

WYPEŁNIA UCZELNIA

UMOWA O ORGANIZACJĘ STAŻU

WYPEŁNIA UCZELNIA

Nr \_\_\_\_\_/WLiWTD/\_\_\_\_\_ zawarta w Poznaniu dnia \_\_\_\_\_ r. pomiędzy:

Uniwersytetem Przyrodniczym w Poznaniu, kod pocztowy 60-637, ul. Wojska Polskiego 28 (NIP: 777- 00-04-960, Regon: 000001844), zwanym dalej „Organizatorem stażu”, w imieniu którego działa Agnieszka Młyńska – kierownik projektu na mocy pełnomocnictwa z dnia 24.10.2018 r. przy kontra:

WYPEŁNIA UCZELNIA

a:

.....  
nazwa Pracodawcy

z siedzibą w: .....

.....  
adres Pracodawcy

NIP: .....

Regon: .....

Reprezentowanym przez: .....

.....  
imię, nazwisko i funkcja osoby reprezentującej Pracodawcę

WYPEŁNIA PRACODAWCA

zwanego w treści umowy „Realizatorem stażu”

a

Panem/Panią: .....

.....  
imię i nazwisko Studenta/ki

Zamieszkałym/ą w: .....

.....  
dokładny adres zamieszkania Studenta/ki

PESEL: .....

....., zwanym/ą w treści umowy „Stażystą/ką”,

Zwanych dalej łącznie „Stronami”.

WYPEŁNIA STUDENT

§ 1

Strony zgodnie ustalają, iż na potrzeby realizacji niniejszej umowy nadają następujące znaczenie niżej wymienionym określeniom:

- **UE** – Unia Europejska,
- **EFS** – Europejski Fundusz Społeczny,
- **PO WER** – Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020,
- **Projekt** – projekt pod tytułem *Studujesz – praktykuj II. Program stażowy dla studentów Wydziału Leśnego i Wydziału Technologii Drewna na Uniwersytecie Przyrodniczym w Poznaniu* o numerze POWR.03.01.00-00-S022/17, realizowany w ramach PO WER, Oś Priorytetowa III *Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju*, Działanie 3.1 *Kompetencje w szkolnictwie wyższym*, na podstawie umowy nr POWR.03.01.00-00-S022/17 zawartej z Instytucją Pośredniczącą dnia 14.11.2017 r., współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,
- **Instytucja Pośrednicząca** – Narodowe Centrum Badań i Rozwoju z siedzibą przy ulicy Nowogrodzkiej 47a, 00-695 Warszawa,
- **Biuro Projektu** – jednostka zlokalizowana w budynku głównym Uniwersytetu Przyrodniczego w Poznaniu przy ul. Wojska Polskiego 28, 60-637 Poznań, pokój 171 i prowadząca obsługę administracyjną projektu,
- **Organizator stażu/Uczelnia** – Uniwersytet Przyrodniczy w Poznaniu z siedzibą przy ul. Wojska Polskiego 28, 60-637 Poznań, kierująca/y Studenta/kę na staż u Realizatora stażu,
- **Student/ka** – Student/ka studiów stacjonarnych jednego z niżej wymienionych kierunków Wydziału Leśnego lub Wydziału Technologii Drewna na Uniwersytecie Przyrodniczym w Poznaniu:



- **Leśnictwo** – V, VI semestr studiów inżynierskich lub II, III semestr studiów magisterskich,
- **Technologia Drewna** – V, VI semestr studiów inżynierskich lub II, III semestr studiów magisterskich,
- **Projektowanie Mebli** – V, VI semestr studiów inżynierskich lub II, III semestr studiów magisterskich,
- **Kandydat/ka** – Student/ka ubiegający/a się o możliwość odbycia stażu,
- **Uczestnik/Uczestniczka** – Student/ka odbywający/a staż zawodowy realizowany w ramach Projektu na bazie niniejszej umowy, bądź oczekujący/a na rozpoczęcie ww. stażu,
- **Stażysta/Stażystka** – Student/ka, który/a podpisał/a umowę stażową i odbywa staż w ramach niniejszego Projektu,
- **Staż** – odpłatna forma praktycznego zdobycia wiedzy, polegająca na zdobywaniu wiedzy, sprawdzaniu i doskonaleniu praktycznych umiejętności zawodowych w miejscu pracy, bez nawiązania stosunku pracy z Pracodawcą, organizowana w ramach realizowanego Projektu dla Studentów/ek 3 kierunków (Leśnictwo, Technologia Drewna, Projektowanie Mebli) na Uniwersytecie Przyrodniczym w Poznaniu,
- **Realizator stażu/Pracodawca** - przedsiębiorca lub instytucja przyjmująca Studenta/kę na staż, o profilu bezpośrednio związanym z kierunkiem odbywanych studiów, który/a zaproponuje i umożliwi zrealizowanie programu stażu zgodnego z efektami kształcenia na danym kierunku studiów,
- **Opiekun stażu** – osoba wyznaczona przez Pracodawcę do opieki merytorycznej nad Stażystą/ką i sprawowania nadzoru nad organizacją i przebiegiem stażu,
- **Program stażu** – załącznik nr 9 (a-f) do Regulaminu, określający m.in. dokładny termin realizacji stażu, opiekuna stażu, czynności wykonywane na stażu oraz obszar wiedzy zawodowej, umiejętności i kompetencji, które będą zgodne z efektami kształcenia na danym kierunku i stopniu,
- **Regulamin** – Regulamin rekrutacji oraz udziału w płatnych stażach zawodowych aktualny na dzień podpisania niniejszej umowy, regulujący zasady uczestnictwa w Projekcie i odbywania ww. staży, wraz z załącznikami, stanowiącymi obowiązujące wzory dokumentów. Regulamin i załączniki są dostępne na stronie internetowej Projektu lub na stronie Wydziału realizującego Projekt oraz w Biurze Projektu,
- **Wynagrodzenie stażowe** – wynagrodzenie wypłacane za udział w stażu zgodnie z przepisami: Ustawy z dnia 13.10.1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1778, z późn. zm.), Ustawy z dnia 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1510 z późn. zm.), Ustawy z dnia 26.07.1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1509 z późn. zm.) i zgodnie z Regulaminem.
- **Umowa (o organizację stażu)** – niniejsza trójstronna umowa o organizację stażu, zawarta między Organizatorem stażu, Realizatorem stażu a Stażystą/ką, określająca zasady udziału w Projekcie, odbywania stażu i wysokość wynagrodzenia stażowego.

## § 2

1. Niniejsza umowa reguluje współpracę Stron w zakresie udziału Studenta/ki w Projekcie oraz odbywania przez niego/nią stażu u Realizatora stażu.
2. Na podstawie niniejszej umowy Uczelnia kieruje Studenta/kę do odbycia stażu u Realizatora stażu.
3. Uzgodnienia Stron dotyczące terminu, miejsca i harmonogramu realizacji stażu, łącznej ilości godzin oraz imię i nazwisko wyznaczonego Opiekuna stażu określa Program stażu.
4. Zakres przedmiotowy staży jest związany bezpośrednio z efektami kształcenia na prowadzonym przez uczelnię kierunku studiów oraz zapewnia ich praktyczne wykorzystanie w toku zadań wykonywanych na stażu.

## § 3

Organizator stażu deklaruje, że:

1. Staż realizowany jest w celu poprawy sytuacji Studentów/ek na rynku pracy. Program stażu jest powiązany z kierunkiem studiów i zgodny z efektami kształcenia na danym kierunku. Udział w stażu ma zapewnić Studentowi/ce: zdobycie doświadczenia zawodowego, nabycie praktycznej wiedzy, uzyskanie informacji na temat możliwości kariery w branży powiązanej z kierunkiem studiów oraz wzmocnienie kompetencji zawodowych i interpersonalnych.
2. Staż finansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, pozyskanych przez Organizatora stażu na realizację Projektu.

## § 4

Stażysta/ka deklaruje, że:

*Studiujesz - praktykuj II. Program stażowy dla Studentów Wydziału Leśnego i Wydziału Technologii Drewna na Uniwersytecie Przyrodniczym w Poznaniu*

