Załącznik Nr 2

do Zarządzenia Rektora Nr 64/2025

**UMOWA O DZIEŁO NR ...................**

zawarta w dniu ...............…………………….. pomiędzy Uniwersytetem w Siedlcach
z siedzibą w Siedlcach (08-110), przy ul. Konarskiego 2, NIP: 821-001-44-90, REGON: 000001471, zwanym dalej **Zamawiającym**, na rzecz którego działa:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

a Panem/Panią PESEL

zamieszkałym(ą)

zatrudnionym(ą) w

będącym(ą) emerytem\* /rencistą\*,

dla którego(-ej) właściwym urzędem skarbowym jest (nazwa i adres)

...................................................................................................................................................................................,

zwanym dalej **Wykonawcą**

**§ 1**

Zamawiający powierza wykonanie, a Wykonawca zobowiązuje się wykonać dzieło, którego przedmiotem jest:

#### *sporządzenie sprawozdania (opinii) z działalności dydaktyczno-wychowawczej studenta\*/słuchacza\*,*

####

####

#### *nazwisko i imię studenta/-ów / słuchacza/-y*

####

*rok i kierunek studiów (specjalności*), forma studiów (stacjonarne/niestacjonarne/podyplomowe)

#### odbywającego(-ych) praktykę ciągłą, przedmiotowo-metodyczną\*/asystencką\*.

**§ 2**

* + - 1. Rozpoczęcie wykonania dzieła nastąpi dnia …… …… 20……r., a zakończenie dnia ..…. ……. 20.……r.
			2. W przypadku niemożności rozpoczęcia wykonania, kontynuacji lub zakończenia dzieła, Wykonawca jest zobowiązany do natychmiastowego poinformowania o tym Zamawiającego.
			3. W sytuacji, o której mowa w ust. 2, Zamawiający ma prawo według własnego uznania:
1. odstąpić od umowy;
2. powierzyć częściowe wykonanie dzieła innej osobie;
3. zmienić termin wykonania dzieła.

**§ 3**

1. Wykonawca jest zobowiązany do osobistego wykonania dzieła.
2. Przedmiot umowy musi zostać wykonany zgodnie z obowiązującymi wytycznymi w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn, w tym standardów dostępności dla osób z niepełnosprawnościami. Przy realizacji umowy Wykonawca powinien uwzględnić postanowienia
art. 6 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (t.j. Dz. U.
z 2024 r. poz. 1411 ze zm.).

**§ 4**

1. Za wykonanie dzieła określonego w 1Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie w wysokości ................... zł, słownie .................................................................................................................................................................zł.
2. Wynagrodzenie płatne będzie po zakończeniu wykonania dzieła na podstawie rachunku wystawionego przez Wykonawcę potwierdzonego przez opiekuna praktyk lub kierownika jednostki organizacyjnej.

**§ 5**

Wynagrodzenie płatne ze środków …………………………………………………………………………………………….

**§ 6**

1. Wykonawca wyraża zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w celach i zakresie wynikających
z niniejszej umowy.
2. Wykonawca oświadcza, że został zapoznany z informacją wynikającą z art. 13 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 (RODO). Szczegóły odnośnie podstaw i zasad przetwarzania danych osobowych Zamawiający udostępnia na stronie internetowej Uniwersytetu, pod adresem https://www.uws.edu.pl/pracownicy/druki-firmowe/druki-dzialu-spraw-pracowniczych w załączniku zatytułowanym: „Klauzula informacyjna dla osób wykonujących pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej w UwS” lub u Inspektora Ochrony Danych Osobowych UwS (kontakt z inspektorem pod adresem: iod@uws.edu.pl), a Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z treścią tej klauzuli.

**§ 7**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. Wszelkie zmiany niniejszej umowy dla swej ważności wymagają zachowania formy pisemnej w postaci aneksu.
3. Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy strony poddają pod rozstrzygnięcie sądu powszechnego właściwego dla siedziby Zamawiającego.
4. Niniejszą umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron.

.............................................. ..............................................

Zamawiający Wykonawca

............................................ ............................................................
 Dział Spraw Pracowniczych opiekun praktyk (czytelny podpis)

 lub kierownik jednostki organizacyjnej

\* niepotrzebne skreślić

DANE OSOBY ZGŁASZANEJ

1. Nazwisko:……………………………………………………………………………………………..……………......
2. Nazwisko rodowe (jeśli była dokonywana zmiana nazwiska):……...............................................................
3. Imię pierwsze:…………………………………………………………………………...
4. Imię drugie:……………………………………………………………………………...
5. PESEL:…………………………………………………………………………………..
6. NIP (dotyczy osób prowadzących działalność gospodarczą): ………………………….
7. Numer paszportu (w przypadku cudzoziemców):……………………………………….
8. Obywatelstwo:…………………………………………………………………………..
9. **Adres zamieszkania**:
* Województwo:…………………………………………………………………………..
* Powiat:…………………………………………………………………………………..
* Kod pocztowy:…………………………………………………………………………..
* Miejscowość:……………………………………………………………………………
* Gmina:…………………………………………………………………………………...
* Ulica:……………………………………………………………………………………..
* Numer domu/mieszkania:……………………………………………………………..
1. **Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania):**
* Województwo:…………………………………………………………………………..
* Powiat:…………………………………………………………………………………..
* Kod pocztowy:…………………………………………………………………………..
* Miejscowość:……………………………………………………………………………
* Gmina:…………………………………………………………………………………...
* Ulica:……………………………………………………………………………………..
* Numer domu/mieszkania:……………………………………………………………..
1. Urząd Skarbowy:………………………………………………………………………...
2. Telefon kontaktowy (opcjonalnie):…………………………………………..
3. E-mail (opcjonalnie) ……………………………………………………
4. Pozostaję w stosunku pracy: **tak/nie**
5. Tytuł zawodowy/stopień lub tytuł naukowy: …………………………………………

 **Oświadczam, że wyżej wymienione dane są zgodne ze stanem faktycznym oraz zobowiązuję się
o wszelkich zmianach powiadomić płatnika na piśmie w terminie 7 dni od ich wystąpienia.**

 Oświadczam, że zostałem poinformowany, że w Uniwersytecie w Siedlcach obowiązuje Procedura zgłaszania przypadków naruszeń prawa oraz ochrony osób dokonujących zgłoszeń w Uniwersytecie w Siedlcach, wprowadzona Zarządzeniem Rektora Nr 81/2024 r. z dnia 18 września 2024 r.

 Oświadczam, że zostałem poinformowany, że podanie danych osobowych w postaci numeru telefonu kontaktowego oraz adresu e-mail jest dobrowolne. Podanie tych danych ułatwi ewentualny bezpośredni kontakt
w sprawach związanych z zawartą umową

………………………………. ………………………………...

 miejscowość i data podpis czytelny