

Znak postępowania: MM-ZP.271-4-23/67/2023

**Projekt umowy** - dla części I, II, III

**/ - Umowa nr .....**

Umowa zawarta w Wieliczce w dniu..... 2023 r./umowa zawarta w Wieliczce w dniu..... 2023 r.  
w formie elektronicznej pomiędzy:

Powiatem Wielickim - Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Wieliczce, ul. Niepołomska 26/G, 32-020 Wieliczka, NIP 6831784220, REGON: 351623150

reprezentowanym przez:

..... – Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Wieliczce działającego na podstawie upoważnienia udzielonego Uchwałą Zarządu Powiatu Wielickiego nr ..... roku przy kontrasygnacie Głównego Księgowego - .....,

zwanym dalej „**Zamawiającym**”

a

(w przypadku spółek prawa handlowego)

..... zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym w ....., Wydział ..... Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS ....., kapitał zakładowy w wysokości ..... (dotyczy spółki z o.o. i spółki akcyjnej), opłacony w części/w całości (dotyczy spółki akcyjnej), posiadającym REGON: ..... i NIP: ....., reprezentowanym przez: .....

(w przypadku osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą)

..... prowadzącym działalność gospodarczą pod nazwą ..... na podstawie wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej prowadzonej przez Ministra Gospodarki, zamieszkałym..... legitymującym się dowodem osobistym (seria i numer) ....., posiadającym REGON: ..... i NIP: ....., PESEL .....

(w przypadku spółki cywilnej)

1. .... prowadzącym działalność gospodarczą pod nazwą ..... zamieszkałym ....., legitymującym się dowodem osobistym (seria i numer) ....., PESEL..... wpisanym do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej prowadzonej przez Ministra Gospodarki,

2. .... prowadzącym działalność gospodarczą pod nazwą ..... zamieszkałym ....., legitymującym się dowodem osobistym (seria i numer) ....., PESEL.....

..... wpisanym do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej prowadzonej przez Ministra Gospodarki prowadzącymi działalność gospodarczą

w formie spółki cywilnej pod nazwą ..... posiadającym REGON.....

i NIP.....

(w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, na przykład w ramach konsorcjum) (w przypadku spółki prawa handlowego)

1. .... zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym  
w ....., Wydział ..... Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem  
KRS ....., kapitał zakładowy w wysokości ..... (dotyczy spółki z o.o. i spółki  
akcyjnej), opłacony w całości/w części (dotyczy spółki akcyjnej), posiadającym REGON:  
..... i NIP: ....., reprezentowanym przez: ..... lub

(w przypadku osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą)

2. ...., prowadzącym działalność gospodarczą pod nazwą ..... zam.  
.....legitymującym się dowodem osobistym (seria i numer) ....., wpisanym do  
Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej prowadzonej przez Ministra Gospodarki,  
posiadającym REGON: ..... i NIP: ....., PESEL .....  
reprezentowanymi przez pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia  
i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, na podstawie pełnomocnictwa nr .... z dnia:  
..... (Lider Konsorcjum), reprezentowanego przez:

1) .....

2) .....

zwanym dalej „**Wykonawcą**”,

razem zwanymi „**Stronami**”

W wyniku przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji, o którym mowa w art. 275 pkt 1) ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. 2022 poz. 1710 z późn. zm.) – zwaną dalej Pzp na usługi społeczne pn.: Świadczenie usług opiekuńczych, specjalistycznych usług opiekuńczych oraz realizacja całodobowych usług opiekuńczych i pielęgnacyjnych w miejscu zamieszkania na rzecz mieszkańców Powiatu Wielickiego, w tym: część I: „Świadczenie **usług opiekuńczych** na rzecz mieszkańców Powiatu Wielickiego”,

część II: „Świadczenie **specjalistycznych usług opiekuńczych** na rzecz mieszkańców Powiatu Wielickiego,”

część III: „Realizacja **całodobowych usług opiekuńczych i pielęgnacyjnych** w miejscu zamieszkania na rzecz mieszkańców Powiatu Wielickiego.”

Strony zawierają umowę następującej treści:

## §1

### **Przedmiot umowy - Usługi Opiekuńcze**

1. Przedmiotem umowy w części I jest<sup>1</sup>: **Świadczenie usług opiekuńczych:**

1 zapis zostanie dostosowany odpowiednio do danej części przedmiotu umowy

- 1) Na rzecz mieszkańców Powiatu Wielickiego i zamieszkujących w okresie realizacji usług na terenie gmin wchodzących w skład Powiatu Wielickiego: Biskupice, Gdów, Kłaj, Niepołomice, Wieliczka, oraz
- 2) Na rzecz osób posiadającym orzeczenie o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie traktowane na równi do wyżej wymienionych zgodnie z art. 5 i art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U z 2023 r. poz. 100), lub w przypadku dzieci w wieku do 16 roku życia orzeczenie o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami: konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji.
2. Świadczenie usług obejmuje okres od daty podpisania umowy do dnia 31 sierpnia 2023 r.
3. Świadczenie usług będzie obejmowało pomoc w zaspokajaniu codziennych potrzeb życiowych, opiekę higieniczną, zaleconą przez lekarza, pielęgnację oraz w miarę możliwości zapewnienie kontaktów z otoczeniem.
4. Realizacja usług będących przedmiotem tej części zamówienia obejmuje świadczenie 1900 godzin zegarowych usług opiekuńczych w całym okresie realizacji przedmiotu zamówienia, w tym nie więcej niż maksymalnie 100 godzin usług na jednego uczestnika projektu.
5. Usługa będzie wykonywana od poniedziałku do piątku w godz. 6:00 - 20:00 lub godzinach ustalonych wspólnie z Zamawiającym (z wyłączeniem godzin nocnych tj. od 22.00 – 6.00) w odpowiedzi na zdiagnozowane potrzeby uczestnika projektu, z zastrzeżeniem, że usługa świadczona na rzecz jednego uczestnika projektu świadczona jednego dnia nie będzie wykraczać poza 3 godziny zegarowe.
6. Miejscem świadczenia usług opiekuńczych jest teren Powiatu Wielickiego, miejsce zamieszkania Uczestnika Projektu.

## § 2

### **Przedmiot umowy – Specjalistyczne usługi opiekuńcze.**

1. Przedmiotem umowy w części II jest<sup>2</sup>:

#### **Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych :**

- 1) Na rzecz mieszkańców Powiatu Wielickiego i zamieszkujących w okresie realizacji usług na terenie gmin wchodzących w skład Powiatu Wielickiego: Biskupice, Gdów, Kłaj, Niepołomice, Wieliczka, oraz
- 2) Na rzecz osób posiadającym orzeczenie o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie traktowane na równi do wyżej wymienionych zgodnie z art. 5 i art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2023 r. poz. 100 z późn. zm.), lub w przypadku dzieci w wieku do 16-roku życia orzeczenie o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami: konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze

- 2 zapis zostanie dostosowany odpowiednio do danej części przedmiotu umowy

znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji.

2. Świadczenie usług obejmuje okres od daty podpisania umowy do dnia 31 sierpnia 2023 r.
3. Świadczenie usług opiekuńczych specjalistycznych będzie obejmowało pomoc w zaspokajaniu codziennych potrzeb życiowych, opiekę higieniczną, zaleconą przez lekarza, pielęgnację oraz w miarę możliwości zapewnienie kontaktów z otoczeniem z tym, że usługi te będą dostosowane do szczególnych potrzeb wynikających z rodzaju schorzenia lub niepełnosprawności. W związku z tym osoby świadczące usługi opiekuńcze specjalistyczne muszą posiadać specjalistyczne przygotowanie zawodowe w szczególności osoby posiadające kwalifikacje do wykonywania zawodu: pracownika socjalnego, psychologa, pedagoga, logopedy, terapeuty zajęciowego, pielęgniarki, asystenta osoby niepełnosprawnej, opiekunki środowiskowej, specjalisty w zakresie rehabilitacji medycznej i inne.
4. Realizacja usług będących przedmiotem tej części przedmiotu umowy obejmuje świadczenie 600 godzin zegarowych usług opiekuńczych w całym okresie realizacji przedmiotu umowy, w tym nie więcej niż maksymalnie 100 godzin usług na jednego uczestnika.
5. Usługa będzie wykonywana od poniedziałku do piątku w godz. 6:00 - 20:00 lub innych godzinach ustalonych wspólnie z Zamawiającym w odpowiedzi na zdiagnozowane potrzeby uczestnika projektu, z zastrzeżeniem, że usługa świadczona na rzecz jednego uczestnika projektu jednego dnia nie będzie wykroczać poza 3 godziny zegarowe.
6. Miejscem świadczenia usług opiekuńczych jest teren Powiatu Wielickiego, miejsce zamieszkania uczestnika projektu.

### § 3

#### **Przedmiot umowy – Realizacja całodobowych usługowych opiekuńczych i pielęgnacyjnych.**

1. Przedmiotem umowy w części III jest<sup>3</sup>:

#### **Realizacja całodobowych usługowych opiekuńczych i pielęgnacyjnych.**

- 1) W miejscu zamieszkania na rzecz mieszkańców Powiatu Wielickiego i zamieszkujących w okresie realizacji usług na terenie gmin wchodzących w skład Powiatu Wielickiego: Biskupice, Gdów, Kłaj, Niepołomice, Wieliczka, oraz

3 zapis zostanie dostosowany odpowiednio do danej części przedmiotu umowy

2) Na rzecz osób posiadających orzeczenie o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie traktowane na równi do wyżej wymienionych zgodnie z art. 5 i art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2023 r. poz. 100 z późn. zm.), lub w przypadku dzieci w wieku do 16 roku życia orzeczenie o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami: konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji.

