny - Państwowy Instytut Badawczy z siedzibą w Warszawie ul. Szaserów 128, 04-141 Warszawa („Administrator”). Z Administratorem można skontaktować się pisząc na adres jego siedziby, adres mailowy dyrekcja@wim.mil.pl lub telefonując pod numer 261 817 666.
2. ADO powołał Inspektora Ochrony Danych („IOD”), z którym można skontaktować się pisząc na adres mailowy ochrona.danych@wim.mil.pl lub telefonując pod numer 261 816 912.
3. Państwa dane osobowe jako osób reprezentujących stronę Porozumienia będą przetwarzane w celu jej zawarcia i wykonywania.
4. Podstawą przetwarzania Państwa danych jest:
 - 1) w odniesieniu do osób wyznaczonych do zawarcia i realizacji Porozumienia (art. 6 ust. 1 lit. b RODO w zw. z ustawą z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny),
 - 2) w przypadku dochodzenia roszczeń i obrony przed roszczeniami (art. 6 ust. 1 lit. c RODO w zw. z ustawą z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych).
5. Odbiorcami Państwa danych osobowych mogą być:
 - 1) podmioty upoważnione do otrzymania danych na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa, w zakresie i w celach, które z nich wynikają;
 - 2) inne podmioty, które na podstawie stosownych umów przetwarzają dane osobowe dla których Administratorem jest Wojskowy Instytut Medyczny - Państwowy Instytut Badawczy, m.in. operatorzy pocztowi czy dostawcy usług IT.
6. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres trwania Porozumienia oraz w okresie niezbędnym na potrzeby ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami, a także przez czas wynikający z przepisów archiwizacyjnych.
7. Macie Państwo prawo zażądać od Administratora:
 - 1) dostępu do swoich danych osobowych;
 - 2) sprostowania swoich danych osobowych;
 - 3) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych osobowych;
 - 4) ograniczenia lub usunięcia danych osobowych w przypadkach określonych w art. 17 i 18 RODO
 - 5) przenoszenia danych osobowych.
8. Ponadto przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych na adres: Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
9. Podanie przez Państwa danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do zawarcia i wykonywania Porozumienia.

Nr podania/..... (wypełnia Wydział CKP)

Umowy nr (wypełnia Wydział CKP)

Warszawa, dnia.....

Imię i nazwisko.....

.....

Miejsce urodzenia.....

Obywatelstwo/a.....

Adres

.....

*tel.:

*e-mail:.....

ZGODA / BRAK ZGODY

**Zastępca Dyrektora ds. Naukowych
Wojskowego Instytutu Medycznego
Państwowego Instytutu Badawczego
ul. Szaserów 128, 04-141 Warszawa**

Zastępcy Dyrektora ds. Naukowych

PODANIE O STAŻ KIERUNKOWY

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na możliwość **przedłużenia stażu kierunkowego**
w dziedzinie FIZJOTERAPII

Nazwa stażu kierunkowego:.....

Klinika / Oddział:

Dokładny termin:

Nr Karty Szkolenia:.....

Jednostka Kierująca:

e-mail Kierownika Specjalizacji:.....

.....
(podpis i pieczęć kierownika specjalizacji)

.....
(podpis fizjoterapeuty)

- * Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Wojskowy Instytut Medyczny - Państwowy Instytut Badawczy z siedzibą przy ul. Szaserów 128, 04-141 Warszawa (Administrator):
- o mojego adresu e-mail/numeru telefonu w celu umożliwienia kontaktu w związku ze złożonym podaniem o wyrażenie zgody na odbycie stażu kierunkowego,
 - o mojego wizerunku w celach informacyjnych i promocyjnych związanych z pozytywnym promowaniem wizerunku WIM-PIB. Zgoda obejmuje nieograniczone w czasie, nieograniczone co do terytorium oraz nieodpłatne, wielokrotne rozpowszechnianie mojego wizerunku na stronie internetowej administratora (<https://wim.mil.pl/>).
- Oświadczam, że mam wiedzę, że zgoda jest dobrowolna i może zostać wycofana w każdym czasie.

