**UMOWA FINANSOWA POMIĘDZY UCZELNIĄ A UCZESTNIKIEM WYJEŻDŻAJĄCYM W RAMACH OGÓLNOUCZELNIANEGO POROZUMIENIA BILATERALNEGO W ROKU AKADEMICKIM 2019/2020**

Umowa nr ……….

**Uniwersytet Jagielloński**Ul. Gołębia 24, 31-007 Kraków

dalej zwany „Uczelnią”, reprezentowany do celów podpisania niniejszej Umowy przez **mgr Dorotę Maciejowską**, Kierownika Działu Współpracy Międzynarodowej (DWM) działającą na podstawie pełnomocnictwa nr 1.012.10.30.2016 z dnia 12.09.2016 r. udzielonego przez Rektora UJ, nr przy kontrasygnacie finansowej Kwestora UJ lub Zastępcy Kwestora UJ.

oraz

Pan/Pani…..............................................................…………………………………………………………………………………….  
Nr PESEL .........………………………………………..………………………………………………………………………………  
Zamieszkałym/ą w ……………………………………….……………………………………………………………………………  
Telefon kontaktowy: ……………………………………..……………………………………………………………………………  
E-mail:………………………………………………………………………………………………………………………………….

Będący/będąca studentem/studentką Uczelni

Wydział: ……………………………………….………………………………………………………………………………………  
Instytut/Zakład/Katedra: …………………………………………………………………………………………………………….  
Stopień studiów: pierwszego stopnia/drugiego stopnia/trzeciego stopnia/jednolite studia magisterskie\*

dalej zwany/a „Uczestnikiem” postanowiły zawrzeć umowę o następującej treści (zwaną dalej „Umową"), której przedmiotem jest dofinansowanie z funduszu Prorektora ds. dydaktyki wyjazdu do ……………………………………….……, (zwanej dalej „Instytucją przyjmującą”) w ramach i zgodnie z zasadami zawartymi w ogólnouczelnianym porozumieniu bilateralnym nr.: ………………………

**§ 1**

**Przedmiot i cel umowy**

* 1. Uczelnia zapewni Uczestnikowi wsparcie w celu odbycia części studiów w Instytucji przyjmującej tj:

Pełna nazwa instytucji partnerskiej: ………………………………………………………………………………………………

Kraj: ………………………………………………………………………………………………………………………………

Miasto:…………………………………………………………………………………………….................................................

* 1. Na mocy porozumienia bilateralnego, o którym mowa powyżej student jest zwolniony z opłaty czesnego za studia w Instytucji przyjmującej.
  2. Okres mobilności rozpocznie się w dniu ………. i zakończy w dniu ………..

W przypadku wyjazdów na studia roczne lub semestralne, wyjazd do Instytucji przyjmującej może mieć miejsce maksymalnie 1 tydzień przed rozpoczęciem semestru w Instytucji przyjmującej lub tzw. *Orientation week* oraz zakończyć się maksymalnie 1 tydzień po zakończeniu semestru, na który przewidziana była wymiana.

* 1. Łączny czas trwania okresu wymiany wynosi ……………… dni.
  2. Uczestnik podczas pobytu zobowiązany jest do przestrzegania zasad obowiązujących w Instytucji przyjmującej oraz przestępowania do egzaminów i zaliczeń zgodnie z zaplanowanym programem studiów i na warunkach określonych przez Instytucję przyjmującą.

**§ 2**

**Dofinansowanie**

2.1 Uczestnik otrzyma dofinansowanie z funduszy Prorektora ds. dydaktyki na:

* zakup biletu w dwie strony trasą ekonomiczną,
* dietę dojazdową w wysokości ……. ,
* pokrycie kosztów wyrobienia wizy,
* ubezpieczenia w TU Compensa, zgodnie z warunkami polisy na czas podróży i cały okres pobytu w uczelni partnerskiej.
  1. Nie jest przewidziane pokrycie kosztów zmiany biletu lotniczego w przypadku zmiany dat wyjazdu lub powrotu.
  2. Dofinansowanie zostanie przyznane Uczestnikowi dopiero w momencie otrzymania potwierdzenia przyjęcia ze strony uczelni przyjmującej i Uczestnikowi zgodnie z zasadami obowiązującymi w UJ, na podstawie złożonego w DWM wniosku wyjazdowego podpisanego przez osoby upoważnione, w terminie min. 14 dni przed planowanym wyjazdem.
  3. Dodatkowe wsparcie finansowe z innych źródeł przyznane w celu zrealizowania mobilności jest dopuszczalne.
  4. Uczestnik akceptuje warunki wsparcia określone w § 2 i zobowiązuje się zrealizować uzgodniony plan zajęć (*Exchange Study Plan*) stanowiący Załącznik nr 1 do Umowy.
  5. Dofinansowanie w całości lub jego część będzie podlegać zwrotowi, jeżeli Uczestnik nie będzie przestrzegać warunków Umowy.
  6. Uczestnik zobowiązany jest do rozliczenia otrzymanego dofinansowania w ciągu 14 dni od daty powrotu do kraju pod rygorem zwrotu całości dofinansowania, przedkładając w DWM następujące dokumenty:
* bilety lotnicze wraz z kartami pokładowymi,
* pisemne sprawozdanie z pobytu w uczelni partnerskiej.

