

## UMOWA ZLECENIE ROPS/...../2020

zawarta w dniu ..... 2020 roku w Szczecinie pomiędzy:

Województwem Zachodniopomorskim reprezentowanym przez:

.....- ..... Województwa Zachodniopomorskiego,  
.....- ..... Województwa Zachodniopomorskiego.

zwanym dalej „Zleceniodawcą”

a

**Katarzyną Czub**

ul. Hubala 1a/9

71-298 Szczecin

NIP: 8561741844

zwaną dalej „Zleceniobiorcą”

Niniejsza umowa została zawarta na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 oraz 2020 r. poz. 288, 1086).

Niniejsza umowa jest związana z realizacją przez Województwo Zachodniopomorskie projektu „Akademia Przyszłości” RPZP.07.06.00-32-K003/18 współfinansowanego w ramach Działania 7.6 Wsparcie usług społecznych świadczonych w interesie ogólnym ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020, (zwanego w dalszej części „projektem”).

### § 1

1. W ramach przedmiotu niniejszej umowy Zleceniobiorca zobowiązuje się względem Zleceniodawcy do wykonania następujących obowiązków/usług:
  - 1) przygotowanie merytoryczne oraz przeprowadzenie indywidualnego wsparcia specjalistycznego w zakresie seksuologii dla usamodzielnianych wychowanków instytucjonalnej pieczy zastępczej z powiatu kamieńskiego (24h) – 1h = 60 minut;
  - 2) wypełnienie i przekazanie Zleceniodawcy *Kart Doradztwa Indywidualnego* z każdego spotkania/wsparcia z usamodzielnianym wychowankiem (wzór – załącznik nr 4);
  - 3) zapewnienie materiałów niezbędnych do przeprowadzenia indywidualnych spotkań.
2. Wsparcie specjalisty odbywać się będzie w formie stacjonarnej. W uzasadnionych przypadkach Zleceniodawca dopuszcza przeprowadzenie spotkań w formie on-line.
3. Miejsce wsparcia na terenie danego powiatu zostanie zapewnione i wskazane Zleceniobiorcy przez Zleceniodawcę najpóźniej 7 dni przed terminem spotkania.
4. Rekrutacja uczestników leży po stronie Zleceniodawcy.
5. Zleceniobiorca przygotowuje we współpracy ze Zleceniodawcą harmonogram poszczególnych spotkań.
6. Wskazane w ust. 1 pkt 1-3 obowiązki/usługi wykonywane będą przez Zleceniobiorcę w terminie do 31 grudnia 2020 r. w wymiarze 24 godzin we wskazanych przez Zleceniodawcę miejscach i na rzecz wskazanych przez Zleceniodawcę usamodzielnianych wychowanków uczestniczących w projekcie.
7. Termin określony w zdaniu poprzednim stanowi okres obowiązywania niniejszej umowy.
8. Strony umowy ustalają, że Zleceniobiorca zrealizuje całość obowiązków/usług objętych przedmiotem niniejszej umowy, o których mowa w ust. 1 pkt 1-3, w łącznym wymiarze czasu wynoszącym 24 godzin w całym okresie obowiązywania niniejszej umowy.

### § 2

1. Za wykonanie obowiązków/usług określonych w § 1 ust. 1 pkt 1-3, Zleceniodawca zapłaci Zleceniobiorcy wynagrodzenie w kwocie brutto **2 856,00** (słownie: dwa tysiące osiemset pięćdziesiąt sześć złotych)

obliczonej w następujący sposób: stawka godzinowa w zł: **119,00 zł brutto** x **24** godziny pracy = **2 856,00 zł brutto**.

