

**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 (j.t. 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 osoby reprezentującej)

Zleceniodawca

.....
(podpis osoby reprezentującej)

.....
(podpis osoby reprezentującej)

Kierunkowy opiekun praktyk

.....
(podpis)

Koordinator Studenckich Praktyk
Zawodowych i Staży

.....
(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

Pocztą Gmina.....

Powiat Województwo.....

Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)

Miejscowość Ulica

Nr domu/mieszkania Kod pocztowy

Pocztą 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 *Zleceniodawcę* 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)