Nr projektu: POWR.03.01.00-00-S022/17

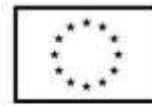
Uniwersytet Przyrodniczy w Poznaniu

Ul. Wojska Polskiego 28

60-637 Poznań

NA KAŻDEJ STRONIE PARAFKA

STUDENTA, PRACODAWCY I UCZELNI



1. został/a poinformowany/a, że uczestniczy w Projekcie współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,
2. informacje podane w złożonym formularzu zgłoszeniowym nie uległy zmianie, tj. spełnia kryteria kwalifikowalności do udziału w Projekcie, o których mowa w Regulaminie i posiada status Studenta/ki studiów stacjonarnych Wydziału Leśnego lub Wydziału Technologii Drewna na jednym z niżej wymienionych kierunków:
  - **Leśnictwo** – V, VI semestr studiów inżynierskich lub II, III semestr studiów magisterskich
  - **Technologia Drewna** – V, VI semestr studiów inżynierskich lub II, III semestr studiów magisterskich
  - **Projektowanie Mebli** – V, VI semestr studiów inżynierskich lub II, III semestr studiów magisterskich
3. zapoznał/a się z Regulaminem wraz z załącznikami, akceptuje jego treść oraz zobowiązuje się do jego przestrzegania i terminowego dostarczania wszelkich informacji i dokumentów, o których mowa w Regulaminie,
4. jego/jej dyspozycyjność w okresie realizacji stażu zadeklarowanym w programie stażu pozwala na zrealizowanie stażu w wymiarze godzin uzgodnionym z pracodawcą i zgodnie z rozkładem czasu pracy stosowanym przez Realizatora stażu (jednak nie więcej niż 8 godzin dziennie – chyba że specyfika pracy na stanowisku wymaga dyspozycyjności w innych godzinach/dniach),
5. zobowiązuje się do realizowania stażu 160 godzinnego przez minimum 4, maksymalnie 8 tygodni (studenci studiów magisterskich na kierunku Leśnictwo oraz studenci studiów inżynierskich na kierunku Projektowanie Mebli i Technologia Drewna) lub stażu trwającego 320 godzin przez minimum 8, maksymalnie 16 tygodni (studenci studiów inżynierskich na kierunku Leśnictwo i studenci studiów magisterskich na kierunku Projektowanie Mebli oraz Technologia Drewna). Co do zasady staże powinny być maksymalnie skumulowane w czasie – rekomenduje się aby staż 160-godzinny trwał średnio 4 tygodnie, a staż 320-godzinny średnio 8 tygodni,
6. zobowiązuje się do realizacji stażu przez minimum 20 godzin tygodniowo w każdym tygodniu obecności na stażu (w przypadku niewywiązania się z powyższej zasady – staż nie zostanie uznany za zrealizowany),
7. wyraża zgodę na przetwarzanie jego/jej danych osobowych przez Realizatora stażu na potrzeby realizacji niniejszej umowy,
8. nie pozostaje z Realizatorem stażu w stosunku pracy ani stosunku wynikającym z umowy cywilno-prawnej (umowa zlecenia, umowa o dzieło),
9. nie jest właścicielem podmiotu przyjmującego na staż ani nie zasiada w organach zarządzających podmiotem przyjmującym na staż,
10. nie pozostaje w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa do drugiego stopnia z właścicielem podmiotu przyjmującego na staż, z żadną z osób zasiadających w organach zarządzających podmiotem przyjmującym na staż ani opiekunem stażysty wyznaczonym przez podmiot przyjmujący na staż,
11. został/a pouczony/a i jest świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Ww. informacje Stażysta/ka deklaruje na podstawie Formularza zgłoszeniowego i oświadczeń, których wzory stanowią załączniki nr 1, 2, 3 i 4 do Regulaminu.

## § 5

1. Realizator stażu deklaruje, że:
  - a. prowadzi działalność w zakresie pokrywającym się z programem studiów Studenta/ki, którego/ą chce przyjąć na staż,
  - b. wyraża wolę udziału w Projekcie oraz zgodę na założenia projektowe, w tym m.in. na wypełnienie dokumentacji projektowej oraz związanej z oceną pracy Stażysty/ki (o których mowa w Regulaminie), możliwość wizyty przedstawiciela Uczelni w miejscu odbywania stażu, przechowywanie dokumentacji związanej ze zrealizowanym stażem,
  - c. opracuje we współpracy ze Stażystą/ką program stażu, który będzie powiązany z jego/jej kierunkiem studiów oraz efektami kształcenia na kierunku i da Studentowi/ce możliwość nabycia kompetencji zawodowych poszukiwanych na rynku pracy,
  - d. zobowiązuje się do przyjęcia Stażysty/ki na staż w uzgodnionym wymiarze godzin (160/320 godzin) i zapewnia, że w każdym tygodniu trwania stażu zrealizowane zostanie nie mniej niż 20, nie więcej niż 40 godzin stażu,
  - e. wyznaczy Stażyscie/stce Opiekuna stażu. Opiekun stażu będzie zobowiązany co najmniej do:

*Studujesz - praktykuj II. Program stażowy dla Studentów Wydziału Leśnego i Wydziału Technologii Drewna na Uniwersytecie Przyrodniczym w Poznaniu*

Nr projektu: POWR.03.01.00-00-S022/17

Uniwersytet Przyrodniczy w Poznaniu

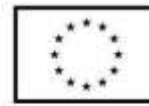
Ul. Wojska Polskiego 28

60-637 Poznań



NA KAŻDEJ STRONIE PARAFKA

STUDENTA, PRACODAWCY | UCZELNI



- przygotowania stanowiska pracy dla Stażysty/ki,
  - przestrzegania i kontrolowania czasu pracy Stażysty/ki,
  - nadzorowania wypełniania listy obecności i sprawozdania ze stażu,
  - zapoznania Stażysty/ki z obowiązkami i warunkami pracy,
  - przeprowadzenia niezbędnych szkoleń związanych z zajmowanym przez stażystę/kę stanowiskiem,
  - bieżącego przydzielania zadań do wykonania Stażysty/ce i nadzorowania przebiegu wykonywanych prac, zgodnych z Programem stażu (dokumentem stanowiący załącznik do Regulaminu),
  - udzielania Stażysty/ce wskazówek i pomocy w wypełnianiu powierzonych zadań
  - poświadczania własnym podpisem informacji zawartych w sprawozdaniu z realizacji stażu i liście/listach obecności ze stażu (których wzory stanowią załączniki do Regulaminu),
  - bieżącego informowania Organizatora stażu o przebiegu stażu, w tym w szczególności o ewentualnych trudnościach i nieprawidłowościach.
- f. jest świadomy braku możliwości zatrudnienia Stażysty/ki w trakcie trwania stażu.
2. Po zakończeniu stażu, Realizator stażu nie ma obowiązku zatrudnienia Stażysty/ki.
  3. Czas trwania stażu określa Program stażu. Staż jest realizowany zgodnie z rozkładem czasu pracy stosowanym przez Pracodawcę, jednak nie więcej niż 8 godzin dziennie, nie mniej niż 20 i nie więcej niż 40 godzin tygodniowo. Co do zasady staże zawodowe nie powinny być realizowane w weekendy, dni wolne od pracy ani w porze nocnej, chyba że charakter stanowiska pracy uzasadnia odstępianie od tej reguły. Zaistnienie ww. przesłanek powinno zostać uwzględnione (wpisane) w Programie stażu.
  4. Staże zawodowe w ramach projektu muszą zakończyć się do 31.10.2020 r.

## § 6

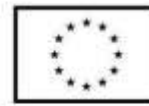
1. Pracodawca, u którego realizowane będą staże krajowe, może przyznać wyznaczonemu Opiekunowi stażu (wskazanemu z imienia i nazwiska w Programie stażu) dodatek do wynagrodzenia z tytułu realizacji dodatkowych obowiązków związanych z opieką nad Stażystą/ką, który zostanie zrefundowany ze środków Projektu przez Uczelnię. Dodatek przysługuje w okresie pełnienia funkcji Opiekuna stażu i zostanie wypłacony w całości jednorazowo po zakończeniu stażu. Decyzję o przyznaniu dodatku do wynagrodzenia podejmuje pracodawca. Decyzja musi zostać udokumentowana i dostarczona do Organizatora stażu przed jego rozpoczęciem.
2. Wymiar godzin opieki nad stażystą jest równy liczbie zrealizowanych godzin stażu.
3. Opiekun stażu może opiekować się jednocześnie maksymalnie 4 Stażystami/kami.
4. Kwota dodatku to:
  - a. **448,00 zł brutto z kosztami pracodawcy** za sprawowanie opieki nad jednym/ą Stażystą/ką realizującym/ą staż w wymiarze **160 godzin**
  - b. **896,00 zł brutto z kosztami pracodawcy** za sprawowanie opieki nad jednym/ą Stażystą/ką realizującym/ą staż w wymiarze **320 godzin**Podstawą do naliczenia wysokości dodatku jest iloczyn liczby godzin stażu zawodowego oraz stawki 2,80 zł brutto wraz z kosztami pracodawcy za godzinę zegarową. Dodatek jest wypłacany w całości (w przypadku zrealizowania przez Stażystę/kę wszystkich zaplanowanych godzin stażu) lub częściowo – proporcjonalnie do liczby zrealizowanych godzin opieki (jedynie w przypadku zrealizowania minimum 80% godzin stażu i wydania przez Pracodawcę zaświadczenia o zrealizowaniu stażu).
5. Opiekun stażu wykonuje swoje obowiązki w ramach dotychczasowej formy zaangażowania przez Pracodawcę i w ramach dotychczasowych godzin zaangażowania.
6. Refundacja wypłaconych dodatków do wynagrodzenia następuje na podstawie kosztów faktycznie poniesionych przez Pracodawcę z tytułu wypłacenia Opiekunowi stażu dodatku do wynagrodzenia.
7. W celu otrzymania ze środków projektu refundacji wypłaconego dodatku, Pracodawca przedstawia Organizatorowi stażu dokumenty określające wysokość wynagrodzenia Opiekuna stażu i fakt jego zapłaty:

### PRZED STAŻEM:

- a. dokument potwierdzający fakt przyznania dodatku do wynagrodzenia (składany najwcześniej w dniu podpisania umowy stażowej, a najpóźniej w dniu rozpoczęcia stażu przez stażystę/kę) – wg wzoru udostępnionego przez Uczelnię,

**PO STAŻU (po opłaceniu wszystkich składowych wynagrodzenia: ZUS pracownika, ZUS pracodawcy,**





**podatek):**

- b. nota księgowo/obciążeniowa wystawiona przez Pracodawcę na rzecz Organizatora stażu<sup>1</sup>,
- c. lista płac wraz z potwierdzeniami wypłaty dodatku do wynagrodzenia oraz zapłaty wszystkich pochodnych (ZUS pracownika, ZUS pracodawcy, podatek)

**LUB**

- d. oświadczenie o wypłaceniu dodatku wraz z pochodnymi, podpisane przez kierownika jednostki (w rozumieniu ustawy o rachunkowości) bądź osobę odpowiedzialną za sprawy finansowo-kadrowe w jednostce.
8. Refundacja wynagrodzenia odbywa się na podstawie noty księgowej/obciążeniowej wystawionej przez Pracodawcę w terminie nie wcześniejszym niż zapłata wszystkich składowych wynagrodzenia i nie późniejszym niż 14 dni od momentu zapłaty wszystkich składowych wynagrodzenia.
  9. Refundacja dodatków do wynagrodzeń dodatków do wynagrodzenia następuje w terminie nie dłuższym niż 30 dni od przedłożenia kompletnych dokumentów, o których mowa w pkt. 7 (b i c lub b i d).