2. Kwota brutto wynagrodzenia Zleceniobiorcy określona w ust. 1, obejmuje wszystkie składniki cenotwórcze. Zleceniobiorcy nie przysługują z tytułu zawarcia i wykonania niniejszej umowy żadne dalsze roszczenia finansowe wobec Zleceniodawcy w tym zwrot kosztów poniesionych na dojazd do wskazanego przez Zleceniodawcę miejsca spotkania.
3. Kwota wynagrodzenia Zleceniobiorcy określona w ust. 1, zostanie zapłacona przez Zleceniodawcę na podstawie rachunku wystawionego przez Zleceniobiorcę po realizacji niniejszej umowy. Warunkiem wystawienia przez Zleceniobiorcę rachunku jest podpisanie przez strony umowy *Protokołu zdawczo-odbiorczego*, opatrzonego adnotacją „bez zastrzeżeń”, stanowiącego potwierdzenie wykonania przez Zleceniobiorcę obowiązków/usług, o których mowa w § 1 ust. 1 pkt 1-3 umowy, zgodnie z umową i w wymiarze czasu określonym w § 1 ust. 6.
4. *Protokół zdawczo-odbiorczy* zostanie podpisany po rzetelnym zrealizowaniu wymaganych godzin usług oraz po przekazaniu wszystkich *Kart Doradztwa Indywidualnego*.
5. Zleceniodawca zapłaci wynagrodzenie Zleceniobiorcy określone w ust. 1, przelewem na konto bankowe Zleceniobiorcy wskazane rachunku w terminie do 21 dni od daty złożenia przez Zleceniobiorcę prawidłowo wystawionego rachunku (wzór rachunku stanowi załącznik nr 2 do umowy).
6. Upoważnionym do odbioru usług objętych przedmiotem umowy i podpisania *Protokołu zdawczo-odbiorczego*, o którym mowa w § 2 ust. 3, jest Dyrektor Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Zachodniopomorskiego lub jego zastępca.
7. Za dzień zapłaty wynagrodzenia Zleceniobiorcy uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Zleceniodawcy.

### § 3

1. Zleceniobiorca nie może powierzyć wykonania obowiązków/usług objętych przedmiotem niniejszej umowy innym osobom bez pisemnej zgody Zleceniodawcy.
2. W razie naruszenia przez Zleceniobiorcę postanowień ust. 1, a także niewykonania obowiązków, o których mowa w § 1 ust. 1 i 6 niniejszej umowy, Zleceniodawca może odstąpić od umowy ze skutkiem natychmiastowym.
3. Zleceniobiorca zobowiązany będzie do zapłaty Zleceniodawcy kary umownej w wysokości 10 % kwoty brutto wynagrodzenia Zleceniobiorcy określonej w § 2 ust. 1, w następujących przypadkach:
  - 1) odstąpienia od umowy przez Zleceniodawcę w przypadku określonym w ust. 2;
  - 2) odstąpienia od umowy przez Zleceniobiorcę, z przyczyn przez niego zawinionych.
4. Jeżeli kary umowne zastrzeżone w ust. 3 pkt 1-2 nie pokryją w pełnej wysokości poniesionej przez Zleceniodawcę szkody wskutek działania lub zaniechania Zleceniobiorcy, Zleceniodawca może dochodzić od Zleceniobiorcy odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych wynikających z przepisów kodeksu cywilnego ponad wysokość zastrzeżonych w umowie kar umownych do pełnej wysokości odniesionej szkody.
5. Zleceniobiorca oświadcza, iż upoważnia Zleceniodawcę do potrącenia z należnego mu wynagrodzenia kar umownych naliczonych przez Zleceniodawcę bez konieczności uprzedniego wzywania Zleceniobiorcy do ich zapłaty.
6. W przypadku nieterminowej zapłaty wynagrodzenia przez Zleceniodawcę, Zleceniobiorcy przysługują odsetki w wysokości odsetek ustawowych za opóźnienie.
- 7.
8. Jeżeli kary umowne zastrzeżone w ust. 3 pkt 1-2 nie pokryją w pełnej wysokości poniesionej przez Zleceniodawcę szkody wskutek działania lub zaniechania Zleceniobiorcy, Zleceniodawca może dochodzić od Zleceniobiorcy odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych wynikających z przepisów kodeksu cywilnego ponad wysokość zastrzeżonych w umowie kar umownych do pełnej wysokości odniesionej szkody.
9. Zleceniobiorca oświadcza, iż upoważnia Zleceniodawcę do potrącenia z należnego mu wynagrodzenia kar umownych naliczonych przez Zleceniodawcę bez konieczności uprzedniego wzywania Zleceniobiorcy do ich zapłaty.

10. W przypadku nieterminowej zapłaty wynagrodzenia przez Zleceniodawcę, Zleceniobiorcy przysługują odsetki w wysokości odsetek ustawowych za opóźnienie.

