

## REGULAMIN ODBYWANIA WIZYT STUDYJNYCH U PRACODAWCÓW

na rok akademicki 2018/2019 na Elektrotechniki, Automatyki, Informatyki i Inżynierii  
Biomedycznej w ramach projektu  
„Zintegrowany Program Rozwoju Akademii Górniczo-Hutniczej w Krakowie”, nr  
POWR.03.05.00-00-Z307/17-00

### Definicje

Ilekróć mowa jest w regulaminie o:

- 1) **Projekcie** – należy przez to rozumieć projekt: „Zintegrowany Program Rozwoju Akademii Górniczo-Hutniczej w Krakowie”, współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, działanie 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych, Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój, nr projektu: POWR.03.05.00-00-Z307/17-00;
- 2) **wizycie studyjnej** – należy przez to rozumieć zorganizowany przez Wydział Elektrotechniki, Automatyki, Informatyki i Inżynierii Biomedycznej wyjazd do wybranego Pracodawcy, kierowany do studentów studiów stacjonarnych z czterech ostatnich semestrów I stopnia lub drugiego stopnia studiów biorących udział w Projekcie;
- 3) **Pracodawcy** - należy przez to rozumieć zakład pracy, który przyjmuje grupę studentów na wizytę studyjną, jednocześnie zapewniając Opiekuna wizyty studyjnej;
- 4) **Uczestniku wizyty studyjnej** – należy przez to rozumieć studenta/kę czterech ostatnich semestrów studiów I stopnia lub studenta/kę drugiego stopnia studiów stacjonarnych, który/a spełnił/a kryteria formalne, złożył/a w terminie wszystkie wymagane dokumenty rekrutacyjne oraz został/a pozytywnie oceniony/a w procesie rekrutacji i zakwalifikowany/a do udziału w wizycie studyjnej;
- 5) **Opiekunie grupy** – należy przez to rozumieć pracownika naukowo-dydaktycznego AGH, sprawującego nadzór nad organizacją i przebiegiem wizyty studyjnej;
- 6) **Opiekunie wizyty studyjnej** – należy przez to rozumieć osobę wskazaną przez Pracodawcę, odpowiedzialną za przebieg wizyty studyjnej;
- 7) **Uczelni/Organizatorze wizyty studyjnej** – należy przez to rozumieć Akademię Górniczo-Hutniczą im. Stanisława Staszica w Krakowie, **Wydział Elektrotechniki, Automatyki, Informatyki i Inżynierii Biomedycznej**, al. Mickiewicza 30, kierującą studenta/kę na wizytę studyjną;
- 8) **Wydziałowym Biurze Projektu** – należy przez to rozumieć zespół zarządzający Projektem odpowiadający za jego sprawną i efektywną realizację na Wydziale, zlokalizowany w budynku B1, al. Mickiewicza 30, pok. 309;
- 9) **Wydziałowym Koordynatorze projektu** – należy przez to rozumieć osobę wchodzącą w skład Wydziałowego Biura Projektu, sprawującą nadzór nad realizacją Projektu na Wydziale;
- 10) **Wydziale** – należy przez to rozumieć Wydział Elektrotechniki, Automatyki, Informatyki i Inżynierii Biomedycznej AGH.



## §1

### Postanowienia ogólne

1. Wizyty studyjne odbywają się w ramach zadania 2 Projektu, którego celem jest przygotowanie studentów do wejścia na rynek pracy poprzez wyposażenie ich w kompetencje zawodowe, językowe, komunikacyjne, informatyczne i analityczne. Wsparcie w ramach zadania 2 Projektu zostanie obligatoryjnie poprzedzone przeprowadzeniem na wstępie bilansu kompetencji posiadanych przez każdego Uczestnika wizyty studyjnej oraz podsumowane analogicznym badaniem, pozwalającym określić stan kompetencji po zakończeniu otrzymywania wsparcia w Projekcie.
2. Regulamin niniejszy określa sposób organizacji wizyt studyjnych u Pracodawców, w tym: zasady rekrutacji do uczestnictwa w wizycie studyjnej oraz warunki uczestnictwa w wizycie studyjnej.
3. Nadzór nad organizacją i realizacją wizyt studyjnych sprawuje Wydziałowy Koordynator Projektu dr hab. inż. Jerzy Baranowski przy pomocy członków Wydziałowego Biura Projektu. Dane kontaktowe do członków Wydziałowego Biura Projektu znajdują się na stronie internetowej Projektu (<https://www.eaiib.agh.edu.pl/wspolpraca.power-3.5.html>).