.....
(podpis fizjoterapeuty)

* dane nieobowiązkowe

Opinia Kierownika Komórki Organizacyjnej, w której realizowany będzie staż kierunkowy:

POPIERAM / NIE POPIERAM**

Na opiekuna stażu kierunkowego wyznaczam:.....

**Wyrażam zgodę na pełnienie funkcji
Opiekuna stażu kierunkowego**

.....
(podpis i pieczętka Opiekuna stażu kierunkowego)

.....
(podpis i pieczętka Kierownika Komórki,
w której realizowany będzie staż kierunkowy)

Wypełnia Wydział CKP

Potwierdzam aktualność przedstawionej dokumentacji złożonej na podstawie podania
nr:.....

.....
(podpis i pieczętka pracownika Wydziału CKP
weryfikującego podanie)

.....
(podpis i pieczętka Kierownika Wydziału CKP)

**** Niepotrzebne skreślić**

**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych
w związku z odbywaniem stażu kierunkowego w WIM-PIB przez fizjoterapeutów
realizujących szkolenie specjalizacyjne w dziedzinie fizjoterapii w innych podmiotach leczniczych**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 oraz art. 14 ust. 1 i 2 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 (tzw. ogólne rozporządzenie o ochronie danych) („RODO”) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), informujemy, że:

8. Administratorem danych osobowych jest Wojskowy Instytut Medyczny - Państwowy Instytut Badawczy z siedzibą w Warszawie ul. Szaserów 128, 04-141 Warszawa („Administrator”). Z Administratorem można skontaktować się pisząc na adres jego siedziby, adres mailowy dyrekcja@wim.mil.pl lub telefonując pod numer (022) 261 817 666.
9. ADO powołał Inspektora Ochrony Danych („IOD”), z którym można skontaktować się pisząc na adres mailowy ochrona.danych@wim.mil.pl lub telefonując pod numer (0-22) 261 816 912.
10. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji, oceny oraz udokumentowania odbycia stażu kierunkowego w dziedzinie fizjoterapii w Wojskowym Instytucie Medycznym – Państwowym Instytucie Badawczym realizowanego zgodnie z umową zawartą z Administratorem. Dane osobowe w postaci wizerunku przetwarzane będą w celach związanych z pozytywnym promowaniem wizerunku Administratora.
11. Podstawą przetwarzania Państwa danych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO w zw. z ustawą z dnia 25 września 2015 r. o zawodzie fizjoterapeuty.
12. Podstawą przetwarzania Państwa danych jest obowiązek prawny ciążyący na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) w zw. z ustawą z dnia 25 września 2015 r. o zawodzie fizjoterapeuty. Podstawą przetwarzania danych osobowych w postaci wizerunku jest wyrażona świadoma i dobrowolna zgoda (art. 6 ust. 1 lit. a RODO).
13. Dane osobowe w postaci adresu e-mail oraz numeru telefonu będą przetwarzane w celu odpowiednio mailowego lub telefonicznego kontaktowania się w związku ze złożonym podaniem o wyrażenie zgody na odbycie stażu kierunkowego w dziedzinie fizjoterapii w Wojskowym Instytucie Medycznym - Państwowym Instytucie Badawczym, a podstawą prawną ich przetwarzania jest Państwa zgoda (art. 6 ust. 1 lit. a RODO).
14. Odbiorcami Państwa danych osobowych mogą być:
 - c) podmioty upoważnione do otrzymania danych na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa, w zakresie i w celach, które z nich wynikają;
 - d) inne podmioty, które na podstawie stosownych umów przetwarzają dane osobowe dla których Administratorem jest Wojskowy Instytut Medyczny - Państwowy Instytut Badawczy, m.in. operatorzy pocztowi czy dostawcy usług IT.
11. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres wymagany przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa zgodnie z przepisami ustawy o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz przepisami rozporządzenia w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych oraz okres przedawnienia roszczeń wynikający z przepisów ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny.
12. Państwa dane osobowe w postaci adresu e-mail i numeru telefonu będą przetwarzane do momentu zrealizowania celu, dla którego zostały zgromadzone albo cofnięcia zgody na ich przetwarzanie.
13. Macie Państwo prawo zażądać od Administratora:
 - g) dostępu do swoich danych osobowych;
 - h) sprostowania swoich danych osobowych;
 - i) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych osobowych;
 - j) ograniczenia lub usunięcia danych osobowych w przypadkach określonych w art. 17 i 18 RODO
 - k) przenoszenia danych osobowych
 - l) cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, jakiego dokonano przed jej cofnięciem. Zgodę możesz cofnąć pisząc na adres korespondencyjny Administratora, na adres e-mail IOD lub telefonując (dane kontaktowe wyżej).
13. Ponadto przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych.
14. Podanie przez Państwa danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do odbywania stażu kierunkowego w Wojskowym Instytucie Medycznym – Państwowym Instytucie Badawczym. Ich niepodanie spowoduje brak możliwości realizacji stażu. Z kolei niepodanie danych osobowych w postaci adresu e-mail lub numeru telefonu spowoduje brak możliwości kontaktu w związku z podaniem o wyrażenie zgody na odbycie stażu kierunkowego.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych w związku z odbywaniem stażu kierunkowego w WIM-PIB.

