

**UMOWA ZLECENIE NR
dotycząca hospitacji studenckich praktyk dydaktycznych**

Zawarta w Kielcach w dniu roku pomiędzy:

Uniwersytetem Jana Kochanowskiego w Kielcach, 25-369 Kielce, ul. Żeromskiego 5,
który reprezentują:

Dziekan Wydziału
(nazwa Wydziału)

.....
(tytuł, imię i nazwisko Dziekana)

oraz Kwestor
(imię i nazwisko Kwestora)

zwanym w dalszej treści umowy „Zleceniodawcą”, a:

.....
(nazwisko i imię Zleceniobiorcy)

Zamieszkałym/ą:
(adres Zleceniobiorcy)

zwaną w treści umowy „Zleceniobiorcą”.

Pozostałe dane Zleceniobiorcy zawiera oświadczenie stanowiące załącznik do niniejszej umowy.

Treść umowy obejmuje:

§ 1

1. Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonania czynności polegających na przeprowadzeniu hospitacji śródrocznych, studenckich praktyk nauczycielskich – odbywanych w szkole w ramach przygotowania do zawodu nauczyciela – z przedmiotu: oraz sporządzeniu sprawozdania z hospitacji, które będzie zawierać:

- 1) określenie czasu praktyki: data poszczególnych zajęć i liczba godzin;
- 2) określenie miejsca praktyki;
- 3) wskazanie realizowanych tematów wraz z krótkim opisem zajęć;
- 4) uwagi własne.

1. Praktyka dotyczy
(liczba grup studentów, kierunek, typ i rodzaj studiów)

i hospitowana będzie w wymiarze godzin w semestrze roku akademickiego
.... / w tym:

..... godzin w miesiącu

..... godzin w miesiącu¹

§ 2

1. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada odpowiednie kwalifikacje wynikające z przepisów o szkolnictwie wyższym oraz doświadczenie zawodowe zapewniające wykonanie przedmiotu objętego umową na najwyższym poziomie, w sposób staranny i sumienny, według standardów i norm stosowanych w tym zakresie, tak aby umowa została zrealizowana zgodnie z celem, dla którego została zawarta.

2. Zleceniobiorca zobowiązany jest do wykonania umowy osobiście.

¹ W razie potrzeby wpisać kolejne miesiące.

§ 3

1. Rozpoczęcie wykonywania przedmiotu umowy nastąpi w dniu
2. Ostateczny termin wykonania przedmiotu umowy ustala się na dzień, z zastrzeżeniem ust. 3.
3. W przypadku niemożności rozpoczęcia, kontynuowania lub zakończenia umowy w terminie Zleceniobiorca bezzwłocznie poinformuje kierunkowego opiekuna praktyk o zaistniałej przeszkodzie.
4. W przypadku określonym w ust.3 Zleceniodawca, na wniosek kierunkowego opiekuna praktyk, jest uprawniony do:
 - 1) odstąpienia od umowy i powierzenia dalszego wykonywania zlecenia innemu zleceniobiorcy;
 - 2) zmiany terminu wykonania zlecenia.
5. Zleceniodawca jest zobowiązany do bezzwłocznego powiadomienia Zleceniobiorcy o podjętej decyzji związanej z wystąpieniem okoliczności przewidzianych w ust. 3.

§ 4

1. W przypadku niewykonywania lub nienależytego wykonywania przez Zleceniobiorcę umowy, w tym niedotrzymania terminów wykonywania pracy, Zleceniodawca ma prawo rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym.
2. W razie niedotrzymania terminu Zleceniobiorca odpowiada za szkody poniesione przez Uniwersytet, natomiast przy stwierdzeniu błędów i wad zlecenia – zobowiązany jest do bezpłatnego ich usunięcia.