## §2

### Warunki uczestnictwa

1. W wizytach studyjnych u pracodawców mogą uczestniczyć studenci czterech ostatnich semestrów studiów I stopnia lub studenci drugiego stopnia studiów stacjonarnych, prowadzonych na Wydziale z aktualnym wpisem na rok akademicki, którzy poddali się bilansowi kompetencji.
2. Uczestnictwo w wizycie studyjnej będzie przyznawane w ramach naboru konkursowego. Wszystkie informacje na temat naboru, terminów i zasad rekrutacji będą umieszczane na stronie internetowej Projektu.
3. Student/-ka zainteresowany/-a udziałem w wizycie studyjnej składa w Wydziałowym Biurze Projektu Formularz rekrutacji zgodny z **Załącznikiem nr 1** oraz ewentualnie oświadczenie o niepełnosprawności (**Załącznik nr 2**).
4. Uczelnia zapewnia miejsca odbywania wizyty studyjnej u pracodawcy. O przyznaniu możliwości uczestnictwa w wizycie studyjnej decyduje Komisja rekrutacyjna.
5. Szczegółowe warunki rekrutacji do uczestnictwa w wizytach studyjnych u pracodawców określa § 4 niniejszego regulaminu.

## §3

### Cel i zasady ogólne wizyt studyjnych

1. Celem wizyt studyjnych jest podniesienie kompetencji zawodowych poprzez poznanie specyfiki danego Pracodawcy, zaznajomienie się z liniami produkcyjnymi i sposobami

wytwarzania gotowych wyrobów oraz możliwościami rozwiązywania realnych problemów technologicznych przez studentów czterech ostatnich semestrów studiów I stopnia lub studentów drugiego stopnia studiów stacjonarnych prowadzonych na Wydziale.

2. Zakres merytoryczny wizyt studyjnych będzie związany bezpośrednio z zakresem studiów inżynierskich prowadzonych na Wydziale.
3. Wizyty studyjne będą realizowane u Pracodawców na terenie kraju. Termin wizyty studyjnej uzależniony jest od uzgodnień z Pracodawcą przyjmującym grupę studentów na wizytę studyjną.
4. Wszystkie wizyty studyjne u Pracodawców w ramach Projektu muszą być zrealizowane zgodnie z harmonogramem projektu i zostać zakończone do 30 czerwiec 2022 r. ✓

#### §4

##### **Komisja Rekrutacyjna i kryteria wyboru studentów/ek**

1. Zadaniem Komisji Rekrutacyjnej jest ocena formularzy zgłoszeniowych Kandydatów/ek w skali punktowej, zgodnie z kryteriami określonymi w ust. 3.
2. W skład Komisji Rekrutacyjnej wchodzi:
  - 1) Dr hab. inż. Jerzy Baranowski – Wydziałowy Koordynator Projektu
  - 2) Dr inż. Mikołaj Skowron, Pełnomocnik Dziekana ds. Studenckich i Ogólnych,
  - 3) Opiekun grupy – w zależności od kierunku studiów.
3. Przy wyborze Uczestników Komisja będzie kierowała się następującymi kryteriami:
  - 1) parytet kobiet (72 K, 648 M),
  - 2) kolejność zgłoszeń,
  - 3) preferencje do zakwalifikowania do udziału w wizycie mają osoby działające w Kołach Naukowych, w Samorządzie Studenckim, z orzeczoną niepełnosprawnością,
4. **Informacja o zakwalifikowaniu, bądź niezakwalifikowaniu do udziału w wizycie studyjnej u pracodawców oraz miejscu na liście rezerwowej zostanie przesłana na indywidualne konta pocztowe Kandydatów/tek.** ✓
5. Kandydaci/teki niezakwalifikowani/e do udziału w wizycie studyjnej będą umieszczani na liście rezerwowej w kolejności według liczby uzyskanych punktów. Kolejnym osobom z listy rezerwowej zaproponowany będzie udział w wizycie studyjnej w przypadku rezygnacji osób zakwalifikowanych.
6. Decyzje Komisji Rekrutacyjnej nie są decyzjami administracyjnymi w rozumieniu przepisów kodeksu postępowania administracyjnego i nie przysługuje od nich środek odwoławczy.
7. Uczelnia może upowszechniać informację o rezultatach konkursu za pośrednictwem Internetu lub innych mediów w celu promocji Projektu.