2. Świadczenie usług obejmuje okres od daty podpisania umowy do dnia 31 sierpnia 2023 r.
3. Świadczenie całodobowych usług opiekuńczych i pielęgniarstkich obejmuje pomoc w zaspokajaniu codziennych potrzeb życiowych, opiekę higieniczną, zaleconą przez lekarza, pielęgnację oraz inne czynności podyktowane stanem pacjenta, np.: toaleta całego ciała, zmiana opatrunków, pomoc w karmieniu, pomoc w poruszaniu się, pomoc w ubieraniu się oraz w miarę możliwości zapewnienie kontaktów z otoczeniem. Usługi te będą dostosowane do szczególnych potrzeb wynikających z rodzaju schorzenia lub niepełnosprawności. W związku z tym osoby świadczące usługi opiekuńcze specjalistyczne muszą posiadać specjalistyczne przygotowanie zawodowe w szczególności osoby posiadające kwalifikacje do wykonywania zawodu: pracownika socjalnego, psychologa, pedagoga, logopedy, terapeuty zajęciowego, pielęgniarki, asystenta osoby niepełnosprawnej, opiekunki środowiskowej, specjalisty w zakresie rehabilitacji medycznej i inne.
4. Realizacja usług będących przedmiotem tej części zamówienia obejmuje świadczenie 200 osobodni/dób dla maksymalnie 33 Uczestników Projektu, jednakże dla 1 uczestnika będzie świadczone nie więcej niż 6 osobodni/dób w trakcie realizacji niniejszego zamówienia.
5. Usługa będzie wykonywana przez wszystkie dni tygodnia przez całą dobę
6. Miejscem świadczenia usług opiekuńczych jest teren Powiatu Wielickiego, miejsce zamieszkania Uczestnika Projektu.

#### **§ 4**

#### **Przedmiot umowy – łącznie.**

1. Maksymalna liczba godzin/dób świadczenia usług w okresie realizacji umowy:
  - 1) w ramach części I zamówienia wynosi: 1900 godzin w tym: w wymiarze dziennym do 3 godzin przypadających na jednego Uczestnika Projektu.
  - 2) w ramach części II zamówienia wynosi: 600 godzin w tym: w wymiarze dziennym do 3 godzin przypadających na jednego Uczestnika Projektu.

- 3) w ramach części III zamówienia wynosi: 200 osobodni/dób w tym: w wymiarze do 6 dób przypadające na jednego Uczestnika Projektu. Maksymalna liczba Uczestników Projektu wynosi 33 osoby.

2. Ilość godzin/osobodni/dób świadczenia usług może ulec zmianie w okresie trwania umowy. W przypadku mniejszej ilości godzin/ osobodni/dób Zamawiający zastrzega sobie prawo do niewykorzystania wszystkich godzin/ osobodni/dób wskazanych w ust. 1 . W takim przypadku Zamawiający zapłaci za faktycznie zrealizowaną liczbę godzin/dób. Wykonawcy nie przysługuje roszczenie zlecenia pełnej liczby godzin/dób określonej w ust. 1

3. Przez godzinę świadczenia usługi należy rozumieć „godzinę zegarową” = 60 minut.

4. Przez dobę świadczenia usługi należy rozumieć „24 godziny”. W przypadku nie wyświadczenia usługi w pełnym wymiarze 24 godzin przez Wykonawcę, wynagrodzenie za wykonanie usługi zostanie naliczone proporcjonalnie do ilości wyświadczonych godzin, poprzez podzielenie kwoty wynagrodzenia za dobę świadczenia usługi przez 24 godziny i pomnożenie przez liczbę godzin faktycznie świadczonej usługi, z zastrzeżeniem, że ten sposób wyliczania wynagrodzenia , może mieć miejsce jedynie w szczególnie uzasadnionych sytuacjach, np. ze względu na stan zdrowia Uczestnika Projektu. Uznanie zdarzenia jako szczególną okoliczność wymaga złożenia stosownych wyjaśnień oraz przedstawienia odpowiedniej dokumentacji.

5. Przedmiot umowy świadczony będzie w miejscu zamieszkania Uczestnika Projektu na terenie Powiatu Wielickiego.

6. Usługi stanowiące przedmiot umowy będą realizowane zgodnie z zapisami Dział III SWZ- Opis Przedmiotu Zamówienia pkt 1.1. (właściwe dla danej części zamówienia).

7. Godziny i daty realizacji usług będą dostosowane do potrzeb Uczestników Projektu.

## § 5

### [Oświadczenia stron]

1. Zamawiający oświadcza, że:

1) realizuje Projekt pn. „Deinstytucjonalizacja Usług Społecznych w Powiecie Wielickim w ramach projektu pt. „Opracowanie i pilotażowe wdrożenie mechanizmów i planów deinstytucjonalizacji usług społecznych” Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 Oś priorytetowa II Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji Działanie 2.8. Rozwój usług społecznych świadczonych w środowisku lokalnym zwany dalej Projektem;

2) niniejsza Umowa została zawarta po przeprowadzeniu postępowania o udzielenie Zamówienia publicznego znak MM-ZP.271-4-23/67/2023 w trybie art. 275 pkt 1) ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 z późn. zm..),

3) niniejsza Umowa jest realizowana na potrzeby Projektu;

2. Wykonawca oświadcza, że:

1) dysponuje osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu umowy, a wymienionymi w ofercie złożonej przez Wykonawcę (w tym zał. nr 7 SWZ) w postępowaniu, o którym mowa w ust. 1 pkt 2 i wszystkie te osoby spełniają wymogi określone w Ogłoszeniu o zamówieniu (dalej zwanego ogłoszeniem);

2) zapoznał się z opisem przedmiotu zamówienia określonym w § 1, § 2, § 3 oraz § 4 umowy oraz załączniku nr 11 (oferta Wykonawcy) do niniejszej umowy oraz oświadcza, że rozumie i akceptuje ich treść;

3) wyraża zgodę na kontrolowanie realizacji przedmiotu umowy i związanych z tym dokumentów przez Zamawiającego lub upoważnione do tego instytucje; w przypadku realizacji kontroli przez osoby inne niż przedstawiciele Zamawiającego niezwłocznie poinformuje o tym telefonicznie Zamawiającego;

3) w toku realizacji przedmiotu niniejszej umowy będzie postępował zgodnie ze wskazówkami Zamawiającego;

4) w przypadku powierzenia przez Wykonawcę wykonania całości lub części przedmiotu niniejszej Umowy osobom trzecim za działania lub zaniechania tych osób Wykonawca odpowiada jak za własne;

5) jest/nie jest\* czynnym podatnikiem podatku od towaru i usług.

6) przedmiot umowy wykona z należytą starannością oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie,

7) w przypadku zaistnienia nieprzewidzianych okoliczności losowych wśród Uczestników Projektu lub Opiekunów, na rzecz których oraz z którymi będzie prowadził usługi będące przedmiotem niniejszej umowy, Wykonawca dostosuje wykonanie przedmiotu umowy w taki sposób, aby był zgodny z ustawą z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (t. j. z 2020 r. poz. 1062 ze zm.),

8) w okresie świadczenia usługi, nie zaproponuje Uczestnikowi Projektu świadczenia formy pomocy, jaką świadczy w ramach niniejszej umowy - odpłatnie,

9) podmiot trzeci ..... (nazwa podmiotu trzeciego), na którego zasoby wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 Pzp, w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu (tj. zdolnościach technicznych lub zawodowych), będzie realizował przedmiot umowy w zakresie następującej części (zakresie) zamówienia ..... Wykonawca jest odpowiedzialny, za jakość i terminowość realizowanych usług oraz ponosi pełną odpowiedzialność za szkody majątkowe i osobowe wyrządzone przez swoich pracowników w związku z wykonywaniem przedmiotu umowy.

10) jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem umowy. Na potwierdzenie tej okoliczności przedkłada opłaconą polisę, której kopia stanowi załącznik nr 12 do niniejszej Umowy.

11) w przypadku, gdy ważność umowy ubezpieczeniowej, o której mowa w ust. 10 skończy się wcześniej niż czas, na jaki zawarto niniejszą Umowę, Wykonawca niezwłocznie, nie później niż w terminie do 3 dni od wygaśnięcia obowiązującej polisy, przedłoży Zamawiającemu dokument potwierdzający kontynuację umowy ubezpieczenia.

## § 6

### Termin realizacji przedmiotu umowy

Przedmiot umowy wykonywany będzie: dla części I, II, III, - od dnia podpisania umowy do 31.08.2023 r.

