

## Umowa o publikację artykułu oraz przeniesienie praw autorskich

zawarta w dn. .... w Warszawie pomiędzy:

**Centrum Medycznym Kształcenia Podyplomowego** z siedzibą w Warszawie (01-813),  
ul. Marymoncka 99/103, NIP 118 01 83 740, zwanym w dalszej części umowy „Wydawcą”,  
reprezentowanym przez: .....

a

Panią\* / Panem\* .....  
(imię i nazwisko)

PESEL: .....

zamieszkałą/łym\* .....  
(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu)

zwaną/ym/yymi\* w dalszej części umowy „Autorem”/ „Autorami”\*

### §1

Wydawca zobowiązuje się opublikować tekst autorski  
pt....., zwany  
dalej „artykułem” w ..... numerze czasopisma „Wiedza Medyczna”.

### §2

Autor/Autorzy\* składa/ją\* oświadczenie o pochodzeniu tekstu oraz jego autorstwie według  
wzorów stanowiących załączniki nr 1 i 2 do umowy.

### §3

1. Autor/Autorzy\* wyraża/ją\* zgodę na publikację wraz z artykułem danych o swojej afiliacji  
akademickiej oraz adresem e-mail do korespondencji z czytelnikami wskazany przez  
Autora/Autorów, podanymi w oświadczeniu, o którym mowa w § 2.
2. Adres e-mail wskazany w ust. 1 będzie służył także do właściwej obsługi organizacyjnej  
umowy przez Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego.

### §4

1. Autor/Autorzy\* artykułu nieodpłatnie przenosi/szają\* na Wydawcę autorskie prawo  
majątkowe do publikacji, o której mowa w § 1, nieograniczone w czasie i przestrzeni, na  
następujących polach eksploatacji:
  - 1) wydania i rozpowszechniania artykułu w formie elektronicznej, w tym w sieci  
Internet;
  - 2) utrwalenia na maszynowych/elektronicznych nośnikach informacji;
  - 3) wprowadzenia do pamięci komputera, w tym serwerów systemów informatycznych;

- 4) wprowadzenia do czytelnicy on-line;
  - 5) wprowadzenia do obrotu;
  - 6) wprowadzania do internetowych baz czasopism, w tym pełnotekstowych.
2. W przypadku zgłoszenia przez osoby trzecie jakichkolwiek roszczeń wobec Wydawcy w związku z korzystaniem przez niego z praw autorskich, o których mowa w ust. 1, Wydawca poinformuje Autora/Autorów\* o zgłoszeniu roszczeń, a Autor/Autorzy\* zwalnia/ją\* Wydawcę z odpowiedzialności wobec osób trzecich i pokryje/ją\* wszelkie koszty wynikłe z tego tytułu.

#### §5

1. Wszelkie spory mogące wyniknąć na tle wykonania niniejszej umowy będą rozstrzygane na drodze polubownej, a w przypadku braku porozumienia rozpatrywać je będzie sąd właściwy dla siedziby Wydawcy.
2. Autor/Autorzy\* ponosi/szają\* wszelką odpowiedzialność za szkody spowodowane treścią tekstu i materiałów w związku z niedopełnieniem obowiązków wynikających z RODO oraz w związku z nie dochowaniem tajemnicy zawodowej (np. medycznej, lekarskiej, aptekarskiej, psychiatrycznej, psychologicznej, służby medycyny pracy, przeszczepów, dawcy krwi).
3. Autor/Autorzy\* zobowiązują się do zapoznania z „Informacją o przetwarzaniu danych osobowych” stanowiącą załącznik nr 3 do niniejszej umowy.
4. Autor/Autorzy\* oświadczają o zapoznaniu się z Regulaminem publikowania prac w czasopiśmie „Wiedza Medyczna” i zobowiązują się do jego przestrzegania.

#### §6

Umowę sporządzono w ..... jednobrzmiących egzemplarzach, w tym dwa dla Wydawcy i jeden dla Autora/po jednym dla każdego z Autorów\*.

.....

Autor/Autorzy\*

.....