#### §5

##### **Zasady organizacji wizyty studyjnej**



1. Najpóźniej 1 tydzień przed terminem wizyty studyjnej, student/ka zobowiązany/a jest złożyć w Wydziałowym Biurze Projektu:
  - 1) formularz Dane uczestnika Projektu, którego wzór stanowi **Załącznik nr 3** do niniejszego regulaminu,
  - 2) Oświadczenie uczestnika Projektu, którego wzór stanowi **Załącznik nr 4** do niniejszego regulaminu (obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679),
  - 3) Oświadczenie o zgodzie na monitorowanie losów zawodowych po ukończeniu studiów, którego wzór stanowi **Załącznik nr 5** do niniejszego regulaminu.
2. Student/ka zakwalifikowany/a do uczestnictwa w wizycie studyjnej zobowiązuje się:
  - 1) odbyć wizytę studyjną u pracodawcy wybranego przez Opiekuna grupy,
  - 2) podpisać się na liście obecności,
  - 3) przygotować sprawozdanie z wizyty studyjnej.
3. W przypadku niedostarczenia wymaganych dokumentów lub w przypadku niespełnienia przez Uczestnika wizyty studyjnej innych postanowień niniejszego Regulaminu, Uczelnia ma prawo usunięcia go z udziału w wizycie studyjnej w trybie natychmiastowym, żądania zwrotu przez Uczestnika wizyty studyjnej całkowitego kosztu jego udziału w wizycie.

## §6

### Zasady finansowania wizyt studyjnych

1. Ze środków Projektu finansowane są koszty dojazdów Uczestnika wizyty studyjnej do miejsca, w którym się wizyta odbywa. Uczelnia zapewnia transport uczestników wizyty studyjnej autokarem na trasie: siedziba uczelni - miejsce odbywania wizyty i z powrotem.
2. Koszty dojazdu, o których mowa w ust.1 współfinansowane są przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach projektu: **POWR.03.05.00-00-Z307/17-00**,
3. Uczelnia zobowiązuje się do ubezpieczenia Uczestnika wizyty studyjnej w zakresie Następstw Nieszczęśliwych Wypadków (NNW) na czas trwania wizyty studyjnej, łącznie z dojazdem i powrotem. Koszty ubezpieczenia nie są pokrywane ze środków Projektu.
4. Ze środków projektu refundowane jest Pracodawcy wynagrodzenie/dodatek do wynagrodzenia Opiekuna wizyty studyjnej za czynności związane z opieką nad grupą studentów uczestniczących w wizycie studyjnej na podstawie umowy zawartej pomiędzy Uczelnią i Pracodawcą. W przypadku gdy wynagrodzenie/dodatek do wynagrodzenia Opiekuna wizyty studyjnej nie będzie refundowane Pracodawcy Uczelnia i Pracodawca podpisują protokół z wizyty studyjnej.

## §7

### Zasady rozliczania wizyty studyjnej

1. W ciągu 7 dni od wizyty studyjnej u Pracodawcy Uczestnik wizyty studyjnej jest zobowiązany do przedłożenia u Opiekuna grupy sprawozdania z wizyty studyjnej, którego wzór stanowi **Załącznik nr 6** do niniejszego Regulaminu. Sprawozdanie ma obejmować max. 1 stronę formatu A4.

2. Zatwierdzone sprawozdanie Opiekun grupy składa w Wydziałowym Biurze Projektu.
3. Obowiązkiem Uczestnika wizyty studyjnej, jest poddanie się bilansowi kompetencji po zakończeniu udziału w projekcie oraz wypełnianie i odesłanie ankiet dotyczących przebiegu kariery zawodowej przesyłanych przez Wydział na adres mailowy absolwenta po zakończeniu studiów.

## §8

### Postanowienia końcowe

W sprawach nie uregulowanych w niniejszym regulaminie ostateczną decyzję podejmuje Wydziałowy Koordynator Projektu.

Kraków, dnia.....



