**/ UMOWĘ NALEŻY ZGŁOSIĆ W DZIALE PŁAC W TERMINIE 5 DNI OD JEJ ZAWARCIA /**

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

 (pieczęć jednostki zlecającej)

**UMOWA ZLECENIA NR ………………………………………..**

zawarta w dniu ……………………………………….. w Olsztynie pomiędzy:

Uniwersytetem Warmińsko-Mazurskim w Olsztynie z siedzibą przy ul. M. Oczapowskiego 2, 10-719 Olsztyn, NIP 739-30-33-097, REGON 510884205 reprezentowanym przez:

**Dr Sylwię Mikałajczak, - Prodziekan ds. studentów Wydziału Teologii UWM w Olsztynie** działającą/działającego w tym zakresie na podstawie pełnomocnictwa Rektora UWM - nr upoważnienia **41/2024 z dnia 13 września 2024r.** :,

zwanym w treści umowy „**Zleceniodawcą**”

a

Panią/Panem **…………………………………………………………………………………………………………………………………………….**,

PESEL: **………………………………………………………………………………………..………………………………………………..…………**

zamieszkałą/zamieszkałym **…………………………………………………………………………….……………………………………………….**:,

zwaną/zwanym w treści umowy „**Zleceniobiorcą**”

**§ 1**

1. Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonać na rzecz Zleceniodawcy czynności, zwane w treści umowy zleceniem, polegające na sprawowanie opieki w czasie praktyki szkolnej (pełna nazwa praktyki) …………………………………………………………………………………………….……… studenta/ów………………………………………………………………………………………………………….………………………
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonać zlecenie z dołożeniem należytej staranności i w sposób zgodny z umową.
3. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada wiedzę, umiejętności, możliwości techniczne oraz uprawnienia konieczne do wykonania zlecenia.

**§ 2**

* 1. Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonać zlecenie w terminie
	od ………..……………………..………… Do …………………………………………………….

**§ 3**

* + 1. Zleceniobiorca zobowiązany jest wykonać zlecenie osobiście, z zastrzeżeniem postanowień ust. 2.
		2. Zleceniobiorca nie może powierzyć wykonania całości lub części zlecenia osobie trzeciej bez uzyskania zgody Zleceniodawcy wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności.
		3. Naruszenie zakazu określonego w ust. 2 spowoduje, iż osoba trzecia nie zostanie dopuszczona do wykonania jakichkolwiek czynności i nie otrzyma z tego tytułu żadnego wynagrodzenia.
		4. W przypadku naruszenia zakazu określonego w ust. 2 Zleceniodawca może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym, bez konieczności zapłaty na rzecz Zleceniobiorcy jakiegokolwiek wynagrodzenia i bez wyznaczania dodatkowych terminów na wykonanie zlecenia.
		5. Zleceniobiorca, który powierzy wykonanie zlecenia osobie trzeciej odpowiada za działania i zaniechania tej osoby jak za własne działania i zaniechania.
		6. Zleceniobiorca nie może przenieść na osobę trzecią swoich praw wynikających z umowy bez uzyskania zgody Zleceniodawcy wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności.
		7. Ponadto Zleceniobiorca zobowiązany jest do ewidencjonowania na piśmie liczby godzin wykonywania umowy, według załącznika nr 2 na potrzeby przestrzegania przepisów Ustawy z dnia 10 10 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę.

**§ 4**

1. Zleceniobiorca będący pracownikiem UWM zobowiązany jest wykonać zlecenie poza zakresem obowiązków służbowych realizowanych w ramach stosunku pracy z UWM.
2. Zleceniobiorca będący pracownikiem UWM zobowiązany jest wykonać zlecenie poza obowiązującym go czasem pracy wynikającym ze stosunku pracy z UWM.

