

# REGULAMIN PROGRAMU STYPENDIALNEGO CDT MEDICUS DLA STUDENTÓW KIERUNKU PIELĘGNIARSTWO

## § 1.

Centrum Diagnostyczno-Terapeutyczne „Medicus” sp. z o. o., zwana w dalszej części niniejszego Regulaminu CDT Medicus, prowadzi „Program Stypendialny CDT Medicus dla studentów kierunku pielęgniarstwo”, zwany w dalszej części niniejszego Regulaminu „Programem stypendialnym”.

## § 2.

1. Program stypendialny organizowany jest do studentów kształcących się w ramach studiów I stopnia na kierunku pielęgniarstwo dowolnej uczelni w Polsce.
2. Uprawnionym do objęcia Programem stypendialnym jest student, który spełnia łącznie następujące warunki:
  - a) posiada bezwarunkowy status studenta II lub III roku studiów;
  - b) uzyskał średnią ogólną ocen za rok akademicki poprzedzający złożenie wniosku o przyznanie stypendium na poziomie nie niższym niż 4,0;
  - c) nie otrzymał oceny niedostatecznej;
  - d) nie powtarza roku, na który ubiega się o przyznanie stypendium i nie korzysta z urlopów określonych w regulaminie studiów w okresie, na który ubiega się o przyznanie stypendium;
  - e) wystąpi do CDT Medicus z wnioskiem o przyznanie stypendium;
  - f) zawrze umowę o stypendium, w której w szczególności zobowiąże się do zgłoszenia gotowości podjęcia pracy w CDT Medicus w terminie nie dłuższym, niż 3 miesiące od ukończenia Uczelni i uzyskania tytułu zawodowego licencjata pielęgniarstwa.
3. CDT Medicus zastrzega sobie prawo zmiany Programu stypendialnego bez podania przyczyny, ze skutkiem na koniec następnego miesiąca, o czym niezwłocznie poinformuje osoby objęte Programem stypendialnym.

## § 3.

1. Stypendium przyznawane jest na okresy kalendarzowe pokrywające się z rokiem akademickim.
2. Łączny maksymalny okres wypłaty stypendium w II roku studiów wynosi 12 miesięcy tj. od 1 października danego roku kalendarzowego do 30 września następnego roku kalendarzowego
3. Łączny maksymalny okres wypłaty stypendium w III roku studiów wynosi 9 miesięcy tj. od 1 października danego roku kalendarzowego do 30 czerwca

następnego roku kalendarzowego.

4. Miesięczna wysokość stypendium wynosi:
  - a) dla studentów II roku studiów 1000,00 zł netto (słownie: jeden tysiąc złotych 00/100),
  - b) dla studentów III roku studiów 1500,00 zł netto (słownie: jeden tysiąc pięćset złotych 00/100).
5. Stypendium wypłacane jest za każdy miesiąc z dołu do każdego 15-go dnia następnego miesiąca na rachunek bankowy wskazany przez stypendystę.

#### § 4.

1. Wniosek o przyznanie stypendium, powinien wpłynąć do siedziby CDT Medicus w formie pisemnej.
2. Do wniosku o przyznanie stypendium należy dołączyć:
  - a) zaświadczenie z uczelni o statusie studenta, z informacją o realizowaniu przez studenta nauki zgodnie z planem studiów,
  - b) zaświadczenie z uczelni o średniej ocen z egzaminów za dwa ostatnie semestry studiów poprzedzające złożenie wniosku.
3. Wnioski o przyznanie stypendium rozpatrywane będą przez Komisję powołaną przez Zarząd CDT Medicus w terminie 21 dni od ich złożenia.

#### § 5.

1. Szczegółowe warunki realizacji Programu stypendialnego określać będzie umowa, której wzór stanowi Załącznik Nr 1 do niniejszego Regulaminu.
2. W przypadku nieuzyskania tytułu zawodowego licencjata pielęgniarstwa, w terminie do dnia 30 września planowanego roku zakończenia studiów oraz w pozostałych przypadkach określonych w umowie, o której mowa w ust.1, osoba pobierająca stypendium zobowiązana będzie zwrócić całość środków finansowych, przyznanych i wypłaconych w ramach Programu stypendialnego, wraz z odsetkami ustawowymi liczonymi od dnia przekazania poszczególnych kwot stypendium na rachunek bankowy wskazany w umowie, o której mowa w ust.1.

#### § 6.

Informacje o Programie stypendialnym oraz niniejszy Regulamin wraz z załącznikami upublicznia się w szczególności na stronie internetowej [www.cdtmedicus.pl](http://www.cdtmedicus.pl)

CENTRUM DIAGNOSTYCZNO-TERAPEUTYCZNE  
„MEDICUS” Sp. z o.o.  
*PAWEŁ ZIĘBA* (1)  
*Askaniusz Broniecki*

UMOWA nr .../2024  
O OBJĘCIU PROGRAMEM STYPENDIALNYM  
CDT MEDICUS

zawarta dnia.....r. w Lubinie pomiędzy:

**Centrum Diagnostyczno-Terapeutycznym „Medicus” sp. z o.o.** w Lubinie, ul. Leśna 8, 59-300 Lubin, wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia Fabrycznej IX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000116707, REGON: 390553001, NIP: 692-000-16-91, reprezentowaną przez:

1. ....
2. ....

zwaną dalej CDT Medicus;

a

.....  
imię i nazwisko, PESEL, adres zamieszkania

.....  
Uczelnia, Wydział, Rok studiów

zwanym dalej „Stypendystą”.