#### § 4

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do nieograniczonego w czasie zachowania w tajemnicy wszelkich informacji uzyskanych w związku z wykonywaniem umowy.
2. Zleceniobiorca w przypadku przesyłania drogą elektroniczną dokumentów i informacji prawnie chronionych, jest zobowiązany do ich szyfrowania ogólnodostępnymi mechanizmami kryptograficznymi.
3. Obowiązek zachowania poufności nie dotyczy informacji prawnie chronionych żądanych przez uprawnione organy, w zakresie w jakim te organy są uprawnione do ich otrzymania zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa. W takim przypadku Zleceniobiorca przed ujawnieniem informacji prawnie chronionych zobowiązuje się poinformować Zleceniodawcę o zgłoszeniu żądania przez taki organ.
4. Każda ze Stron umowy zobowiązuje się wykorzystywać informacje prawnie chronione drugiej Strony jedynie w celach ściśle związanych z realizacją umowy. Każda ze Stron zobowiązuje się zachować w tajemnicy informacje prawnie chronione drugiej Strony oraz chronić je z taką samą starannością, z jaką chroni własne informacje prawnie chronione, co najmniej zaś w stopniu wynikającym z zachowania należytej staranności wynikającej z zawodowego charakteru prowadzonej działalności.
5. Strony umowy zobowiązują się do ograniczenia obiegu informacji prawnie chronionych uzyskanych w trakcie realizacji umowy. Bez pisemnej zgody drugiej Strony informacje prawnie chronione mogą zostać ujawnione wyłącznie pracownikom Strony albo podwykonawcom wykonującym na rzecz Strony zadania związane z realizacją umowy, a także w przypadku i w zakresie wynikającym z powszechnie obowiązujących przepisów prawa, w szczególności ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz.U. z 2019 r., poz. 1429).
6. Strona nie ma obowiązku zachowania poufności w stosunku do przekazanych jej przez drugą Stronę informacji, które są powszechnie znane lub zostały podane do publicznej wiadomości.
7. Zleceniobiorca zobowiązuje się w zakresie uregulowanym powszechnie obowiązującym prawem do zwolnienia Zleceniodawcy z odpowiedzialności z tytułu naruszenia poufności uzyskanych informacji oraz do naprawienia szkody wyrządzonej Zleceniodawcy w wyniku naruszenia poufności z przyczyn leżących po stronie Zleceniobiorcy, a w szczególności z uwagi na niewykonanie lub nienależyte wykonanie przez Zleceniobiorcę zobowiązań wynikających z postanowień niniejszej umowy. W szczególności Zleceniobiorca zobowiązuje się do pokrycia kar zapłaconych przez Zleceniodawcę, poniesionych przez Zleceniodawcę kosztów procesu i zastępstwa procesowego, a także odszkodowania na rzecz podmiotu, którego naruszenie poufności dotyczyło.

#### § 5

1. Wszelkie zmiany treści umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieunormowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy ustawy Kodeks cywilny.
3. Spory wynikłe pomiędzy stronami umowy na tle jej wykonywania rozpatrywane będą przez sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Zleceniodawcy.
4. Umowa zostaje zawarta na czas określony wskazany w § 1 ust. 6.
5. Umowa została spisana w 3 jednobrzmiących egzemplarzach, z przeznaczeniem jednego egzemplarza dla Zleceniobiorcy oraz dwóch egzemplarzy dla Zleceniodawcy.

**ZLECENIODAWCA**

**ZLECENIOBIORCA**

.....

.....

Załączniki:

- 1) Załącznik nr 1 – Protokół zdawczo-odbiorczy (wzór)
- 2) Załącznik nr 2 – Rachunek (wzór)
- 3) Załącznik nr 3 – Oświadczenie pracodawcy
- 4) Załącznik nr 4 – Karta Doradztwa Indywidualnego
- 5) Załącznik nr 5 – Klauzula informacyjna RODO
- 6) Załącznik nr 6 – Oferta Zleceniobiorcy
- 7) Załącznik nr. 7– Zapytanie ofertowe indywidualne wsparcie specjalistyczne

### Protokół Zdawczo-Odbiorczy

sporządzony w dniu ..... 2020 r. w Szczecinie w sprawie odbioru przedmiotu umowy nr ROPS/...../2020 z dnia .....2020r.

Zleceniodawca:  
Województwo Zachodniopomorskie  
ul. Korsarzy 34  
70-540 Szczecin

Zleceniobiorca:  
**Katarzyna Czub**  
ul. Hubala 1a/9  
71-298 Szczecin

Dotyczy: realizacji .... h indywidualnego wsparcia seksuologicznego dla usamodzielnianych wychowanków instytucjonalnej pieczy zastępczej w ramach projektu „Akademia Przyszłości”

UWAGI: .....  
.....  
.....  
.....  
.....

Zamawiający przyjmuje / nie przyjmuje realizację wskazanej umowy bez zastrzeżeń, stwierdzając, że wykonana została zgodnie z przyjętym zakresem.

Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach.

Ze strony Zleceniodawcy:

Ze strony Zleceniobiorcy:

Katarzyna Czub

**RACHUNEK**

Nr ..... z dnia .....20... r.  
Umowa Nr ..... z dnia.....20... r.

dla Województwa Zachodniopomorskiego z siedzibą w Szczecinie  
za przeprowadzenie .....h indywidualnego wsparcia seksuologicznego dla usamodzielnianych  
wychowanków instytucjonalnej pieczy zastępczej w ramach projektu „Akademia Przyszłości”

Kwota.....  
(słownie:.....)