**§ 5**

* 1. Zleceniobiorcy, za wykonanie zlecenia zgodnie z umową, przysługuje od Zleceniodawcy wynagrodzenie w kwocie: …………………………..zł brutto (słownie……………………………………….…………………… ……………………………………………………………………………………………..: brutto).
	2. Wynagrodzenie obejmuje wszystkie koszty związane z wykonaniem zlecenia. Jeżeli z wykonaniem zlecenia będzie wiązała się konieczność wyjazdów, zasady zwrotu ich kosztów zostaną określone przez strony w odrębnej umowie.
	3. Zleceniodawca wypłaci Zleceniobiorcy wynagrodzenie w kwocie netto, rozumianej jako kwota brutto pomniejszona o wymagane przepisami prawa potrącenia.
	4. Podstawę do wypłaty wynagrodzenia stanowi rachunek wystawiony przez Zleceniobiorcę po wykonaniu zlecenia, jeżeli osoba wskazana w ust. 5 potwierdziła na tym rachunku, że zlecenie wykonano zgodnie z umową. W przypadku długoterminowych umów zlecenie rachunek wystawiony jest co miesiąc.
	5. Osobą wyznaczoną przez Zleceniodawcę do potwierdzenia na rachunku Zleceniobiorcy wykonania zlecenia zgodnie
	z umową, jest: **dr Sylwia Mikołajczak** .
	6. Osobą wyznaczoną przez Zleceniodawcę do potwierdzenia liczby przepracowanych godzin w związku z wykonywaniem umowy jest: **dr Sylwia Mikołajczak**
	7. Wypłata wynagrodzenia nastąpi jednorazowo dwudziestego dnia miesiąca, a w przypadku, gdy jest to dzień wolny od pracy, w dniu roboczym poprzedzającym ten dzień, pod warunkiem jednak, że sprawdzony i zatwierdzony rachunek zostanie dostarczony do Działu Płac najpóźniej siódmego dnia roboczego tego miesiąca .
	8. Zleceniodawca przekaże wynagrodzenie przelewem na rachunek bankowy Zleceniobiorcy.

**§ 6**

Zleceniobiorca ponosi odpowiedzialność odszkodowawczą w zakresie, w jakim niewykonanie lub nienależyte wykonanie zlecenia przyczyniło
się do powstania szkody po stronie Zleceniodawcy.

**§ 7**

* + - * 1. Integralną część umowy stanowią:
				1) załącznik nr 1 – oświadczenie Zleceniobiorcy dla celów podatkowych i ubezpieczeniowych,
				2) załącznik nr 2 – zestawienie miesięczne liczby przepracowanych godzin w związku z wykonywaniem umowy zlecenia,

3) załącznik nr 3 – powierzenie przetwarzania danych – jeśli dotyczy.

* + - * 1. Zleceniobiorca zobowiązany jest złożyć oświadczenie, o którym mowa w ust. 1 pkt 1 pod rygorem negatywnych skutków prawnych i finansowych.

**§ 8**

Zleceniobiorca zobowiązuje się do zachowania w poufności co do warunków umowy oraz wszelkich informacji finansowych, organizacyjnych i technicznych dotyczących wykonywanego zlecenia.

**§ 9**

1. Ewentualne spory mogące wyniknąć na tle realizacji umowy będą rozstrzygane w pierwszej kolejności na drodze polubownej.
2. Spory nierozstrzygnięte na drodze polubownej zostaną poddane pod rozstrzygnięcie sądu właściwego dla siedziby Zleceniodawcy.
3. Wszelkie zmiany postanowień umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności i są skuteczne po podpisaniu przez umawiające się strony.
4. Strony zobowiązują się do informowania o każdorazowej zmianie miejsca zamieszkania/siedziby. Okoliczności te nie będą stanowiły podstawy do zmiany umowy.
5. W sprawach nieuregulowanych umową mają zastosowanie przepisy obowiązujące w danej materii, w szczególności Kodeksu cywilnego.
6. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których dwa otrzymuje Zleceniodawca, a jeden Zleceniobiorca.

