

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

.....
(pieczęć jednostki zlecającej)

UMOWA ZLECENIA NR/19.000.001/2025/OPPiz

zawarta w dniu **25 sierpnia 2025 r.** 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 Beatę Adrjan, Prodziekan ds. kształcenia Wydziału Nauk Społecznych** działającą w tym zakresie na podstawie pełnomocnictwa Rektora UWM – nr upoważnienia: **51/2024**,
zwanym w treści umowy „Zleceniodawcą”

a Panią/Panem: **Grażyną Nowak**,

PESEL:

8	0	1	0	2	0	1	3	5	0	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

zamieszkałą/zamieszkałym: **ul. Leśna 4/27, 10-689 Olsztyn**

zwaną/zwanym w treści umowy „Zleceniobiorcą”

§ 1

- Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonać na rzecz Zleceniodawcy czynności, zwane w treści umowy zleceniem, polegające na:
sprawowaniu opieki nad studentem/studentką: Anną Kowalską
Kierunek: Pedagogika, w zakresie: Pedagogika szkolna z terapią pedagogiczną, rok I, studia pierwszego stopnia, niestacjonarne, podczas odbywania praktyki pedagogicznej ciągłej. Wynagrodzenie odpowiada iloczynowi 12 godzin pracy w miesiącu i stawki 30,50 zł brutto (słownie: trzydzieści złotych i pięćdziesiąt groszy brutto) za jedną godzinę.
- Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonać zlecenie z dołożeniem należytej staranności i w sposób zgodny z umową.
- Zleceniobiorca oświadcza, że posiada wiedzę, umiejętności, możliwości techniczne oraz uprawnienia konieczne do wykonania zlecenia.

§ 2

- Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonać zlecenie w terminie **od 25.08.2025 r. do 19.09.2025 r.**

§ 3

- Zleceniobiorca zobowiązany jest wykonać zlecenie osobiście, z zastrzeżeniem postanowień ust. 2.
- Zleceniobiorca nie może powierzyć wykonania całości lub części zlecenia osobie trzeciej bez uzyskania zgody Zleceniodawcy wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności.
- 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.
- 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.
- Zleceniobiorca, który powierzy wykonanie zlecenia osobie trzeciej odpowiada za działania i zaniechania tej osoby jak za własne działania i zaniechania.
- Zleceniobiorca nie może przenieść na osobę trzecią praw wynikających z umowy bez uzyskania zgody Zleceniodawcy wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności.
- 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

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

§ 5

- Zleceniobiorcy, za wykonanie zlecenia zgodnie z umową, przysługuje od Zleceniodawcy wynagrodzenie w kwocie: 366,00 zł brutto (słownie: trzysta sześćdziesiąt sześć złotych brutto).
- 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. Zleceniobiorca 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 wystawiany jest co miesiąc.
5. Osobą wyznaczoną przez Zleceniodawcę do potwierdzenia na rachunku Zleceniobiorcy wykonania zlecenia zgodnie z umową, jest: dr hab. Marcin Chelminiak, prof. UWM, Prodziekan ds. studenckich.
6. Osobą wyznaczoną przez Zleceniodawcę do potwierdzenia liczby przepracowanych godzin w związku z wykonywaniem umowy jest: dr hab. Marcin Chelminiak, prof. UWM, Prodziekan ds. studenckich.
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.
2. 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 sporządzoną w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których dwa otrzymuje Zleceniodawca, a jeden Zleceniobiorca.

§ 10

Umowa zostanie sfinansowana z następującego kodu finansowego projektu*:

19.300.000-500

KONTRASYGNATA FINANSOWA:

ZLECENIOBIORCA:

ZLECENIODAWCA:

.....
pieczęć i podpis

..... **Grażyna Nowak**

czytelny podpis

.....
pieczęć i podpis osoby upoważnionej

Umowę przygotowała/przygotował: mgr Aleksandra Kurkowska, nr telefonu: 89 524 62 64

