



„DAJ SOBIE SZANSE” - program profilaktyczny nowotworów głowy i szyi” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i wdrażany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, zgodnie z umową o dofinansowanie nr POWR.05.01.00-00-0006/16.

Porozumienie nr .../2019/POWER

Zawarte w dniu w Poznaniu, pomiędzy:

Uniwersytetem Medycznym im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, ul. Fredry 10, 61 – 701 Poznań,

reprezentowanym przez:

Prof. dr hab. Małgorzatę Wierzbicką

(zwanym dalej „OTOSK UMP”)

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

Zwana dalej „Poradnią POZ”

Zwane dalej „Stronami”

Par. 1

1. Przedmiotem niniejszego Porozumienia jest realizacja przez Strony programu badań profilaktycznych w ramach projektu p.t. „Daj sobie szansę – program profilaktyczny nowotworów głowy i szyi” (nr POWR.05.01.00-IP.05-00-002/16) finansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 na podstawie umowy o dofinansowanie nr **POWR.05.01.00-00-0006/16**. (dalej: „Projekt”).
2. W ramach realizacji Projektu Poradnia POZ zobowiązuje się do:
 - 1) Przeprowadzenia u maksymalnie 58 pacjentów wywiadów pogłębionych i konsultacji lekarskich w kierunku podejrzenia choroby nowotworowej wraz edukacją pacjenta ukierunkowaną na czynniki ryzyka wystąpienia chorób nowotworowych głowy i szyi.
 - 2) Skierowania pacjenta do poradni specjalistycznej laryngologicznej
 - 3) Oznakowania pomieszczeń poradni plakatami informującymi o realizacji przez Poradnię POZ zadań w ramach Projektu (tabliczki zostaną przekazane przez OTOSK UMP)
 - 4) Przekazania pacjentom wszelkich materiałów informacyjnych związanych z promocją Projektu oraz zadaniami realizowanymi w ramach Projektu, które Poradni POZ przekaże OTOSK UMP

Biuro projektu:

Klinika Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej
Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu
ul. Przybyszewskiego 49, 60-355 Poznań
tel.: +48 61 8691 387, fax: +48 61 8691 690
e-mail: otosk2@ump.edu.pl



„DAJ SOBIE SZANSE - program profilaktyczny nowotworów głowy i szyi” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i wdrażany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, zgodnie z umową o dofinansowanie nr POWR.05.01.00-00-0006/16.

- 5) Informowania pacjentów o źródłach współfinansowania Projektu, o tym kto jest Beneficjentem Projektu oraz Partnerem Projektu, oraz wskazanie gdzie można znaleźć szczegółowe informacje dotyczące Projektu oraz realizowanych w ramach Projektu badań
 - 6) Udziału lekarzy zatrudnionych w Poradni POZ (min. 2 osoby) przy realizacji Projektu w 1 szkoleniu 6godzinnym organizowanym przez OTOSK UMP w ramach programu (potwierdzonego listą obecności i wypełnieniem ankiety)
 - 7) Pomocy w edukacji pacjenta ukierunkowanej na czynniki ryzyka wystąpienia chorób nowotworowych i profilaktykę zdrowotną chorób nowotworowych głowy i szyi
 - 8) Umożliwienia przetworzenia danych osobowych w celach organizacyjnych związanych z udziałem pacjenta w Projekcie i wysłania ich do OTOSK UMP(w formie elektronicznej i papierowej)
 - 9) Przekazania do OTOSK UMP zbiorczych list pacjentów biorących w nim udział z uwzględnieniem takich danych jak: imię i nazwisko, PESEL, adres pacjenta oraz data rozpoczęcia udziału w projekcie wraz z pozostałymi dokumentami
3. Czynności szczegółowe wykonywane w ramach Projektu związane będą z wypełnieniem dla każdego pacjenta następujących dokumentów:
- a. formularz zgłoszeniowy pacjenta - deklaracja uczestnictwa w projekcie, zgoda na przetwarzanie danych osobowych
 - b. ankieta kwalifikująca na badanie przesiewowo-diagnostyczne
 - c. karta badań pacjenta
4. Poradnia POZ zobowiązuje się wypełnić ww. obowiązki w terminie do dnia 31.10.2020 r.

Par. 2

1. Za udział w Programie oraz przeprowadzenie konsultacji OTOSK UMP zobowiązuje się wypłacić Poradni POZ wynagrodzenie w wysokości 48 zł brutto (słownie: czterdzieściosiemzłotych brutto) za prawidłową realizację czynności, o których mowa w Par. 1 ust. 2 przypadających na jednego pacjenta.
2. Podstawą do wystawienia faktury przez Poradnię POZ będą zestawienia wykonanych badań podpisane przez osobę upoważnioną za okresy rozliczeniowe będące kwartałami kalendarzowymi.
3. Dokumentacja za dany okres rozliczeniowy powinna zostać dostarczona do OTOSK UMP pocztą/kurierem/ osobiście, na adres wskazany w Par. 3 ust. 2 w terminie 5 dni kalendarzowych po zakończeniu okresu rozliczeniowego (data stempla pocztowego).