KIEROWNIK PROJEKTU  
POWR.03.05.00-00-Z307/17  
  
prof. dr hab. inż. Andrzej B. Pach



Rzeczpospolita  
Polska



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



**Załącznik nr 1** do Regulaminu odbywania wizyt studyjnych u pracodawców organizowanych przez Wydział Elektrotechniki, Automatyki, Informatyki i Inżynierii Biomedycznej w ramach projektu „Zintegrowany Program Rozwoju Akademii Górniczo-Hutniczej w Krakowie”, nr POWR.03.05.00-00-Z307/17-00 – **Formularz rekrutacji uczestnictwa w Projekcie**

**FORMULARZ REKRUTACJI UCZESTNICTWA W PROJEKCIE  
„ Zintegrowany Program Rozwoju Akademii Górniczo-Hutniczej w Krakowie”  
nr POWR.03.05.00-00-Z307/17-00**

**1. Dane osobowe Kandydata/ki:**

- Imię i nazwisko .....
- PESEL .....
- e-mail .....
- Rok studiów .....
- Kierunek studiów.....

**2. Opis planowanej wizyty studyjnej (nazwa i miejsce zakładu):**

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

**3. Średnia ocen z I roku studiów**

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

Data: .....

.....

**Czytelny podpis Kandydata/tki**

*Jędrzej*

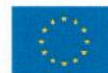




Rzeczpospolita  
Polska



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



**Załącznik nr 2** do Regulaminu odbywania wizyt studyjnych u pracodawców organizowanych przez Wydział Elektrotechniki, Automatyki, Informatyki i Inżynierii Biomedycznej w ramach projektu „Zintegrowany Program Rozwoju Akademii Górniczo-Hutniczej w Krakowie”, nr POWR.03.05.00-00-Z307/17-00 – **Oświadczenie o niepełnosprawności**

**Projekt „Zintegrowany Program Rozwoju Akademii Górniczo-Hutniczej w Krakowie”, nr POWR.03.05.00-00-Z307/17-00**

**Oświadczenie o niepełnosprawności**

Oświadczam, że posiadam orzeczenie o niepełnosprawności nr ..... z dnia ....., wydane przez .....

W związku z czym wnioskuję o przyznanie mi dodatkowych punktów w procesie rekrutacji.

Kraków, dnia.....

.....  
Czytelny podpis

*Jędrzej*





|                                                                      |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                      | 12 | Ulica:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|                                                                      | 13 | Nr budynku:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                                      | 14 | Nr lokalu:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|                                                                      | 15 | Kod pocztowy:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|                                                                      | 16 | Telefon kontaktowy:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|                                                                      | 17 | Adres e-mail:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Szczegóły i rodzaj wsparcia</b>                                   | 18 | Planowana data zakończenia aktualnie realizowanego toku studiów w AGH:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|                                                                      | 19 | Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:<br>OSOBA BIERNA ZAWODOWO / OSOBA PRACUJĄCA *                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                                                                      | 20 | Wykonywany zawód (dot. osób pracujących):<br>INNY / INSTRUKTOR PRAKTYCZNEJ NAUKI ZAWODU / NAUCZYCIEL KSZTAŁCENIA OGÓLNEGO / NAUCZYCIEL WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO / NAUCZYCIEL KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO / PRACOWNIK INSTYTUCJI SYSTEMU OCHRONY ZDROWIA / KLUCZOWY PRACOWNIK INSTYTUCJI POMOCY I INTEGRACJI SPOŁECZNEJ / PRACOWNIK INSTYTUCJI RYNKU PRACY / PRACOWNIK INSTYTUCJI SZKOLNICTWA WYŻSZEGO / PRACOWNIK INSTYTUCJI WSPIERANIA RODZINY I PIECZY ZASTĘPCZEJ / PRACOWNIK OŚRODKA WSARCIA EKONOMII SPOŁECZNEJ / PRACOWNIK PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ / ROLNIK |
|                                                                      | 21 | Zatrudniony w:<br>(NAZWA ZAKŁADU PRACY)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|                                                                      | 22 | Rodzaj przyznanego wsparcia: SZKOLENIE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|                                                                      | 23 | Planowana data rozpoczęcia udziału we wsparciu:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|                                                                      | 24 | Planowana data zakończenia udziału we wsparciu:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu</b> | 25 | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia<br>TAK / NIE / ODMOWA PODANIA INFORMACJI *                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|                                                                      | 26 | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań<br>TAK / NIE *                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                                                                      | 27 | Osoba z niepełnosprawnościami<br>TAK / NIE / ODMOWA PODANIA INFORMACJI *                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                                                                      | 28 | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej<br>TAK / NIE / ODMOWA PODANIA INFORMACJI *                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