## § 7

### Wynagrodzenie, płatności

1. Za wykonanie przedmiotu umowy określonego w § 1, § 2 i § 3 umowy strony ustalają następujące wynagrodzenie:<sup>4</sup>
  - a) dla części I: Świadczenie usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania Uczestnika Projektu korzystającego z ww. usług, za 1 godzinę realizacji usługi w wysokości ..... zł brutto (słownie: .....) w tym podatek VAT wg. stawki .....% lub (zwolnienie) w kwocie ..... zł,
  - b) dla części II: Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania Uczestnika Projektu korzystającego z ww. usług, za 1 godzinę realizacji usługi w wysokości ..... zł brutto (słownie: .....) w tym podatek VAT wg. stawki .....% lub (zwolnienie) w kwocie ..... zł,,
  - c) dla części III: Realizacja całodobowych usług opiekuńczych i pielęgnacyjnych w miejscu zamieszkania Uczestnika Projektu korzystającego z ww. usług, za 1 dobę/osobodzień realizacji usługi w wysokości ..... zł brutto (słownie: .....) w tym podatek VAT wg. stawki .....% lub (zwolnienie) w kwocie ..... zł z zastrzeżeniem § 4 ust. 4.
2. Całkowite wynagrodzenie za realizację przedmiotu umowy o którym mowa w § 1 § 2 i § 3 nie może przekroczyć kwoty w wysokości: ..... zł brutto (słownie: ..... złotych) w tym podatek VAT wg. stawki .....% lub (zwolnienie) w kwocie ..... zł. w tym:<sup>5</sup>
  - a) z tytułu realizacji części I: Świadczenie usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania Uczestnika Projektu korzystającego z ww. usług w wysokości..... zł brutto (słownie: .....) w tym podatek VAT wg. stawki .....% lub (zwolnienie) w kwocie ..... zł,,
  - b) z tytułu realizacji części II: Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania Uczestnika Projektu korzystającego z ww. usług w wysokości ..... zł brutto (słownie: .....) w tym podatek VAT wg. stawki .....% lub (zwolnienie) w kwocie ..... zł,
  - c) z tytułu realizacji części III: Realizacja całodobowych usług opiekuńczych i pielęgnacyjnych w miejscu zamieszkania Uczestnika Projektu korzystającego z ww. usług

4 zapis zostanie dostosowany odpowiednio do danej części przedmiotu umowy

5 zapis zostanie dostosowany odpowiednio do danej części przedmiotu umowy



w wysokości ..... zł brutto (słownie: .....) w tym podatek VAT wg. stawki .....% lub (zwolnienie) w kwocie ..... zł. Wynagrodzenie należne Wykonawcy płatne będzie miesięcznie i stanowić będzie iloczyn ceny za 1 godzinę/dobę realizacji usługi oraz ilości wypracowanych godzin/dób w danym miesiącu z zastrzeżeniem par. 4 ust. 4, przy czym suma płatności częściowych nie może przekroczyć maksymalnej kwoty, o której mowa w ust. 2.

3. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 i ust.2 obejmuje wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu umowy w tym uwzględnia również wysokość ewentualnych składek z tytułu ubezpieczeń społecznych oraz składek na Fundusz Pracy i PPK jakie wykonawca będzie zobowiązany ponieść w związku z realizacją umowy przez Opiekunów.
4. Wykonawca wraz z zawarciem umowy zobowiązany będzie powiadomić Zamawiającego o konieczności odprowadzenia składek z tytułu ubezpieczeń społecznych, składek na fundusz pracy oraz składek na Pracownicze Plany Kapitałowe albo braku takiej konieczności oraz każdorazowo o zmianie w konieczności odprowadzenia ww. składek albo braku takiej konieczności (stosowne oświadczenie zawiera załącznik nr 7 do niniejszej umowy).
5. Podstawą dokonania zapłaty będzie protokół, który stanowi załącznik nr 10 do niniejszej umowy, sporządzony po przedstawieniu Zamawiającemu uzupełnionych dokumentów (załączniki nr 1 i nr 2 do umowy), zrealizowanych usług będących przedmiotem niniejszej umowy oraz po zatwierdzeniu protokołu prawidłowo wystawiony rachunek/faktura VAT.
6. Dokumentację, o której mowa w ust. 5 należy złożyć najpóźniej w terminie do 7 dni po zakończeniu danego miesiąca, w którym usługa była świadczona w siedzibie Zamawiającego: ul. Niepołomska 26G, Wieliczka.
7. W przypadku braku dokumentacji określonej w ust. 5, Zamawiający odmówi podpisania protokołu odbioru.
8. Zamawiający nie dopuszcza możliwości wystawienia jednego/jednej rachunku/faktury VAT za kilka miesięcy realizacji usługi z uwagi na obowiązek racjonalnego gospodarowania środkami finansowymi.
9. Zamawiający zobowiązany jest do zaakceptowania dokumentów, o których mowa w ust. 5 bądź wniesienia do nich uwag w terminie do 2 dni roboczych od daty otrzymania kompletu niezbędnych dokumentów od Wykonawcy, dotyczących realizacji usługi w danym miesiącu kalendarzowym.  
W przypadku stwierdzenia braków, niezgodności lub innych uchybień Zamawiający wzywa Wykonawcę pisemnie lub za pośrednictwem poczty elektronicznej Wykonawcy lub też osobiście do usunięcia nieprawidłowości.
10. W przypadku wystąpienia nieprawidłowości w wykonaniu przedmiotu umowy, skutkujących brakiem zatwierdzenia protokołu, o którym mowa w ust. 5 w tym braków w dokumentacji przedstawionej Zamawiającemu (załączniki nr 1 i nr 2 do umowy), Wykonawca zobowiązany jest do usunięcia tych nieprawidłowości w terminie do 3 dni roboczych.
11. Zamawiający zapłaci wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu umowy na podstawie prawidłowo wystawionego/jej rachunku/faktury VAT, każdorazowo przedłożonego/jej zgodnie z zapisami niniejszej Umowy i podpisaniu przez przedstawiciela Zamawiającego protokołu odbioru, o którym mowa w ust. 5.

12. Zapłata zostanie dokonana w terminie do 14 dni od dnia dostarczenia do siedziby Zamawiającego tj: ul. Niepołomska 26G, Wieliczka, prawidłowo wystawionych dokumentów, o których mowa w ust. 5 , przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy nr: .....
13. W przypadku zmiany przez Wykonawcę nr konta bankowego, Wykonawca zobowiązany jest niezwłocznie powiadomić w formie pisemnej Zamawiającego o nowym nr konta. Zmiana numeru konta następuje poprzez zawarcie aneksu do umowy.
14. Wykonawca oświadcza, że rachunek bankowy, o którym mowa w ust. 13 , należy do Wykonawcy i jest rachunkiem znajdującym się w elektronicznym wykazie podmiotów prowadzonym od 01 września 2019 roku przez Szefa Krajowej Administracji Skarbowej, o którym mowa w ustawie o podatku od towarów i usług oraz został dla niego utworzony wydzielony rachunek VAT na cele prowadzonej działalności gospodarczej.
15. W przypadku rachunku wystawionego przez osobę fizyczną musi on zawierać co najmniej: dane identyfikacyjne Wykonawcy i Zamawiającego, numer rachunku, treść pozwalającą zidentyfikować usługę oraz okres jej realizacji, ilość godzin, kwotę brutto, kwotę do wypłaty, informację o numerze konta oraz podpis wykonawcy.
16. Rachunek/faktura VAT wystawiony/a przez Wykonawcę, oprócz elementów wymaganych przepisami prawa, musi zawierać treść pozwalającą zidentyfikować przedmiot umowy, okres jej realizacji, ilość godzin/dób oraz nr niniejszej umowy.
17. Rachunek/faktura VAT musi zostać wystawiony/a w następujący sposób:
  - 1) jako **Nabywcę** wskazuje się:  
Powiat Wielicki, 32-020 Wieliczka,  
Rynek Górny 2, NIP: 683-17- 42-730,
  - 2) a jako **Odbiorcę**:  
Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Wieliczce,  
ul. Niepołomska 26/G 32-020 Wieliczka,  
w przypadku braku możliwości technicznych spełnienia wymogu opisanego w powyżej jako nabywcę należy wskazać:  
Powiat Wielicki - Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Wieliczce,  
ul. Niepołomska 26/G, 32-020 Wieliczka, NIP: 683-17-42-730,
18. Rachunek/faktura VAT wystawiony/e nieprawidłowo zostaną zwrócone Wykonawcy. Termin płatności rozpoczyna swój bieg od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.
19. Zamawiający oświadcza, że posiada konto podmiotu na Platformie Elektronicznego Fakturowania (dalej Platforma lub PEF) korzystając w tym zakresie z usług firmy **PEFexpert**. Dane identyfikujące zamawiającego na Platformie: PEPPOL **683-17-84-220** Do Platformy można się dostać za pośrednictwem stron internetowych: <https://brokerpefexpert.efaktura.gov.pl>.

## §8

### Uprawnienia Zamawiającego

1. W trakcie realizacji niniejszej umowy Zamawiający zastrzega sobie możliwość przeprowadzenia kontroli w miejscu realizacji przedmiotu umowy.
2. Prawo do przeprowadzenia kontroli przysługuje upoważnionym pracownikom reprezentującym Zamawiającego.
3. Wykonawca zobowiązuje się także poddać kontroli w zakresie prawidłowości realizacji umowy w ramach projektu, dokonywanej przez inne podmioty uprawnione do jej prowadzenia w szczególności przez Instytucję Zarządzającą funduszami, w ramach których realizowana jest niniejsza umowa.
4. W trakcie kontroli zarówno Zamawiający, jak i podmioty określone w ust. 3 mają w szczególności prawo do:
  - 1) wglądu oraz tworzenia kopii i odpisów dokumentów związanych z zakresem umowy - w zakresie dotyczącym kontroli (z zachowaniem przepisów o tajemnicy chronionej prawem),
  - 2) żądania ustnych i pisemnych wyjaśnień od Wykonawcy w sprawach dotyczących przedmiotu kontroli (w przypadku odmowy wykonania tych czynności kontrolujący sporządza adnotację, którą zamieszcza w informacji pokontrolnej kierowanej do zamawiającego i/lub wykonawcy),
  - 3) zabezpieczania materiałów dowodowych,
  - 4) żądania odpisów, zestawień i wyciągów z badanych dokumentów, których prawdziwość potwierdza wykonawca,
  - 5) sprawdzania przebiegu określonych czynności w zakresie dotyczącym kontroli,
  - 6) sporządzania adnotacji na skontrolowanych dokumentach,
  - 7) przyjmowania oświadczeń.

## §9

### Kary umowne

1. Wykonawca zapłaci na rzecz Zamawiającego kary umowne w poniższych przypadkach i wysokościach:
  - 1) za odstąpienie od umowy przez Zamawiającego z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Wykonawca – w wysokości 10% wynagrodzenia brutto, o którym mowa w §7 ust. 2 umowy,
  - 2) za odstąpienie od umowy przez Wykonawcę z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Wykonawca – w wysokości 10% wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 7 ust. 2 umowy,
  - 3) za nie rozpoczęcie świadczenia usługi w terminie do 14 dni od dnia podpisania umowy w wysokości 10% wynagrodzenia brutto, o którym mowa w §7 ust. 2 umowy oraz stanowić to może podstawę do odstąpienia od umowy przez zamawiającego z winy wykonawcy,
  - 4) za zwłokę w wykonywaniu przedmiotu umowy w wysokości 0,1% wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 7 ust. 2 umowy – za każdy dzień zwłoki, jednakże w wysokości nie wyższej niż 20 % wynagrodzenia o którym mowa w §7 ust. 2 umowy.
2. Łączna wysokość kar umownych nie może przekroczyć 30% wartości wynagrodzenia brutto, o którym mowa w §7 ust. 2 umowy.

