Załącznik do Regulaminu rekrutacji na niestacjonarne studia podyplomowe Epidemiologia na Wydziale Nauk o Zdrowiu UMB wprowadzonego Zarządzeniem Rektora nr 34/2022 z dnia 28.04.2022 r.

**Umowa uczestnictwa w studiach podyplomowych**

**Epidemiologia na Wydziale Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Medycznego
w Białymstoku**

**w roku akademickim ....................../.......................**

**Nr .....**

zawarta w dniu ……............ pomiędzy:

pomiędzy Uniwersytetem Medycznym w Białymstoku,
z siedzibą przy ul. Kilińskiego 1, 15-089 Białystok zwanym w dalszej części umowy **„Uczelnią”** reprezentowanym przez:
Dziekana Wydziału Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku – prof. dr hab. Sławomira Jerzego Terlikowskiego – na podstawie pełnomocnictwa Rektora

**a Panią/Panem:**

Imię/imiona i Nazwisko:

Adres zamieszkania:

Adres do korespondencji (jeśli inny niż adres zamieszkania):

PESEL:

zwanym/zwaną w dalszej części umowy **Uczestnikiem**,
o następującej treści:

# § 1

Umowa uczestnictwa w studiach podyplomowych Epidemiologia na Wydziale Nauk o Zdrowiu UMB zostaje zawarta na czas trwania studiów podyplomowych od ...................... do ....................

# § 2

* + 1. Uczestnictwo w studiach podyplomowych jest płatne.
		2. Uczelnia zobowiązuje się do zapewnienia wykwalifikowanej kadry dydaktycznej.
		3. Uczelnia zobowiązuje się do prowadzenia zajęć przewidzianych harmonogramem studiów.
		4. Wykłady będą odbywały się w trybie weekendowym – w soboty i niedziele w siedzibie Uczelni lub w formie zdalnej – zgodnie z rozkładem zajęć dostępnym na stronie internetowej studiów podyplomowych pod adresem : <https://www.umb.edu.pl/studia_podyplomowe>
		5. Uczelnia zastrzega sobie prawo do zmiany terminów zajęć z przyczyn od Uczelni niezależnych, jak np. choroba wykładowcy.
		6. Uczelnia nie pokrywa kosztów dojazdu Uczestnika na miejsce odbywania studiów, zakwaterowania w Białymstoku, ani kosztów wyżywienia Uczestnika.

# § 3

* + 1. Uczestnik zobowiązuje się do:
	1. przestrzegania przepisów Regulaminu studiów podyplomowych Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku,
	2. starannego przygotowywania się do zajęć, aktywnego udziału w zajęciach oraz pracy własnej wynikającej z liczby punktów ECTS przyznanej poszczególnym przedmiotom,
	3. wypełnienia i złożenia ankiet ewaluacyjnych,
	4. rozpoczęcia i ukończenia studiów podyplomowych w wyznaczonym terminie,
	5. terminowego wnoszenia czesnego przez cały okres trwania studiów podyplomowych. Zgodnie z Zarządzeniem Rektora Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku wysokość opłaty za studia podyplomowe Epidemiologia na Wydziale Nauk o Zdrowiu UMB wynosi ...................................................................zł............... (...............................złotych)
		1. Opłata, o której mowa w § 3 ust. 1 pkt. 5, wnoszona jest w dwóch równych ratach semestralnych, zgodnie z § 15 ust. 3 Regulaminu studiów podyplomowych Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku :
	6. I rata w kwocie ....................... zł – w terminie 7 dni po zakwalifikowaniu na listę rankingową,
	7. II rata w kwocie ............................... zł – w terminie do 7 dni po rozpoczęciu II semestru,
	8. numer rachunku bankowego, na który należy wnosić opłaty:

**40 1240 5211 1111 0000 4920 7392**

* + 1. Uczestnik zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy danych osobowych pozyskanych
		w trakcie studiów, w szczególności dotyczących pacjentów, wykorzystywania ich wyłącznie do celów związanych z realizacją studiów, do przestrzegania zasad ochrony danych osobowych,
		w szczególności w zakresie ich zabezpieczania przed niepowołanym dostępem, nielegalnym ujawnieniem, pozyskaniem, utratą lub zniszczeniem.
		2. Uczestnik zobowiązuje się do pisemnego powiadamiania Uczelni o zmianie jego danych osobowych zawartych w niniejszej Umowie, w tym adresu zamieszkania. Skutki zaniechania wykonania tego obowiązku obciążać będą Uczestnika.
		3. W przypadku rezygnacji ze studiów, Uczestnik zobowiązany jest do pisemnego poinformowania o tym fakcie Uczelnię w terminie 7 dni od zaprzestania uczestnictwa
		w zajęciach.

# § 4

1. Czesne wnoszone jest na rachunek bankowy wskazany w § 3 niniejszej umowy. Zmiana numeru rachunku bankowego nie wymaga zmiany umowy. O zmianie numeru rachunku bankowego Uczelnia zawiadamia Uczestnika.
2. Za datę dokonania opłaty uważa się datę uznania rachunku bankowego Uczelni.
3. Od nieterminowo wnoszonych opłat Uczelnia nalicza odsetki ustawowe za opóźnienie.
4. Uczestnik, na wezwanie Uczelni, jest zobowiązany do okazania dowodu wniesienia opłaty.
5. W przypadku niewniesienia opłaty w terminie, Kierownik Studiów Podyplomowych, pisemnie wzywa Uczestnika do jej uiszczenia w terminie 7 dni od dnia doręczenia wezwania do zapłaty, pod rygorem skreślenia z listy uczestników.
6. W wyjątkowych przypadkach, na umotywowany wniosek Uczestnika, pozytywnie zaopiniowany przez Kierownika Studiów Podyplomowych, Dziekan Wydziału, prowadzącego studia podyplomowe może wydać decyzję o rozłożeniu opłaty semestralnej za studia na dwie raty.
7. W przypadku skreślenia Uczestnika z listy uczestników studiów podyplomowych oraz w przypadku rozwiązania Umowy, Uczestnika obciążają opłaty w wysokości proporcjonalnej do zrealizowanych przez Uczelnię na rzecz Uczestnika odpłatnych usług edukacyjnych.

# § 5

* 1. Zmiany i uzupełnienia treści umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
	2. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

# § 6

W sprawach nie uregulowanych postanowieniami niniejszej umowy zastosowanie mają właściwe przepisy kodeksu cywilnego.

**Podpis Uczestnika**

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

**Podpis Dziekana Wydziału Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku**

………………………………………………………………