\* niepotrzebne skreślić

-----  
Data wypełnienia

-----  
Czytelny podpis uczestnika

Uli



**Załącznik nr 4** do Regulaminu odbywania wizyt studyjnych u pracodawców organizowanych przez Wydział Elektrotechniki, Automatyki, Informatyki i Inżynierii Biomedycznej w ramach projektu „Zintegrowany Program Rozwoju Akademii Górniczo-Hutniczej w Krakowie”, nr POWR.03.05.00-00-Z307/17-00 – **Oświadczenie uczestnika projektu**

### OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

**POWR.03.05.00-00-Z307/17-00**

(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. „Zintegrowany Program Rozwoju Akademii Górniczo-Hutniczej w Krakowie” 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



Spółecznego, 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 Spółecznego 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 nr POWR.03.05.00-00-Z307/17-00, 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 - Narodowemu Centrum Badań i Rozwoju z siedzibą ul. Nowogrodzka 47a, 00-999 Warszawa (nazwa i adres właściwej Instytucji Pośredniczącej), beneficjentowi realizującemu projekt - Akademii Górniczo-Hutniczej im. Stanisława Staszica w Krakowie, z siedzibą 30-059 Kraków, al. Mickiewicza 30, NIP: 675 000 19 23, REGON: 000001577 (nazwa i adres beneficjenta) oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu – Wydziałowi Elektrotechniki, Automatyki, Informatyki i Inżynierii Biomedycznej z siedzibą 30-059 Kraków, al. Mickiewicza 30, (nazwa i adres ww. podmiotów). 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 prześlę 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>1</sup>:

---

<sup>1</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.



- 1) 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,
- 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 - Narodowemu Centrum Badań i Rozwoju z siedzibą ul. Nowogrodzka 47a, 00-999 Warszawa (nazwa i adres właściwej Instytucji Pośredniczącej), beneficjentowi realizującemu projekt - Akademii Górniczo-Hutniczej im. Stanisława Staszica w Krakowie, z siedzibą 30-059 Kraków, al. Mickiewicza 30, NIP: 675 000 19 23, REGON: 000001577 (nazwa i adres beneficjenta) oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu - Wydziałowi Elektrotechniki, Automatyki, Informatyki i Inżynierii Biomedycznej 30-059 Kraków, al. Mickiewicza 30 (nazwa i adres ww. podmiotów). 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 [iodo@agh.edu.pl](mailto:iodo@agh.edu.pl) (gdy ma to zastosowanie - należy podać dane kontaktowe inspektora ochrony danych u Beneficjenta).
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 przetwarzania.

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU\*

---

\* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.





Fundusze Europejskie  
Wiedza Edukacja Rozwój



Rzeczpospolita  
Polska



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



**Załącznik nr 5** do Regulaminu odbywania wizyt studyjnych u pracodawców organizowanych przez Wydział Elektrotechniki, Automatyki, Informatyki i Inżynierii Biomedycznej w ramach projektu „Zintegrowany Program Rozwoju Akademii Górniczo-Hutniczej w Krakowie”, nr POWR.03.05.00-00-Z307/17-00 - **Oświadczenie o zgodzie na monitorowanie losów zawodowych po ukończeniu studiów**

**Projekt „Zintegrowany Program Rozwoju Akademii Górniczo-Hutniczej w Krakowie”  
nr POWR.03.05.00-00-Z307/17-00**

**Oświadczenie  
o zgodzie na monitorowanie losów zawodowych po ukończeniu studiów**

Wyrażam zgodę na monitorowanie mojej sytuacji zawodowej po ukończeniu studiów w okresie min. 6 miesięcy oraz zobowiązuje się do odpowiadania w tym okresie na pytania i ankiety przesyłane mi przez Wydział Elektrotechniki, Automatyki, Informatyki i Inżynierii Biomedycznej AGH drogą mailową, na adres: .....<sup>1</sup>

Kraków, dnia.....