**§ 7**

Organizator stażu zobowiązuje się do:

1. reprezentowania interesów Stażysty/tki,
2. naliczenia Stażyscie/stce wynagrodzenia stażowego w kwocie netto na zasadach określonych w Regulaminie, tj. każdorazowo po zakończeniu 160 godzin realizowanego stażu i przedłożeniu przez Stażystę/kę wszystkich wymaganych dokumentów, o których mowa w Regulaminie,
3. naliczenia i odprowadzenia do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych obowiązkowo opłacanych składek na ubezpieczenia społeczne (emerytalne, rentowe i wypadkowe).

Łączna kwota wynagrodzenia stażowego, zawierająca wynagrodzenie netto oraz obowiązkowe składki, wynosi:

- **2 960,00 zł brutto** (słownie: *dwa tysiące dziewięćset sześćdziesiąt złotych 00/100*) za staże 160 godzinne, wypłacane w całości na koniec stażu,

- **5 920,00 zł brutto** (słownie: *pięć tysięcy dziewięćset dwadzieścia złotych 00/100*) za staże 320 godzinne, wypłacane co do zasady w 2 częściach: po zrealizowaniu odpowiednio 160 godzin (w połowie i na koniec stażu). Dopuszcza się możliwość jednorazowej wypłaty stypendium za cały staż – na zasadach opisanych w Regulaminie.

**Podstawą do naliczenia wysokości stypendium jest iloczyn liczby godzin stażu zawodowego oraz stawki 18,50 zł brutto wraz z kosztami organizatora stażu za godzinę zegarową.**

Kwota wynagrodzenia stażowego jest stała niezależnie od liczby godzin przepracowanych ponadwymiarowo za porozumieniem z pracodawcą.

Wynagrodzenie stażowe jest zwolnione z podatku dochodowego<sup>2</sup>, a w celach podatkowych jest wystawiany i wysyłany PIT ze stawką zerową,

4. zapewnienia Uczestnikom/czkom wsparcia towarzyszącego udzielanego na zasadach opisanych w Regulaminie w postaci zwrotu kosztów dojazdu na staż lub kosztów zakwaterowania podczas stażu,
5. skierowania Stażysty/ki na wstępne badania medycyny pracy według wskazania przez Realizatora stażu czynników niebezpiecznych opisanych w Programie stażu (brak uzyskania zgody lekarza medycyny pracy na podjęcie stażu wyklucza możliwość rozpoczęcia stażu),
6. przydzielenia stażyscie/tce (dotyczy wyłącznie Studentów/ek Wydziału Leśnego) odzieży roboczej (jeśli stanowisko pracy tego wymaga i zapotrzebowanie zostało uwzględnione przez Realizatora stażu w Programie stażu),
7. stałego monitoringu staży zawodowych pod kątem zagwarantowania ich wysokiej jakości w zakresie zgodnym z zaleceniami zawartymi w Zaleceniu Rady z dnia 10 marca 2014 r. w sprawie ram jakości staży. W związku z powyższym, Organizator stażu zastrzega sobie prawo do wnoszenia uzasadnionych uwag do programu stażu, monitorowania zgodności zakresu stażu i celów dydaktycznych kształcenia stażysty/ki,

<sup>1</sup> Dodatek należy wypłacić jednorazowo po zakończeniu stażu, najpóźniej w miesiącu następującym po dacie zakończenia stażu przez Stażystę/kę.

<sup>2</sup> Obciążenia zostaną naliczone zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami dotyczącymi rozliczania wynagrodzenia pobieranego przez osoby w okresie odbywania szkolenia, stażu lub przygotowania zawodowego dorosłych, na które zostały skierowane przez podmioty inne niż Powiatowy Urząd Pracy.





wizyty monitoringowych w miejscu stażu.

## § 8

Realizator stażu zobowiązuje się do:

1. zapewnienia Stażyście/stce odpowiednich warunków do odbywania stażu, między innymi poprzez zapewnienie wyposażenia stanowiskowego, materiałów, narzędzi i środków ochrony osobistej niezbędnych do odbycia stażu zawodowego,
2. oznakowania miejsca realizacji stażu; Pracodawca umieści min. 1 plakat formatu A3, zawierający informacje dotyczące wsparcia oferowanego w ramach Projektu i jego współfinansowaniu ze środków Unii Europejskiej, przekazany przez Uczelnię za pośrednictwem Studenta/ki, w miejscu ogólnodostępnym i widocznym, takim jak np. wejście do budynku, w którym realizowany jest staż),
3. poinformowania Organizatora stażu o konieczności wykonania wstępnych badań medycyny pracy wraz ze wskazaniem ich zakresu (jeśli takowe badania są konieczne do odbycia stażu na danym stanowisku) na co najmniej tydzień przed dniem rozpoczęcia stażu,
4. poinformowania Organizatora stażu o konieczności zapewnienia odzieży ochronnej (ze wskazaniem rodzajów odzieży z puli, którą dysponuje Organizator stażu), na co najmniej tydzień przed dniem rozpoczęcia stażu (dotyczy wyłącznie Studentów/ek Wydziału Leśnego),
5. wyznaczenia Opiekuna stażu,
6. zaznajomienia Stażysty/ki z jego obowiązkami, uprawnieniami,
7. poinformowanie Stażysty/ki o obowiązujących klauzulach poufności (jeśli dotyczy),
8. przeszkolenia Stażysty/ki w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy (szkolenie wstępne na stanowisku pracy), przepisów przeciwpożarowych oraz zapoznania go/jej z obowiązującym regulaminem pracy,
9. prowadzenia listy obecności Stażysty/ki na wzorze przekazanym przez Organizatora stażu, stanowiącym załącznik nr 5 do Regulaminu,
10. potwierdzenia prawidłowości informacji zawartych w sprawozdaniu z realizacji stażu (wzór stanowi załącznik nr 7 do Regulaminu), zawierającym informację o zadaniach realizowanych przez Stażystę/kę oraz kwalifikacjach, umiejętnościach zawodowych pozyskanych w trakcie odbywania stażu (podpis Stażysty/ki i Opiekuna stażu),
11. wydania Stażyście/tce zaświadczenia potwierdzającego udział w stażu (na minimalnym wzorze stanowiącym załącznik nr 6 do Regulaminu) oraz opinii w formie sprawozdania.

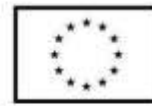
## § 9

Stażysta/ka zobowiązuje się do:

1. sumiennego i rzetelnego wykonywania zadań powierzonych na podstawie niniejszej umowy, wynikających z programu stażu,
2. przestrzegania Regulaminu,
3. przestrzegania ustalonych zasad stażu, w tym ustalonego czasu pracy oraz starannego wykonywania powierzonych obowiązków,
4. przestrzegania wewnętrznych regulaminów, przepisów, w tym przeciwpożarowych, oraz zasad BHP obowiązujących u Realizatora stażu oraz ustalonego porządku pracy,
5. zachowania tajemnicy informacji udostępnianych w czasie odbywania stażu ze szczególnym naciskiem na ochronę danych osobowych pracowników i klientów Realizatora stażu,
6. podania numeru konta bankowego w celu dokonania przelewu wynagrodzenia (na dokumencie, którego wzór stanowi załącznik nr 3 do Regulaminu),
7. dostarczenia do 10 dni roboczych po zakończeniu stażu do Biura Projektu:
  - kompletnych/ej list/y obecności poświadczonej przez Opiekuna stażu (załącznik nr 5 do Regulaminu) w wersji papierowej<sup>3</sup>
  - sprawozdania ze stażu (załącznik nr 7 do Regulaminu),
  - zaświadczenia o odbyciu stażu (załącznik nr 6 do Regulaminu).

W przypadku, gdy ww. dokumenty nie zostaną dostarczone w wymaganym terminie, wypłata wynagrodzenia stażowego zostanie wstrzymana i uruchomiona w momencie dostarczenia dokumentów.

<sup>3</sup> w ciągu 5 dni, po przepracowaniu min. 160 godzin, należy przestać na skrzynkę mailową projektu (staze.wl.wtd@up.poznan.pl) skan listy obecności wypełnionej przez Studenta/kę i podpisanej przez Opiekuna stażu w celu naliczenia i wypłaty wynagrodzenia.



8. niezwłocznego powiadomienia Organizatora stażu o zmianie danych personalnych i/lub adresu zamieszkania oraz wszelkich wydarzeniach mających wpływ na odbywanie przez niego/nią stażu,
9. niezwłocznego zawiadomienia zarówno Realizatora stażu, jak i Organizatora stażu o każdej nieobecności, jednak najpóźniej w drugim dniu jej trwania, wskazując jej przyczynę jak i przewidywaną długość trwania oraz przedstawienia (*jeśli dotyczy*) zaświadczenia lekarskiego potwierdzającego niezdolność do wykonywania w danym terminie zadań w miejscu pracy,
10. nienawiązania z Pracodawcą podczas realizacji stażu dodatkowego, innego niż niniejsza umowa, stosunku prawnego, na podstawie którego miałby odpłatnie wykonywać pracę, usługi lub dzieło na rzecz Realizatora stażu,
11. przekazania Organizatorowi stażu informacji o swojej sytuacji na rynku pracy w terminie do 4 tygodni od zakończenia udziału w Projekcie,
12. wypełnienia pre i post testów wiedzy i kompetencji przed rozpoczęciem stażu i po jego zakończeniu,
13. wypełnienia ankiety końcowej dotyczącej oceny przydatności zrealizowanego stażu w dalszej karierze zawodowej (na zakończenie udziału w projekcie).

