



Regulamin konkursu na Pacjenta Standaryzowanego

§ 1

Postanowienia ogólne

1. Organizatorem konkursu na Pacjenta Standaryzowanego jest Państwowa Wyższa Szkoła Informatyki i Przedsiębiorczości w Łomży, w ramach realizowanego projektu pn. „Centrum Symulacji Medycznej przy PWSliP w Łomży” w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, Działanie 5.3. Wysoka jakość kształcenia na kierunkach medycznych; Oś V Wsparcie dla obszaru zdrowia. Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
2. **Pacjent standaryzowany** to pacjent, który daje możliwość ćwiczenia wybranych umiejętności identycznych dla wszystkich studentów, w identycznych lub podobnych warunkach. Pacjenci standaryzowani zapewniają studentom możliwość doskonalenia komunikacji, zbierania wywiadu, prowadzenia diagnostyki jak również pozwalają wykształcić umiejętności kliniczne niezbędne w zawodzie pielęgniarki/pielęgniarsza. Pacjent standaryzowany "posłuży" studentowi do nauki wykonywania badań, poznawania budowy poszczególnych narządów np. wątroby, płuc, serca i zakończenia jej Obiektywnym Strukturyzowanym Egzaminem Klinicznym (OSCE).
3. Konkurs skierowany jest do pracowników będących nauczycielami akademickimi aktywnych zawodowo co najmniej do 2026 roku, zatrudnionych w PWSliP w Łomży w Wydziale Nauk o Zdrowiu na umowę o pracę na czas nieokreślony.
4. Celem konkursu jest zrekrowanie trzech osób stanowiących „personel projektu”, które zostaną przygotowane do odgrywania roli pacjenta standaryzowanego po odbyciu szkolenia przygotowującego do roli Pacjenta standaryzowanego. Pacjentem standaryzowanym może zostać osoba spełniająca łącznie poniższe przesłanki:
 - a) osoba powyżej 18 roku życia;
 - b) osoba empatyczna, lubiąca kontakt z młodymi ludźmi;
 - c) osoba komunikatywna;
 - d) osoba zatrudniona w PWSliP w Łomży jako nauczyciel akademicki w Wydziale Nauk o Zdrowiu na umowę o pracę na czas nieokreślony, aktywna zawodowo co najmniej do 2026 roku.

§ 2

Zasady rekrutacji uczestników

1. Osoby zainteresowane wzięciem udziału w projekcie powinny wysłać **formularz zgłoszeniowy** stanowiący Załącznik nr 1 do regulaminu drogą mailową na adres e-mailowy: achojnowska@pwsip.edu.pl w terminie do **20.11.2019r. do godz. 24:00**. Formularz zgłoszeniowy należy przesłać w wersji elektronicznej, w formie skanu, po wcześniejszym jego wypełnieniu i podpisaniu przez kandydata. Oryginał Formularza zgłoszeniowego należy dostarczyć do siedziby Biura Projektu pocztą tradycyjną (adres: Akademicka 14, 18-400 Łomża) lub osobiście do pok. nr 9.





- Osoby zainteresowane udziałem w projekcie, które dostarczą niekompletny Formularz zgłoszeniowy, będą brane pod uwagę w procesie rekrutacji dopiero po jego uzupełnieniu. O konieczności uzupełnienia dokumentu kandydat zostanie poinformowany mailowo lub telefonicznie przez Koordynatora projektu po wstępnej weryfikacji dokumentu, odbywającej się na bieżąco w miarę składania Formularzy.
- Państwowa Wyższa szkoła Informatyki i Przedsiębiorczości w Łomży zastrzega sobie prawo do przedłużenia okresu przyjmowania formularzy zgłoszeniowych do czasu wyłonienia wymaganej grupy osób.
- Formularz zgłoszeniowy nie podlega zwrotowi.
- Osoby, które złożą kompletną aplikację zostaną zaproszone do udziału w **rozmowie kwalifikacyjnej**, podczas którego zostanie oceniona zdolność do odgrywania roli pacjenta standaryzowanego na potrzeby zajęć dydaktycznych.
- Do projektu będą wybrane **osoby z najwyższą ilością punktów uzyskanych w toku rekrutacji**.
- O **wyniku rekrutacji** kandydat zostanie poinformowany telefonicznie lub e-mailowo.
- Kandydaci, którzy zostaną pozytywnie zweryfikowani w procesie rekrutacji, a nie zostaną zakwalifikowani do projektu, zostaną umieszczeni na liście rezerwowej.
- Koordynator projektu sporządzi protokół z listą osób zakwalifikowanych do udziału w projekcie.

§ 3

Zasady udziału

- Z osobą zakwalifikowaną na Pacjenta Standaryzowanego zostanie zawarty aneks do umowy o pracę (dodatek zadaniowy) na okres realizacji zadania nr 7 projektu "Centrum Symulacji Medycznej przy PWSliP w Łomży".
- W przypadku rozwiązania umowy o pracę na wniosek pracownika, Pacjent Standaryzowany zostanie obciążony przez Uczelnię PWSliP w Łomży kosztami odbytych szkoleń.
- Każdy uczestnik zobowiązany jest do podpisania oświadczenia, iż jest świadom ryzyka związanego z udziałem w zadaniu i w razie doznania uszczerbku na zdrowiu w czasie trwania projektu lub po jego ukończeniu nie będzie wnosił roszczeń odszkodowawczych względem organizatora (Państwowej Wyższej Szkoły Informatyki i Przedsiębiorczości w Łomży)
- Każda osoba zakwalifikowana do programu odbędzie bezpłatne szkolenie (instruktaż) składające się z części teoretycznej i praktycznej.
- Pacjenci standaryzowani poddawani będą systematycznej ocenie przez Koordynatora projektu oraz Prodziekana WNoZ. Organizator zastrzega sobie prawo do rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym z uczestnikiem, który uzyska negatywną ocenę w dwóch następujących po sobie cyklach oceny.
- Organizator nie zapewnia uczestnikom ubrań ani charakterystyki potrzebnych do udziału w projekcie.