* dopuszczalne wskazanie wyłącznie jednego kodu finansowego projektu

DRUK UMOWY NIE PODLEGA MODYFIKACJI – PROSZĘ WYPEŁNIĆ CZYTELNIE NIEBIESKIM DŁUGOPISEM

UMOWĘ I ZAŁĄCZNIKI DO UMOWY NALEŻY DRUKOWAĆ DWUSTRONNIE

ZLECENIOBIORCA

NAZWISKO: **Nowak**

IMIĘ (IMIONA): **Grażyna**

PESEL: **8 0 1 0 2 0 1 3 5 0 2**

ADRES ZAMIESZKANIA: **ul. Leśna 4/27, 10-689 Olsztyn**

RACHUNEK z dnia

DO UMOWY ZLECENIA NR/19.000.001/2025/OPPiZ zawartej dnia

za prace wykonane w okresie od do

dla Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie za wykonanie następującego zlecenia:

sprawowanie opieki nad studentką/studentem: **Anną Kowalską**

Kierunek: Pedagogika, w zakresie: Pedagogika szkolna z terapią pedagogiczną, rok I, studia pierwszego stopnia, niestacjonarne, podczas odbywania praktyki pedagogicznej ciągłej. Wynagrodzenie odpowiada iloczynowi 12 godzin pracy w miesiącu i stawki 30,50 zł brutto (słownie: trzydzieści złotych i pięćdziesiąt groszy brutto) za jedną godzinę.

na kwotę: 366,00 zł brutto (słownie: trzysta sześćdziesiąt sześć złotych brutto).

Proszę o przekazanie wynagrodzenia na mój rachunek bankowy nr:

2 2 1 0 3 0 0 0 0 0 1 1 1 1 5 8 9 3 1 7 7 8 5 4 5 4

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

Grażyna Nowak

czytelny podpis Zleceniobiorcy

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

Umowa zostanie sfinansowana z następującego kodu finansowego projektu: **19.300.000-500**

.....
data, pieczęć i podpis

.....
pieczęć jednostki organizacyjnej UWM

Sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym

Kwota: 366,00 zł brutto (słownie: trzysta sześćdziesiąt sześć złotych 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 projekt

DRUK RACHUNKU NIE PODLEGA MODYFIKACJI – PROSZĘ WYPEŁNIĆ KOMPUTEROWO LUB CZYTELNIEM NIEBIESKIM DŁUGOPISEM

Olsztyn

POWIERZENIE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**DO UMOWY ZLECENIA NR..... /19.000.001/2025/OPPiZ zawartej dnia.....(zwaną dalej umową główną)**

dotyczący realizacji następującej umowy zlecenia:

sprawowanie opieki nad studentką/studentem: **Anną Kowalską**

Kierunek: Pedagogika, w zakresie: Pedagogika szkolna z terapią pedagogiczną, rok I, studia pierwszego stopnia, niestacjonarne, podczas odbywania praktyki pedagogicznej ciągłej. Wynagrodzenie odpowiada iloczynowi 12 godzin pracy w miesiącu i stawki 30,50 zł brutto (słownie: trzydzieści złotych i pięćdziesiąt groszy brutto) za jedną godzinę.

§ 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:	Studenti / pracownicy /
Rodzaj danych osobowych:	Dane zwykłe / dane szczególnych kategorii
Cel przetwarzania:	Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji umowy głównej.
Czas trwania przetwarzania:	Na czas trwania umowy / inny (krótszy) termin
Podmioty, którym mogą zostać udostępnione dane osobowe:	Podmiot przetwarzający nie może nikomu udostępnić danych osobowych / Podmiot przetwarzający może udostępnić dane osobowe następującym podmiotom: Ośrodek Praktyk Pedagogicznych i Zawodowych, Pracownicy Dziekanatu WNS, Metodocy WNS
Dalsze powierzenie przetwarzania:	Bez pisemnej zgody Administratora Danych, pod rygorem nieważności, podmiot przetwarzający nie może powierzać dalszego przetwarzania danych osobowych.
Uwagi:	

.....
(Administrator Danych).....
Grażyna Nowak
(Zleceniobiorca/Podmiot przetwarzający)

Zestawienie miesięczne liczby przepracowanych godzin w związku z wykonywaniem umowy zlecenia nr...../19.000.001/2025/OPPiz z dnia

Imię i nazwisko Zleceniobiorcy	Grażyna Nowak
Miesiąc i rok	wrzesień 2025 r.