#### § 10

1. Organizator stażu może samodzielnie lub na wniosek Realizatora stażu rozwiązać niniejszą umowę o zorganizowanie stażu, w szczególności w przypadku:
  - a. naruszenia przez Stażystę/kę podstawowych obowiązków określonych w regulaminie pracy, w szczególności stawienia się na odbywanie stażu w stanie wskazującym na spożycie alkoholu, narkotyków i/lub środków psychotropowych lub spożywania ich w miejscu stażu,
  - b. wystąpienia innych przypadków losowych, które rozpatrywane będą indywidualnie.
2. Organizator stażu zastrzega sobie możliwość dokonania kontroli w zakresie objętym niniejszą umową, szczególnie zaś w zakresie prawidłowości i rzetelności prowadzenia ewidencji czasu przepracowanego przez Stażystę/kę.
3. W przypadku zaistnienia zdarzenia losowego bądź przyczyn zdrowotnych, które skutkują koniecznością przerwania stażu, Stażystka/ka jest zobowiązany/a do:
  - a. niezwłocznego powiadomienia o zaistniałej sytuacji w Biurze Projektu w okresie maksymalnie 3 dni od zaistnienia zdarzenia wraz z pisemnym wyjaśnieniem,
  - b. dokończenia stażu w innym terminie wybranym i ustalonym z Pracodawcą.
4. Jeśli konsekwencją zdarzenia, o którym mowa w pkt. 3, jest brak możliwości ukończenia stażu z przyczyn obiektywnych, a frekwencja Stażysty/ki na stażu osiągnie lub przekroczy 80% uzgodnionego z pracodawcą wymiaru stażu, istnieje możliwość zaliczenia stażu i wypłacenia Stażystce/stce wynagrodzenia naliczonego proporcjonalnie do liczby przepracowanych godzin. Warunkiem zaliczenia stażu w takiej sytuacji jest pozytywna opinia Pracodawcy, który stwierdzi, że stan wiedzy Stażysty/ki jest wystarczający do zaliczenia stażu oraz realizacja min. 20 godzin stażu w każdym tygodniu jego trwania.
5. W przypadku nieuzasadnionej rezygnacji ze stażu, Stażysta/ka jest zobowiązany/a do pokrycia ewentualnych kosztów poniesionych przez Realizatora stażu w związku z jego/jej nieobecnością, jeśli Realizator stażu poniósł i udokumentował poniesione koszty oraz wystąpił o ich zwrot.

#### § 11

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową ma zastosowanie:

- Regulamin w wersji obowiązującej na dzień podpisania niniejszej umowy,
- Zalecenia Rady Unii Europejskiej z dnia 10.03.2014 w sprawie ram jakości staży nr 2014/C88/01,
- Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny.

#### § 12

Realizację umowy powierza się Organizatorowi stażu.

#### § 13

Niniejsza umowa ma charakter cywilnoprawny i nie stanowi nawiązania stosunku pracy między Stażystą/ką a Realizatorem stażu.

Uczelnia nie ponosi odpowiedzialności za błędy, zaniedbania lub niedopełnienie obowiązków przez Stażystę/kę, Opiekuna stażu ani Pracodawcę.

#### § 14

**Studujesz - praktykuj II. Program stażowy dla Studentów Wydziału Leśnego i Wydziału Technologii Drewna na Uniwersytecie Przyrodniczym w Poznaniu**

Nr projektu: POWR.03.01.00-00-S022/17

Uniwersytet Przyrodniczy w Poznaniu

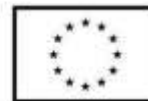
Ul. Wojska Polskiego 28

60-637 Poznań



NA KAŻDEJ STRONIE PARAFKA

STUDENTA, PRACODAWCY | UCZELNI



Pracodawca, Opiekun stażu, Stażysta/ka zobowiązują się do przechowywania całej dokumentacji związanej z niniejszą umową oraz do poddania się kontroli w zakresie niniejszej umowy przez Instytucję pośredniczącą/Instytucję zarządzającą lub inne podmioty uprawnione do czynności kontrolnych.

Pracodawca oraz Stażysta/ka zobowiązani są do udzielenia rzetelnych informacji i wyjaśnień, udostępnienia wszelkich dokumentów związanych z realizacją umowy, Uczelni oraz innym upoważnionym instytucjom krajowym i instytucjom Unii Europejskiej monitorującym realizację niniejszej umowy.

Ponadto Stażysta/ka jest zobowiązany/a do udzielania Organizatorowi stażu informacji o swoim statusie na rynku pracy bądź etapie edukacji w terminie do 4 tygodni od zakończenia udziału w Projekcie.

Wzory wszystkich dokumentów, o których mowa w Umowie, znajdują się na stronie internetowej Projektu.

#### § 15

Niniejsza umowa obowiązuje od dnia jej zawarcia do dnia zakończenia realizacji stażu zgodnie z zakresem i terminem wskazanym w Programie stażu.

Ostatni dzień obowiązywania niniejszej umowy jest tożsamy z dniem zakończenia udziału w Projekcie. Ustanie obowiązywania niniejszej umowy nie zwalnia Uczestnika projektu z dopełnienia obowiązków formalnych wynikających z zakończenia stażu, jak dostarczenie końcowych dokumentów i przekazanie w terminie do 4 tygodni informacji, o której mowa w §14, pod rygorem niewypłacenia ostatniej części należnego wynagrodzenia stażowego.

#### § 16

Spory wynikające z realizacji niniejszej umowy podlegają rozpatrzeniu przez Sąd Powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Organizatora stażu.

#### § 17

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

#### § 18

Umowa została sporządzona w czterech jednobrzmiących egzemplarzach: dwa dla Uczelni, jeden dla Pracodawcy i jeden dla Stażysty/ki.

.....  
**ORGANIZATOR STAŻU**  
(UCZELNIA)

.....  
**REALIZATOR STAŻU**  
(PRACODAWCA)

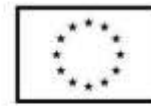
.....  
**STAŻYSTA/KA**

**PODPIS I PIECZĘĆ UCZELNI**

**PODPIS I PIECZĘĆ PRACODAWCY**

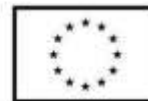
**CZYTELNY PODPIS STUDENTA**





## WAŻNE INFORMACJE:

- Umowy dostarczacie Państwo do Biura Projektu w 4 egzemplarzach (umowy te są już podpisane zarówno przez Pracodawcę jak i przez Stażystę).
- Proszę pamiętać o parafkach na każdej stronie umowy (parafuje zarówno Uczelnia, Pracodawca jak i Student).
- Podpisane przez Pracodawcę i Stażystę umowy należy dostarczyć najwcześniej na 3 miesiące przed rozpoczęciem stażu, najpóźniej na 2-3 dni robocze przed rozpoczęciem stażu oraz przed obroną (musimy zgłosić Państwa do ZUS).



# WZORY DOKUMENTÓW WYPEŁNIANYCH I DOSTARCZANYCH PRZEZ STUDENTÓW

## Dokumenty dostarczane i wypełniane przez Studenta przed stażem:

1. Formularz zgłoszeniowy- **1 egzemplarz**
2. Oświadczenie uczestnika projektu - **1 egzemplarz**
3. Oświadczenie studenta- **2 egzemplarze**
4. Swoje CV- **1 egzemplarz**
5. Wniosek o staż- **1 egzemplarz**

## Dokumenty dostarczane przez Studenta przed stażem ale wypełniane przez Pracodawcę:

1. Umowa o staż- **4 egzemplarze** (podpisuje Student i Pracodawca)
2. Program stażu- **3 egzemplarze** (podpisuje Student i Pracodawca)
3. Formularz zgłoszenia stażu- **1 egzemplarz** (wypełnia i podpisuje Pracodawca)

**Osoby realizujące staż 320godzinny, po 160 godzinach wysyłają skan lisy obecności.**

## Dokumenty dostarczane przez Studenta po stażu:

1. Oryginał Listy obecności (oryginały dwóch list jeśli staż 320 godzinny)
2. Zaświadczenie o ukończeniu stażu (wypełnia Pracodawca)- **3 egzemplarze**
3. Sprawozdanie z realizacji stażu (wypełnia Pracodawca)- **3 egzemplarze**



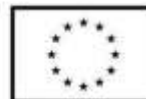
Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji oraz udziału w płatnych stażach zawodowych

