

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(a)
zatrudnionym(a) w
będącym(a) 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 § 1 Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie w wysokości zł, słowniezł.
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

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:.....
10. **Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania):**
 - Województwo:.....
 - Powiat:.....
 - Kod pocztowy:.....
 - Miejscowość:.....
 - Gmina:.....
 - Ulica:.....
 - Numer domu/mieszkania:.....
11. Urząd Skarbowy:.....
12. Telefon kontaktowy (opcjonalnie):.....
13. E-mail (opcjonalnie)
14. Pozostaję w stosunku pracy: **tak/nie**
15. 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