3. Zamawiający ma prawo dochodzić odszkodowania uzupełniającego na zasadach określonych w Kodeksie cywilnym, jeżeli szkoda przewyższy wysokość zastrzeżonych kar umownych.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo potrącania kar umownych z wynagrodzenia należnego Wykonawcy, na co Wykonawca wyraża zgodę.
5. Naliczenie i zapłata kary umownej nie zwalniają Wykonawcy z obowiązku niezwłocznego i prawidłowego wykonania usługi, której dotyczyła kara.

## **§10**

### **Umowne prawo odstąpienia od umowy**

1. Poza przypadkami przewidzianymi w Kodeksie cywilnym, Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy bez wyznaczania terminu dodatkowego w następujących wypadkach:
  - 1) nierozpoczęcia przez wykonawcę wykonywania usługi bez uzasadnionej przyczyny w terminie 14 dni od dnia podpisania umowy oraz niekontynuowania wykonywania usługi pomimo skierowania do niego wezwania i bezskutecznego upływu 7 dni licząc od dnia doręczenia wezwania,
  - 2) przerwania realizacji usługi bez uzasadnionej przyczyny na okres co najmniej 7 dni i niepodjęcia jej realizacji pomimo pisemnego wezwania do jej wykonania w określonym przez zamawiającego terminie,
  - 3) wykonywania przedmiotu umowy w sposób niezgodny z postanowieniami umowy; Zamawiający wezwie Wykonawcę do wykonywania umowy zgodnie z warunkami umowy w terminie nie krótszym niż 7 dni licząc od dnia doręczenia pisemnego wezwania; po upływie wyznaczonego terminu na wykonywanie umowy zgodnie z warunkami, Zamawiający może odstąpić od umowy,
  - 4) zakończenia lub zawieszenia prowadzenia działalności gospodarczej albo przystąpienia do procedury likwidacji wykonawcy.
2. Oświadczenie o odstąpieniu od umowy w przypadkach, o których mowa w ust. 1, powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności, z podaniem przyczyny odstąpienia w terminie do 7 dni od daty powzięcia przez Zamawiającego wiadomości o tej przyczynie.
3. Na mocy Pzp Zamawiający może w razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić podstawowemu bezpieczeństwu państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.

## § 11

### Zmiany umowy

Wszelkie zmiany i uzupełnienia treści niniejszej umowy, wymagają aneksu zaakceptowanego przez strony i sporządzonego z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.

## § 12

### Informacje dodatkowe

1. Wykonawca będący przedsiębiorcą składa oświadczenie przyjmowane w celu ustalenia obowiązku stosowania minimalnej stawki godzinowej. Wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 9 do umowy.
2. Jeżeli w wyniku realizacji umowy powstaną utwory objęte prawem autorskim, wykonawca zobowiązuje się do zawarcia z zamawiającym odrębnej umowy przeniesienia autorskich praw majątkowych do utworów wytworzonych w ramach realizacji przedmiotu umowy, z jednoczesnym udzieleniem licencji na korzystanie z wyżej wymienionych utworów. Umowa, o której mowa w zdaniu pierwszym, jest zawierana na pisemny wniosek zamawiającego,
3. Wykonawca prowadzący działalność gospodarczą zobowiązuje się do zawarcia odrębnej umowy z zamawiającym dotyczącej powierzenia, powierzonych do przetwarzania danych osobowych, w imieniu i na rzecz administratora danych osobowych, w związku z realizacją niniejszego projektu. Zawarta umowa będzie zawierać postanowienia określające warunki przetwarzania danych osobowych nie gorsze niż określone w Zasadach przetwarzania danych osobowych znajdujących się w zawartej umowie.

## § 13

### Postanowienia końcowe

1. Strony obowiązane są do wzajemnego współdziałania przy wykonywaniu umowy w celu należytej jej realizacji.
2. Strony wskazują osoby uprawnione do kontaktów w trakcie realizacji niniejszej umowy:
  - a. ze strony zamawiającego: ....., telefon: .....,  
e-mail: .....
  - b. ze strony wykonawcy: ....., telefon: .....,  
e-mail: .....
3. Okoliczności związane z wystąpieniem COVID-19 nie będą mogły stanowić samoistnej przesłanki do rozwiązania niniejszej umowy.
4. Strony zgodnie postanawiają, że Wykonawca nie może bez pisemnej uprzedniej zgody Zamawiającego przenieść ani zbyć wierzytelności wynikającej z niniejszej umowy na osobę trzecią.
5. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych wraz z aktami wykonawczymi, Kodeksu cywilnego, a także inne przepisy prawa właściwe dla przedmiotu niniejszej umowy.

6. Ewentualne spory wynikłe w związku z realizacją przedmiotu umowy strony zobowiązują się rozwiązywać w drodze wspólnych negocjacji, a w przypadku niemożności ustalenia kompromisu będą rozstrzygane przez sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
7. Z tytułu niniejszej umowy Wykonawca nie nabywa żadnych uprawnień pracowniczych wynikających z Kodeksu Pracy.
8. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Wykonawcy i dwa dla Zamawiającego/ umowę sporządzono jako plik elektroniczny opatrzony kwalifikowanymi podpisami elektronicznymi Zamawiającego i Wykonawcy.

## **§14**

### **Klauzula o przetwarzaniu danych osobowych przez zamawiającego**

1. Administratorem danych osobowych wykonawcy jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Wieliczce – szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych znajdują się w załączniku nr 3 do niniejszej umowy.
2. Wykonawca oświadcza, że zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy danych osobowych oraz sposobów ich zabezpieczenia, do których będzie miał dostęp w związku z prawidłową realizacją przedmiotu umowy oraz zgodnie z poleceniami Administratora, a także zgłaszania faktu naruszenia bądź zagrożenia zabezpieczeń danych osobowych.
3. Wykonawca zobowiązuje się przestrzegać wszelkich procedur i polityk bezpieczeństwa danych osobowych, obowiązujących u zamawiającego oraz zobowiązuje się do zapewnienia ochrony przetwarzanych danych osobowych.
4. Wykonawca, będący osobą fizyczną, może przetwarzać dane osobowe wyłącznie na polecenie zamawiającego i zgodnie z wydanym upoważnieniem stanowiącym załącznik nr 4 do niniejszej umowy. Upoważnienie obowiązuje do momentu zakończenia umowy bądź do momentu jego odwołania – wzór odwołania stanowi załącznik nr 5 do niniejszej umowy.
5. Wykonawca prowadzący działalność gospodarczą, przetwarza dane osobowe powierzone przez zamawiającego, na zasadach wynikających z art. 28 RODO. Szczegółowy cel i zakres powierzenia przetwarzania danych osobowych, opisany został w odrębnej umowie, stanowiącej załącznik nr 6, którą wykonawca zobowiązany jest zawrzeć.
6. Wykonawca oświadcza, że ma świadomość, że naruszenie zasad ochrony danych osobowych może stanowić podstawę do wcześniejszego rozwiązania niniejszej umowy oraz skutkować odpowiedzialnością na gruncie powszechnie obowiązujących przepisów prawa. W szczególności wykonawca zobowiązany będzie do zwrotu zamawiającemu wszelkich kwot i kosztów sądowych zasądzonych od zamawiającego oraz kwot kar administracyjnych, nałożonych na zamawiającego w związku z naruszeniem przez wykonawcę zapisów ust. 1 lub ust. 2.

**Zamawiający**

**Wykonawca**



Załączniki:

1. Karta realizacji usług opiekuńczych
2. Karta zgłoszenia Uczestnika Projektu
3. Informacja o administratorze danych osobowych oraz klauzula RODO
4. Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych
5. Odwołanie upoważnienia do przetwarzania danych osobowych
6. Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych
7. Oświadczenie dla celów podatkowych i ubezpieczenia zus do umowy zlecenia/dzieła
8. Oświadczenie o właściwym identyfikatorze podatkowym
9. Oświadczenie przyjmowane w celu ustalenia obowiązku stosowania minimalnej stawki godzinowej.
10. Wzór protokołu odbioru.
11. Oferta Wykonawcy wraz z załącznikami do SWZ.
12. Polisa OC
13. Poświadczony za zgodność z oryginałem dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje osób (specjalistów) świadczących usługę

## Karta realizacji usług opiekuńczych

Karta realizacji usług Opiekuna (*imię i nazwisko*)

.....  
Imię i nazwisko Uczestnika Projektu:

.....  
Adres Uczestnika Projektu:

.....  
Rozliczenie miesięczne wykonania usług opiekuńczych w okresie od .....  
do .....

Lp.	Data usługi	Godziny pracy (od/do)	Liczba godzin zrealizowanych	Rodzaj usługi*	Czytelny podpis Opiekuna	Czytelny podpis Uczestnika Projektu
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.						

Łączna liczba **zrealizowanych godzin** usług opiekuńczych w miesiącu ..... 2023 r.  
wyniosła ..... godzin.

.....  
Data i podpis Opiekuna

**Oświadczenie Uczestnika Projektu/opiekuna prawnego:**

Potwierdzam zgodność karty realizacji usług opiekuńczych na rzecz osoby niepełnosprawnej.

.....  
Data i podpis Uczestnika Projektu/opiekuna prawnego

\*Należy wskazać również miejsce realizacji usług asystencji osobistej, np. w miejscu zamieszkania, wyjazd do innej miejscowości.