Szczecin, dnia.....  
.....  
(podpis wystawiającego rachunek)

Kwota brutto.....  
płatne ze środków budżetowych: dział ..... rozdział .....§.....  
zadanie..... sposób finansowania.....

Kwota brutto.....  
płatne ze środków budżetowych: dział ..... rozdział .....§.....  
zadanie..... sposób finansowania.....

Kwota brutto.....  
płatne ze środków budżetowych: dział ..... rozdział .....§.....  
zadanie..... sposób finansowania.....

.....  
(podpis dysponenta środków)

.....  
Sprawdzono pod względem  
Merytorycznym

.....  
Zatwierdzam do Wypłaty

Nr konta bankowego, na które proszę przelać wynagrodzenie:  
.....

NAZWISKO	
IMIĘ	
DATA I MIEJSCE URODZENIA	

PESEL											
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

<b>MIEJSCE ZAMIESZKANIA:</b>			
MIEJSCOWOŚĆ			
ULICA		NR DOMU/ NR MIESZKANIA	
KOD POCZTOWY		POCZTA	
GMINA		POWIAT	
WOJEWÓDZTWO		E-MAIL*	

\* E-MAIL właściwy do wysłanie deklaracji podatkowej PIT

NUMER I ADRES WŁAŚCIWEGO URZĘDU SKARBOWEGO	
--	--

**OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY** (zaznaczyć właściwe)

Oświadczam, że		
1	jestem zatrudniony/a na podstawie umowy o pracę w wymiarze ..... czasu pracy w .....	TAK / NIE
2	otrzymuję wynagrodzenie brutto z tytułu umowy o pracę minimum – minimalna krajowa* (w przypadku zaznaczenia <b>tak</b> proszę o dołączenie <b>zaświadczenia od pracodawcy potwierdzające fakt zatrudnienia oraz wynagrodzenia w miesiącu wykonywania umowy zlecenia</b> )	TAK / NIE
3	proszę o objęcie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym	TAK / NIE
4	jestem uprawniony do emerytury / renty ustalonej decyzją oddziału ZUS z dnia ..... znak .....	TAK / NIE
5	jestem uczniem / studentem w wieku do ukończenia 26 roku życia / nr legitymacji ..... (w załączeniu <b>kserokopia legitymacji studenckiej bądź zaświadczenie potwierdzające status ucznia/studenta</b> )	TAK / NIE
6	w trakcie wykonywania umowy przebywam na urlopie wychowawczym / bezpłatnym / macierzyńskim / rodzicielskim	TAK / NIE
7	prowadzę pozarolniczą <b>działalność gospodarczą zgodną</b> z przedmiotem zlecenia i <b>załączony rachunek rozliczę w ramach prowadzonej działalności</b>	TAK / NIE
8	prowadzę pozarolniczą <b>działalność niezgodną</b> z przedmiotem zlecenia (w załączeniu <b>oświadczenie zleceniodawcy o wysokości podstawy wymiaru składki na ubezpieczenie społeczne</b> )	TAK / NIE
9	jestem zatrudniony w ramach umowy zlecenia u innego zleceniodawcy (w załączeniu <b>zaświadczenie o osiągniętym przychodzie w miesiącu wykonywania umowy zlecenia</b> )	TAK / NIE
10	Proszę o odprowadzenie dobrowolnych składek na ubezpieczenie społeczne z ramach załączonej umowy	TAK / NIE

**Oświadczam, że o wszelkich zmianach dotyczących treści powyższego oświadczenia uprzedzę Województwo na piśmie. Wszelkie szkody i koszty wynikające ze zmiany treści oświadczenia zobowiązuję się pokryć z własnych środków. Oświadczam, że znane mi są przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z prawdą.**

.....  
Miejscowość, data

.....  
podpis

\* minimalne wynagrodzenie ustalane corocznie na podstawie ustawy z 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę.

....., dnia .....r.

Nazwa i adres pracodawcy:

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

NIP: .....

### Oświadczenie Pracodawcy

Niniejszym oświadczam, że Pani ....., zamieszkała w ....., ul. ...., PESEL ..... jest zatrudniona na podstawie umowy o pracę w ....., a jej wynagrodzenie brutto z tytułu umowy o pracę w miesiącu: ....., ..... roku jest wyższe od minimalnej krajowej, ustalonej zgodnie z obowiązującą stawką\*. Jednocześnie oświadczam, że pracodawca odprowadza wszystkie wymagane prawem składki na ubezpieczenie społeczne wynikające z ww. stosunku pracy.

