Załącznik nr 6

do *Regulaminu Stypendium „Przyszłość Medycyny”*

(Zarządzenie nr 88/XV R/2020

Rektora Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu

z dnia 5 maja 2020 r.)

UMOWA O STYPENDIUM ,,PRZYSZŁOŚĆ MEDYCYNY”

Zawarta dnia ........................................... w ………………………………………………

pomiędzy

Uniwersytetem Medycznym im. Piastów Śląskich we Wrocławiu, wybrzeże Ludwika Pasteura 1, 50-367 Wrocław (zwanym dalej UMW), reprezentowanym przez:

…………………………………………………………………………………….

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

oraz

Panem/ Panią ……………………………………………………….……………………….

doktorantem/tką, pracownikiem ………………………….(miejsce zatrudnienia pracownika): …………………………………………………………………………

kierunek………………………………………………………………..

PESEL…………………………………………………………………

zamieszkałym/ą w ………………………………………………...……………………………….….…….………,

zwanym/ą dalej Stypendystą

§ 1

Przedmiotem Umowy jest ustalenie zasad przyznania wsparcia finansowego Stypendyście na wyjazd zagraniczny (pokrycie kosztów podróży oraz pobytu) o charakterze badawczym na okres od 3 do 5 miesięcy, ściśle związany z dotychczas realizowanym przez Stypendystę tematem badawczym, zgodnie z Regulaminem programu stypendialnego Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu ,,Przyszłość Medycyny” (zwanym dalej Regulaminem).

§ 2

1. Komisja Stypendialna na podstawie decyzji nr ……….przyznaje Panu/Pani stypendium w wysokości ......................... na okres stażu, tj. od dnia ………………do dnia …………… odbywanego w………………………………………………………..…………………………

2. Zawarcie niniejszej umowy jest równoważne z dopełnieniem przez Stypendystę wymogów formalnych, o których mowa w § 2 ust. 6 Regulaminu .

3. Stypendium wypłacone będzie jednorazowo w terminie 14 dni od podpisania niniejszej umowy na wskazane przez Stypendystę konto bankowe nr: ………………..……………………………………………………………………………..….,

którego posiadaczem jest ……………………………………………………………………….

§ 3

* + 1. Stypendysta jest zobowiązany do:

1. wykorzystania Stypendium zgodnie z przedmiotem Umowy;
2. przestrzegania zasad oraz regulaminu obowiązującego w ośrodku, w którym odbywa się staż;
3. dołożenia wszelkiej staranności, aby przedmiot stażu realizowany był w sposób prawidłowy, rzetelny oraz ciągły;
4. złożenia pisemnego sprawozdania w Dziale Współpracy Międzynarodowej po odbytym stażu wg załącznika do Regulaminu Programu Stypendialnego,
5. w przypadku przerwania lub nieukończenia stażu z winy Stypendysty, zwrotu całej kwoty stypendium w ciągłu 14 dni od zakończenia stażu na konto UMW PL 69 10902503 0000 0001 4410 9774;
6. w przypadku nie ukończenia planowanych działań zapisanych w programie stażu z powodu „siły wyższej”, zwrotu kwoty proporcjonalnej do rzeczywistego czasu trwania stażu.
   * 1. Stypendysta jest zobowiązany powrócić do UMW po zakończeniu stażu określonego w umowie.

§ 4

1. Administratorem danych osobowych Stypendystów jest Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich we Wrocławiu z siedzibą przy Wybrzeżu Pasteura 1, 50-367 Wrocław, reprezentowany przez Rektora.

2. Dane osobowe przetwarzane są wyłącznie w celu realizacji Programu Stypendialnego Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu „Przyszłość Medycyny”, w szczególności:

1. zawarcia i realizacji umowy o stypendium oraz wypłaty stypendium, a także realizacji ewentualnych roszczeń cywilno-pewnych, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i f Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (RODO),
2. wypełnienia obowiązków prawnych spoczywających na Administratorze danych, w tym archiwizacyjnych, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (RODO).
   * 1. Wszystkie informacje dotyczące ochrony danych osobowych znajdują się w Regulaminie Programu Stypendialnego Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu „Przyszłość Medycyny”.

§ 5

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową zastosowanie mają przepisy Regulaminu Stypendium oraz przepisy Kodeksu cywilnego.

2. Zmiana warunków niniejszej Umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

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

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Stypendysta UMW**