Biurowo projektu:

Klinika Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej
Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu
ul. Przybyszewskiego 49, 60-355 Poznań
tel.: +48 61 8691 387, fax: +48 61 8691 690
e-mail: otosk2@ump.edu.pl



„DAJ SOBIE SZANSE” - program profilaktyczny nowotworów głowy i szyi” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i wdrażany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, zgodnie z umową o dofinansowanie nr POWR.05.01.00-00-0006/16.

4. Faktury należy wystawić na:

Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Ul. Fredry 10

61-701 Poznań

NIP 777-00-03-104

Z dopiskiem: Projekt „Daj sobie szansę - program profilaktyczny nowotworów głowy i szyi”
(nr POWR.05.01.00-IP.05-00-002/16)

5. W przypadku braków w dokumentacji lub błędnie wypełnionych dokumentów OTOSK UMP wzywa Poradnię POZ do uzupełnienia dokumentacji. Poradnia POZ zobowiązana jest do dokonania uzupełnień lub poprawek i przekazania dokumentacji niezwłocznie.

6. Płatności należy dokonywać przelewem na rachunek bankowy Poradni POZ:

.....
.....

Numer rachunku bankowego

.....

który będzie podany również na fakturze w terminie do 30 dni kalendarzowych od daty doręczenia faktury wystawionej przez Poradnia POZ wraz z zestawieniem wykonanych badań.

Par. 3

1. Strony wskazują następujące osoby do kontaktu:

OTOSK UMP

Imię i nazwisko Katarzyna Kukawska

Nr telefonu: 61 869 16 42

Mail: kukawska.katarzyna@spsk2.pl

Poradnia POZ

Imię i nazwisko.....

Nr telefonu.....

Mail:.....

Biuro projektu:

Klinika Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej
Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu
ul. Przybyszewskiego 49, 60-355 Poznań
tel.: +48 61 8691 387, fax: +48 61 8691 690
e-mail: otosk2@ump.edu.pl



„DAJ SOBIE SZANSE” - program profilaktyczny nowotworów głowy i szyi” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i wdrażany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, zgodnie z umową o dofinansowanie nr POWR.05.01.00-00-0006/16.

2. Strony wskazują następujące adresy do doręczeń:

- OTOSK UMP: Klinika Otolaryngologii oraz Onkologii Laryngologicznej UM w Poznaniu
Ul. Przybyszewskiego 49
60-355 Poznań

-Poradnia

POZ

Strony zobowiązują się do niezwłocznego informowania się w formie pisemnej o każdej zmianie danych wskazanych w ust. 1 lub 2 pod rygorem uznania korespondencji przesłanej na dotychczasowe adresy za prawidłowo doręczoną.

Par.4

1. W celu i w zakresie niezbędnym do właściwego wykonania niniejszej umowy, w szczególności w zakresie dostępu, przechowywania i opracowywania danych dla celów związanych z wykonywaniem badań diagnostycznych, będących przedmiotem niniejszej umowy, Poradnia POZ powierza OTOSK do przetwarzania następujące dane osobowe pacjentów, na rzecz których wykonywane są badania diagnostyczne:

- imię (imiona) i nazwisko

- adres zamieszkania/pobytu

- numer ewidencyjny PESEL, a w przypadku osób, które nie mają nadanego nr PESEL – rodzaj i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość

- datę urodzenia

- oznaczenie płci

- rozpoznanie ustalone przez osobę kierującą

- inne informacje lub dane w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia badania

- dane osobowe lekarzy kierujących (imię i nazwisko, tytuł zawodowy, uzyskane specjalizacje, numer prawa wykonywania zawodu)

2. OTOSK zobowiązuje się przetwarzać powierzone dane osobowe zgodnie z poszanowaniem obowiązujących przepisów regulujących kwestię ochrony danych osobowych, w szczególności ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, a od dnia 25 maja 2018 r. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: Rozporządzenie).

Biuro projektu:

Klinika Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej
Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu
ul. Przybyszewskiego 49, 60-355 Poznań
tel.: +48 61 8691 387, fax: +48 61 8691 690
e-mail: otosk2@ump.edu.pl



„DAJ SOBIE SZANSE - program profilaktyczny nowotworów głowy i szyi” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i wdrażany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, zgodnie z umową o dofinansowanie nr POWR.05.01.00-00-0006/16.