.....
(podpis fizjoterapeuty)

ANEKS nr
dotyczący Porozumienia nr..... zawartego w dniu.....
w sprawie odbycia stażu kierunkowego w dziedzinie fizjoterapii

dnia r. w Warszawie pomiędzy:

Wojskowym Instytutem Medycznym - Państwowym Instytutem Badawczym z siedzibą w Warszawie 04-141, ul. Szaserów 128, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego w Sądzie Rejonowym dla Miasta Stołecznego Warszawy, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000144810, NIP 1132393221, REGON 015294487,

reprezentowanym przez:

Zastępcę Dyrektora WIM-PIB ds. Naukowych - plk prof. dr hab. n. med. Marka Rękasa,
zwanym dalej „Przyjmującym”

a

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

reprezentowanym przez:

.....
zwanym dalej „Kierującym”

zwanymi łącznie w dalszej części „Stronami”.

Strony postanowiły zawrzeć Aneks do łączącego ich Porozumienia o odbycie stażu kierunkowego do specjalizacji z fizjoterapii przez fizjoterapeutów realizujących szkolenie specjalizacyjne w innych podmiotach szkolących o następującej treści:

1. w § 7 ust. 1 przedmiotowego porozumienia termin, w którym fizjoterapeuta zostaje przyjęty na staż kierunkowy **ulega przedłużeniu do.....roku.**
2. Pozostałe warunki porozumienia pozostają bez zmian.
3. Aneks wchodzi w życie z dniem podpisania.
4. Aneks został sporządzony w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach dla każdej ze Stron.

.....
Kierujący

.....
Przyjmujący

Warszawa, dnia

.....
(pieczęć nagłówkowa Kliniki, Oddziału lub Zakładu)

ZAŚWIADCZENIE O ODBYCIU STAŻU KIERUNKOWEGO

NR.....

Zaświadczam, że Pan /i.....

odbył/a i zaliczył/a staż w oddziale.....

.....

w dziedzinie

FIZJOTERAPII

Miejsce odbywania stażu kierunkowego:

.....

Okres trwania stażu kierunkowego: od do

***W trakcie odbywania stażu kierunkowego Pan/i
zrealizował/a cel stażu oraz zapoznał/a się z zakresem wymaganych umiejętności
praktycznych i nabył/a umiejętności zgodnie z obowiązującym programem specjalizacji
w dziedzinie fizjoterapii.***

.....
(podpis i pieczęć Kierownika Kliniki/Oddziału/Zakładu)

.....
(podpis i pieczęć Opiekuna stażu kierunkowego)