Dzień miesiąca	Godziny pracy (od godz. do godz.)	Liczba godzin
1		
2	8.00 – 10.00	2
3		
4		
5	8.00 – 12.00	4
6		
7		
8		
9	8.00 – 10.00	2
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16	8.00 – 10.00	2
17		
18	10.00 – 12.00	2
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		
łącznie liczba godzin przepracowanych		12

..... **Grażyna Nowak**

(Czytelny podpis Zleceniobiorcy)

.....
(Podpis i pieczęć Prodziekana ds. studenckich WNS)

OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY DLA CELÓW PODATKOWYCH I UBEZPIECZENIOWYCH

DO UMOWY ZLECENIA NR/19.000.001/2025/OPPiz zawartej dnia 25/08/2025

DANE OSOBOWE ZLECENIOBIORCY

1. Nazwisko: **NOWAK** 2. Imię (imiona): **GRAZYNA**
3. Data urodzenia: **20/10/1980** 4. PESEL: **80102013502**

MIEJSCE ZAMIESZKANIA ZLECENIOBIORCY

1. Gmina: **OLSZTYN** 2. Ulica: **LEŚNA**
3. Nr domu: **4** 4. Nr mieszkania: **27**
5. Miejscowość: **OLSZTYN** 6. Kod pocztowy: **10-689**
7. Poczta: **OLSZTYN**

POZOSTAŁE DANE DOTYCZĄCE ZLECENIOBIORCY

1. Oddział NFZ: **14 - WARMIŃSKO-MAZURSKI ODDZIAŁ WOJEWÓDZKI NFZ W OLSZTYNIE**
2. Urząd Skarbowy właściwy w sprawie podatku dochodowego:
URZĄD SKARBOWY W OLSZTYNIE, 10-950 OLSZTYN UL.AL. MARSZAŁKA J. PIŁSUDSKIEGO 59
3. Nr telefonu Zleceniobiorcy: **509040205**
4. Kod zawodu: **235912**

ZLECENIOBIORCA OŚWIADCZA PONADTO, ŻE:

- 1) **nie jestem** pracownikiem UWM zatrudnionym na podstawie umowy o pracę lub mianowania
2) **jestem** zatrudniony poza UWM:
SZKOŁA PODTAWOWA NR 38
UL. LEŚNA 13, 10-689 OLSZTYN
w okresie od: **01/09/2007** na czas **nieokreślony**
na podstawie **umowy o pracę** i osiągam z tego tytułu wynagrodzenie miesięczne **podlegające** składkom na ubezpieczenie społeczne w kwocie brutto **wyższej** od minimalnego wynagrodzenia za pracę
3) **nie jestem** emerytem
4) **nie jestem** rencistą
5) **nie wnioskuję** o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym (na koszt Zleceniobiorcy)

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

Potwierdzam, że treść niniejszego oświadczenia jest zgodna ze stanem faktycznym i jestem świadomy odpowiedzialności karnej z tytułu podania nieprawdziwych danych lub zatajenie prawdy.

Zobowiązuję się poinformować Zleceniodawcę o wszelkich zmianach dotyczących treści niniejszego oświadczenia w terminie 3 dni od daty ich powstania, poprzez ponowne złożenie oświadczenia z dopiskiem aktualizacja i podkreśleniem zmienianych danych, pod rygorem ponoszenia odpowiedzialności prawnej i finansowej za niedopełnienie tego obowiązku. W przypadku nie poinformowania w stosownym czasie o zmianie danych, jeżeli brak tych informacji spowoduje konsekwencje finansowe dla Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie, zobowiązuję się do ich pokrycia w pełnej wysokości (należność główna wraz z odsetkami).

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przechowywanie i przetwarzanie przez UWM danych zawartych w treści tego oświadczenia dla celów związanych z realizacją niniejszej umowy.

Upoważniam pracownika UWM do podpisania w moim imieniu dokumentów zgłoszeniowych przekazywanych do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.

Olsztyn, **25/08/2025**

.....
okres ubezpieczenia

.....
miejscowość i data

.....
data i podpis
osoby przyjmującej oświadczenie

.....
Grażyna Nowak
czytelny podpis Zleceniobiorcy