Wydawnictwo

#### Załączniki do umowy:

- 1) Oświadczenie autorów w sprawie *ghostwriting* i *guest authorship* w ramach publikacji w czasopiśmie naukowym „Wiedza Medyczna”.
- 2) Oświadczenie i zgoda na publikację w czasopiśmie naukowym „Wiedza Medyczna”.
- 3) Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

\*wybrać właściwe

**Oświadczenie autorów w sprawie *ghostwriting* i *guest authorship* w ramach publikacji w czasopiśmie „Wiedza Medyczna”.**

1. Tytuł artykułu.....
2. Autor/Autorzy artykułu (*imię nazwisko, tytuł, stopień naukowy/zawodowy, e-mail* ).....

Na podstawie zaleceń określonych dla czasopism naukowych przez Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego, w trosce o rzetelność w nauce, redakcja „Wiedza Medyczna” wdrożyła procedury związane z zapobieganiem zjawiskom *ghostwriting* i *guest authorship*. Redakcja czasopisma będzie dokumentować wszelkie przejawy nierzetelności naukowej, zwłaszcza łamanie i naruszanie zasad etyki obowiązujących w nauce.

Na ich podstawie autorzy składają poniższe oświadczenie:

3. Oświadczenie w związku z *ghostwriting*:

Ja (*imię i nazwisko, stopień naukowy*).....oświadczam, że w pracy pt.....której jestem autorem nie zachodzi przypadek pominięcia osoby w składzie autorów, wnoszącej istotny wkład w powstanie publikacji.

4. Oświadczenie w związku z *guest authorship*:

Ja (*imię i nazwisko, stopień naukowy*) lub My Autorzy (*imię i nazwisko wszystkich autorów pracy oraz stopnie naukowe*) .....

.....oświadczam, że w pracy (*oświadczamy, że w pracy*) pt.....nie ma osoby, której udział w przygotowaniu publikacji nie miał miejsca lub jej udział jest znikomy.

5. Oświadczenie ujawniające wkład poszczególnych autorów w powstanie publikacji:

Autor/Autorzy (*imię nazwisko, stopień naukowy; imiona i nazwiska stopnie naukowe*) oświadczą/ją zgodnie, że ich udział procentowy w powstaniu publikacji wynosi:

Autor główny .....udział.....%  
(imię i nazwisko)

WSPÓLAUTORZY:

a.....udział.....%  
(imię i nazwisko)

b.....udział.....%  
(imię i nazwisko)

c.....udział.....%  
(imię i nazwisko)

AUTOR/AUTORZY OŚWIADCZA/JĄ, ŻE POWYŻSZE INFORMACJE SĄ ZGODNE ZE STANEM FAKTYCZNYM ORAZ SĄ ŚWIADOMI, ŻE NIEPRAWDZIWE OŚWIADCZENIA MOGĄ SKUTKOWAĆ POWIADOMIENIEM ODPOWIEDNICH ORGANÓW ŚCIGANIA.

Podpisy:

**Autor główny** .....  
(imię i nazwisko) (podpis)

**Współautorzy:**

1) .....  
(imię i nazwisko) (podpis)

2) .....  
(imię i nazwisko) (podpis)

3) .....  
(imię i nazwisko) (podpis)

Załącznik nr 2 do umowy o publikację artykułu oraz przeniesienie praw autorskich

**Oświadczenie i zgoda na publikację w czasopiśmie „Wiedza Medyczna”.**

Oświadczam, że przesłany do Redakcji artykuł

pt:.....

.....

.....

jest mojego autorstwa i nie narusza jakichkolwiek praw osób trzecich.

Artykuł nie był wcześniej publikowany (w części lub całości) ani zgłoszony do publikacji w innych pismach lub wydawnictwach.

Wyrażam zgodę na nieodpłatną publikację artykułu w czasopiśmie „Wiedza Medyczna”.

Akceptuję fakt, że Redakcja czasopisma „Wiedza Medyczna”, zastrzega sobie prawo do dokonywania w tekście artykułu zmian redakcyjnych i stylistycznych, jeżeli nie zmienia to istoty opracowania tekstu.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis autora)

## **INFORMACJA o przetwarzaniu Pani/Pana danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 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 zwanego dalej „RODO” informujemy, że będziemy przetwarzać Pani/Pana dane osobowe. Szczegóły tego dotyczące:

### **I. Administrator danych osobowych**

Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego z siedzibą w Warszawie, ul. Marymoncka 99/103, 01-813 Warszawa, tel. 22 5693 700, informuje, że jest Administratorem Pani/Pana danych osobowych.