DANE STUDENTA-  
WYPEŁNIA STUDENT



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

| DANE PERSONALNE POTENCJONALNEGO/J UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU |   |   |  |
|--|---|---|--|
| IMIĘ (IMIONA)  |   |   |  |
| NAZWISKO   |   |   |  |
| PESEL  |   |   |  |
| DATA URODZENIA   | MIEJSCE URODZENIA   |   |  |
| WYKSZTAŁCENIE<br>(zaznaczyć właściwe X)                    | ponadgimnazjalne  |   | w tym:<br>wysza średnie <input type="checkbox"/><br>zasadnicze zawodowe <input type="checkbox"/>   |
|  | policjalne (osoby, które ukończyły szkołę policjalną, ale nie ukończyły studiów wyższych) |   |  |
|  | wyższe (ukończone studia inżynierskie/magisterskie)                                       |   |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA   | Województwo   |   |  |
|  | Powiat  | Gmina   |  |
|  | Miejscowość   |   |  |
|  | Ulica   |   |  |
|  | Nr budynku  | Nr lokalu   |  |
|  | Kod pocztowy  |   |  |
| DANE KONTAKTOWE  | Telefon kontaktowy  |   |  |
|  | Adres e-mail  |   |  |
| STATUS NA RYNKU PRACY<br>(zaznaczyć właściwe X)            | Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędu pracy                               |   |  |
|  | Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy                                  |   |  |
|  | Osoba bierna zawodowo (np. student)   |   |  |
|  | Osoba pracująca (jeżeli tak, zaznaczyć poniżej właściwe)                                  |   |  |
|  | zatrudniony w:<br>(nazwa pracodawcy)  |   |  |
|  | wykonywany zawód:<br>(podkreślić właściwe)  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Instruktor praktycznej nauki zawodu,</li> <li>- nauczyciel wychowania przedszkolnego,</li> <li>- pracownik instytucji ochrony zdrowia,</li> <li>- pracownik instytucji rynku pracy,</li> <li>- pracownik instytucji szkolnictwa wyższego</li> <li>- pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej,</li> <li>- rolnik,</li> <li>- inne.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- nauczyciel kształcenia ogólnego,</li> <li>- nauczyciel kształcenia zawodowego,</li> <li>- kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej,</li> <li>- pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej,</li> <li>- pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej,</li> </ul> |



| AKTUALNY STATUS UCZESTNIKA/CZKI (zaznaczyć właściwe X jeśli dotyczy)                                      |
|---|
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia (cudzoziemiec)   |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań   |
| Osoba z niepełnosprawnościami <sup>4</sup> (z orzeczeniem lub innym dokumentem określającym stan zdrowia) |
| Stopień niepełnosprawności (proszę wpisać grupę)  |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) - proszę wpisać w jakiej   |
| .....   |

Niniejszym oświadczam, że spełniam kryteria rekrutacji do Projektu, tj.:

- jestem Studentem/ką Uniwersytetu Przyrodniczego w Poznaniu na kierunku (zaznaczyć właściwe):

|                     |     |            |  |             |  |
|---------------------|-----|------------|--|-------------|--|
| LEŚNICTWO           | INŻ | SEMESTR V  |  | SEMESTR VI  |  |
|                     | MGR | SEMESTR II |  | SEMESTR III |  |
| TECHNOLOGIA DREWNA  | INŻ | SEMESTR V  |  | SEMESTR VI  |  |
|                     | MGR | SEMESTR II |  | SEMESTR III |  |
| PROJEKTOWANIE MEBLI | INŻ | SEMESTR V  |  | SEMESTR VI  |  |
|                     | MGR | SEMESTR II |  | SEMESTR III |  |

- nie uczestniczę w Programie Erasmus+,

- deklaruję swoją dyspozycyjność w pełnym zaplanowanym zakresie stażu.

Prawdziwość zawartych powyżej danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

AKTUALNY SEMESTR NA  
DZIEŃ ZŁOŻENIA  
DOKUMENTÓW

DATA NAJPÓŹNIEJ TA SAMA CO NA UMOWIE

CZYTELNY PODPIS STUDENTA

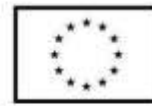


.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU

<sup>4</sup> Osoby z niepełnosprawnościami - osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. 1997 nr 123, poz. 776), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 1994 nr 111, poz. 535).





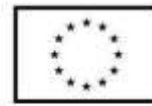
Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i udziału w płatnych stażach zawodowych

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

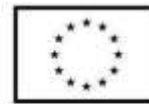
W związku z przystąpieniem do projektu pn. **Studujesz – praktykuj II. Program stażowy dla studentów Wydziału Leśnego i Wydziału Technologii Drewna na Uniwersytecie Przyrodniczym w Poznaniu** przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
2. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie:
  - 1) w odniesieniu do zbioru „Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój”:
    - a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),
    - b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.),
    - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.);
  - 2) w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”:
    - a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006,
    - b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006,



- c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.),
- d) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1).
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu **Studujesz –praktykuj II. Program stażowy dla studentów Wydziału Leśnego i Wydziału Technologii Drewna na Uniwersytecie Przyrodniczym w Poznaniu** (nr projektu: **UDA-POWR.03.01.00-00-S022/17**), w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.
4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - **Narodowe Centrum Badań i Rozwoju , ul. Nowogrodzka 47a, 00-695 Warszawa**, beneficjentowi realizującemu projekt - **Uniwersytet Przyrodniczy w Poznaniu, ul. Wojska Polskiego 28, 60-637 Poznań** oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER.
5. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
6. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
7. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
8. W celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków w projekcie moje dane osobowe takie jak imię (imiona), nazwisko PESEL, nr projektu, data rozpoczęcia udziału w projekcie, data zakończenia udziału w projekcie, kod tytułu ubezpieczenia, wysokość składki z tytułu ubezpieczenia zdrowotnego, wysokość składki z tytułu ubezpieczenia wypadkowego mogą być przetwarzane w zbiorze „Zbiór danych osobowych z ZUS”, którego administratorem jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie<sup>5</sup>:
- 1) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju

<sup>5</sup> Przetwarzanie danych osobowych w zbiorze Zbiór danych osobowych z ZUS dotyczy sytuacji, w której umowa o dofinansowanie projektu została zawarta z Beneficjentem przez Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej lub Wojewódzki Urząd Pracy.



Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006,

- 2) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006,
- 3) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.),
- 4) ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1778, z późn. zm.).

Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - **Narodowe Centrum Badań i Rozwoju, ul. Nowogrodzka 47a, 00-695 Warszawa**, beneficjentowi realizującemu projekt - **Uniwersytet Przyrodniczy w Poznaniu, ul. Wojska Polskiego 28, 60-637 Poznań** oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER.

9. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
10. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
11. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 -2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
12. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: [iod@miir.gov.pl](mailto:iod@miir.gov.pl) lub adres poczty Inspektora Ochrony Danych na Uniwersytecie Przyrodniczym w Poznaniu: [tomasz.napierala@up.poznan.pl](mailto:tomasz.napierala@up.poznan.pl).
13. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
14. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia

DATA NAJPÓŹNIEJ TA SAMA CO NA UMOWIE



.....

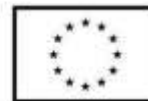
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

CZYTELNY PODPIS STUDENTA



.....

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU



## Zgoda na przetwarzanie danych szczególnych kategorii (danych wrażliwych)<sup>6</sup>

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych wrażliwych przez Administratora danych osobowych w projekcie, którym jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa oraz beneficjentowi realizującemu projekt - **Uniwersytet Przyrodniczy w Poznaniu, ul. Wojska Polskiego 28, 60-637 Poznań** w celu realizacji projektu **Studujesz – praktykuj II. Program stażowy dla studentów Wydziału Leśnego i Wydziału Technologii Drewna na Uniwersytecie Przyrodniczym w Poznaniu.**
2. Dane osobowe wrażliwe podaję dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem/łam się z treścią klauzuli informacyjnej w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

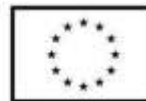
Prosimy o zapoznanie się i jeśli dotyczy to o podpisanie

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

<sup>2</sup> Dane szczególnych kategorii (danych wrażliwych) to: dane ujawniające pochodzenie rasowe lub etniczne, poglądy polityczne, przekonania religijne lub filozoficzne, przynależność wyznaniową, partyjną lub związkową, dane o stanie zdrowia, kodzie genetycznym, nałogach lub życiu seksualnym, dane dotyczące skazań, orzeczeń o ukaraniu i mandatów karnych, a także innych orzeczeń wydanych w postępowaniu sądowym lub administracyjnym - **JEŚLI W ZAŁĄCZNIKU NR1 (FORMULARZ ZGŁOSZENIA STAŻU) I/LUB ZAŁĄCZNIKU NR3 (OŚWIADCZENIU STUDENTA) STUDENT ZAZNACZYŁ/WYMIENIŁ DANE WRAŻLIWE - ZŁOŻENIE PODPISU POD OŚWIADCZENIEM O PRZETWARZANIU DANYCH WRAŻLIWYCH JEST KONIECZNE DO OTRZYMANIA WSPARCIA W RAMACH PROJEKTU.**





Załącznik nr 3 do Regulaminu uczestnictwa w projekcie i udziału w płatnych stażach zawodowych

### OŚWIADCZENIE STUDENTA

Ja niżej podpisany/a: **Imię i nazwisko** .....

Zamieszkały/a: **Dokładny adres zamieszkania** .....

Dane kontaktowe: **Nr tel.:**..... **Adres e-mail:** .....

**OŚWIADCZAM, ŻE:**

TAK NIE

|                          |                          |  |
|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | pozostaję w stosunku pracy (umowa o pracę) |
|--------------------------|--------------------------|--|

Jeśli TAK, proszę podać nazwę i adres zakładu pracy:

TAK NIE

|                          |                          |   |
|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | mam zawartą umowę-zlecenia z innym niż Uniwersytet Przyrodniczy w Poznaniu zleceniodawcą, od której są odprowadzane składki ZUS |
|--------------------------|--------------------------|---|

Jeśli TAK, proszę podać w jakim okresie: od ..... do .....

TAK NIE

|                          |                          |                                |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Jestem zarejestrowany/a w KRUS |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------------|

Jeśli TAK:

- jako ROLNIK → czy korzystam/planuję skorzystać z programu **Młody rolnik** lub **Wsparcie na uruchomienie pozarolniczej działalności** TAK / NIE
- jako DOMOWNIK

TAK NIE

|                          |                          |   |
|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Jestem zgłoszony/a w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych z tytułu innego świadczenia. |
|--------------------------|--------------------------|---|

Jeśli TAK, to proszę podać jakie to jest świadczenie: .....

TAK NIE

|                          |                          |                                  |
|--------------------------|--------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | prowadzę działalność gospodarczą |
|--------------------------|--------------------------|----------------------------------|

Jeśli TAK:

- od kiedy prowadzona jest działalność gospodarcza? .....
- podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej jest **wyższa / niższa (zaznaczyć właściwe)** od miesięcznego wynagrodzenia brutto z tytułu umowy zlecenia.