.....  
Czytelny podpis

<sup>1</sup> Należy wpisać adres poczty elektronicznej, na który Wydział będzie przysyłał pytania i ankiety dot. kariery zawodowej.

*Uli*



**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój



**Rzeczpospolita Polska**



**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



**Załącznik nr 6** do Regulaminu odbywania wizyt studyjnych u pracodawców organizowanych przez Wydział Elektrotechniki, Automatyki, Informatyki i Inżynierii Biomedycznej w ramach projektu „Zintegrowany Program Rozwoju Akademii Górniczo-Hutniczej w Krakowie”, nr POWR.03.05.00-00-Z307/17-00 – **Sprawozdanie z wizyty studyjnej u pracodawcy**

**Projekt „Zintegrowany Program Rozwoju Akademii Górniczo-Hutniczej w Krakowie”  
nr POWR.03.05.00-00-Z307/17-00**

**Sprawozdanie z wizyty studyjnej u pracodawcy**

|                     |                                  |             |
|---------------------|----------------------------------|-------------|
| Nazwa zakładu pracy |                                  |             |
| Imię Nazwisko       | stopień/rok /semestr/<br>studiów | Data wizyty |
|                     |                                  |             |
|                     |                                  |             |

Kraków, dnia.....

.....  
Czytelny podpis studenta

**Potwierdzam udział Studenta w wizycie studyjnej i zatwierdzam sprawozdanie.**

.....  
Data i czytelny podpis Opiekuna grupy

*Handwritten signature*



**UMOWA O WIZYTY STUDYJNE**  
w ramach projektu  
**„Zintegrowany Program Rozwoju Akademii Górniczo-Hutniczej w Krakowie”, nr**  
**POWR.03.05.00-00-Z307/17-00**

Zawarta w Krakowie w dniu .....r. pomiędzy:

1. **Akademią Górniczo-Hutniczą im. Stanisława Staszica w Krakowie**, z siedzibą 30-059 Kraków, al. Mickiewicza 30, NIP: 675 000 19 23, REGON: 000001577, reprezentowana przez ..... działającego na podstawie pełnomocnictwa nr ..... z dnia ..... udzielonego przez Rektora AGH, zwaną w dalszej części umowy „Organizatorem wizyty studyjnej” lub „AGH”
2. ...., z siedzibą w ..... przy ul. .... posiadającym nr REGON....., NIP ....., wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr..... /Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej<sup>1</sup>, zwanym w dalszej części „Pracodawcą” reprezentowanym przez .....

**§1**

Niniejsza umowa reguluje współpracę Stron w zakresie odbywania przez Studentów AGH u Pracodawcy wizyty studyjnej. Wizyta studyjna finansowana jest przez Organizatora wizyty studyjnej ze środków Unii Europejskiej, uzyskanych w ramach realizacji projektu: „Zintegrowany Program Rozwoju Akademii Górniczo-Hutniczej w Krakowie”, umowa nr: POWR.03.05.00-00-Z307/17-00.

**§2**

Organizator wizyty studyjnej oświadcza, że:

- 1) Wizyta studyjna, o której mowa w §1 realizowana jest w ramach projektu „Zintegrowany Program Rozwoju Akademii Górniczo-Hutniczej w Krakowie”, działanie 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych, Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego i wdrażany jest zgodnie z umową o dofinansowanie projektu o numerze POWR.03.05.00-00-Z307/17-00, zawartą pomiędzy Narodowym Centrum Badań i Rozwoju, a Akademią Górniczo-Hutniczą im. Stanisława Staszica w Krakowie;
- 2) Wizyta studyjna organizowana jest w celu podniesienia kompetencji zawodowych poprzez poznanie specyfiki danego Pracodawcy oraz możliwości rozwiązywania realnych problemów, przez studentów czterech ostatnich semestrów studiów I stopnia lub studentów drugiego stopnia studiów stacjonarnych prowadzonych na Wydziale Elektrotechniki, Automatyki, Informatyki i Inżynierii Biomedycznej AGH.