§ 5

1. Zleceniobiorca za wykonanie umowy otrzyma wynagrodzenie brutto w wysokości zł (słownie:) za godzinę realizacji zlecenia płatne w ratach miesięcznych.
2. Wynagrodzenie określone w ust. 1 obejmuje wszelkie czynności określone w § 1 ust. 3 umowy oraz wszelkie wydatki Zleceniobiorcy poniesione przez niego w związku lub w wykonaniu umowy.
3. Zleceniodawca dokona zapłaty wynagrodzenia miesięcznie, w terminie 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionego rachunku do niniejszej umowy. Wzór rachunku stanowi załącznik do umowy.
4. Potwierdzeniem czasu wykonywania czynności określonych w § 1 umowy będzie oświadczenie o liczbie zrealizowanych godzin.
5. Oświadczenie wskazane w ust 4 obejmuje okres miesiąca kalendarzowego. Wskazywana jest w nim ilość godzin przepracowanych każdego miesiąca przez Zleceniobiorcę. Ww. oświadczenie jest dostarczane Zleceniodawcy przez Zleceniobiorcę najpóźniej wraz z rachunkiem.

§ 6

1. Zleceniobiorca oświadcza, że nie prowadzi działalności gospodarczej w myśl ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2018 r. poz. 646) w zakresie przedmiotu umowy.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Zleceniodawcy o zmianie stanu faktycznego określonego w ust. 1 w terminie 7 dni od dnia rozpoczęcia działalności gospodarczej.
3. W odniesieniu do danych osobowych przetwarzanych na potrzeby realizacji niniejszej umowy Zleceniobiorca zobowiązuje się do przestrzegania przepisów prawa powszechnego, w tym w szczególności rozporządzenia 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 osobowych; RODO)

§ 7

Administratorem danych osobowych Zleceniobiorcy jest Zleceniodawca. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie umowy oraz w celu jej realizacji, a także w związku z koniecznością wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Zamawiającym. Podanie danych jest dobrowolne, ale jest warunkiem zawarcia i realizacji umowy, a ich niepodanie uniemożliwia zawarcie umowy. Dane osobowe będą przetwarzane przez czas realizacji umowy, a po jej zakończeniu przez czas przechowywania tego typu umów, wynikający z przepisów odrębnych. Odbiorcami danych mogą być podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa oraz podmioty, z którymi administrator zawrze stosowne umowy w zakresie realizacji usług zewnętrznych wiążących się z przetwarzaniem danych osobowych. Zleceniobiorca posiada prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania a także prawo do przenoszenia danych. Zleceniobiorcy przysługuje prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. W przypadku pytań dotyczących przetwarzania danych osobowych Zleceniobiorca może się skontaktować z Inspektorem Ochrony Danych pisząc na adres iod@ujk.edu.pl lub na adres pocztowy Zleceniodawcy.

§ 8

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 9

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 10

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje Zleceniobiorca.

Zleceniobiorca

.....
(podpis zleceniobiorcy)

Zleceniodawca

.....
(podpis osoby reprezentującej)

.....
(podpis osoby reprezentującej)

Kierunkowy opiekun praktyk

.....
(podpis)

Koordinator Studenckich Praktyk
Zawodowych

.....
(podpis)

OŚWIADCZENIE WYPEŁNIAJĄ TYLKO OSOBY, KTÓRE NIE SĄ ZATRUDNIONE
W UNIWERSYTECIE W OPARCIU O UMOWĘ O PRACĘ

OŚWIADCZENIE

do umowy zlecenia nr zawartej dnia

Nazwisko i imię Data urodzenia

Nr telefonu..... e-mail

PESEL NIP.....

Moim identyfikatorem podatkowym jest PESEL / NIP*

Urząd Skarbowy

Obywatelstwo Paszport nr.....

(dotyczy obcokrajowców)

Jestem Rezydentem (nieograniczony obowiązek podatkowy) / Nierezydentem (ograniczony obowiązek podatkowy)*

Adres zamieszkania

Miejscowość Ulica

Nr domu/mieszkania Kod pocztowy Poczta

Gmina..... Powiat

Województwo.....

Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)

Miejscowość Ulica

Nr domu/mieszkania Kod pocztowy..... Poczta

Gmina..... Powiat

Województwo.....

Oświadczam, że:

- 1) jestem zatrudniony(a) w oparciu o umowę o pracę u innego pracodawcy i z tego tytułu podlegam ubezpieczeniom społecznym
 - TAK
 - a moje wynagrodzenie ze stosunku pracy wynosi brutto:
 - co najmniej minimalne wynagrodzenie obowiązujące w okresie umowy,
 - mniej niż minimalne wynagrodzenie obowiązujące w okresie umowy
 - NIE
- 2) wykonuję zawód sędziego / prokuratora*
 - TAK
 - NIE
- 3) jestem funkcjonariuszem służb mundurowych
 - TAK
 - NIE
- 4) przebywam na urlopie bezpłatnym, macierzyńskim, wychowawczym*
 - TAK
 - od do.....
 - NIE
- 5) jestem wykonawcą umowy zlecenia u innego pracodawcy

- TAK
umowa została zawarta na okres od.....do.....i moje wynagrodzenie stanowiące podstawę do ubezpieczenia społecznego, w każdym m-cu wynosi co najmniej minimalne wynagrodzenie obowiązujące w okresie umowy TAK / NIE*
 - NIE
- 6) jestem ubezpieczony z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej i opłacam z tego tytułu składki na ubezpieczenie społeczne ZUS
- TAK - STANDAROWE / PREFERENCYJNE/MAŁY ZUS*
 - NIE
- 7) jestem uczniem szkoły ponadpodstawowej* /studentem (nie dotyczy doktorantów)* i nie ukończyłem (-am) 26 lat
- TAK
 - NIE
- 8) Jestem emerytem*/rencistą*:
- TAK
(nr świadczenia; kto wypłaca)
 - NIE
- 9) posiadam orzeczenie o niepełnosprawności:
- TAK
(proszę podać stopień niepełnosprawności)
 - NIE
- 10) wnoszę o objęcie dobrowolnym ubezpieczeniem emerytalnym, rentowym:
- TAK
 - NIE
- 11) wnoszę o objęcie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym:
- TAK
 - NIE
- 12) Właściwy Oddział NFZ.....

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem rzeczywistym i jestem świadomy odpowiedzialności karnej z art. 247 § 1 Kodeksu Karnego, a o wszelkich zmianach dotyczących treści powyższego oświadczenia zobowiązuję się powiadomić płatnika na piśmie przed terminem wypłaty wynagrodzenia wynikającego z umowy. 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-u składki na ubezpieczenia społeczne finansowane ze środków ubezpieczonego oraz odsetki od całego powstałego zadłużenia.

.....
(data i podpis składającego oświadczenie)

*niepotrzebne skreślić

.....,dnia.....

.....
(imię i nazwisko)

PESEL.....

RACHUNEK

do umowy zlecenia nrz dn.
za miesiąc

dla Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach, ul. Żeromskiego 5 za prowadzenie hospitacji
studenckich praktyk śródrocznych w wymiarze godzin.

Należność brutto:(słownie

zł.....

.....
)

Wystawiający rachunek upoważnia *Zlecniodawcę* do przekazania wyliczonej należności wynikającej
z umowy na **rachunek bankowy**
nr

.....

.....

(podpis Zleceniobiorcy)

Potwierdzenie odbioru pracy

Pracę odebrał kierunkowy opiekun praktyk
(data) (podpis)

Zatwierdził: koordynator studenckich praktyk zawodowych i staży
(podpis)

Sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym
(data i podpis).

Akceptuję kwotę brutto: słownie:

.....
Kwestor

.....
Dziekan

....., dnia

OŚWIADCZENIE
o liczbie zrealizowanych godzin

w ramach umowy - zlecenia nr zawartej w dn.

Oświadczam, że w miesiącu roku kalendarzowego zrealizowałem(-am)

.....godzin.

.....
(podpis)

Zatwierdził: koordynator studenckich praktyk zawodowych i staży
(podpis)