**§ 10**

Umowa zostanie sfinansowana z następującego kodu finansowego projektu\*:

21.100.000-110

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KONTRASYGNATA FINANSOWA:** | **ZLECENIOBIORCA:** | **ZLECENIODAWCA:** |
|  |  |  |
| ......................................................................pieczęć i podpis | ......................................................................czytelny podpis | ...................................................................... pieczęć i podpis osoby upoważnionej  |

 89 523 89 46

Umowę przygotowała/przygotował: **…………………………………………………………………..** nr telefonu: **………………………..**

\* dopuszczalne wskazanie wyłącznie jednego kodu finansowego projektu

|  |
| --- |
| **DRUK UMOWY NIE PODLEGA MODYFIKACJI – PROSZĘ WYPEŁNIĆ KOMPUTEROWO LUB CZYTELNIE NIEBIESKIM DŁUGOPISEM** |
| **UMOWĘ I ZAŁĄCZNIKI DO UMOWY NALEŻY DRUKOWAĆ DWUSTRONNIE** |

*ZAŁĄCZNIK NR 4* do Zasad zawierania, obiegu, kontroli i dokumentacji
umów cywilnoprawnych w Uniwersytecie Warmińsko-Mazurskim w Olsztynie

**ZLECENIOBIORCA**

NAZWISKO:...............................................................................................................................................................................................................

IMIĘ (IMIONA)..........................................................................................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PESEL:

ADRES ZAMIESZKANIA:............................................................................................................................................................................................

**RACHUNEK z dnia .....................................
DO UMOWY ZLECENIA NR ............................................. zawartej dnia ....................................**

 za prace wykonane w okresie od……………………….…..do………………………………….

dla Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie za wykonanie następującego zlecenia: pełnieniu funkcji opiekuna praktyki szkolnej (pełna nazwa praktyki)…………………........................................................................................................................................... studenta/ów................................................................................................................................................................................................................
na kwotę: ................................... zł brutto (słownie:.......................………………………………………………………………………………………….brutto).

Proszę o przekazanie wynagrodzenia na mój rachunek bankowy nr:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Oświadczam, że w trakcie wykonywania umowy w ww. okresie nie przebywałem/am na zwolnieniu lekarskim urlopie dla poratowania zdrowia i nie pobierałem świadczenia rehabilitacyjnego.

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

czytelny podpis Zleceniobiorcy

**Potwierdzam wykonanie zlecenia zgodnie z umową. Sprawdzono pod względem merytorycznym.**

Umowa zostanie sfinansowana z następującego kodu finansowego projektu\*:

21.100.000-110

|  |  |
| --- | --- |
|  .............................................................................................  data, pieczęć i podpis  |  ........................................................... pieczęć jednostki organizacyjnej UWM |

Sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym

Kwota: ................................... zł brutto (słownie: ...................................................................................................................... brutto).

|  |  |
| --- | --- |
|  ............................................................................................. data, pieczęć i podpis osoby sprawdzającej | ........................................................... pieczęć jednostki organizacyjnej UWM |

RACHUNEK ZATWIERDZONO DO WYPŁATY

|  |  |
| --- | --- |
| **KWESTOR:** | **REKTOR/PROREKTOR/DZIEKAN/KANCLERZ:** |
| ......................................................................pieczęć i podpis | ...................................................................... pieczęć i podpis |

**\* dopuszczalne wskazanie wyłącznie jednego kodu finansowego projektu**

|  |
| --- |
| **DRUK RACHUNKU NIE PODLEGA MODYFIKACJI – PROSZĘ WYPEŁNIĆ KOMPUTEROWO LUB CZYTELNIE NIEBIESKIM DŁUGOPISEM** |

*ZAŁĄCZNIK NR 2 DO UMOWY ZLECENIA*

**Zestawienie miesięczne liczby przepracowanych godzin w związku**

**z wykonywaniem umowy zlecenia nr ........................................... z dnia .................... r.**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Miesiąc i rok |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dzień | Godziny pracy (od godz. do godz.) | Liczba godzin |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |
| 13 |  |  |
| 14 |  |  |
| 15 |  |  |
| 16 |  |  |
| 17 |  |  |
| 18 |  |  |
| 19 |  |  |
| 20 |  |  |
| 21 |  |  |
| 22 |  |  |
| 23 |  |  |
| 24 |  |  |
| 25 |  |  |
| 26 |  |  |
| 27 |  |  |
| 28 |  |  |
| 29 |  |  |
| 30 |  |  |
| 31 |  |  |
|  | łącznie liczba godzin przepracowanych |  |

……………………………………… ………………………………..........