---

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić



### §3

1. Pracodawca oświadcza, że:
  - 1) jest podmiotem wiarygodnym merytorycznie i finansowo oraz cieszącym się dobrą opinią w środowisku,
  - 2) nie jest w stanie likwidacji ani upadłości.
2. Pracodawca wyraża gotowość przyjęcia Studentów na wizytę studyjną oraz zobowiązuje się prowadzić wizytę studyjną zgodnie z postanowieniami niniejszej umowy.

### §4

#### Prawa i obowiązki Pracodawcy

1. Pracodawca zobowiązuje się:
  - 1) przyjąć Studentów na jednodniową wizytę studyjną. Wizyta studyjna odbędzie się w dniu ..... r. Miejsce odbywania wizyty studyjnej określono na .....,
  - 2) na czas trwania wizyty przydzielić Studentom, spośród swoich pracowników, Opiekuna wizyty studyjnej, który w konsultacji z Opiekunem grupy (pracownikiem AGH) opracuje Program wizyty studyjnej z zakresem przedmiotowym związanym bezpośrednio z efektami kształcenia na danym kierunku studiów;
  - 3) wyznaczyć na Opiekuna wizyty studyjnej: Pana/Panią....., stanowisko:....., wykształcenie:.....,
  - 4) w sytuacji, gdy osoba pierwotnie wyznaczona na Opiekuna wizyty studyjnej, w trakcie jej realizacji, nie może sprawować opieki merytorycznej nad Studentami i nadzoru nad organizacją i przebiegiem wizyty, wyznaczyć inną osobę na Opiekuna wizyty studyjnej. Pracodawca zobowiązany jest wówczas do złożenia Organizatorowi pisemnego wyjaśnienia przyczyn zmiany Opiekuna wizyty studyjnej;
  - 5) do ewidencji czasu pracy Opiekuna wizyty studyjnej,
  - 6) zapoznać Opiekuna wizyty studyjnej z zakresem obowiązków powierzonych mu w ramach opieki nad Studentami, do których należy w szczególności:
    - a) opracowanie w porozumieniu z Opiekunem grupy programu wizyty studyjnej,
    - b) nadzorowanie podpisania przez Studentów listy obecności,
    - c) zapoznanie Studentów z warunkami odbywania wizyty studyjnej,
    - d) przeprowadzenie niezbędnych szkoleń związanych z wizytą studyjną dla Studentów,
    - e) nadzór nad przebiegiem wizyty przez Studentów,
    - f) udzielanie wyjaśnień i wskazówek w razie pytań Studentów,
    - g) prowadzenie wizyty studyjnej zgodnie z najlepszymi praktykami, zapewniając bezpieczeństwo i higienę pracy
    - h) inne działania, celowe dla zapewnienia opieki,
  - 7) przedłożyć Organizatorowi wizyty studyjnej notę obciążeniową oraz dokument potwierdzający liczbę godzin zegarowych poświęconych przez Opiekuna wizyty studyjnej na czynności związane z opieką nad grupą Studentów uczestniczących w wizycie oraz kopię dokumentu księgowego potwierdzającego wypłatę wynagrodzenia dla Opiekuna wizyty studyjnej w celu zrefundowania mu wynagrodzenia/dodatku do wynagrodzenia wypłacanego Opiekunowi wizyty studyjnej, z zastrzeżeniem postanowień § 5 ust. 1 pkt 1 i ust.3.
  - 8) zastosować przepisy o ochronie danych osobowych Studentów zgodnie z przepisami rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 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).

2. Pracodawca wyraża zgodę na dokonywanie kontroli dokumentacji dotyczącej odbywania wizyty studyjnej przez Organizatora wizyty studyjnej oraz przez Instytucję Zarządzającą, Instytucję Pośredniczącą lub inne organy sprawujące kontrolę w zakresie prawidłowego wydatkowania funduszy unijnych.

