

UMOWA Nr/.....

zawarta w dniu

pomiędzy:

Powiatem Łowickim, ul. Stanisławskiego 30, 99-400 Łowicz, NIP 834-18-82-519, zwany dalej Powiatem, reprezentowanym przy podpisywaniu niniejszej umowy przez Zarząd Powiatu Łowickiego,

w imieniu którego działają:

- 1) Marcin Kosiorek – Starosta Łowicki,
 - 2) Piotr Malczyk – Wicestarosta Łowicki
- zwanym dalej „Powiatem”

a

Panią/Panem, zamieszkałą (ym)

PESEL

zwanym dalej „Studentem”

Na podstawie Uchwały Nr XII/91/2019 Rady Powiatu Łowickiego z dnia 28 sierpnia 2019 r. w sprawie pomocy materialnej w formie stypendium przyznawanej studentom kształcącym się kierunku lekarskim oraz Uchwały Nr Zarządu Powiatu Łowickiego z dnia w sprawie ogłoszenia naboru wniosków o przyznanie pomocy materialnej w formie stypendium studentom kształcącym się na kierunku lekarskim, strony zawierają umowę, której przedmiotem jest określenie warunków przyznania i wypłacania pomocy materialnej w formie stypendium (dalej stypendium), o następującej treści:

§ 1

1. Powiat oświadcza, że student w okresie od 1.10.2019 r. do 30.09.2020 r. będzie otrzymywał stypendium.
2. Kwota przyznanego stypendium wynosi 2 000,00 zł (słownie: dwa tysiące złotych) brutto miesięcznie. Wypłata stypendium nastąpi po potrąceniu należności publicznoprawnych.
3. Stypendium będzie wypłacane w okresach miesięcznych, do końca każdego miesiąca na rachunek bankowy Studenta, tj. nazwa banku i numer konta bankowego:
.....

§ 2

1. Student zobowiązuje się do odbycia stażu i podjęcia pracy co najmniej na okres 2 lat po odbyciu stażu jako lekarz w wymiarze pełnego etatu w Zespole Opieki Zdrowotnej w Łowiczu, 99-400 Łowicz, ul. Ułańska 28.
2. Zatrudnienie, o którym mowa w ust. 1, nastąpi w trybie rezydentury lub umowy o pracę.
3. Student zobowiązuje się do dokonania wyboru specjalizacji, która jest deficytowa w Zespole Opieki Zdrowotnej w Łowiczu, tj. w zakresie chorób wewnętrznych lub pediatrii.

§ 3

W trakcie obowiązywania umowy Student zobowiązuje się do:

- 1) niezwłocznego przekazywania do Starostwa Powiatowego w Łowiczu, Wydział Kontroli i Zarządzania Jednostkami, ul. Stanisławskiego 30, 99-400 Łowicz, informacji o każdej zmianie danych teleadresowych,
- 2) przedkładania do Starostwa Powiatowego w Łowiczu, Wydział Kontroli i Zarządzania Jednostkami, ul. Stanisławskiego 30, 99-400 Łowicz, wydanego przez uczelnię zaświadczenia o odbywaniu studiów w terminie 14 dni od rozpoczęcia II semestru,
- 3) pisemnego informowania Starostwa Powiatowego w Łowiczu, Wydział Kontroli i Zarządzania Jednostkami, ul. Stanisławskiego 30, 99-400 Łowicz, o wszelkich okolicznościach mających znaczenie dla realizacji Umowy w terminie 14 dni od daty zaistnienia ww. okoliczności.

§ 4

1. Student traci prawo do otrzymywania stypendium, a w przypadku jego otrzymania, zobowiązany jest do jego zwrotu w przypadku:

- 1) przyznania stypendium na podstawie niezgodnych z prawdą oświadczeń i dokumentów, które powodują, że student nie spełniał warunków jego otrzymania;
- 2) nieprzedłożenia zaświadczenia, o odbywaniu studiów wydanego przez uczelnię;
- 3) rezygnacji z prawa do stypendium lub rozwiązania umowy stypendialnej;
- 4) utraty statusu studenta,
- 5) korzystania z urlopów określonych w regulaminie studiów oraz urlopu macierzyńskiego i rodzicielskiego;
- 6) niedotrzymania warunków umowy stypendialnej.

2. Po zakończeniu urlopów, o których mowa w ust. 1 pkt 5, wypłatę stypendium wznawia się na wniosek Studenta od miesiąca następującego po miesiącu, w którym ustały przesłanki powodujące utratę prawa do otrzymywania stypendium.