(Data i czytelny podpis Zleceniobiorcy)nauczyciel (Podpis i pieczęć osoby upoważnionej)

*ZAŁĄCZNIK NR 3 DO UMOWY ZLECENIA*

Olsztyn, ………………….………………

**POWIERZENIE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**  **DO UMOWY ZLECENIA NR** ..................................... **zawartej dnia** .................................... (zwaną dalej umową główną)

dotyczący realizacji następującej umowy zlecenia: pełnieniu funkcji opiekuna praktyki szkolnej (pełna nazwa praktyki)……………… ............................................................................. studenta/-ów: .......................................................................................

**§ 1**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest przetwarzanie przez Zleceniobiorcę – zwanego dalej podmiotem przetwarzającym, danych osobowych administrowanych przez Zleceniodawcę – zwanego dalej Administratorem Danych, w celu realizacji umowy głównej.

**§ 2**

1. Strony oświadczają, że przetwarzanie i powierzenie przetwarzania następować będzie zgodnie z przepisami prawa powszechnie obowiązującego w zakresie ochrony danych osobowych, w szczególności w zakresie obowiązków administratora danych i podmiotu przetwarzającego, wskazanych w art. 28-29 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (tzw. RODO).
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do przestrzegania obowiązków wynikających z przepisów powszechnie obowiązujących z zakresu ochrony danych osobowych, a także regulacji wewnętrznych Administratora Danych obowiązujących w obszarze przetwarzania danych osobowych, a w szczególności Polityki Bezpieczeństwa Informacji Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie.
3. Zleceniobiorca oświadcza, że dysponuje środkami umożliwiającymi prawidłowe przetwarzanie danych osobowych, przy czym przetwarzanie powierzonych danych osobowych jest dopuszczalne wyłącznie w celu należytej realizacji niniejszej Umowy.
4. Szczegółowy zakres przedmiotowy umowy przedstawiony jest w poniższej tabeli:

|  |  |
| --- | --- |
| Kategorie osób, których dane będą przetwarzane: | Studenci / ~~pracownicy /~~ (niepotrzebne skreślić lub dopisać właściwe) |
| Rodzaj danych osobowych: | Dane zwykłe / ~~dane szczególnych kategorii~~(niepotrzebne skreślić) |
| Cel przetwarzania: | Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji umowy głównej. |
| Czas trwania przetwarzania: | Na czas trwania umowy / ~~inny (krótszy) termin~~ (niepotrzebne skreślić lub dopisać właściwe) |
| Podmioty, którym mogą zostać udostępnione dane osobowe: | Podmiot przetwarzający nie może nikomu udostępnić danych osobowych / ~~Podmiot przetwarzający może udostępnić dane osobowe następującym podmiotom~~ (niepotrzebne skreślić lub wskazać podmiot(y) którym mogą zostać udostępnione dane osobowe) |
| Dalsze powierzenie przetwarzania: |  Bez pisemnej zgody Administratora Danych, pod rygorem nieważności, podmiot przetwarzający nie może powierzać dalszego przetwarzania danych osobowych. |
| Uwagi: | brak |

 ………………………………………… …………………………………………………………….

 (Administrator Danych) (Podmiot przetwarzający) nauczyciel

|  |
| --- |
| **DRUK POWIERZENIA NIE PODLEGA MODYFIKACJI – PROSZĘ WYPEŁNIĆ KOMPUTEROWO LUB CZYTELNIE NIEBIESKIM DŁUGOPISEM** |

|  |
| --- |
| **Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Uniwersytet Warmińsko-Mazurski w Olsztynie z siedzibą przy ul. Michała Oczapowskiego 2, 10-719 Olsztyn w celu realizacji umowy zlecenia dotyczącej pełnienia funkcji opiekuna praktyki w szkole.*Informujemy, że Państwa zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie przez dostarczenie formularza cofnięcia zgody Inspektorowi Ochrony Danych UWM, który można pobrać ze strony:* [*www.uwm.edu.pl/daneosobowe*](http://www.uwm.edu.pl/daneosobowe)Cofnięcie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Twojej zgody przed jej wycofaniem. ………………………… *(wyrażam zgodę)nauczyciel* |

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych**

Niniejszym informujemy, że przetwarzamy Pana/Pani dane osobowe.