## Karta zgłoszenia Uczestnika Projektu

### I. DANE UCZESTNIKA PROJEKTU:

1. Imię i nazwisko:

.....  
.....

2. Adres:

.....  
.....

3. Telefon kontaktowy:

.....  
...

4. Data urodzenia:

.....  
...

5. Wykształcenie:

.....

6. Zawód wyuczony:

.....

7. Status na rynku pracy:

.....

8. Grupa/stopień niepełnosprawności:

.....

9. Jaki jest Pan(i) rodzaj niepełnosprawności:

1) dysfunkcja narządu ruchu (paraplegia, tetraplegia, hemiplegia; dziecięce porażenie mózgowe; stwardnienie rozsiane; dystrofia mięśniowa; przebyta przepuklina oponowa – rdzeniowa) ;

2) dysfunkcja narządu wzroku ;

3) zaburzenia psychiczne ;

4) dysfunkcje o podłożu neurologicznym ;

5) dysfunkcja narządu mowy i słuchu ;

6) pozostałe dysfunkcje, w tym intelektualne .

10. Która z powyższych niepełnosprawności jest niepełnosprawnością główną:

.....

11. Czy porusza się Pan(i):

**W domu**

1) samodzielnie

2) z pomocą sprzętów ortopedycznych itp.

3) nie porusza się samodzielnie ani z pomocą sprzętów ortopedycznych

**Poza miejscem zamieszkania**

1) samodzielnie

2) z pomocą sprzętów ortopedycznych itp.

3) nie porusza się samodzielnie ani z pomocą sprzętów ortopedycznych

12. Czy do poruszania się poza miejscem zamieszkania, potrzebne jest czyjeś wsparcie –

**Tak** /**Nie**

13. Jeśli tak to jakiego typu wsparcie?

.....

14. Czy zamieszkuje Pan(i) sam(a)? – **Tak** /**Nie**

**II. ŚRODOWISKO:**

1. W jakich czynnościach w szczególności wymaga Pan(i) wsparcia?

1) czynności samoobsługowe **Tak** /**Nie**

2) wypełnianie ról społecznych **Tak** /**Nie**

3) w przemieszczaniu się poza miejscem zamieszkania **Tak** /**Nie**

4) w podejmowaniu aktywności życiowej i komunikowaniu się z otoczeniem **Tak** /**Nie**

.....

.....

2. Jakie trudności/ przeszkody napotyka Pan(i) w miejscu zamieszkania?

.....

.....

**III. OCZEKIWANIA WOBEC REALIZATORA USŁUG OPIEKUŃCZYCH:**

Prosimy o określenie cech Opiekuna, które Pana(i) zdaniem byłyby najbardziej odpowiednie:

1. Płeć: ..... 2. Wiek:

.....

3. Inne np.: zainteresowania, posiadane umiejętności:

.....

4. W jakich godzinach/porach dnia/w jakich dniach potrzebne będzie wsparcie?

.....

5. Ile godzin wsparcia miesięcznie będzie Panu(i) potrzebne?

.....

6. W jakich czynnościach mógłby pomóc Panu/Pani Opiekun - zakres czynności asystenta w szczególności ma dotyczyć:

- 1) w wsparciu w wypełnianiu ról społecznych i w prowadzeniu gospodarstwa domowego (w przypadku samodzielnego zamieszkiwania):
  - a) pomoc w sprzątaniu mieszkania, w tym urządzeń codziennego użytku i sanitarnych oraz wynoszeniu śmieci ,
  - b) dokonywaniu bieżących zakupów (w towarzyszenie osoby niepełnosprawnej w sklepie – np. informowanie jej o lokalizacji towarów na półkach, podawanie towarów z półek, wkładanie towarów do koszyka/wózka sklepowego, niesienie koszyka (maksymalnie do 5 kg), prowadzenie wózka osoby niepełnosprawnej lub wózka sklepowego, pomoc przy kasie ,
  - c) myciu okien ,
  - d) w utrzymywaniu w czystości i sprawności sprzętu ułatwiającego codzienne funkcjonowanie (np. wózek, balkonik, podnośnik, kule, elektryczna szczoteczka do zębów, elektryczna golarka, etc.) ,
  - e) praniu i prasowaniu odzieży i pościeli, ewentualnie ich oddawanie i odbiór z pralni (w obecności osoby niepełnosprawnej) ,
  - f) podaniu dziecka do karmienia, podniesieniu, przeniesieniu lub przewinięciu go ,
  - g) transporcie dziecka osoby niepełnosprawnej np. odebraniu ze szkoły (wyłącznie w obecności osoby niepełnosprawnej)
- 2) wsparcia w czynnościach samoobsługowych, w tym utrzymaniu higieny osobistej i czynnościach pielęgnacyjnych:
  - a) myciu głowy, myciu ciała, kąpieli ,
  - b) czesaniu ,
  - c) goleniu ,
  - d) obcinaniu paznokci rąk i nóg ,
  - e) zmianie pozycji, np. przesiadaniu się z łóżka/krzesła na wózek, ułożeniu się w łóżku ,
  - f) zapobieganiu powstania odleżyn lub odparzeń ,



- g) przygotowaniu i spożywaniu posiłków i napojów ,
  - h) słaniu łóżka i zmianie pościeli
- 3) wsparcia w przemieszczaniu się poza miejscem zamieszkania:
- a) pchanie wózka osoby niepełnosprawnej ,
  - b) pomoc w pokonywaniu barier architektonicznych (np. schody, krawężniki, otwieranie drzwi) ,
  - c) pomoc w orientacji przestrzennej osobom niewidomym i słabowidzącym ,
  - d) pomoc we wsiadaniu do i wysiadaniu z: tramwaju, autobusu, samochodu, pociągu ,
  - e) asystowanie podczas podróży środkami komunikacji publicznej, w tym służącymi do transportu osób niepełnosprawnych oraz taksówkami lub innym środkiem transportu
- 4) wsparcia w podejmowaniu aktywności życiowej i komunikowaniu się z otoczeniem:
- a) wyjście na spacer ,
  - b) asystowanie podczas obecności osoby niepełnosprawnej w: kinie, teatrze, muzeum, restauracji, miejscu kultu religijnego, kawiarni, wydarzeniu plenerowym, etc. ,
  - c) wsparcie w załatwianiu spraw urzędowych i związanych z poszukiwaniem pracy (np. rozmowie z urzędnikiem w wypadku trudności z werbalnym komunikowaniem się, wypełnianiu formularzy) ,
  - d) wsparcie w rozmowie z otoczeniem w wypadku trudności z werbalnym komunikowaniem się;
  - e) notowanie dyktowanych przez klienta treści ręcznie i na komputerze ,
  - f) pomoc w zmianie ubioru i pozycji podczas/dotyczących wyjść z asystentem, które dotyczą m.in.: wizyt lekarskich, zabiegów rehabilitacyjnych, ćwiczeń fizjoterapeutycznych, pobytu na pływalni, spaceru ,
  - g) wsparcie w załatwianiu spraw w punktach usługowych (w obecności osoby niepełnosprawnej) .

7. Czy jest Pan (i) w stanie/czuje się kompetentny, aby przeszkolić Opiekuna do wykonywania dla Pana (i) wybranych usług opiekuńczych? **Tak** /**Nie**

#### **IV. DOTYCHCZAS OTRZYMYWANA POMOC:**

**1.** Czy do tej pory korzystał(a) Pan(i) z innych form wsparcia w ramach usług opiekuńczych?

**Tak** /**Nie**

2. Jeśli tak, to proszę wskazać z jakich i przez kogo realizowanych:

**dopytać jaka instytucja: np. NGO, CARITAS, GOPS, MOPS, prywatnie opłacana osoba itp. jeśli wymienione zostaną form wsparcia dopytać: z których form pomocy jest zadowolony/niezadowolony, czy w dalszym ciągu z nich korzysta lub dlaczego nie korzysta?**

.....

## V. OŚWIADCZENIA:

1. W celu zapewnienia wysokiej jakości usług opiekuńczych oświadczam, że wyrażam zgodę na kontrolę i monitorowania przez realizatora świadczonych usług czynności, o których mowa wyżej dokonywanych bezpośrednio w miejscu realizacji usług.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z zasadami przetwarzania moich danych osobowych w toku realizacji Projektu.

Miejscowość ....., data .....

.....

(Podpis Uczestnika Projektu/opiekuna prawnego)

Potwierdzam uprawnienie do korzystania z usług opiekuńczych

.....

(Podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)

\*Do Karty zgłoszenia do udziału w Projekcie należy dołączyć kserokopię aktualnego orzeczenia o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności albo orzeczenia równoważnego do wyżej wymienionych lub w przypadku dzieci w wieku do 16. roku życia orzeczenie o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniem: konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współdziałania na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji.

## **KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 oraz art. 14 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej 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 (dalej: „Rozporządzenie ogólne”), informujemy, iż:

### **I. ADMINISTRATOR DANYCH**

Administratorem danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Wieliczce, reprezentowane przez Dyrektora. Z Administratorem można się kontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej pod adresem: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Wieliczce, ul. Niepołomska 26/G, 32-020 Wieliczka lub poprzez email: [pcpr@powiatwielicki.pl](mailto:pcpr@powiatwielicki.pl).

### **II. INSPEKTOR OCHRONY DANYCH**

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować pod adresem siedziby Administratora lub pod adresem e-mail: [iod@iods.pl](mailto:iod@iods.pl).

### **III. PODSTAWA PRAWNA I CELE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu:

- zawarcia i realizacji umowy, w tym w celu niezbędnego kontaktu podczas realizacji umowy (art. 6 ust. 1 lit. b Rozporządzenia ogólnego),
- realizacji prawnych obowiązków Administratora, w tym obowiązków księgowo-rachunkowych, archiwizacyjnych (art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia ogólnego).
- ewentualnego dochodzenia, ustalenia roszczeń lub obrony przed roszczeniami (art. 6 ust. 1 lit. f Rozporządzenia ogólnego).

