

UMOWA ZLECENIE nr

(projekt)

zawarta w dniu w **Białogardzie** pomiędzy:

POWIATEM BIAŁOGARDZKIM, Plac Wolności 16-17 78-200 Białogard,
NIP 672-17-20-236, zwanym dalej **zleceniodawcą**,
reprezentowanym przez **Bożenę Pantol Dyrektora Poradni Psychologiczno – Pedagogicz-
nej w Białogardzie przy ulicy Dworcowej 2, oraz koordynatora Wiodącego Ośrodka Ko-
ordynacyjno-Rehabilitacyjno-Opiekuńczego**,
a

– zwaną dalej **Zle-
ceniobiorcą**.

§1

Umowa jest zawarta w związku z realizacją programu „Za życiem” w zakresie zadania 2.4 Programu: „Wieloaspektowa i kompleksowa pomoc niepełnosprawnemu dziecku w okresie od 0 roku życia do rozpoczęcia nauki w szkole oraz jego rodzinie”.

§ 2

Zleceniodawca zleca, a zleceniobiorca przyjmuje do wykonania czynności:
..... **w ramach realizacji programu „Za życiem”**.

§ 3

1. Zleceniobiorca wykonuje zadanie w sposób samodzielny z należytą starannością bez bezpośredniego nadzoru ze strony zleceniodawcy.
2. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada doświadczenie i kwalifikacje niezbędne do prawidłowego wykonania przedmiotu umowy i zobowiązuje się wykonać przedmiot umowy z należytą starannością.
3. Zleceniodawca wykona przedmiot umowy między innymi, zgodnie z zapytaniem ofertowym z dnia 02.05.2025 r.

§4

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do realizowania czynności w ramach realizacji zajęć terapeutycznych, zgodnie ze złożoną ofertą z jednoczesnym uwzględnieniem następujących działań:

- ustalenie kierunków działań w zakresie objętym terapią i wsparcia rodziny dziecka (przeprowadzenie wstępnej oceny – diagnozy funkcjonowania dziecka w zakresie objętym terapią),
- prowadzenie zajęć z dzieckiem zgodnie ze wskazaniami terapeutycznymi,
- udzielania wsparcia dla rodzin dziecka poprzez m.in. specjalistyczne doradztwo informacyjne,

- zapewnienie dziecku bezpieczeństwa w czasie zajęć,
- rzetelnego sporządzania i prowadzenia dokumentacji wykonywania umowy, na podstawie wzorów zatwierdzonych przez zleceniodawcę.

2. Zleceniobiorca będzie zobowiązany do przekazywania zleceniodawcy bieżącej informacji o wszelkich nieprawidłowościach w wykonaniu umowy.

§ 5

1. Ustala się okres obowiązywania umowy od

.....

2. Każda ze Stron może rozwiązać przedmiotową umowę z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia.

§ 6

1. Przyjmujący zlecenie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których powyżmie wiadomość podczas wykonywania zlecenia.

2. Przyjmujący zlecenie nie może powierzyć osobom trzecim wykonywania zamówionych czynności, bez uprzedniej, pisemnej zgody Zleceniodawcy.

§ 7

Zleceniobiorca ponosi odpowiedzialność za szkody wynikłe z nienależytego wykonania zadania.

§ 8

1. Za wykonanie czynności, o których mowa w § 2 niniejszej umowy, Zleceniobiorca otrzyma wynagrodzenie w kwocie..... zł brutto (słownie:) za każdą wykonaną godzinę zajęć, będące iloczynem liczby przepracowanych godzin i stawki godzinowej, zgodnie z załączonym miesięcznym harmonogramem zrealizowanych godzin od którego zleceniodawca dokona stosownych potrąceń z tytułu ubezpieczeń społecznych, zdrowotnych oraz podatku dochodowego od osób fizycznych na podstawie sporządzonych list płac.

2. Zapłata wynagrodzenia nastąpi nie później niż w ostatnim dniu miesiąca - płatne przelewem na konto zleceniobiorcy.

§9

Zleceniobiorcy nie przysługuje prawo do wynagrodzenia jeśli:

- nie wykonał zlecenia,
- wykonał zlecenie nienależycie.

§10

Zleceniobiorca nie ma prawa bez zgody Zleceniodawcy powierzyć wykonania obowiązków określonych w § 2 niniejszej Umowy osobie trzeciej.

§ 11

1. Zleceniobiorca zobowiązany jest do prowadzenia ewidencji ilości godzin wykonywanego zadania, która dokumentować ma faktyczny czas wykonania przez Zleceniobiorcę zlecenia (załącznik do niniejszej umowy).

2. Najpóźniej w ostatnim dniu miesiąca Zleceniobiorca zobowiązany jest przedstawić Zleceniodawcy ewidencję ilości godzin wykonywanego w danym miesiącu zlecenia na podstawie którego sporządzona zostanie lista płac.

§ 12

Strony zgodnie stwierdzają, że świadczenia określone w niniejszej umowie wyczerpują całkowicie ich wzajemne zobowiązania z niej wynikające.

§ 13

Zleceniodawca może jednostronnie rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym jeżeli Zleceniobiorca narusza istotne postanowienia umowy.

§14

1. Zleceniobiorca w związku z wykonywaniem niniejszej umowy, zobowiązuje się do zapewnienia poufności danych osobowych, do których może mieć dostęp przy wykonywaniu umowy, a w szczególności do tego, że nie będzie przekazywać, ujawniać i udostępniać tych danych osobom nieuprawnionym.

2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do zabezpieczenia danych osobowych oraz zobowiązuje się do ochrony danych osobowych zgodnie z wymogami obowiązujących przepisów prawa, w tym rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej L 119/1 z 04.05.2016r.).

2. Zleceniobiorca jest zobowiązany do zgłaszania sytuacji naruszeń zasad ochrony danych osobowych Zleceniodawcy.

§15

1. Strony nie mogą powoływać się na ustalenia pozaumowne.

2. Każda zmiana niniejszej umowy wymaga zachowania formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.

§ 16

W sprawach nie unormowanych niniejszą umową, a dotyczących jej przedmiotu, zastosowanie znajdują przepisy Kodeksu Cywilnego (Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. (tj. Dz. U. z r. 2016, poz. 459 z późniejszymi zmianami).

§ 17

Strony zgodnie postanawiają, że Sądem właściwym do rozstrzygania wszelkich sporów mogących pojawić się w toku wykonywania postanowień niniejszej umowy będzie sąd właściwy dla siedziby Zleceniodawcy.

§ 18

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

ZLECENIODAWCA

ZLECENIOBIORCA

Załącznik do umowy zlecenie

Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna
w Białogardzie
jako Wiodący Ośrodek
Koordynacyjno-Rehabilitacyjno-Opiekuńczy
ul. Dworcowej 2,
78-200 Białogard

KARTA ROZLICZENIOWA REALIZACJI GODZIN PRACY PROGRAMU „Za Życiem”

Miesiąc:

Imię i nazwisko prowadzącego

Lp	Data	Godzina rozpoczęcia Godzina zakończenia	Rodzaj zajęcia	Podpis uczestnika	Podpis prowadzącego
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					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					

Czytelny podpis prowadzącego

Stwierdzam, że czynności przewidziane do realizacji w m-cu2025 r. wykonane zostały zgodnie/niezgodnie* z powierzonym zakresem, w terminie oraz przyjęte bez zastrzeżeń/z zastrzeżeniami*

Zastrzeżenia*:

Podpis Koordynatora