**§ 3**

**Ubezpieczenie**

* 1. Uczestnik mobilności przyjmuje do wiadomości, iż na czas podróży i pobytu w kraju docelowym musi posiadać ubezpieczenie. Minimalny zakres ubezpieczenia obejmie podstawowe ubezpieczenie zdrowotne oraz ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków.
  2. Uczestnikom będącym studentami oraz uczestnikami studiów 3 stopnia, podstawowe ubezpieczenie zdrowotne oraz ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków zapewnia Uczelnia na podstawie złożonego w DWM wniosku wyjazdowego.
  3. Jeżeli uczelnia przyjmująca wymaga dodatkowego ubezpieczenia na miejscu, UJ nie pokrywa tych kosztów, a polisa   
     TU Compensa jest wydawana dodatkowo.
  4. Niezależnie, na zasadach ogólnych Uczestnik może wystąpić do NFZ o Europejską Kartę Ubezpieczenia Zdrowotnego (EKUZ).
  5. Zaleca się aby Uczestnik zarejestrował podróż w serwisie Odyseusz prowadzonym przez Ministerstwo Spraw Zagranicznych.
  6. Uczestnik dobrowolnie podaje numer telefonu kontaktowego do osoby, którą należy powiadomić w razie wypadku podczas realizacji mobilności.

……………………………………………

**§ 4**

**Postanowienia końcowe**

* 1. Umowa wejdzie w życie z dniem podpisania przez ostatnią ze stron.
  2. Każda ze stron ma prawo do wypowiedzenia umowy na piśmie z zachowaniem miesięcznego terminu wypowiedzenia.
  3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową stosuje się przepisy kodeksu cywilnego.
  4. Wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.
  5. W wypadku sporu między Uczelnią, a Uczestnikiem co do interpretacji, realizacji lub ważności niniejszej umowy – jeżeli nie będzie mógł być rozstrzygnięty polubownie – wyłączna kompetencja rozstrzygnięcia sporu leży w gestii właściwego sądu powszechnego.
  6. Umowa zostaje sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

**§ 5**

**Przetwarzanie danych osobowych**

* 1. Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych (…) („Rozporządzenie Ogólne”) Uniwersytet Jagielloński informuje, że: Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersytet Jagielloński, ul. Gołębia 24, 31-007 Kraków. W Uniwersytecie wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych. Kontakt z Inspektorem zapewniony jest przez formularz: http://www.iod.uj.edu.pl/kontakt, ul. Gołębia 24, pok. 31, 31-007 Kraków lub pod numerem telefonu 12 663 12 25. Pani/Pana dane przetwarzane będą w celu zawarcia i wykonania umowy w zakresie świadczenia obsługi administracyjnej wyjazdu w ramach ogólnouczelnianego porozumienia bilateralnego nr………………………. na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b Rozporządzenia Ogólnego. Podanie przez Panią/Pana danych jest dobrowolne. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będzie polskie Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego. Pani/Pana dane przechowywane będą przez okres 2 lat. Posiada Pani/Pan prawo do: dostępu do treści swoich danych oraz ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie w przypadkach i na warunkach określonych w Rozporządzeniu Ogólnym. Konsekwencją wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych będzie brak możliwości świadczenia należytej obsługi administracyjnej Pani/Pana wyjazdu w ramach ogólnouczelnianego porozumienia bilateralnego nr………………………. . Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych odbywa się z naruszeniem przepisów Rozporządzenia Ogólnego.

PODPISY

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………………..  **Uczestnik**  (imię i nazwisko)  **……………………………………………...**  Miejscowość i data  ZWERYFIKOWANE PRZEZ: | ……………………………………………………  **Za Uczelnię**  *mgr Dorota Maciejowska,*  **……………………………………………...**  Miejscowość i data  **…………………………………………………**  Kontrasygnata finansowa Kwestora UJ/ zastępcy Kwestora UJ |