.....  
Pieczętka i podpis osoby upoważnionej ze strony pracodawcy

\*minimalne wynagrodzenie ustalane corocznie na podstawie ustawy z 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz. U. z 2018 r. poz. 2177).



**KARTA DORADZTWA INDYWIDUALNEGO**  
w ramach projektu „Akademia Przyszłości” (projekt nr RPZP.07.06.00-32-K003/18)

Doradztwo świadczone w ramach zadania:			
Akademia Usamodzielnienia		Kluby Rodzica Zastępczego	
<input type="checkbox"/> Opiekun usamodzielnienia	x uczestnik	<input type="checkbox"/> Lider KRZ	<input type="checkbox"/> uczestnik

<b>Termin:</b>			
<b>Uczestnik (imię i nazwisko):</b>			
<b>Specjalista (imię i nazwisko):</b>			
<b>Ilość godzin:</b>			
<b>Forma doradztwa:</b>	<input type="checkbox"/> telefoniczne	<input type="checkbox"/> mailowe	<input type="checkbox"/> osobiste
<b>Miejsce świadczenia:</b>			

Zakres merytoryczny doradztwa

.....  
podpis Specjalisty

## Klauzula informacyjna

### Kto jest administratorem danych

Informujemy, że Administratorem Państwa danych osobowych jest:

**Województwo Zachodniopomorskie**  
**ul. Korsarzy 34**  
**70-540 Szczecin**

Obsługę Województwa Zachodniopomorskiego prowadzi Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego.

### Inspektor ochrony danych (IOD)

Administrator (AD) wyznaczył Inspektora Ochrony Danych (IOD), z którym można kontaktować się pod adresem mail [abi@wzp.pl](mailto:abi@wzp.pl).

### Cel i podstawa prawna przetwarzania danych osobowych

Województwo Zachodniopomorskie gromadzi Państwa dane w celu przygotowania merytorycznego oraz przeprowadzenia indywidualnego wsparcia specjalistycznego w zakresie seksuologii dla usamodzielnianych wychowanków instytucjonalnej pieczy zastępczej. Podstawą przetwarzania Państwa danych osobowych w związku z realizacją wykazanego powyżej celu jest umowa nr ...../ROPS/2020.

### Zakres przetwarzania danych osobowych

Administrator przetwarza Państwa dane osobowe w ściśle określonym, minimalnym zakresie niezbędnym do osiągnięcia celu, o którym mowa powyżej.

### Odbiorcy danych osobowych

W szczególnych sytuacjach Administrator może przekazać Państwa dane innym podmiotom. Odbiorcami Państwa danych osobowych mogą być podmioty i osoby świadczące usługi prawne, organy uprawnione do otrzymywania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz instytucje związane z obsługą szeroko pojętych funduszy unijnych.

### Okres przechowywania danych osobowych

Dane osobowe przetwarzane przez Województwo Zachodniopomorskie przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celu dla którego zostały zebrane tzn. okres obowiązywania umowy, a następnie przez okres przedawnienia roszczeń oraz określony przez inne przepisy szczególne m.in. ustawy o rachunkowości, prawa podatkowego, ubezpieczeń społecznych.

### Uprawnienia osób, których dane dotyczą

Każda osoba, z wyjątkami zastrzeżonymi przepisami prawa, ma możliwość:

- dostępu do danych osobowych jej dotyczących,
- żądania ich sprostowania,
- ograniczenia przetwarzania,
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.

Z powyższych uprawnień można skorzystać w siedzibie Administratora, pisząc na adres AD lub drogą elektroniczną kierując korespondencję na adres [abi@wzp.pl](mailto:abi@wzp.pl).

Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego na niezgodne z RODO przetwarzanie Państwa danych osobowych przez Województwo Zachodniopomorskie na adres:

**Urząd Ochrony Danych Osobowych**  
**ul. Stawki 2**  
**00-193 Warszawa**



### **Pozostałe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych**

Podanie danych osobowych w zakresie wynikającym z umowy oraz procesów jej procedowania i rozliczenia jest warunkiem niezbędnym do jej zawarcia i realizacji. Niepodanie danych spowoduje brak możliwości nawiązania współpracy.

Administrator dokłada wszelkich starań, aby zapewnić wszelkie środki fizycznej, technicznej i organizacyjnej ochrony Państwa danych osobowych przed ich przypadkowym czy umyślnym zniszczeniem, przypadkową utratą, zamianą, nieuprawnionym ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem, zgodnie ze wszystkimi obowiązującymi przepisami.