

Zarządzenie Nr 176/2023

z dnia ...20.12... 2023 r.

Rektora

Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

w sprawie: wysokości opłat za uczestnictwo w kursie pn. „Pomoc dentystyczna w gabinecie stomatologicznym”.

Działając w oparciu o § 29 ust. 3 Statutu Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach (tj. Uchwała Nr 1/2023 Senatu SUM z dnia 25.01.2023 r.) zarządzam, co następuje:

§ 1

1. Ustalam wysokość opłaty za uczestnictwo w kursie pn. „Pomoc dentystyczna w gabinecie stomatologicznym” w wysokości: 1.560,00 zł za cały kurs.
2. Opłata, o której mowa w ust. 1 dokonywana jest:
 - a) jednorazowo nie później niż na 7 dni przed rozpoczęciem kursu lub
 - b) w 5 ratach w wysokości 312,00 zł.
3. W przypadku dokonywania opłaty za uczestnictwo w kursie w ratach, opłaty należy wniesć w pełnej wysokości za każdy moduł, nie później niż na 7 dni przed rozpoczęciem danego modułu.

§ 2

1. Wpłaty należy dokonać przelewem na konto:

ING Bank Śląski S.A. O/Katowice

91 1050 1214 1000 0022 7104 1234

z podaniem tytułu wpłaty: „Kurs pn. Pomoc dentystyczna w gabinecie stomatologicznym”.

2. Niedokonanie opłaty w terminach określonych w § 1 stanowi podstawę do skreślenia z listy uczestników w oparciu o § 2 ust. 5 Regulaminu kursu pn. „Pomoc dentystyczna w gabinecie stomatologicznym”.
3. Skreślenie z listy uczestników, nie zwalnia z obowiązku uiszczenia opłaty za rozpoczęty kurs.

§ 3

Uczestnik kursu zobowiązany do podpisania z uczelnią Umowy o warunkach uczestnictwa w kursie pn. „Pomoc dentystyczna w gabinecie stomatologicznym”, która stanowi załącznik nr 1 do niniejszego Zarządzenia.

§ 4

Nadzór nad wykonaniem niniejszego Zarządzenia powierzam Prorektorowi ds. Kształcenia Podyplomowego i Promocji Uczelni.

§ 5

Treść niniejszego Zarządzenia polecam zamieścić na stronie internetowej Uczelni.

§ 6

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.


REKTOR
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
prof. dr hab. n. med. Tomasz Szczepański

Otrzymują:

- Prorektor ds. Kształcenia Podyplomowego i Promocji Uczelni,
- Dziekan Wydziału Nauk Medycznych w Zabrze
- Kwestor,
- Dział Kształcenia Podyplomowego,
- Dział Kontroli i Audytu,
- a/a.

UMOWA NR
o warunkach uczestnictwa w kursie pn.
„Pomoc dentystyczna w gabinecie stomatologicznym”

zawarta w Katowicach w dniu pomiędzy:

Śląskim Uniwersytetem Medycznym w Katowicach,

ul. Poniatowskiego 15, 40-055 Katowice, NIP: 634-000-53-01, REGON: 000289035,

reprezentowanym przez:

1.

2.

zwanym dalej „**Uczelnią**”

a

Panią/Panem:

zamieszkałym/łą:

PESEL:

zwanym/ą dalej „**Uczestnikiem**”

zwanymi łącznie „**Stronami**”

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej Umowy jest zorganizowanie i przeprowadzenie przez Uczelnię na rzecz Uczestnika kursu pn. „Pomoc dentystyczna w gabinecie stomatologicznym” zgodnie z Regulaminem kursu pn. „Pomoc dentystyczna w gabinecie stomatologicznym”, który stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
2. Strony zawierając niniejszą Umowę zobowiązują się do przestrzegania i respektowania zapisów w/w Regulaminu.

§ 2

1. W trakcie kursu Uczelnia zobowiązuje się do:
 - a) zapewnienia Uczestnikowi właściwej organizacji kursu,
 - b) prowadzenia zajęć dydaktycznych przez osoby posiadające wymagane kwalifikacje,
 - c) obsługi administracyjnej kursu,
 - d) zamieszczania bieżących informacji dotyczących kursu na stronie internetowej Uczelni.
2. Uczestnik zobowiązuje się do:
 - a) przestrzegania obowiązujących w Uczelni przepisów, w szczególności Regulaminu kursu pn. „Pomoc dentystyczna w gabinecie stomatologicznym”,
 - b) dokonania płatności zgodnie z zarządzeniem regulującym wysokość oraz zasady wnoszenia opłat za udział w kursie, które stanowi załącznik nr 2 do niniejszej umowy,
 - c) okazania podczas pierwszych zajęć oryginału świadectwa ukończenia szkoły średniej,

- d) informowania pracowników administracyjnych, w przypadku zdarzeń mogących zakłócić jego dalszy udział w kursie oraz natychmiastowego informowania Uczelni o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wskazanych w procesie rekrutacji,
- e) przystępowania do zaliczeń w terminach określonych przez prowadzącego zajęcia,
- f) złożenia pisemnego oświadczenia w przypadku rezygnacji z udziału w kursie,
- g) poszanowania mienia Uczelni oraz innych jednostek, w których odbywają się zajęcia i ponoszenia odpowiedzialności materialnej za uszkodzenie lub zniszczenie tego mienia wynikłe z jego winy.

§ 3

Uczestnik oświadcza, że zapoznał się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych, stanowiącą załącznik nr 3 do niniejszej umowy.

§ 4

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową zastosowanie mają zapisy Regulaminu kursu pn. „Pomoc dentystyczna w gabinecie stomatologicznym”, zarządzenie stanowiące załącznik nr 2 do niniejszej umowy, akty wewnętrzne obowiązujące w Uczelni oraz przepisy Kodeksu cywilnego.
2. Wszelkie zmiany Umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej.
3. Umowa zawarta zostaje na czas określony, obowiązuje od dnia jej zawarcia do dnia zakończenia kursu, przy czym przez zakończenie kursu należy rozumieć zrealizowanie kursu oraz wydanie zaświadczenia o ukończeniu kursu.
4. Niniejszą Umowę sporządzono w dwóch, jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze Stron.
5. Załączniki do niniejszej umowy stanowią jej integralną część.

Załączniki:

1. Regulamin kursu pn. „Pomoc dentystyczna w gabinecie stomatologicznym”,
2. Zarządzenie regulujące wysokość oraz zasady wnoszenia opłat za udział w kursie,
3. Klauzula informacyjna w zakresie przetwarzania danych osobowych.

.....
Uczelnia

.....
Uczestnik