### **IV. ODBIORCY DANYCH OSOBOWYCH**

Odbiorcą Pani/Pana danych będą wyłącznie podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa, takie jak Administracja Skarbowa, ZUS, Państwowa Inspekcja Pracy. Odbiorcą danych osobowych może być także Instytucja Zarządzająca w ramach kontroli realizacji projektu Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Wieliczce

### **V. OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Pani/ Pana dane będą przechowywane przez okres 5 lat od momentu zakończenia współpracy oraz przez okres trwałości projektu.

### **VI. INFORMACJE O WYMOGU/DOBROWOLNOŚCI PODANIA DANYCH ORAZ KONSEKWENCJI NIEPODANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Podanie danych osobowych jest niezbędne do zawarcia i realizacji umowy, a konsekwencją ich niepodania będzie niemożność zawarcia umowy.

## **VII. PRAWA OSÓB, KTÓRYCH DANE DOTYCZĄ**

W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych posiada Pani/Pan prawo do:

- 1) dostępu do treści swoich danych osobowych,
  - 2) prawo do sprostowania danych, jeżeli dane przetwarzane przez Administratora są nieprawidłowe lub niekompletne,
  - 3) usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych – w sytuacji, gdy przetwarzanie odbywa się na podstawie udzielonej Administratorowi zgody,
  - 4) wniesienie sprzeciwu wobec przetwarzania danych na podstawie uzasadnionego interesu Administratora lub wobec przetwarzania w celu marketingu bezpośredniego,
  - 5) cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem – jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie udzielonej Administratorowi zgody,
- w przypadkach i na warunkach określonych w Rozporządzeniu ogólnym. Prawa wymienione powyżej można zrealizować poprzez kontakt z Inspektorem Ochrony Danych lub poprzez kontakt z Administratorem Danych.

## **VIII. PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO**

Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzasadnione jest, że Pana/Pani dane osobowe przetwarzane są przez administratora niezgodnie z przepisami Rozporządzenia ogólnego.

## **IX. ZAUTOMATYZOWANE PODEJMOWANIE DECYZJI W TYM PROFILOWANIE**

Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym w formie profilowania.

## **X. PRZEKAZYWANIE DANYCH OSOBOWYCH DO PAŃSTWA TRZECIEGO LUB ORGANIZACJI MIĘDZYNARODOWEJ**

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.



## Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych

### UPOWAŻNIENIE Nr \_\_\_\_\_ DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Z dniem ..... r., na podstawie art. 29 w związku z art. 28 Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), upoważniam Pana/Panią\* ..... do przetwarzania danych osobowych w zbiorze danych

Upoważnienie wygasa z chwilą ustania Pana/Pani\* stosunku prawnego z **Powiatem Wielickim - Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Wieliczce**, ul. Niepołomska 26/G, 32-020 Wieliczka, Realizatorem projektu, reprezentowanym przez: ..... Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Wieliczce działającego na podstawie upoważnienia udzielonego Uchwałą Zarządu Powiatu Wielickiego nr .....

\_\_\_\_\_  
Czytelny podpis osoby upoważnionej  
do wydawania i odwoływania upoważnień.

Upoważnienie otrzymałem

\_\_\_\_\_  
miejscowość, data, podpis

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z przepisami obowiązującymi dotyczącymi ochrony danych osobowych, w tym z RODO, a także z obowiązującymi w ..... opisem technicznych i organizacyjnych środków zapewniających ochronę i bezpieczeństwo przetwarzania danych osobowych i zobowiązuje się do przestrzegania zasad przetwarzania danych osobowych określonych w tych dokumentach.

Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy przetwarzanych danych osobowych, z którymi zapoznałem(am) się oraz sposobów ich zabezpieczania, zarówno w okresie trwania umowy jak również po ustaniu stosunku prawnego łączącego mnie z .....

\_\_\_\_\_  
Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

\*niepotrzebne skreślić



Załącznik nr 5 do umowy

**Wzór odwołania upoważnienia do przetwarzania danych osobowych**

**ODWOŁANIE UPOWAŻNIENIA Nr \_\_\_\_\_ DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Z dniem \_\_\_\_\_ r., na podstawie art. 29 w związku z art. 28 Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), odwołuję upoważnienie Pana/Pani\*

\_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_ do przetwarzania danych osobowych wydane w dniu \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Czytelny podpis osoby, upoważnionej do wydawania i odwoływania upoważnień.

Upoważnienie otrzymałem

\_\_\_\_\_  
miejsowość, data, podpis

\*niepotrzebne skreślić

## Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych

zawarta w dniu ..... r. w Wieliczce pomiędzy:

..... zwaną dalej „Administrator”

*(wpisać nazwę, adres wykonawcy i osób go reprezentujących)*

a

Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Wieliczce, z siedzibą: ul. Niepołomska 26/G, 32-020 Wieliczka, reprezentowanym przez Dyrektora – ....., będącym zlecającym realizację usług będących przedmiotem umowy nr .....

zwanym dalej – „Przetwarzający”,

zwanymi dalej łącznie „Stronami”, o następującej treści:

### § 1. Definicje

Dla potrzeb realizacji niniejszej Umowy przyjmuje się następujące definicje:

- 1) **Przetwarzający** – podmiot, któremu powierzono przetwarzanie danych osobowych na mocy umowy powierzenia z Administratorem;
- 2) **Administrator** - organ, jednostka organizacyjna, podmiot lub osoba, decydujące o celach i środkach przetwarzania danych osobowych;
- 3) **Przetwarzanie danych** - jakiegokolwiek operacje wykonywane na danych osobowych, takie jak zbieranie, utrwalanie, przechowywanie, opracowywanie, zmienianie, udostępnianie i usuwanie, a zwłaszcza te, które wykonuje się w Systemie Informatycznym;
- 4) **RODO** - Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych);
- 5) **Podwykonawca przetwarzający** - podmiot, któremu Przetwarzający powierzył w całości lub częściowo przetwarzanie danych;
- 6) **Umowa Główna** – umowa o świadczenie usług opiekuńczych, specjalistycznych usług opiekuńczych oraz realizacja całodobowych usług opiekuńczych i pielęgnacyjnych w miejscu

zamieszkania na rzecz mieszkańców Powiatu Wielickiego. zawarta pomiędzy Beneficjentem i Przetwarzającym.

## **§ 2. Powierzenie przetwarzania danych osobowych**

1. W związku z realizacją Umowy Głównej, Beneficjent powierza Przetwarzającemu, w trybie art. 28 RODO, przetwarzanie danych osobowych, o których mowa w § 3 ust. 1 zwanych dalej „**Danymi osobowymi powierzonymi do przetwarzania**” na zasadach określonych Umową Powierzenia oraz w celu prawidłowej realizacji Umowy Głównej, dążąc tym samym do takiego uregulowania zasad przetwarzania danych osobowych, aby odpowiadały one w pełni postanowieniom RODO.
2. Celem Umowy Powierzenia jest ustalenie warunków, na jakich Przetwarzający wykonuje operacje przetwarzania danych osobowych w imieniu Administratora;
2. Przetwarzający oświadcza, że profesjonalnie zajmuje się działalnością objętą zakresem Umowy Powierzenia oraz gwarantuje, że ma odpowiednią wiedzę, wiarygodność i zasoby dla jej realizacji.

## **§ 3. Zakres Danych osobowych powierzonych do przetwarzania**

1. Dane osobowe powierzone do przetwarzania obejmują:
  - dane Uczestników Projektu tj. imię, nazwisko, PESEL, dane kontaktowe, dane dotyczące stanu zdrowia, sytuacji socjalnej, diagnozy psychologicznej.
2. Dane osobowe powierzone do przetwarzania będą przetwarzane przy wykorzystaniu systemów informatycznych oraz w wersji tradycyjnej (papierowej).
3. Przetwarzający uprawniony jest do wykonywania na Danych osobowych powierzonych do przetwarzania jedynie takich operacji, które są niezbędne do wykonywania przedmiotu Umowy.

## **§ 4. Sposób wykonania Umowy**

1. Przetwarzający w każdym przypadku będzie dokonywał przetwarzania Danych osobowych powierzonych do przetwarzania wyłącznie zgodnie z niniejszą umową, dobrymi praktykami, RODO oraz z innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego w dziedzinie ochrony danych osobowych. Strony przez „przepisy prawa” rozumieją wszelkie akty prawa krajowego i europejskiego obowiązujące Administratora i Przetwarzającego teraz lub

w przyszłości, z uwzględnieniem ich ewentualnych zmian, które nastąpią w okresie obowiązywania niniejszej Umowy.

2. Przetwarzający oświadcza, iż prowadzi rejestr kategorii czynności przetwarzania oraz stosuje środki bezpieczeństwa, które należycie zabezpieczają przetwarzanie danych osobowych zgodnie z RODO. Przetwarzający zobowiązuje się, przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych, do ich zabezpieczenia poprzez podjęcie środków technicznych i organizacyjnych, o których mowa w art. 32 ust. 1 RODO, zapewniających adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku związanym z przetwarzaniem danych osobowych, zgodnie z art. 32 ust. 2 RODO.
3. Do przetwarzania Danych osobowych powierzonych do przetwarzania Przetwarzający dopuści jedynie osoby, które mają nadane upoważnienia do przetwarzania danych osobowych w związku z realizacją Umowy Głównej oraz zostały zobowiązane do przestrzegania zasad ochrony danych osobowych, w tym do zachowania poufności Danych osobowych powierzonych do przetwarzania.
4. Przetwarzający zobowiązuje się zapewnić zachowanie w tajemnicy (o której mowa w art. 28 ust 3 pkt b RODO) przetwarzanych danych przez osoby, które upoważnia do przetwarzania danych osobowych w celu realizacji Umowy Głównej, zarówno w trakcie zatrudnienia, jak i po jego ustaniu.