### **II. Inspektor Ochrony Danych**

Wyzaczyliśmy Inspektora Ochrony Danych, z którym może Pani/Pan skontaktować się w sprawach ochrony swoich danych osobowych i realizacji swoich praw za pomocą e-mail: [iod@cmkp.edu.pl](mailto:iod@cmkp.edu.pl); telefon: 22 5601 004 lub pisemnie na adres naszej siedziby, wskazany w pkt I.

### **III. Cele i podstawy przetwarzania**

Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych będzie miało miejsce w celu wykonania i na podstawie zawartej przez Panią/Pana z nami umowy (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. b RODO).

### **IV. Odbiorcy danych**

Pani/Pana dane osobowe mogą zostać udostępnione podmiotom przetwarzającym, które świadczą nam usługi prawnicze, wspierają nas systemami teleinformatycznymi oraz dostarczają nam i obsługują nasze systemy informatyczne oraz oprogramowanie wykorzystywane do właściwej realizacji zadań, podmiotom współpracującym przy tworzeniu i publikowaniu czasopisma „Wiedza Medyczna”, a także w przypadku zaistniałej konieczności podmiotom uprawnionym do otrzymania Pani/Pana danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa.

### **V. Przekazywanie danych do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych**

Nie przekazujemy Pani/Pana danych poza teren Europejskiego Obszaru Gospodarczego.

### **VI. Okres przechowywania danych**

Pani/Pana dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji umowy, o której mowa w pkt III niniejszej Informacji oraz przedawnienia roszczeń wynikających z umowy. Następnie, jeśli chodzi o materiały archiwalne, przechowywanie będzie zgodne z Instrukcją Kancelaryjną CMKP opracowaną na podstawie przepisów ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

## **VII. Pani/Pana prawa:**

Przysługuje Pani/Panu:

- a) prawo dostępu do Pani/Pana danych osobowych – uzyskania od Administratora potwierdzenia, czy przetwarzane są Pani/Pana dane osobowe, a jeżeli ma to miejsce, uzyskanie dostępu do nich oraz przekazania Pani/Panu informacji w zakresie wskazanym w art. 15 RODO;
- b) prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych – żądania od Administratora niezwłocznego sprostowania danych osobowych, które są nieprawidłowe oraz uzupełnienia niekompletnych danych osobowych zgodnie z art. 16 RODO;
- c) prawo do usunięcia Pani/Pana danych osobowych – żądania od Administratora niezwłocznego usunięcia danych osobowych, jeżeli spełniona zostanie jedna z przesłanek określonych w art. 17 RODO, m.in. dane osobowe nie są już niezbędne do celów, w których zostały zebrane. Prawo usunięcia danych może zostać ograniczone ze względu na obowiązki Administratora wynikające z obowiązującego prawa;
- d) prawo do ograniczenia przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w przypadkach wskazanych w art. 18 RODO, m. in. kwestionowania prawidłowości danych osobowych;
- e) prawo do przenoszenia Pani/Pana danych osobowych – otrzymania zgodnie z art. 20 RODO od Administratora Pani/Pana danych osobowych w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego. Może Pani/Pan przesłać te dane innemu administratorowi danych lub żądać by dane osobowe zostały przesłane przez Administratora bezpośrednio innemu administratorowi, o ile jest to technicznie możliwe;
- f) prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych zgodnie z art. 77 RODO;

W celu skorzystania z ww. praw należy skierować żądanie do Administratora Danych Osobowych lub Inspektora Ochrony Danych – dane kontaktowe wskazano w pkt I lub II niniejszej informacji. Proszę pamiętać, że przed realizacją Pani/Pana uprawnień Administrator będzie musiał upewnić się, że Pani/Pan ma powyższe prawo, czyli odpowiednio Panią/Pana zidentyfikować.

## **VIII. Informacja o wymogu/dobrowolności podania danych**

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem zawarcia umowy. Jeżeli nie poda Pani/Pan danych osobowych, Administrator będzie mógł odmówić zawarcia z Panią/Panem umowy.

## **IX. Informacje o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu:**

Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.