3. OTOSK zobowiązuje się:

- a) stosować środki techniczne i organizacyjne zapewniające ochronę powierzonych danych, a w szczególności zabezpieczyć dane przed ich udostępnieniem osobom nieupoważnionym, utratą, uszkodzeniem lub zniszczeniem. W tym celu Przyjmujący zamówienie posiada wdrożoną Politykę Bezpieczeństwa Informacji wraz z Instrukcją Zarządzania Systemem Informatycznym zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych oraz wdroży u siebie środki i zabezpieczenia, o których mowa w art. 36-39 ww. ustawy i w rozporządzeniu Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne do przetwarzania danych osobowych,
- b) od dnia 25 maja 2018 r. przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych na podstawie niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie zabezpieczy je poprzez stosowanie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, zapewniających adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku związanemu z przetwarzaniem danych osobowych, o którym mowa w art. 32 Rozporządzenia.
- c) nadać upoważnienia do przetwarzania danych osobowych wskazanych w ust. 1 powyżej wszystkim osobom, które będą przetwarzały powierzone dane w celu realizacji umowy,
- d) prowadzić ewidencję osób upoważnionych do przetwarzania danych osobowych,
- e) zapewnić zachowanie w tajemnicy przetwarzanie danych oraz sposobów ich zabezpieczenia przez osoby, które upoważnia do przetwarzania danych osobowych w celu realizacji umowy, zarówno w trakcie zatrudnienia lub współpracy z Przyjmującym zamówienie, jak i po ustaniu zatrudnienia lub współpracy,
- f) poczynawszy od dnia 25 maja 2018 r. w miarę swoich możliwości, w szczególności poprzez wdrożenie odpowiednich środków techniczne i organizacyjne, pomagać Udzielającemu zamówienie wywiązywać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą, w zakresie wykonywania jej praw określonych w rozdziale III Rozporządzenia (Prawa osoby, której dane dotyczą) oraz z obowiązków określonych w art. 32-36 Rozporządzenia, w szczególności w przypadku stwierdzenia naruszenia zasad ochrony i przetwarzania danych osobowych na podstawie Umowy,
- g) w przypadku stwierdzenia naruszenia zasad ochrony i przetwarzania powierzonych danych osobowych na podstawie niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest zgłosić powyższe Udzielającemu zamówienie w ciągu 36 godzin od chwili stwierdzenia naruszenia.

4. W przypadku kontroli przetwarzania powierzonych danych osobowych przez uprawnione do powyższego organy państwowe, OTOSK zobowiązany jest niezwłocznie powiadomić o tym fakcie Poradnia POZ i umożliwić przedstawicielowi Poradnia POZ udział w czynnościach kontrolnych, o ile organy kontrolne wyrażą na powyższe zgodę.
5. Na każdorazowe życzenie każda ze stron przedstawi w terminie 14 dni od dnia otrzymania wniosku listę osób upoważnionych do przetwarzania danych osobowych. W takim wypadku każda ze stron powierza drugiej stronie dane osobowe takie jak: imię i nazwisko oraz stanowisko. Dane osobowe wymienione w zdaniu poprzedzającym mogą być przetwarzane jedynie w celu i zakresie weryfikacji tożsamości osób wyznaczonych do realizacji zadań wynikających z niniejszej umowy. W zakresie przetwarzania powierzonych danych stosuje się odpowiednio ust. 2-5 powyżej.
6. OTOSK jest odpowiedzialny za udostępnienie lub wykorzystanie danych osobowych niezgodnie z treścią niniejszej umowy, a w szczególności za udostępnienie powierzonych do przetwarzania danych osobowych osobom nieupoważnionym.

Biuro projektu:

Klinika Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej
Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu
ul. Przybyszewskiego 49, 60-355 Poznań
tel.: +48 61 8691 387, fax: +48 61 8691 690
e-mail: otosk2@ump.edu.pl

„DAJ SOBIE SZANSE” - program profilaktyczny nowotworów głowy i szyi” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i wdrażany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, zgodnie z umową o dofinansowanie nr POWR.05.01.00-00-0006/16.

7. OTOSK zobowiązany jest do niezwłocznego poinformowania Poradnia POZ o jakimkolwiek postępowaniu, w szczególności administracyjnym lub sądowym, dotyczącym przetwarzania powierzonych danych osobowych oraz o jakiegokolwiek decyzji administracyjnej lub orzeczeniu dotyczących powierzonych na podstawie niniejszej umowy danych osobowych oraz planowanych kontrolach w zakresie ochrony danych osobowych.

§ 5

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia Porozumienia mogą być dokonane wyłącznie w formie pisemnej, pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszym Porozumieniem zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego.
3. Wszelkie spory, jakie wynikną pomiędzy Stronami w trakcie realizacji postanowień niniejszego Porozumienia, Strony rozstrzygać będą polubownie, a przy braku zgody spory te rozstrzygać będzie sąd powszechny właściwy dla siedziby OTOSK.
4. Strony niniejszym wyrażają zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez pozostałe Strony na potrzeby realizacji niniejszego Porozumienia.
5. Porozumienie zostało sporządzone w 3 jednobrzmiących egzemplarzach, 1 dla Poradnia POZ, 2 dla Uniwersytetu.

.....

Poradnia POZ

.....

Uniwersytet Medyczny

im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Biuro projektu:

Klinika Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej
Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu
ul. Przybyszewskiego 49, 60-355 Poznań
tel.: +48 61 8691 387, fax: +48 61 8691 690
e-mail: otosk2@ump.edu.pl