TAK NIE

|                          |                          |  |
|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <b>Wyrażam zgodę</b> na przekazanie moich danych osobowych przedsiębiorcom / instytucjom przyjmującym na staże dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych Dz. Ust. Nr 133 poz. 883). |
|--------------------------|--------------------------|--|

|                          |                          |  |
|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <b>Zapoznałem/am się</b> z „Regulaminem uczestnictwa w projekcie oraz udziału w płatnych stażach zawodowych” organizowanych w ramach projektu „Studujesz – praktykuj II. Program stażowy dla studentów Wydziału Leśnego i Wydziału Technologii Drewna na Uniwersytecie Przyrodniczym w Poznaniu” nr umowy o dofinansowanie projektu UDA-POWR.03.01.00-00-S022/17 |
|--------------------------|--------------------------|--|

**DANE DO UMOWY STAŻOWEJ:**

|  |  |
|--|--|
| SERIA i NR dowodu osobistego:            |  |
| Adres Urzędu Skarbowego:                 |  |
| Nr PESEL:                                |  |
| Numer rachunku bankowego:                |  |
| Bank, w którym prowadzony jest rachunek: |  |
| Imię i nazwisko Właściciela rachunku*:   |  |

\*Jeśli **nie jestem** właścicielem rachunku bankowego, o którym mowa wyżej: upoważniam właściciela rachunku do odebrania w moim imieniu wynagrodzenia.

**ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO POINFORMOWANIA UNIWERSYTETU PRZYRODNICZEGO W POZNANIU O WSZELKICH ZMIANACH W WW. INFORMACJACH POPRZECZ NIEZWŁOCZNE ZŁOŻENIE (DO 7 DNI OD ZAISTNIENIA ZMIANY) DO BIURA PROJEKTU DWÓCH EGZEMPLARZY WW. OŚW**

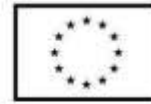
**DATA NAJPÓŹNIEJ TA SAMA CO NA UMOWIE**

**CZYTELNY PODPIS STUDENTA**

.....  
↓  
**MIEJSCOWOŚĆ I DATA**

.....  
↓  
**CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU**





Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji i udziału w płatnych stażach zawodowych

## WNIOSEK O STAŻ

Niniejszym deklaruję chęć udziału w stażu realizowanym u Pracodawcy:

.....

.....

(nazwa i adres Pracodawcy)

Przewidywana łączna liczba godzin stażu: .....

(160 lub 320 godzin)

Wraz z niniejszym wnioskiem składam CV zawodowe<sup>7</sup>.

Jednocześnie oświadczam, że:

- nie pozostaję z podmiotem przyjmującym na staż w stosunku pracy ani stosunku wynikającym z umowy cywilno-prawnej,
  - nie jestem właścicielem podmiotu przyjmującego na staż ani nie zasiadam w organach zarządzających podmiotem przyjmującym na staż,
  - nie pozostaję w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa do drugiego stopnia z właścicielem podmiotu przyjmującego na staż, z żadną z osób zasiadających w organach zarządzających podmiotem przyjmującym na staż ani z opiekunem stażysty wyznaczonym przez podmiot przyjmujący na staż
- oraz
- zapoznałem/am się z zasadami stażu przedstawionymi w *Regulaminie rekrutacji oraz udziału w płatnych stażach zawodowych* i je akceptuję.

**DATA NAJPÓŹNIEJ TA SAMA CO NA UMOWIE**



.....

**MIEJSCOWOŚĆ I DATA**

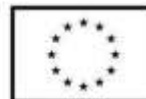
**CZYTELNY PODPIS STUDENTA**



.....

**CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU**

<sup>7</sup> Na własnym wzorze



Załącznik nr 5 do Regulaminu uczestnictwa w projekcie i udziału w płatnych stażach zawodowych

LISTA OBECNOŚCI NA STAŻU NR ..... ←

1. MIESIĄC TO LISTA NR 1,
2. MIESIĄC TO LISTA NR 2

| IMIĘ I NAZWISKO STAŻYSTY/KI:                                |      |                             |                            |
|---|------|-----------------------------|----------------------------|
| DZIEŃ   | DATA | ODRĘCZNY PODPIS STAŻYSTY/KI | LICZBA GODZIN <sup>8</sup> |
| PN  |      |                             |                            |
| WT  |      |                             |                            |
| ŚR  |      |                             |                            |
| CZW   |      |                             |                            |
| PT  |      |                             |                            |
| SOB   |      |                             |                            |
| ND  |      |                             |                            |
| <i>Łączna liczba godzin w tygodniu (minimum 20 godzin):</i> |      |                             |                            |
| PN  |      |                             |                            |
| WT  |      |                             |                            |
| ŚR  |      |                             |                            |
| CZW   |      |                             |                            |
| PT  |      |                             |                            |
| SOB   |      |                             |                            |
| ND  |      |                             |                            |
| <i>Łączna liczba godzin w tygodniu (minimum 20 godzin):</i> |      |                             |                            |
| PN  |      |                             |                            |
| WT  |      |                             |                            |
| ŚR  |      |                             |                            |
| CZW   |      |                             |                            |
| PT  |      |                             |                            |
| SOB   |      |                             |                            |
| ND  |      |                             |                            |
| <i>Łączna liczba godzin w tygodniu (minimum 20 godzin):</i> |      |                             |                            |
| PN  |      |                             |                            |
| WT  |      |                             |                            |
| ŚR  |      |                             |                            |
| CZW   |      |                             |                            |
| PT  |      |                             |                            |
| SOB   |      |                             |                            |
| ND  |      |                             |                            |
| <i>Łączna liczba godzin w tygodniu (minimum 20 godzin):</i> |      |                             |                            |
| PN  |      |                             |                            |
| WT  |      |                             |                            |
| ŚR  |      |                             |                            |
| CZW   |      |                             |                            |
| PT  |      |                             |                            |
| SOB   |      |                             |                            |
| ND  |      |                             |                            |
| <i>Łączna liczba godzin w tygodniu (minimum 20 godzin):</i> |      |                             |                            |
| PN  |      |                             |                            |
| WT  |      |                             |                            |
| ŚR  |      |                             |                            |
| CZW   |      |                             |                            |
| PT  |      |                             |                            |
| SOB   |      |                             |                            |
| ND  |      |                             |                            |
| <i>Łączna liczba godzin w tygodniu (minimum 20 godzin):</i> |      |                             |                            |
| <b>RAZEM SUMA GODZIN (rozliczenie po 160 godzinach)</b>     |      |                             | <b>160</b>                 |

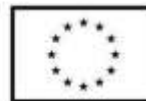
DATA OSTATNIEGO DNIA  
OBECNOŚCI NA STAŻU I PODPIS  
OPIEKUNA STAŻU

DATA I PODPIS OPIEKUNA STAŻU

PIECZĘĆ FIRMOWA PRACODAWCY

<sup>8</sup> Maksymalny wymiar czasu pracy to 8 godzin dziennie i 40 godzin tygodniowo. Minimalnie należy zrealizować 20 godzin w każdym tygodniu stażu





Załącznik nr 6 do Regulaminu rekrutacji i udziału w płatnych stażach zawodowych

## ZAŚWIADCZENIE O UKOŃCZENIU STAŻU PRZEZ STUDENTA

Niniejszym zaświadczam, że Pan/i

IMIĘ I NAZWISKO STAŻYSTY

.....

Student/ka Uniwersytetu Przyrodniczego w Poznaniu

odbył/a zgodnie z Umową o organizację stażu nr:

NR UMOWY NADAWANY PRZEZ UCZELNIE

.....

160 LUB 320

staż w wymiarze ..... godzin

DATY ZGODNE Z PROGRAMEM STAŻU

w terminie od: ..... do: .....

Ocena stażu: .....

(pozytywna / wyróżniająca)

DATA OSTATNIEGO DNIA STAŻU



.....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

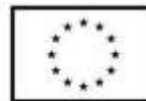
PODPIS I PIECZĘĆ PRACODAWCY LUB OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO REPREZENTOWANIA PRACODAWCY



.....

PODPIS I PIECZĘĆ FIRMOWA PRACODAWCY

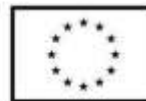




Załącznik nr 7 do Regulaminu rekrutacji oraz udziału w płatnych stażach zawodowych

### SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI STAŻU

|  |   |
|--|---|
| <b>Imię i nazwisko Stażysty/ki:</b>                          |   |
| <b>Miejsce realizacji stażu (Pracodawca)</b>                 | <i>(nazwa i adres siedziby/oddziału Pracodawcy)</i> |
| <b>Zadania wykonywane przez Stażystę/kę w trakcie stażu:</b> |   |
| <i>(szczegółowy opis zadań według programu stażu)</i>        |   |
| <b>Główne korzyści z odbycia stażu dla Stażysty/ki:</b>      |   |
| 1.   |   |
| 2.   |   |
| 3.   |   |
| 4.   |   |
| 5.   |   |
| <b>Główne korzyści ze stażu dla pracodawcy:</b>              |   |
| 1.   |   |
| 2.   |   |
| 3.   |   |
| 4.   |   |
| 5.   |   |



|  |   |
|--|---|
| <b>Wiedza, umiejętności, kompetencje społeczne stosowane przez Stażystę/kę w trakcie trwania stażu - zgodne z kierunkiem i efektami kształcenia na danym kierunku<sup>9</sup>:</b> |   |
| <b>WIEDZA ZAWODOWA</b>   | <p><b>NALEŻY WPISAĆ KORZYSTAJĄC Z PROGRAMU STAŻU</b></p> <p><i>wykaz efektów kształcenia dostępny w „Programie stażu”</i></p> |
| <b>UMIEJĘTNOŚCI ZAWODOWE</b>   | <p><b>NALEŻY WPISAĆ KORZYSTAJĄC Z PROGRAMU STAŻU</b></p> <p><i>wykaz efektów kształcenia dostępny w „Programie stażu”</i></p> |
| <b>KOMPETENCJE SPOŁECZNE</b>   | <p><b>NALEŻY WPISAĆ KORZYSTAJĄC Z PROGRAMU STAŻU</b></p> <p><i>wykaz efektów kształcenia dostępny w „Programie stażu”</i></p> |
| <b>Inne uwagi</b>  |   |
| <b>Stażysty/ki:</b>  |   |
| <b>Opiekuna stażu:</b>   |   |
| <b>Realizatora stażu (Pracodawca):</b>   |   |
| <b>Organizatora stażu (Uczelnia):</b>  |   |
| <b>Data sporządzenia sprawozdania:</b>   | <p>← <b>DATA OSTATNIEGO DNIA STAŻU</b></p>  |

