

Umowa nr

na realizację usługi *Prowadzenie Treningu Zastępowania Agresji (ART) dla osób dorosłych wg programu opracowanego przez Wykonawcę (zgodnie z założeniami Treningu Zastępowania Agresji ART)*

zawarta w dniu roku w Krakowie pomiędzy:

Gminą Miejską Kraków – Ośrodkiem Interwencji Kryzysowej w Krakowie z siedzibą w Krakowie (31-004), Pl. Wszystkich Świętych 3-4, NIP 6761013717, REGON:351554353 – reprezentowaną przez Małgorzatę Łyżwińską- Kustrę – Dyrektora Ośrodka Interwencji Kryzysowej w Krakowie, z siedzibą w Krakowie (31-026) przy ul. Radziwiłłowskiej 8b, działającą na podstawie Pełnomocnictwa nr 29/2021 Prezydenta Miasta Krakowa z dnia 18 stycznia 2021 r., zwanym dalej „Zleceniodawcą”

a

..... – zwanym dalej „Wykonawcą”,

łącznie zwanymi „Stronami”.

§1

Postanowienia ogólne

1. Umowa została zawarta w oparciu o zapisy Regulaminu udzielania zamówień publicznych w Ośrodku Interwencji Kryzysowej w Krakowie o wartości nieprzekraczającej kwoty wskazanej w art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych wprowadzonego jako Załącznik do Zarządzenia nr 5/2024 Dyrektora Ośrodka Interwencji Kryzysowej w Krakowie z dnia 09.04.2024 r.
2. Wykonawca zobowiązuje się:
 - 1) wykonać przedmiot umowy zgodnie z aktualnym poziomem wiedzy, obowiązującym prawem, postanowieniami umowy i przy dołożeniu należytej staranności;
 - 2) prowadzić niezbędną dokumentację z realizacji przedmiotu zamówienia;
3. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia kontroli w zakresie realizacji przedmiotu umowy zarówno przez upoważnionych przedstawicieli Zleceniodawcy jak i podmiotów go kontrolujących.

§2

Przedmiot umowy

Zleceniodawca powierza, a Wykonawca zobowiązuje się do wykonania przedmiotu umowy, którym jest *Prowadzenie Treningu Zastępowania Agresji (ART) dla osób dorosłych wg programu opracowanego przez Wykonawcę (zgodnie z założeniami Treningu Zastępowania Agresji ART)*.

§3

Realizacja usługi

1. Usługa będzie realizowana poprzez:
 - 1) Prowadzenie Treningu Zastępowania Agresji (ART), zwanego dalej Treningiem, dla osób dorosłych wg programu opracowanego przez Wykonawcę (zgodnie z założeniami Treningu Zastępowania Agresji ART).
 - 2) Wykonawca programu Treningu Zastępowania Agresji (ART) przedłoży w ciągu 7 dni od daty zawarcia umowy opracowany program do akceptacji Zleceniodawcy. Brak przedłożenia treści programu będzie stanowił rażące naruszenie postanowień umowy.