## **§5**

### **Prawa i obowiązki Organizatora wizyty studyjnej**

1. Organizator wizyty studyjnej zobowiązuje się:
  - 1) zrefundować Pracodawcy wynagrodzenie/dodatek do wynagrodzenia wypłacane/ny Opiekunowi wizyty studyjnej za czynności związane z opieką nad grupą Studentów uczestniczących w wizycie w wysokości nie wyższej niż 90 zł brutto za godzinę zegarową opieki x liczba godzin faktycznie sprawowanej opieki;
  - 2) do ubezpieczenia Uczestnika wizyty studyjnej w zakresie Następstw Nieszczęśliwych Wypadków (NNW) na czas trwania wizyty, łącznie z dojazdem i powrotem;
  - 3) monitorować przebieg wizyty studyjnej;
  - 4) opracować w porozumieniu z Opiekunem wizyty studyjnej Programu wizyty studyjnej oraz zapoznać z nim Studentów, którzy będą brali udział w wizycie studyjnej.
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 pkt 1 niniejszego paragrafu zostanie zrefundowane Pracodawcy przelewem na wskazany w nocie obciążeniowej rachunek, w terminie 7 dni od dnia jej otrzymania przez AGH wraz z dokumentami wymienionymi w §4 ust.1 pkt 7.
3. Wynagrodzenie/dodatek do wynagrodzenia wypłacone przez Pracodawcę Opiekunowi wizyty studyjnej za czynności związane z opieką nad grupą Studentów uczestniczących w wizycie studyjnej w części przekraczającej wysokość wynagrodzenia/dodatku do wynagrodzenia wyliczoną zgodnie z ust. 1 pkt 1 niniejszego paragrafu ponosi Pracodawca we własnym zakresie. Pracodawcę obciążają także wszelkie należności publicznoprawne związane z wypłatą wynagrodzenia/dodatku do wynagrodzenia Opiekunowi wizyty studyjnej do uiszczenia, których Pracodawca zobowiązany jest zgodnie z obowiązującymi przepisami.

## **§6**

Organizator wizyty studyjnej nie ponosi odpowiedzialności za:

- 1) błędy i zaniedbania, czy też niedopełnienie obowiązków popełnionych zarówno przez Studentów, jak i Pracodawcę,
- 2) inne zdarzenia wynikające z odbywania wizyty studyjnej przez Studentów u Pracodawcy.

## **§7**

### **Rozwiązanie umowy**

1. Organizator wizyty studyjnej może wypowiedzieć niniejszą umowę w przypadku naruszenia przez Pracodawcę obowiązków określonych w § 4.
2. Wypowiedzenie umowy wymaga zachowania formy pisemnej i wywiera skutek natychmiastowy.

3. W przypadku, kiedy Organizator wizyty studyjnej skorzysta z uprawnienia, o którym mowa w ust. 1 i 2 niniejszego paragrafu, Pracodawca zobowiązany jest do zwrotu, na rzecz Organizatora wizyty studyjnej, wszelkich poniesionych przez Organizatora wizyty studyjnej kosztów związanych z odbywaniem wizyty.
4. Przekazanie kwot, o których mowa w ust. 3 niniejszego paragrafu nastąpi przelewem, na konto wskazane przez Organizatora wizyty studyjnej, w ciągu 7 dni od dnia rozwiązania umowy.

#### **§8**

Pracodawca zobowiązany jest do udzielania rzetelnych informacji i wyjaśnień, udostępniania wszelkich dokumentów związanych z realizacją umowy Organizatorowi wizyty studyjnej oraz innym upoważnionym instytucjom krajowym i Unii Europejskiej, monitorującym realizację Projektu POWR.03.05.00-00-Z307/17-00.

#### **§9**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

#### **§10**

Spory wynikające z niniejszej umowy będą rozstrzygane przez właściwe miejscowo dla Organizatora wizyty studyjnej sądy powszechne.

#### **§11**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Organizator wizyty studyjnej

Pracodawca

.....

.....







Fundusze Europejskie  
Wiedza Edukacja Rozwój



AGH  
AKADEMIA GÓRNICZO-HUTNICZA  
im. Stanisława Staszica  
w Krakowie

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



## Protokół odbioru wizyty studyjnej

Wizyta studyjna realizowana była w ramach projektu POWER.03.05.00-00-Z307/17-00, *Zintegrowany Program Rozwoju Akademii Górniczo-Hutniczej w Krakowie; Zadanie 2.* Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, Oś III Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju, Działanie 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych.

1. Protokół potwierdza przeprowadzenie wizyty studyjnej dla ..... studentów Wydziału....., w dniu ..... w łącznym wymiarze .....godzin zegarowych.
2. Miejsce realizacji wizyty studyjnej: .....
3. Protokół sporządzono w dniu.....

Pracodawca

AGH

.....

.....

Załączniki:

1. program wizyty studyjnej
2. listy obecności studentów

*Wini*