↓ **PODPIS STAŻYSTY (CZYTELNY)**

.....  
PODPIS STAŻYSTY/KI

**PODPIS OPIEKUNA STAŻU**



.....  
PODPIS OPIEKUNA STAŻU

**PODPIS UCZELNI**



.....  
PODPIS ORGANIZATORA STAŻU (UCZELNIA)

<sup>9</sup> Pomocniczy dokument: Wykaz efektów kształcenia dostępny w załączniku nr 9 do *Regulaminu rekrutacji i udziału w płatnych stażach zawodowych (Program stażu)* i w repozytorium dokumentów dostępnym na stronie internetowej Uczelni

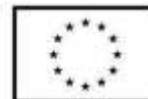
# WZORY DOKUMENTÓW WYPEŁNIANYCH PRZEZ PRACODAWCÓW

## Dokumenty dostarczane przez Pracodawców lub Stażystów przed rozpoczęciem stażu:

1. Formularz zgłoszenia stażu- **1 egzemplarz**
2. Program stażu, który należy powiązać z efektami kształcenia na danym kierunku/stopniu studiów, **3 egzemplarze**: 1 egz. dla Pracodawcy, 1 egz. dla Stażysty, 1 egz. dla Uczelni)
3. Umowa stażowa- **4 egzemplarze**: 1 egz. Dla Pracodawcy, 1. egz. Dla Stażysty, 2 egz. Dla Uczelni

## Dokumenty wypełniane przez Pracodawców ale dostarczane przez Studentów po stażu:

1. Zaświadczenie o ukończeniu stażu- **3 egzemplarze**
2. Sprawozdanie z realizacji stażu- **3 egzemplarze**
4. Lista obecności- jeśli staż 160 godzinny to oryginał listy obecności trafia do Biura Projektu od razu po zrealizowaniu stażu, jeśli staż 320 godzinny to po 160 godzinach należy wysłać na mejla: [staze.wl.wtd@up.poznan.pl](mailto:staze.wl.wtd@up.poznan.pl) skan listy obecności i na zakończenie stażu należy dostarczyć orginał pierwszej i drugiej listy obecności



**Załącznik nr 8 do Regulaminu uczestnictwa w projekcie i udziału w płatnych stażach zawodowych**  
**FORMULARZ ZGŁOSZENIA STAŻU**

Niniejszym deklarujemy chęć udziału w programie staży dla studentów Uniwersytetu Przyrodniczego w Poznaniu biorących udział w Projekcie „Studiujesz – praktykuj II. Program stażowy dla studentów Wydziału Leśnego i Wydziału Technologii Drewna na Uniwersytecie Przyrodniczym w Poznaniu”, nr umowy UDA-POWR. 03.01.00-00-S022/17

|  |                   |  |
|--|-------------------|--|
| <b>Nazwa i adres Pracodawcy:</b>   |                   |  |
| .....  |                   |  |
| <b>Kontakt do Pracodawcy: telefon, e-mail (osoba do kontaktu w sprawie realizacji stażu/y)</b> |                   |  |
| .....  |                   |  |
| <b>Podstawowa działalność:</b>   |                   |  |
| .....  |                   |  |
| <b>Liczba oferowanych miejsc stażu zawodowego</b>  | <b>160 godzin</b> |  |
|  | <b>320 godzin</b> |  |
| <b>Preferowane terminy realizacji staży/u** (w formacie DD-MM-RRRR)</b>                        |                   |  |
| od: .....r. do: .....r.  |                   |  |
| <b>Miejsce odbywania stażu (adres)</b>   |                   |  |
| .....  |                   |  |
| <b>Wymagania dotyczące stażysty/ów<sup>10</sup> (jeśli dotyczy)</b>                            |                   |  |
| .....  |                   |  |
| <b>Skrócony (ramowy) program stażu:</b>  |                   |  |
| .....  |                   |  |
| .....  |                   |  |
| .....  |                   |  |
| .....  |                   |  |

W przypadku wyboru naszej oferty stażowej, zobowiązujemy się do jej realizacji zgodnie z powyższymi deklaracjami.

\* Realizacja staży nie może przekraczać zakresu dat: **01.11.2018r.-31.10.2020r.**

**DATA PRZED PODPISANIEM UMOWY**

.....

**MIEJSCOWOŚĆ, DATA**

**PODPIS PRACODAWCY LUB OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO  
REPREZENTOWANIA FIRMY + PIECZĘĆ PRACODAWCY**

.....

**PODPIS I PIECZĘĆ PRACODAWCY**

<sup>10</sup> wymagane kwalifikacje zawodowe, uprawnienia (np. prawo jazdy, aktualna książeczka sanepid), języki obce etc.



**PROGRAM STAŻU****A. wyciąg z efektów kształcenia dla kierunku – Leśnictwo, I stopień (INŻ)**

| <b>WIEDZA ZAWODOWA (WZ)</b>  |
|--|
| <i>ma ogólną wiedzę z zakresu nauk matematyczno-przyrodniczych umożliwiającą interpretowanie zagadnień związanych z leśnictwem</i>   |
| <i>ma podstawową wiedzę ekonomiczną, społeczną i prawną ( w tym z zakresu ochrony własności intelektualnej) do analizowania i rozwiązywania problemów w zakresie leśnictwa</i>   |
| <i>ma podstawową wiedzę z zakresu biologii (w tym botaniki leśnej dendrologii i zoologii leśnej) oraz ekologii i fizjologii roślin, grzybów i zwierząt leśnych, ich roli w ekosystemach, zależnościach między nimi i oddziaływaniu na środowisko przyrodnicze</i>  |
| <i>zna własności fizyczne i chemiczne gleb oraz procesy zachodzące w środowisku glebowym, ma podstawową wiedzę z hydrologii (w tym zagadnienia dotyczące małej retencji w lasach) i typologii leśnej</i>   |
| <i>zna podstawowe narzędzia statystyczne i przestrzenne oraz bazy danych wykorzystywane do charakterystyki środowiska leśnego i procesów w nim zachodzących</i>  |
| <i>potrafi określić wpływ siedliska oraz czynników abiotycznych biotycznych i antropogenicznych na wzrost, przyrost, produktywność i stabilność drzewostanów</i>   |
| <i>posiada wiedzę o surowcu drzewnym, budowie drewna, jego właściwościach, z uwzględnieniem warunków środowiskowych i stosowanych zabiegów gospodarczych</i>   |
| <i>zna uboczne użytki leśne oraz sposoby ich pozyskiwania i wykorzystania</i>  |
| <i>zna budowę i podstawy eksploatacji maszyn do prac odnowieniowych, hodowlanych, ochronnych, inżynieryjnych oraz do pozyskania, zrywki i wywozu drewna</i>  |
| <i>ma podstawową wiedzę o planowaniu i prowadzeniu prac szkółkarskich, odnowieniowych, pielęgnacyjnych, ochronnych, inżynieryjnych, ścinkowo-zrywkowych i transportowych</i>   |
| <i>zna biologię zwierząt łownych, stan i dynamikę ich populacji interakcje ze środowiskiem oraz podstawy gospodarki łowieckiej</i>   |
| <i>zna objawy, przebieg i sposoby zwalczania chorób lasu powodowanych przez grzyby i owady, metody określania stopnia zagrożenia gradacjami szkodników i sposoby ich zwalczania, ma wiedzę o sposobach prognozowania i ograniczania zagrożenia pożarowego oraz walki z pożarami lasu</i>   |
| <i>ma świadomość zmian w środowisku leśnym wywołanych prowadzonymi pracami oraz stosowaniem maszyn i technologii</i>   |
| <i>posiada podstawową wiedzę z zakresu ochrony przyrody, edukacji przyrodniczo-leśnej i public relations</i>   |
| <i>zna zasady lasu wielofunkcyjnego i prowadzenia zrównoważonej gospodarki leśnej</i>  |
| <i>ma podstawową wiedzę o wykorzystaniu innowacyjnych technik w leśnictwie (GIS, SIP)</i>  |
| <i>ma podstawową wiedzę dotyczącą planowania gospodarczego, ekonomiki leśnictwa, marketingu i wyceny funkcji lasu</i>  |
| <i>posiada podstawową wiedzę na temat zarządzania zasobami ludzkimi, rzeczowymi i finansowymi oraz prawnymi i organizacyjnymi aspektów prowadzenia działalności gospodarczej (w tym zakładów usług leśnych)</i>  |
| <i>ma świadomość wpływu leśnictwa na rozwój obszarów wiejskich i jakość życia człowieka</i>  |
| <i>zna podstawowe przepisy i procedury prawne dotyczące prowadzenia gospodarki leśnej, ochrony przyrody, ochrony środowiska, szkodnictwa leśnego, certyfikacji gospodarki leśnej, prawa pracy, ochrony pracy, zamówień publicznych oraz ochrony własności przemysłowej</i>   |
| <b>UMIĘJĘTNOŚCI ZAWODOWE (UZ)</b>  |
| <i>zna język/i obcy/(e) uznawane za podstawowy/(e) na poziomie B2 wg ESOKJ - wystarczającym do porozumiewania się i korzystania z literatury z zakresu leśnictwa</i>   |
| <i>rozpoznaje krajowe gatunki drzew, podstawowe gatunki krzewów, najważniejsze gatunki drzew introdukowanych oraz gatunki wskaźnikowe runa występujące w lasach Polski</i>   |
| <i>potrafi rozpoznać podstawowe grzyby występujące w lesie ze szczególnym uwzględnieniem gatunków wywołujących choroby drzew, określić stan zagrożenia oraz ustalić środki i sposoby profilaktyki i zwalczania</i>   |
| <i>rozpoznaje podstawowe zwierzęta bytujące w lesie, w tym owady, ze szczególnym uwzględnieniem gatunków stwarzających zagrożenie dla ekosystemów leśnych i gatunków pożytecznych oraz zdiagnozować stopień zagrożenia gradacjami szkodników i sposoby ich zapobiegania i zwalczania</i>   |
| <i>potrafi określić zbiorowisko roślinne, zidentyfikować siedlisko i wskazać jego przydatność do produkcji leśnej</i>  |
| <i>dysponuje praktycznymi umiejętnościami pomiaru drzewa i drzewostanu oraz potrafi ustalić ilość i jakość surowca drzewnego, posługując się odpowiednimi sposobami, metodami i przyrządami, potrafi wykorzystać uzyskane wyniki do określenia podstawowych cech taksacyjnych drzewostanu</i>                                    |
| <i>potrafi zorganizować w terenie i ocenić wykonanie prac i zabiegów z nasiennictwa (z uwzględnieniem rozpoznawania nasion gatunków drzew lasotwórczych), szkółkarstwa, odnowieniowych, pielęgnacyjnych, ochronnych, inżynieryjnych, ścinkowo-zrywkowych i transportowych</i>  |
| <i>umie ocenić ślady bytowania oraz płęć i wiek zwierząt łownych, określić podstawowe parametry populacyjne, w tym przeprowadzić inwentaryzację zwierzyny, potrafi zorganizować polowanie oraz podjąć działania ograniczające szkody od zwierzyny</i>  |
| <i>analizuje i opisuje zjawiska przyrodnicze zachodzące w ekosystemach leśnych, potrafi przeprowadzić kompleksową inwentaryzację i ocenę ekosystemu leśnego i zasobów leśnych oraz dokonać analizy wyników i przedstawić prognozę rozwoju lasu, ze szczególnym uwzględnieniem sporządzania planów gospodarczych i ochronnych</i> |
| <i>dokumentuje w wersji elektronicznej zagadnienia związane z prowadzeniem gospodarki leśnej, z wykorzystaniem aktualnie stosowanych technologii i aplikacji, w tym technik innowacyjnych</i>  |
| <i>potrafi wykorzystywać w praktyce dokumentację, instrukcje, bazy danych i inne opracowania związane z leśnictwem</i>   |
| <i>umie przeprowadzić analizę ekonomiczną, społeczną i prawną podejmowanych działań</i>  |