- 3) Trening będzie prowadziło 2 trenerów, którzy legitymują się posiadanymi uprawnieniami do prowadzenia treningu.
 - 4) Przedmiot umowy obejmuje prowadzenie 2 grup w wymiarze po 30 godzin spotkań każda grupa.
 - 5) Każda osoba skierowana na Trening będzie indywidualnie konsultowana przez Wykonawcę przed przyjęciem do grupy.
 - 6) Grupa będzie liczyła maksymalnie 12 osób, uruchomienie zajęć nastąpi przy zrekrutowanej min. liczbie 8 uczestników.
 - 7) Zajęcia będą odbywać się co do zasady 1 raz w tygodniu, wg harmonogramu uzgodnionego ze Zleceniodawcą.
 - 8) Poszczególne zajęcia mają długość 2/3/ godziny *[długość spotkania Wykonawca uzgodni ze Zleceniodawcą przed przystąpieniem do realizacji zadania]*.
 - 9) Spotkania grupy odbywają się w lokalu znajdującym się na terenie Krakowa, wskazanym przez Zleceniodawcę.
 - 10) Prowadzenie konsultacji indywidualnych dla kandydatów/kandydatek do udziału w Treningu, w wymiarze nie wyższym niż 40 konsultacji, a czas jednej konsultacji będzie nie krótszy niż 45 min.
 - A. Spotkania indywidualne mające na celu rekrutację do grupy będą odbywać się w dni robocze między godz. 16.00 a 20.00 lub w soboty w godzinach od 9.00 do 15.00 w lokalu znajdującym się na terenie Krakowa, wskazanym przez Zleceniodawcę.
 - B. Każda osoba przyjmowana do grupy uczestników odbędzie 1 konsultację przed przyjęciem do grupy Treningu.
 - 11) Prowadzenie i przedkładanie Zleceniodawcy wymaganej dokumentacji realizowanych czynności i ewidencji działań, w tym:
 - A. Harmonogram spotkań zgodnie ze wzorem stanowiącym zał. nr 1 do umowy
 - B. Kartę zgłoszenia zgodną ze wzorem stanowiącym zał. nr 2 do umowy;
 - C. Listę osób skonsultowanych, zgodnie ze wzorem stanowiącym zał. nr 3 do umowy;
 - D. Listę obecności na spotkaniach grupy na wzorze stanowiącym zał. nr 4 do umowy;
 - E. Kartę spotkań grupowych, zgodnej ze wzorem stanowiącym zał. nr 5 do umowy.
 - 12) Pobieranie od kandydatów/-ek do udziału w Treningu podpisu potwierdzającego zapoznanie się z treścią klauzuli dotyczącej przetwarzania danych osobowych, zgodnej ze wzorem stanowiącym zał. nr 6 do umowy.
 - 13) Zbieranie od uczestników/-czek Treningu Ankiety ewaluacyjnej zgodnej ze wzorem stanowiącym zał. nr 7 do umowy.
 - 14) Przedłożenie Zleceniodawcy podsumowania pracy grupy zawierającego:
 - A. Czas trwania danej grupy, liczbę uczestników zajęć.
 - B. Opis procesu grupowego w zakresie m.in. relacji między uczestnikami, poziomu zaangażowania, atmosfery pracy, osiągniętych założeń.
 - C. Kluczowe treści i wnioski z realizacji pracy grupowej.
 - D. Analiza trudności, które wystąpiły podczas pracy.
 - E. Ewaluacja pracy grupy, w tym zastosowanych metod i ich skuteczności w kontekście potrzeb grupy i celu zajęć.
 - 15) Podsumowanie, o którym mowa w pkt. 14) Wykonawca przedłoży w ciągu 7 dni od daty zakończenia spotkań grupy.
2. Wykonawca będzie przedkładał Zleceniodawcy sporządzoną dokumentację usługi z zadań zrealizowanych w okresie rozliczeniowym wraz z rachunkiem lub fakturą za wykonaną usługę w danym miesiącu.

§4

Miejsce i sposób świadczenia usługi

1. Wykonawca będzie realizować przedmiot umowy określony w § 2 osobiście, w lokalu na terenie Krakowa wskazanym przez Zleceniodawcę.
2. Realizacja usługi odbędzie się w okresie od dnia podpisania umowy do 15 grudnia 2026 r. w terminach uzgodnionych ze Zleceniodawcą.
3. Wykonawca w ciągu 7 dni od daty podpisania umowy, uzgodni ze Zleceniodawcą w formie elektronicznej terminy realizacji poszczególnych działań będących realizacją przedmiotu umowy, zgodnie z harmonogramem realizacji usług stanowiącym załącznik nr 1 do umowy.
4. Harmonogram uwzględniający realizację usług konsultacji indywidualnych Wykonawca przekaże Zleceniodawcy nie później niż do 7 dni od daty zawarcia umowy.
5. W przypadku wystąpienia w ustalonym harmonogramie zmian zależnych od Wykonawcy, Wykonawca każdorazowo poinformuje o powyższym Zleceniodawcę z zachowaniem formy pisemnej, poprzez przesłanie wiadomości na adres elektronicznej skrzynki pocztowej Zleceniodawcy: sekretariat@oik.krakow.pl, wskazując zakres zmian i propozycje nowych terminów. W przypadku odrzucenia proponowanych zmian, Zleceniodawca lub osoba przez niego upoważniona, w formie pisemnej odniesie się do przedłożonych propozycji.

§5

Potwierdzenie realizacji usługi

Potwierdzenie realizacji usług określonych w ramach umowy stanowi załącznik nr 8 do niniejszej umowy wraz z załączoną dokumentacją działań.

§6

Przetwarzanie danych osobowych

Zleceniodawca zawrze z Wykonawcą odrębną umowę w zakresie przetwarzania danych osobowych uczestników realizowanej usługi. *[w przypadku umowy cywilno-prawnej zawieranej z osobą fizyczną: Wykonawca przetwarza dane osobowe uczestników zgodnie z obowiązującymi przepisami i zakresem upoważnienia udzielonego przez Zleceniodawcę.]*