§ 5

1. W przypadkach określonych w § 4 ust. 1 Powiat wstrzymuje wypłatę stypendium począwszy od miesiąca, w którym zaistniały przewidziane w nich okoliczności.

2. W przypadkach, o których mowa w § 4 ust. 1 pkt 2 i ust. 2, wznowienie wypłaty stypendium następuje od miesiąca następującego po miesiącu, w którym ustały przesłanki powodujące utratę prawa do otrzymywania stypendium.

3. Zaistnienie przypadków, o których mowa w § 4 ust. 1 pkt 1-2, 4 i 6, w tym niepodjęcie pracy w Zespole Opieki Zdrowotnej w Łowiczu lub przerwanie zatrudnienia przed upływem okresu wskazanego w § 2 ust. 1 umowy z przyczyn leżących po stronie Studenta, a także zmiana specjalizacji określonej w § 2 ust. 3 niniejszej umowy, stanowi przesłankę do rozwiązania niniejszej umowy oraz zwrotu kwoty odpowiadającej całości stypendium pobranego przez Studenta, w terminie 30 dni od wystąpienia powyższych zdarzeń, wraz z odsetkami ustawowymi liczonymi od dnia przekazania środków do dnia zapłaty.

4. Środki, o których mowa w ust. 3, Student zwraca na rachunek bankowy Powiatu (nazwa banku) nr konta bankowego

§ 6

1. Umowa może zostać rozwiązana za porozumieniem stron w każdym czasie.
2. W przypadku, o którym mowa w ust. 1, Student zobowiązuje się do zwrotu kwoty odpowiadającej całości otrzymanego stypendium wraz z odsetkami ustawowymi liczonymi od dnia przekazania środków do dnia zapłaty na rachunek bankowy wskazany w § 5 ust. 4.

§ 7

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz. U. z 2019 r. poz. 1145) oraz Uchwały Nr XII/91/2019 Rady Powiatu Łowickiego z dnia 28 sierpnia 2019 r. w sprawie pomocy materialnej w formie stypendium przyznawanej studentom kształcącym się na kierunku lekarskim.

§ 8

1. Zmiany lub uzupełnienie umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Strony zobowiązują się rozstrzygać wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy lub z nią związane polubownie. W przypadku braku możliwości polubownego rozwiązania sporu, poddają rozstrzygnięcie sądowi miejscowo właściwemu dla siedziby Powiatu.

§ 9

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

§ 10

Informacja administratora danych osobowych:

1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz. Urz. UE L z 2016 r. Nr 119, s. 1) – dalej zwanym „Rozporządzeniem”:
 - 1) administratorem Państwa danych osobowych jest Starostwo Powiatowe w Łowiczu z siedzibą przy ul. Stanisławskiego 30, 99-400 Łowicz;
 - 2) inspektorem ochrony danych w Starostwie jest Mirosław Kret, nr tel. 46 854 94 14, adres e-mail: miroslaw.kret@powiatlowicki.pl;
 - 3) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu:
 - a) zawarcia i wykonania Umowy, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i lit. f Rozporządzenia,
 - b) ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami będącymi realizacją prawnie uzasadnionego interesu Administratora, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f Rozporządzenia,
 - c) prowadzenia dokumentacji Umowy oraz obsługi księgowej, finansowej i administracyjnej, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia,
 - 4) Państwa dane mogą być przekazywane innym organom i podmiotom wyłącznie na podstawie obowiązujących przepisów prawa;
 - 5) Państwa dane nie będą przekazywane do państw trzecich;
 - 6) Państwa dane będą przechowywane przez okres wynikający z załącznika nr 3 do rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitego rzeczowego wykazu akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz. U. z 2011 r., Nr 14, poz. 67; Nr 27, poz. 140);
 - 7) posiadają Państwo prawo do: dostępu do treści swoich danych, sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania;

- 8) mają Państwo prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają Państwo, iż przetwarzanie Pani danych osobowych dotyczących narusza przepisy Rozporządzenia;
- 9) podanie przez Państwo danych osobowych jest warunkiem zawarcia umowy cywilnoprawnej.
2. Administrator zobowiązuje się do ochrony danych przed zniszczeniem, utratą lub nieupoważnionym dostępem w trakcie obowiązywania Umowy oraz do zachowania ich w tajemnicy również po zakończeniu Umowy.

.....

POWIAT ŁOWICKI

.....

STUDENT