**Studujesz - praktykuj II. Program stażowy dla Studentów Wydziału Leśnego i Wydziału Technologii Drewna na Uniwersytecie Przyrodniczym w Poznaniu**

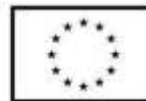
Nr projektu: POWR.03.01.00-00-S022/17

Uniwersytet Przyrodniczy w Poznaniu

Ul. Wojska Polskiego 28

60-637 Poznań





|  |
|--|
| potrafi pozyskiwać, przetwarzać, integrować i prezentować informacje z zakresu leśnictwa posługując się technologiami informatycznymi, w tym technikami innowacyjnymi  |
| posiada umiejętność przygotowania prac pisemnych i wystąpień publicznych, potrafi elokwentnie wygłosić prezentację oraz prowadzić dyskusję na tematy związane z leśnictwem w różnych środowiskach i na różnych poziomach w zakresie ogólnym, zawodowym i edukacyjnym |
| <b>KOMPETENCJE SPOŁECZNE (KS)</b>  |
| integruje się do pracy w grupie, przyjmując w niej różne role  |
| posiada zdolności przywódcze i jako lider zespołu jest świadomy odpowiedzialności za efekty jego pracy   |
| potrafi hierarchizować cele służące do realizacji postawionego przez siebie lub innych zadania   |
| jest świadomy misji wykonywanego zawodu z uwzględnieniem aspektów społecznych i etycznych oraz odpowiedzialności za stan środowiska naturalnego  |
| potrafi ocenić skutki prowadzonej działalności dla środowiska przyrodniczego i ludzi, w tym za bezpieczeństwa pracy własnej i innych   |
| rozumie potrzebę uczenia ustawicznego, wykazuje inicjatywę ciągłego poszerzania wiedzy i umiejętności w zakresie wykonywanego zawodu   |
| potrafi myśleć i działać w sposób przedsiębiorczy, szczególnie związanym z funkcjonowaniem podmiotów usługodawstwa leśnego   |

## B. dane Stażysty/ki, Pracodawcy, Opiekuna stażu

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| IMIĘ I NAZWISKO<br>STAŻYSTY/KI    | .....  |
| NAZWA PRACODAWCY                  | .....  |
| MIEJSCE REALIZACJI<br>STAŻU       | .....<br>(adres siedziby / oddziału instytucji lub przedsiębiorstwa) |
| WYZNACZONY<br>OPIEKUN STAŻU       | .....<br>(imię i nazwisko, stanowisko)                               |
| DANE KONTAKTOWE<br>OPIEKUNA STAŻU | .....<br>(telefon i adres e-mail)                                    |

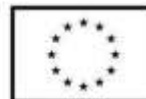
## C. informacje o stażu

|   |   |                       |
|---|---|-----------------------|
| TERMIN REALIZACJI<br>STAŻU <sup>11</sup>  | od:   | dd-mm-rrrr            |
|   | do:   | dd-mm-rrrr            |
| ROZKŁAD CZASU PRACY                       | Planowane godziny pracy:                                  | <b>NP. 8:00-16:00</b> |
|   | Przewidywana liczba godzin stażu dziennie <sup>12</sup> : | <b>NP. 8</b>          |
|   | Dni tygodnia, w których realizowany jest staż:            | <b>NP. PON- PT</b>    |
| ŁĄCZNA ILOŚĆ GODZIN<br>NA WYKONANIE STAŻU | <b>160 godzin lub 320 godzin</b>                          |                       |
| NAZWA STANOWISKA                          |   |                       |

<sup>11</sup> realizacja stażu musi zawierać się w przedziale czasowym między 1 listopada 2018 r. a 31 października 2020 r., w każdym tygodniu trwania stażu należy zrealizować minimum 20 godzin zadań stażowych.

<sup>12</sup> maksymalnie 8 godzin dziennie; jeżeli specyfika stanowiska pracy wymaga, by stażysta/ka pracował/a więcej niż 8 godzin dziennie, bądź w weekendy, bądź w godzinach nocnych, należy uzasadnić taką potrzebę w Uwagach (pod podpisami).





|   |   |
|---|---|
| <p>ZAKRES CZYNNOŚCI WYKONYWANYCH NA STAŻU</p>   | <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>                 |
| <p><b>WIEDZA ZAWODOWA</b><br/>WYMAGANA PODCZAS STAŻU<br/><i>(zakres na podstawie Wyciągu z efektów kształcenia dla kierunku – w części A dot. WZ)</i></p>       | <p>.....</p> <p><b>NA PODSTAWIE EFEKTÓW KSZTAŁCENIA Z PIERWSZEJ STRONY PROGRAMU STAŻU</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |
| <p><b>UMIEJĘTNOŚCI ZAWODOWE</b><br/>WYMAGANE PODCZAS STAŻU<br/><i>(zakres na podstawie Wyciągu z efektów kształcenia dla kierunku – w części A dot. UZ)</i></p> | <p>.....</p> <p><b>NA PODSTAWIE EFEKTÓW KSZTAŁCENIA Z PIERWSZEJ STRONY PROGRAMU STAŻU</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |
| <p><b>KOMPETENCJE SPOŁECZNE</b><br/>WYMAGANE PODCZAS STAŻU<br/><i>(zakres na podstawie Wyciągu z efektów kształcenia dla kierunku – w części A dot. KS)</i></p> | <p>.....</p> <p><b>NA PODSTAWIE EFEKTÓW KSZTAŁCENIA Z PIERWSZEJ STRONY PROGRAMU STAŻU</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |

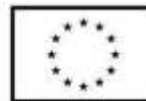




Fundusze Europejskie  
Wiedza Edukacja

PODPIS PRACODAWCY LUB  
OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO  
REPREZENTOWANIA  
PRACODAWCY + PIECZĘĆ

Wojska  
poleczny



PODPIS STAŻYSTY (CZYTELNY)

PODPIS UCZELNI



PODPIS ORGANIZATORA STAŻU  
(UCZELNIA)



PODPIS i PIECZĘĆ REALIZATORA  
STAŻU (PRACODAWCA)

PODPIS STAŻYSTY/KI

**Miejsce na uwagi:**

należy wypełnić jeśli:

- pracodawca przewiduje nietypowy rozkład czasu pracy na stażu bądź ilość przepracowanych godzin dziennie większą niż 8;
- wymagane jest przeprowadzenie badań lekarskich (informacja o zakresie badań na minimum 7 dni przed stażem).

**PROSIMY ZWRÓCIĆ UWAGĘ I WPISAĆ JEŚLI DOTYCZY**