§ 4

Postanowienia końcowe

1. Państwowa Wyższa Szkoła Informatyki i Przedsiębiorczości w Łomży nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia, które w czasie trwania projektu lub po jego zakończeniu przyczynią się do pogorszenia stanu zdrowia osoby pełniącej funkcje pacjenta standaryzowanego.
2. Państwowa Wyższa Szkoła Informatyki i Przedsiębiorczości w Łomży zastrzega sobie prawo do zmiany niniejszego regulaminu w przypadku zmian w dokumentach programowych w zakresie kwalifikowania wydatków w ramach programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, przepisach prawnych, jak również w przypadku konieczności dostosowania zapisów Regulaminu do aktualnych potrzeb projektu.
3. Sprawy nieuregulowane niniejszym Regulaminem rozstrzygane są przez Państwową Wyższą Szkołę Informatyki i Przedsiębiorczości w Łomży w porozumieniu z IOK.
4. Regulamin konkursu na Pacjenta Standaryzowanego wchodzi w życie z dniem 06.11.2019r.

REKTOR

dr hab. Dariusz Surowik, prof. PWSiP





Załącznik nr 1
do Regulaminu konkursu
na Pacjenta standaryzowanego

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY do Konkursu na Pacjenta standaryzowanego

Projekt pn. „Centrum Symulacji Medycznej przy PWSliP w Łomży” nr POWR.05.03.00-00-0085/17 współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, Oś priorytetowa V. Wsparcie dla obszaru zdrowia, Działanie 5.3 – Wysoka jakość kształcenia na kierunkach medycznych

I. Dane osobowe

Imię:	
Nazwisko:	
PESEL:	
Płeć:	<input type="checkbox"/> KOBIEITA <input type="checkbox"/> MĘŻCZYŻNA
Wiek:	
Wykształcenie:	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe
Adres zamieszkania:	Województwo:
	Powiat:
	Gmina:
	Miejscowość:
	Ulica:
	Nr budynku:
	Nr lokalu:
Adres do korespondencji: (jeśli jest inny niż powyżej)	Kod pocztowy:
	Województwo:
	Powiat:
	Gmina:
	Miejscowość:
	Ulica:
	Nr budynku:
Telefon kontaktowy:	Nr lokalu:
	Kod pocztowy:
Adres e-mail:	



II. Kryteria dostępu

	Właściwe zaznaczyć
Oświadczam, że spełniam następujące kryteria uczestnictwa w konkursie:	
a) jestem osobą powyżej 18 roku życia;	
b) jestem osobą empatyczną, lubiącą kontakt z młodymi ludźmi;	
c) jestem osobą komunikatywną;	
d) jestem nauczycielem akademickim zatrudnionym w PWSliP w Łomży w Wydziale Nauk o Zdrowiu na umowę o pracę na czas nieokreślony;	
e) do 2026 roku nie będę objęty/a świadczeniem emerytalnym.	

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis)

III. Oświadczenia

Upředzony/-a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą

- Oświadczam, że podane przeze mnie w niniejszym *Formularzu zgłoszeniowym* dane są zgodne z prawdą.
- Jestem świadomy/a, że koszt wynagrodzenia pacjenta Standaryzowanego realizowany w ramach projektu „Centrum symulacji medycznej przy PWSliP w Łomży” pokrywany jest w całości ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz budżetu państwa. Ponadto, zostałem/łam poinformowany/na, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym mającym określić moje predyspozycje do pełnienia funkcji pacjenta standaryzowanego.
- Oświadczam, że zapoznałem/łam się z *Regulaminem konkursu na Pacjenta Standaryzowanego realizowanego w ramach projektu „Centrum symulacji medycznej przy PWSliP w Łomży”* i akceptuję jego treść, a w przypadku, gdy zostaną zakwalifikowany/a, zobowiązuję się przestrzegać postanowień w/w regulaminu.
- Nie zamierzam powierzać podwykonawcy/om niniejszego zamówienia.
- Jestem świadomy/-a, iż zajęcia będą prowadzone w Centrum Symulacji Medycznej przy PWSliP w Łomży.
- W przypadku niezakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Beneficjenta Projektu (PWSliP w Łomży) oraz Partnera Projektu (Stowarzyszenie Pielęgniarek i Położnych na rzecz Rozwoju Rozwoju, Promocji i Doskonalenia Zawodowego w Łomży)



Ponadto 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 Społecznego, 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 Społecznego 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 „Centrum Symulacji Medycznej przy PWSliP w Łomży”, 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 - Ministerstwu Zdrowia, ul. Miodowa 15, 00-952 Warszawa (nazwa i adres właściwej Instytucji Pośredniczącej), beneficjentowi realizującemu projekt - Państwowej Wyższej Szkole Informatyki i Przedsiębiorczości w Łomży, ul. Akademicka 14, 18-400 Łomża (nazwa i adres beneficjenta) oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu – (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 przekażę 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 podstawie¹:

- 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

¹ 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.





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 - Ministerstwu Zdrowia, ul. Miodowa 15; 00-952 Warszawa (nazwa i adres właściwej Instytucji Pośredniczącej), beneficjentowi realizującemu projekt - Państwowej Wyższej Szkole Informatyki i Przedsiębiorczości w Łomży, ul. Akademicka 14, 18-400 Łomża (nazwa i adres beneficjenta) oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu - (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 lub adres poczty inspektorochronydanych@pwsip.edu.pl (gdyma 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

