Załącznik nr 1 do Zarządzenia Rektora Nr 101/2018

**ANEKS Nr 1 DO UMOWY NR …../PS/2018**

Zawarty w dniu:…………….

1. Uniwersytetem Rolniczym, im. Hugona Kołłątaja w Krakowie, al. Mickiewicza 21, 31-120 Kraków, NIP: 6750002118, REGON: 000001815, reprezentowanym przez Dziekan Wydziału Technologii Żywności dr hab. inż. Agnieszkę Filipiak-Florkiewicz, prof. UR, na podstawie pełnomocnictwa z dnia 19 kwietnia 2018r., zwanego dalej Uczelnią

2. Instytucja……….. …………………………………………………………………….…..….

z siedzibą w: ………………………………………………………………………………….

NIP: …………………….., REGON: …………………, KRS: ……………………….……

reprezentowaną przez: ………………………………………………….…………………..

zwanym dalej **Instytucją przyjmująca na Staż**

3. Panem/Panią ………………………………………………………………………………...

zamieszkałym/zamieszkałą w …………………………………………………………….…

legitymującym/legitymującą się dowodem osobistym seria ………...... nr …………………..

posiadającym/posiadającą nr PESEL …………….........…… zwanym dalej **Stażystą,**

zwanymi dalej **Stronami.**

§ 1

W Umowie wprowadza się następujące zmiany:

1. W § 4 Umowy punkt 8 otrzymuje następujące brzmienie:

*8.Ochrony danych osobowych Stażysty zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000) oraz 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 i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1).*

1. Po paragrafie 6 Umowy dodaje się nowy § 6a w brzmieniu:

*§ 6a*

*Stażysta oświadcza, że wskazane przez niego dane osobowe, dla celów realizacji postanowień niniejszej umowy będą przetwarzane przez Instytucję przyjmującą na staż jedynie w zakresie niezbędnym do realizacji niniejszej Umowy.*

§ 2

1. Pozostałe postanowienia Umowy pozostają bez zmian.
2. Aneks sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Uczelni i po jednej dla pozostałych Stron.

UCZELNIA STAŻYSTA INSTYTUCJA PRZYJMUJĄCA NA STAŻ

..………………… …..………………. ……………………………

 (*Pieczątka i podpis* ) (*Podpis*) (P*ieczątka i podpis*)