## **§ 5. Szczegółowe obowiązki Przetwarzającego**

1. Przetwarzający będzie prowadził ewidencję osób upoważnionych do przetwarzania danych osobowych w tym mających dostęp do systemów informatycznych, w których przetwarzane są Dane osobowe powierzone do przetwarzania.
2. Przetwarzający zobowiązuje się nie ujawniać osobom nieupoważnionym informacji o Danych osobowych powierzonych do przetwarzania, zwłaszcza o środkach ochrony i zabezpieczeniach stosowanych w odniesieniu do Danych osobowych powierzonych do przetwarzania przez niego lub Administratora.
3. Przetwarzający zobowiązany jest niezwłocznie zastosować się do zaleceń Administratora dotyczących przetwarzania Danych osobowych powierzonych do przetwarzania, zwłaszcza dotyczących ich zabezpieczenia.
4. W miarę możliwości Przetwarzający udzieli pomocy Administratorowi w zakresie niezbędnym do odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą oraz wywiązywania się z obowiązków określonych w art. 32-36 RODO.
5. Przetwarzający zobowiązuje się do:

- 1) udzielenia Administratorowi, na każde jego żądanie, wszelkich informacji niezbędnych do wykazania spełnienia obowiązków Przetwarzającego wynikających z przepisów prawa, w terminie do 5 dni od dnia przyjęcia żądania;
- 2) niezwłocznego, skutecznego poinformowania Administratora o:
  - a) każdym przypadku naruszenia ochrony Danych osobowych powierzonych do przetwarzania, tj. wszelkich sytuacjach stanowiących naruszenie przepisów prawa lub niniejszej Umowy, zwłaszcza mogących skutkować odpowiedzialnością Administratora lub Podmiotu przetwarzającego na podstawie przepisów prawa, nie później jednak niż w ciągu 24 godzin od stwierdzenia danego zdarzenia. Powiadomienie powinno zawierać informacje niezbędne Administratora do zgłoszenia naruszenia ochrony danych organowi nadzorcemu, o którym mowa w art. 33 ust. 3 RODO. Powiadomienie powinno odbywać się na adres siedziby Administratora lub adres e-mail: [iod@iods.pl](mailto:iod@iods.pl).
  - b) każdym prawnie umocowanym żądaniu udostępnienia Danych osobowych powierzonych do przetwarzania właściwemu organowi państwa,
  - c) każdym żądaniu otrzymanym bezpośrednio od osoby, której dane przetwarza, w zakresie przetwarzania jej danych osobowych, powstrzymując się jednocześnie od odpowiedzi na żądanie, chyba, że zostanie do tego upoważniony przez Administratora,
  - d) jakimkolwiek postępowaniu, w szczególności administracyjnym lub sądowym, dotyczącym przetwarzania przez Przetwarzającego Danych osobowych powierzonych do przetwarzania, o jakiegokolwiek decyzji administracyjnej lub orzeczeniu dotyczącym przetwarzania tych danych, skierowanych do Przetwarzającego, a także o wszelkich planowanych, o ile są wiadome, lub realizowanych kontrolach i inspekcjach dotyczących przetwarzania w Podmiocie przetwarzającym tych danych osobowych, w szczególności prowadzonych przez kontrolujących upoważnionych przez Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

## **§ 6. Prawo kontroli**

1. Przetwarzający umożliwi upoważnionym pracownikom Administratora lub innym upoważnionym przez niego osobom dokonanie (w godzinach pracy Przetwarzającego) sprawdzenia zasad przetwarzania Danych osobowych powierzonych do przetwarzania, pod kątem zgodności przetwarzania z przepisami prawa oraz postanowieniami Umowy Powierzenia.

2. Przetwarzający ma obowiązek współdziałać z pracownikami Administratora w czynnościach sprawdzających, o których mowa w ust. 1.
3. Przetwarzający udostępnia Administratora wszelkie informacje niezbędne do wykazania spełnienia obowiązków określonych w art. 28 RODO oraz umożliwi pracownikom Administratora lub innym upoważnionym przez niego osobom wstępu do pomieszczeń, w których przetwarzane są Dane osobowe powierzone do przetwarzania oraz żądania od Przetwarzającego udzielania informacji dotyczących przebiegu przetwarzania tych danych osobowych.
4. Beneficjent zobowiązuje się poinformować Przetwarzającego o zamiarze przeprowadzenia kontroli w formie pisemnej lub elektronicznej na przynajmniej 5 dni roboczych przed planowanym terminem takiego sprawdzenia. Administratora dołoży starań, aby czynności wykonywane w ramach kontroli nie zakłócały działalności Przetwarzającego.
5. Na zakończenie kontroli, o których mowa w ust. 1, przedstawiciel Administratora sporządzi protokół, który podpisują przedstawiciele stron. Przetwarzający może wnieść zastrzeżenia do protokołu w ciągu 3 dni roboczych od daty jego podpisania przez strony. Przetwarzający zobowiązuje się dostosować do zaleceń pokontrolnych mających na celu usunięcie uchybień i poprawę bezpieczeństwa przetwarzania Danych osobowych powierzonych do przetwarzania w terminie wyznaczonym przez Administratora.
6. W przypadku powzięcia przez Administratora wiadomości o rażącym naruszeniu przez Przetwarzającego obowiązków wynikających z RODO, innych przepisów prawa powszechnie obowiązującego dotyczącego ochrony danych osobowych lub z Umowy Powierzenia, Przetwarzający umożliwi Administratora, jego pracownikom lub podmiotom przez niego upoważnionym dokonanie niezapowiedzianej kontroli lub audytu, w celu i na zasadach określonych w 1-5 powyżej.

## **§ 7. Dalsze powierzenie danych do przetwarzania**

1. Przetwarzający może powierzyć Dane osobowe powierzone do przetwarzania do dalszego przetwarzania innemu przetwarzającemu jedynie w celu wykonania umowy po uzyskaniu uprzedniej pisemnej zgody Administratora.
2. Dalszy przetwarzający winien spełniać te same gwarancje i obowiązki jakie zostały nałożone na Przetwarzającego w Umowie Powierzenia.
3. Przetwarzający ponosi pełną odpowiedzialność wobec Administratora za niewywiązanie się z obowiązków spoczywających na innym przetwarzającym

## **§ 8. Odpowiedzialność Przetwarzającego**

Przetwarzający ponosi pełną odpowiedzialność za wszelkie szkody, które powstaną wobec Administratora lub innych podmiotów i osób, w wyniku przetwarzania Danych osobowych powierzonych do przetwarzania niezgodnie z przepisami prawa oraz Umową Powierzenia. W szczególności obowiązek naprawienia szkody przez Przetwarzającego dotyczy wszelkich szkód (z wyłączeniem utraconych korzyści), jakie poniesie Administrator, w szczególności pokrycia kosztów nałożonych kar, grzywien czy odszkodowań wynikających z orzeczeń właściwych organów.

### § 9. Okres obowiązywania Umowy Powierzenia i warunki zakończenia współpracy

1. Umowa Powierzenia zostaje zawarta na czas zawarcia Umowy Głównej.
2. Administrator ma prawo rozwiązać Umowę Powierzenia ze skutkiem natychmiastowym, gdy Przetwarzający:
  - 1) przetwarza lub wykorzystuje Dane osobowe powierzone do przetwarzania w sposób niezgodny z Umową Powierzenia,
  - 2) powierzył przetwarzanie Danych osobowych powierzonych do przetwarzania dalszym podmiotom bez zgody Administratora,
  - 3) jeśli w wyniku kontroli przeprowadzonej przez uprawniony organ zostanie stwierdzone, że Przetwarzający przetwarza Dane osobowe powierzone do przetwarzania z naruszeniem przepisów prawa,
  - 4) w wyznaczonym terminie nie zaprzestanie niewłaściwego przetwarzania Danych osobowych powierzonych do przetwarzania lub nie usunie uchybień, pomimo stwierdzonych podczas kontroli nieprawidłowości,
  - 5) zawiadomi o swojej niezdolności do dalszego wykonywania Umowy Powierzenia, a w szczególności niespełniania wymagań określonych w § 4.
3. Rozwiązanie niniejszej umowy przez Administratora uprawnia go do natychmiastowego wypowiedzenia Umowy Głównej.
4. Po zakończeniu przetwarzania Danych osobowych powierzonych do przetwarzania na podstawie Umowy Powierzenia, Przetwarzający niezwłocznie **zwróci** Administratora wszelkie materiały (w tym nośniki) z Danymi osobowymi powierzonymi do przetwarzania, które pozostają w dyspozycji jego i podwykonawców oraz **podejmie stosowne działania**, mające na celu wyeliminowanie możliwości dalszego przetwarzania tych danych osobowych, w tym **usunie** Dane osobowe powierzone do przetwarzania w sposób uniemożliwiający ich odtworzenie z



wszelkich posiadanych przez siebie i podwykonawców nośników informacji (w tym z kopii zapasowych),

5. Jeżeli właściwe przepisy prawa nakazują przechowywanie danych osobowych przez Przetwarzającego lub dalszego przetwarzającego – mają oni prawo przechowywać Dane osobowe powierzone do przetwarzania przez okres wskazany w tych przepisach oraz wyłącznie w zakresie koniecznym do wykonania obowiązku prawnego.
6. Przetwarzający zobowiązuje się do niezwłocznego przekazania Administratora, na jego pisemne żądanie (dozwolona forma elektroniczna), protokołu z dokonania powyższych czynności.
7. W przypadku wypowiedzenia Umowy Powierzenia, Przetwarzający zobowiązany jest do wykonania działań przewidzianych w sytuacji zakończenia przetwarzania Danych osobowych powierzonych do przetwarzania.