Szczegóły znajdują się poniżej.

**I. Administrator danych osobowych:**

Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Uniwersytet Warmińsko-Mazurski w Olsztynie z siedzibą przy ul. Michała Oczapowskiego 2, 10-719 Olsztyn.

**II. Inspektor Ochrony Danych:**

Wyznaczyliśmy Inspektora Ochrony Danych, z którym Pan/Pani może się skontaktować w sprawach ochrony danych osobowych i realizacji praw przez formularz kontaktowy na stronie: uwm.edu.pl/daneosobowe/formularz oraz e-mail: bkw@uwm.edu.pl; nr tel.: 89-523-36-78 lub pisemnie na adres: ul. R. Prawocheńskiego 9, pok. 109, 10-719 Olsztyn.

**III. Cele i podstawy przetwarzania:**

Na podstawie ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. z 2017 r. poz. 2183, z późn. zm.) oraz rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 16 września 2016 r. w sprawie dokumentacji przebiegu studiów (Dz. U. z 2016 r., poz. 1554, z późn. zm.) Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane w celach realizacji umowy dotyczącej pełnienia funkcji opiekuna praktyki dydaktycznej.

**IV. Kategorie Pana/Pani danych, które przetwarzamy:**

Imię/imiona, nazwisko, numer PESEL, data urodzenia, płeć, miejsce urodzenia, kraj urodzenia, obywatelstwo, adres zamieszkania, adres do korespondencji, numer telefonu, adres e-mail,

**V. Odbiorca danych:**

Dane osobowe nie będą udostępniane innym podmiotom poza sytuacjami przewidzianymi w przepisach prawa.

Dane przetwarzane będą w celu realizacji umowy-zlecenia.

**VI. Przekazywanie danych do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych:**

Nie przekazujemy Pana/Pani danych poza teren Polski, Unii Europejskiej oraz Europejskiego Obszaru Gospodarczego.

**VII. Okres przechowywania danych:**

Pana/Pani dane przechowujemy w archiwum po realizacji umowy przez okres 2 lat..

**VIII. Pana/Pani prawa:**

1. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii,
2. prawo do sprostowania swoich danych,
3. prawo do usunięcia danych,
4. prawo ograniczenia przetwarzania danych,
5. prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych,
6. prawo do przenoszenia danych,
7. prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego,
8. prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.

W celu realizacji Pana/Pani praw, prosimy o zgłoszenie przysługującego żądania Inspektorowi Ochrony Danych Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie. Procedury znajdują się na stronie: uwm.edu.pl/daneosobowe

**IX. Informacja o wymogu/dobrowolności podania danych**

Podanie przez Pana/Panią danych jest warunkiem realizacji warunków umowy zlecenia w Uniwersytecie.

 Jeżeli nie poda Pan/Pani danych możemy odmówić realizacji warunków umowy zlecenia.

***Oświadczam, że zapoznałem/-am się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych***

……………………………….. dnia……………. r. ……………………………………………………..

(miejscowość, data) (podpis) nauczyciel

Strona następna ważne!!!

Oświadczenie do wypełnienia przez nauczyciela-opiekuna praktyki zawodowej

pod adresem: **http://www.uwm.edu.pl/oswiadczenie/**

(bardzo ważne w celu zgłoszenia do Urzędu Skarbowego)

**DOKUMENTY NALEŻY ZŁOŻYĆ W DZIEKANACIE
W TERMINIE 5 DNI OD ZAWARCIA UMOWY!**