**§ 1.**

1. CDT Medicus przyznaje Stypendyście stypendium zgodnie z postanowieniami „Regulaminu Programu stypendialnego CDT Medicus dla studentów kierunku pielęgniarstwo” (zwanego w dalszej części niniejszej Umowy „Regulaminem”) oraz po rozpatrzeniu wniosku Stypendysty z dnia ..... stanowiącym załącznik do niniejszej Umowy.
2. Regulamin, o którym mowa w ust.1, stanowi załącznik i integralną część niniejszej Umowy.

**§ 2.**

1. CDT Medicus oświadcza, że Stypendysta w okresie od dnia..... do dnia ..... będzie otrzymywał stypendium.
2. Kwota przyznanego wynosi 1000,00zł (słownie: jeden tysiąc złotych 00/100) netto miesięcznie w II roku studiów.

[cdtmedicus.pl](http://cdtmedicus.pl)

3. Kwota przyznanego wynosi 1500,00zł (słownie: jeden tysiąc pięćset złotych 00/100) netto miesięcznie w III roku studiów.
4. Stypendium będzie przekazywane do 15 dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni na rachunek bankowy Stypendysty nr .....

### § 3.

1. Stypendysta zobowiązany jest do zgłoszenia gotowości podjęcia pracy w CDT Medicus w terminie nie dłuższym, niż 3 miesiące od ukończenia Uczelni i uzyskania tytułu zawodowego licencjata pielęgniarstwa i pozostać w gotowości do podjęcia pracy w CDT Medicus przez okres 3 miesięcy od daty dokonania zgłoszenia.
2. Stypendysta zobowiązany jest do podjęcia i wykonywania pracy na rzecz CDT Medicus przez okres trwający nie mniej niż 3 lata po uzyskaniu tytułu zawodowego licencjata pielęgniarstwa i dokonaniu zgłoszenia, o którym mowa w ust. 1.
3. W przypadku braku zgłoszenia gotowości do podjęcia pracy Stypendysta zobowiązany jest do zwrotu łącznej kwoty wypłaconego stypendium w terminie do 3 miesięcy od daty upływu czasu na zgłoszenie gotowości, z zastrzeżeniem § 4.
4. W przypadku nieprzepracowania przez Stypendystę okresu, o którym mowa w ust. 2 z powodu rozwiązania stosunku pracy z przyczyn leżących po stronie Stypendysty, Stypendysta zobowiązany jest zwrócić koszty poniesione przez Spółkę na rzecz Stypendysty, tj. kwotę wypłaconego stypendium w kwocie proporcjonalnie pomniejszonej o czas przepracowany w CDT Medicus.

### § 4.

W przypadku nieuzyskania tytułu zawodowego licencjata pielęgniarstwa, w terminie do dnia 30 września planowanego roku zakończenia studiów, oraz w przypadkach niespełnienia zobowiązań określonych w § 3, Stypendysta zobowiązany będzie zwrócić całość środków finansowych, przyznanych i wypłaconych na podstawie niniejszej umowy wraz z odsetkami ustawowymi liczonymi od dnia przekazania poszczególnych kwot stypendium na rachunek bankowy Stypendysty.

### § 5.

Strony zgodnie postanawiają, że wszelkie dane pozyskiwane przez którąkolwiek ze Stron w związku z niniejszą umową przetwarzać będą wyłącznie w celu prawidłowej realizacji umowy oraz dokonywania rozliczeń na potrzeby realizacji umowy oraz chronić będą przed dostępem osób nieupoważnionych, zgodnie z obowiązującymi przepisami w zakresie ochrony danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych

osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

#### § 6.

1. Niniejsza Umowa może być rozwiązana w każdym czasie za porozumieniem Stron, które określi wzajemne prawa i obowiązki związane z rozwiązaniem Umowy.
2. CDT Medicus może wypowiedzieć niniejszą Umowę na piśmie z zachowaniem okresu wypowiedzenia wynoszącego 1 miesiąc. Termin wypowiedzenia upływa z końcem miesiąca kalendarzowego.
3. Każda ze Stron może rozwiązać niniejszą Umowę bez zachowania terminów wypowiedzenia, z powodu rażącego niewykonania obowiązków przez drugą ze Stron w całości lub znacznej części.
4. Oświadczenia woli opisane w ustępie 2 i 3 niniejszego paragrafu Umowy winny zostać sporządzone na piśmie pod rygorem nieważności.

#### § 7.

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności.
2. Strony zgodnie ustalają, że adresami do korespondencji są adresy wskazane w niniejszej Umowie. Strony mają obowiązek wzajemnego powiadamiania na piśmie o każdej zmianie adresu do korespondencji. W przypadku, gdy jedna ze Stron nie powiadomi drugiej Strony o zmianie adresu do korespondencji, korespondencja kierowana pod adres wskazany w umowie uważana będzie za doręczoną prawidłowo.
3. Stypendysta jest zobowiązany do udzielenia na żądanie CDT Medicus wszelkich informacji dotyczących procesu kształcenia, w zakresie niezbędnym do obsługi Programu stypendialnego.
4. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową oraz Regulaminem, o którym mowa w § 1 ust.1., mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
5. Spory stron będą rozstrzygane polubownie lub w postępowaniu sądowym przez sąd właściwy dla siedziby CDT Medicus.
6. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

.....  
CDT Medicus

.....  
Stypendysta

**cdtmedicus.pl**

Oświadczam, iż zapoznałam/em się z „Regulaminem Programu stypendialnego CDT Medicus dla studentów kierunku pielęgniarstwo”, stanowiącym załącznik do niniejszej umowy.

Wyrażam zgodę na przekazywanie mojego stypendium na wskazane w umowie rachunek bankowy i zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Spółki o zmianie numeru konta i innych danych niezbędnych do wypłaty stypendium.

.....  
Stypendysta