#### **§ 10. Postanowienia końcowe**

1. W sprawach nieuregulowanych Umową Powierzenia zastosowanie znajdują odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz RODO, a także inne przepisy prawne dotyczące ochrony danych osobowych.
2. Wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Wszystkie spory, nieporozumienia czy roszczenia wynikłe lub powstałe w związku z wykonywaniem przedmiotu niniejszej Umowy, Strony będą starały się rozwiązać polubownie. Gdy polubowne rozstrzygnięcie nie zostanie osiągnięte, wszelkie spory wynikające z niniejszej Umowy będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Administratora
4. Umowę sporządzono w dwóch egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

.....  
(podpis Beneficjenta)

.....  
(podpis Przetwarzającego)

## OŚWIADCZENIE DLA CELÓW PODATKOWYCH I UBEZPIECZENIA ZUS

do umowy nr ..... z dnia .....

Imię i nazwisko .....

Data i miejsce urodzenia.....PESEL: .....

Numer dowodu osobistego lub pasportu: .....

Adres zameldowania: .....

.....

Adres zamieszkania na cele podatkowe: .....

.....

Numer konta bankowego: .....

Urząd Skarbowy: .....

Oddział NFZ: .....

Jako Wykonawca umowy oświadczam, że:

1. Nie jestem/Jestem\* jednocześnie zatrudniona/ny na podstawie umowy o pracę lub równorzędnej w okresie od ..... do ....., a moje wynagrodzenie ze stosunku pracy w kwocie brutto wynosi:

- co najmniej minimalne wynagrodzenie tj. 3.010,00 zł brutto miesięcznie,
- mniej niż minimalne wynagrodzenie tj. 3.010,00 zł brutto miesięcznie.

W czasie wykonywania umowy zlecenie, której dotyczy oświadczenie nie przebywam/przebywam\* na urlopie bezpłatnym/wychowawczym/macierzyńskim przyznanym w okresie od ..... do .....

2. Nie jestem/Jestem\* jednocześnie już ubezpieczona/ny (ubezpieczenie emerytalne i rentowe) jako osoba wykonująca pracę nakładczą; umowę zlecenia lub agencyjną w okresie od ..... do ....., wynagrodzenie z tej umowy wynosi

- co najmniej minimalne wynagrodzenie tj. 3.010,00 zł brutto miesięcznie,

- mniej niż minimalne wynagrodzenie tj. 3.010,00 zł brutto miesięcznie.

3. Nie jestem/Jestem\* już ubezpieczona/ny (ubezpieczenie emerytalne i rentowe) z innych tytułów niż w pkt 1 i 2 (np. działalność gospodarcza, KRUS) ..... (podać tytuł).

4. Nie jestem/Jestem\* emerytem lub rencistą – nr decyzji ZUS i data jego przyznania  
.....

5. Nie posiadam/Posiadam\* orzeczenie o lekkim/umiarkowanym/znacznym\* stopniu niepełnosprawności wydane na okres od ..... do .....

6. Nie jestem/Jestem\* uczniem lub studentem.

7. Nie jestem/Jestem\* zarejestrowana/ny jako osoba bezrobotna.

8. Nie jestem/Jestem\* objęta/ty ubezpieczeniem społecznym z innego tytułu.  
.....

Zgodnie z powyższym oświadczeniem z tytułu wykonywania tej umowy:

chcę/ nie chcę\* być objęta/ty dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym,

chcę/ nie chcę\* być objęta/ty dobrowolnym ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym.

9. Nie chcę/chcę\*, aby moje przychody zostały objęte zwolnieniem z PIT.

10. Posiadam/nie posiadam\* certyfikat rezydencji podatkowej wydany na okres od .....do  
.....

11. Limit kosztów autorskich zastosowanych w bieżącym roku przekracza/nie przekracza\* ograniczenia rocznego. Dotychczas zastosowano .....

.....

(podpis wykonawcy)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do zawarcia i realizacji umowy cywilnoprawnej zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

.....

(podpis wykonawcy)

Oświadczam, że wszystkie informacje są zgodne z stanem faktycznym i prawnym oraz że jest mi znana odpowiedzialność karna za podanie informacji niezgodnych z prawdą lub ich zatajenie.

O wszelkich zmianach dotyczących podanych informacji zobowiązuję się powiadomić płatnika na piśmie w terminie 5 dni od daty wystąpienia zmian. W przypadku podania błędnych informacji, a także w razie nieprzekazania informacji o zmianie danych które mają wpływ na opłacanie składek zobowiązuję się zwrócić płatnikowi opłacone przez niego do ZUS składki na ubezpieczenia społeczne (emerytalne, rentowe) finansowane ze środków ubezpieczonego oraz odsetki od całego powstałego zadłużenia.

Oświadczam, że znane mi są zasady podlegania obowiązkowemu ubezpieczeniu społecznemu w tym z tytułu zbiegów do ubezpieczenia określone w ustawie z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (t. j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1115)

.....

(podpis wykonawcy)

Wieliczka, dnia .....

.....

(imię i nazwisko)

.....

(adres zamieszkania)

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie**

ul. Niepołomska 26/G, 32-020 Wieliczka

**OŚWIADCZENIE o właściwym identyfikatorze podatkowym**

Zgodnie z ustawą z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników oraz niektórych innych ustaw (t. j. Dz. U. z 2022 r., poz. 166):

1. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) jest identyfikatorem podatkowym do celów podatkowych dla osób:
  - 1• prowadzących działalność gospodarczą,
  - 2• będących zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług,
  - 3• będących płatnikiem podatków,
  - 4• będących płatnikami składek na ubezpieczenia społeczne oraz ubezpieczenia zdrowotne.
2. Numer PESEL jest identyfikatorem do celów podatkowych dla osób:
  - 1• nieprowadzących działalności gospodarczej,
  - 2• niebędących zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług,
  - 3• niebędących płatnikami podatków,
  - 4• niebędących płatnikami składek na ubezpieczenia społeczne oraz ubezpieczenia zdrowotne.

**Niniejszym oświadczam,**

**iż właściwym dla mnie identyfikatorem podatkowym jest numer \*PESEL/\*NIP:**

.....

Numer PESEL\*

.....

NIP\*

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.  
W przypadku zmian zobowiązuję się do niezwłocznego złożenia zaktualizowanego oświadczenia.  
Jestem świadomy(-a) odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

.....

(czytelny podpis wykonawcy)

**Oświadczenie o obowiązku stosowania minimalnej stawki godzinowej.**

Nazwa Firmy:

.....

Adres:

.....

NIP: .....

1. Mając na względzie, że będę świadczyć usługę na cześć: ..... pn.: .....<sup>6</sup> na rzecz Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Wieliczce, oświadczam, że usługę wykonuję jako osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą.
2. Ponadto oświadczam, że:  
(proszę o podanie niżej zamieszczonych informacji poprzez wstawienie znaku „X” po prawej stronie obok prawidłowej odpowiedzi).

Oświadczenie dotyczące miejsca rejestracji pozarolniczej działalności	Jestem osobą fizyczną i wykonuję działalność gospodarczą zarejestrowaną w Rzeczypospolitej Polskiej albo w państwie niebędącym państwem członkowskim Unii Europejskiej lub państwem Europejskiego Obszaru Gospodarczego	
Oświadczenie dotyczące zatrudniania pracowników	Na dzień składania niniejszego oświadczenia nie zatrudniam pracowników.	
	Zatrudniam pracowników. Na dzień składania niniejszego oświadczenia zatrudniam pracowników w okresie od ..... do .....	
Oświadczenie dotyczące zawartych umów ze zleceniobiorcami	Na dzień składania niniejszego oświadczenia nie mam zawartych umów ze zleceniobiorcami.	
	Mam zawarte umowy ze zleceniobiorcami. Na dzień składania niniejszego oświadczenia mam zawarte umowy ze zleceniobiorcami na okres od ..... do .....	

Oświadczam, że powyższe dane podałem(am) zgodnie ze stanem faktycznym,  
a o wszelkich zmianach zobowiązuję się powiadomić w ciągu 7 dni od daty ich zaistnienia.

.....

(data i podpis wykonawcy)

6 Dane zostaną uzupełnione zgodnie z treścią oferty

**Protokół nr. ....**  
**z dnia .....**  
**dotyczy umowy nr ..... z dnia ..... roku**

**Przedmiot zamówienia:**

Świadczenie usług opiekuńczych/specjalistycznych opiekuńczych/całodobowych usług opiekuńczych i pielęgniarstwach\*

- 1) Data przeprowadzenia odbioru: \_\_\_\_\_
- 2) Miejsce przeprowadzenia odbioru: 32-020 Wieliczka, ul. Niepołomska 26/G
- 3) Wykonawca \_\_\_\_\_
- 4) Osoby uczestniczące: \_\_\_\_\_  
    Przedstawiciel \_\_\_\_\_  
    Zamawiającego: \_\_\_\_\_  
    Wykonawca: \_\_\_\_\_
- 5) Przeprowadzone czynności odbiorcze:  
    Przedmiotem odbioru ilościowego są:  
    Weryfikacja dokumentów: Formularz zgłoszeniowy TAK/NIE\*  
    Weryfikacja dokumentów: Karty realizacji usług opiekuńczych TAK/NIE\*  
    Przeprowadzono weryfikację złożonych dokumentów oraz sprawdzono ich zgodność.  
    W miesiącu..... przepracowano łącznie ..... godzin.
- 6) Ujawnione braki lub inne nieprawidłowości: \_\_\_\_\_
- 7) Wnioski dot. usunięcia ujawnionych braków lub innych nieprawidłowości bądź informacja o braku zastrzeżeń \_\_\_\_\_
- 1) Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla wykonawcy i jeden dla zamawiającego.

**WYKONAWCA**

**ZAMAWIAJĄCY**

.....

.....

\*Niepotrzebne skreślić