§7

Wynagrodzenie

1. Wynagrodzenie maksymalne za zrealizowanie przedmiotu umowy wynosi brutto zł (słownie: złotych 00/100). *[w przypadku umowy cywilno-prawnej zawieranej z osobą fizyczną cena uwzględnia całkowity koszt zatrudnienia Wykonawcy, na który składa się: wynagrodzenie brutto Wykonawcy, składki ZUS finansowane przez Zleceniodawcę, wpłaty do PPK finansowane przez Zleceniodawcę]*
2. Za realizację przedmiotu umowy Strony ustalają wartość:
 - 1) Kwota wynagrodzenia za 1 indywidualną konsultację wyniesie zł brutto, przy czym liczba konsultacji w ramach umowy wyniesie nie więcej niż 40, a czas jednej konsultacji będzie nie krótszy niż 45 min.;
 - 2) Kwota wynagrodzenia za 1 godzinę przeprowadzonego spotkania Treningu wyniesie zł brutto, przy czym liczba spotkań jednej grupy treningowej wyniesie 30 godzin (łącznie 60 godzin) w okresie trwania umowy, a jako jednostkę czasu trwania spotkania grupy Treningu ustala się godzinę zegarową.
3. Wynagrodzenie zostanie wyliczone jako iloczyn stawki za godzinę usługi i liczby zrealizowanych godzin usług.
4. Wykonawca zapłaci za faktyczną liczbę przeprowadzonych godzin usług.
5. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo wypłaty wynagrodzenia jedynie za zrealizowane usługi na kwotę nie wyższą niż wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1.

6. Wynagrodzenie będzie wypłacane w okresach miesięcznych, wyłącznie za czynności zrealizowane.
7. W przypadku niezgłoszenia się umówionej osoby na konsultację indywidualną, przy jednoczesnej gotowości Wykonawcy w miejscu realizacji usługi do świadczenia umówionej usługi, Zleceniodawca uzna ją zrealizowaną, przy czym o powyższej sytuacji Wykonawca jest zobowiązany poinformować emailowo Zleceniodawcę w ciągu 24 godzin od zaistnienia danej okoliczności i odnotować w załączniku nr 3 do umowy.
8. W uzasadnionych przypadkach Zleceniodawca zastrzega sobie prawo zmniejszenia liczby godzin realizacji przedmiotu umowy.
9. Wynagrodzenie, o którym mowa w § 7 ust. 1 zawiera wszystkie koszty wynikłe z realizacji niniejszej umowy, w tym m.in. koszt dojazdu Wykonawcy na miejsce realizacji usługi, prowadzenia niezbędnej dokumentacji i wyczerpuje wszelkie roszczenia po stronie Wykonawcy do Zleceniodawcy z tytułu realizacji niniejszej umowy oraz przez Wykonawcę.
10. Zmiana wysokości obciążeń publicznoprawnych, zarówno po stronie Zleceniodawcy jak i Wykonawcy, nie powoduje konieczności wprowadzania zmian w formie aneksu do umowy.
11. Środki zostały zabezpieczone w planie finansowym Zleceniodawcy w rozdz.§..... w kwocie zł.
12. Za okres rozliczeniowy Strony przyjmują miesiąc kalendarzowy.
13. Rozliczenie umowy będzie następowało na podstawie wypełnionego załącznika nr 8 do umowy, potwierdzonego przez pracownika Zleceniodawcy w zakresie prawidłowości wykonania czynności stanowiących przedmiot umowy.
14. Zapłata wynagrodzenia za realizację usługi nastąpi przelewem, w terminie do 14 dni od daty doręczenia Zleceniodawcy prawidłowo wystawionej faktury lub rachunku wraz z wypełnionym załącznikiem nr 8 bezpośrednio na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w fakturze lub rachunku. Faktura lub rachunek zostanie wystawiona przez Wykonawcę po wykonaniu usługi w danym okresie rozliczeniowym. Wykonawca będzie przedkładał Zleceniodawcy sporządzoną dokumentację usługi wraz z rachunkiem lub fakturą za wykonaną usługę w danym miesiącu.
15. W przypadku, gdy Wykonawca nie doręczy Zleceniodawcy dokumentów rozliczeniowych, dołączanych wraz z fakturą lub rachunkiem, o czym mowa w ust. 14 niniejszego paragrafu, lub przedłoży dokumenty wymagające uzupełnienia albo wyjaśnień ze strony Wykonawcy, Zleceniodawca wezwie go do usunięcia stwierdzonych braków, uchybień lub złożenia wyjaśnień w terminie 7 dni od daty stwierdzenia braków lub uchybień. W takim przypadku zapłata wynagrodzenia nastąpi w terminie 7 dni od daty doręczenia Zleceniodawcy poprawionej i kompletnej dokumentacji, przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy.
16. Za dzień zapłaty uważany będzie dzień obciążenia rachunku Zleceniodawcy.
17. Wykonawca zobowiązany jest do następującego opisu wystawionej faktury lub rachunku:
Nabywca: Gmina Miejska Kraków, Plac Wszystkich Świętych 3-4, 31-004 Kraków, NIP 6761013717,
Odbiorca: Ośrodek Interwencji Kryzysowej, ul. Radziwiłłowska 8b, 31-026 Kraków.
18. Od dnia wejścia w życie zapisów ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2025 r. poz. 775, 894, 896, 1203, 1541, 1811), wprowadzającej termin obligatoryjnego wystawiania faktur wyłącznie drogą elektroniczną przy użyciu Krajowego Systemu e-Faktur (dalej „KSeF”), a obowiązujących Zleceniobiorcę, w miejsce zapisów ust. 17 stosuje się postanowienia:

1) Faktura ustrukturyzowana w postaci elektronicznej wystawiona przy użyciu KSeF musi zawierać następujące dane Zleceniodawcy w strukturze logicznej XSD (schema FA-2):

- a) Podmiot 2 jako Nabywca: Gmina Miejska Kraków,
Plac Wszystkich Świętych 3-4
31-004 Kraków

NIP 676 101 37 17

b) Podmiot 3 jako Odbiorca: Ośrodek Interwencji Kryzysowej w Krakowie
31-026 Kraków
ul. Radziwiłłowska 8 b
NIP: 6762174291

- 2) Zleceniodawca nie wyraża zgody na otrzymywanie wizualizacji faktury ustrukturyzowanej drogą mailową, skanem, faksem lub innym komunikatorem za wyjątkiem niedostępności lub awarii KSeF, zgodnie z art. 106ne ust. 1 i 4 ustawy o podatku od towarów i usług oraz w przypadku wskazanym w pkt. 5 poniżej.
- 3) W sytuacji awarii KSeF, wizualizację faktury ustrukturyzowanej wraz z kodem QR oraz numerem identyfikacyjnym KSeF należy przesłać na adres mailowy: sekretariat@oik.krakow.pl niezwłocznie, jednakże nie później niż 3 dni po ustaniu niedostępności lub usunięciu awarii KSeF.
- 4) Wymagane umową wszelkie załączniki do faktury ustrukturyzowanej należy przesłać w dacie wpływu faktury do KSeF i nadania numeru identyfikacyjnego KSeF na adres mailowy sekretariat@oik.krakow.pl wraz z wizualizacją faktury ustrukturyzowanej posiadającej kod QR.
- 5) Wynagrodzenie, o którym mowa w § 7 ust. 1, płatne będzie przelewem w terminie do 14 dni licząc od dnia następnego po dacie wystawienia faktury ustrukturyzowanej w systemie KSeF na rachunek bankowy Zleceniobiorcy, który znajduje się w prowadzonym przez Szefa Krajowej Administracji Skarbowej w wykazie podatników VAT (tzw. białej liście podatników VAT).

19. *[w przypadku osoby fizycznej:*

Wykonawca jest zobowiązany do złożenia oświadczenia dotyczącego podleganiu bądź niepodleganiu obowiązkowemu ubezpieczeniu społecznemu i zdrowotnemu oraz oświadczenia o przynależności do danego Urzędu Skarbowego zgodnie z załącznikiem nr 9 do umowy].

§8

Okres obowiązywania umowy

Umowa zostaje zawarta na czas określony, z mocą obowiązującą od dnia podpisania umowy do dnia 15 grudnia 2026 r.

§9

Kary umowne

1. W razie niewłaściwego wykonania postanowień umowy lub jej rażące naruszenie, Zleceniodawca zastrzega sobie prawo do wypowiedzenia umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia. Wypowiedzenie wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zleceniodawcy kary umowne w następujących przypadkach:
 - 1) Za rażące naruszenie umowy lub nienależyte wykonanie przedmiotu umowy Wykonawca zapłaci Zleceniodawcy karę umowną w wysokości 50% wartości stawki za każdą niezrealizowaną godzinę przedmiotu umowy, o których mowa w § 3.
 - 2) Za wypowiedzenie umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, zapłaci on karę w wysokości 20% wynagrodzenia brutto określonego w §7 ust. 1.
3. Zleceniodawca ma prawo potrącenia przysługującej mu wierzytelności z tytułu kar umownych wskazanych w ust. 2, bez potrzeby uprzedniego wezwania Wykonawcy do zapłaty. Z chwilą przedłożenia Wykonawcą oświadczenia o naliczeniu kary umownej i potrąceniu jej przez Zleceniodawcę, wierzytelność stanie się wymagalna.

4. Wykonawca może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy Zleceniodawca nie uiszcza wynagrodzenia na rzecz Wykonawcy w wysokościach lub terminach określonych w umowie.
5. Wykonawca może dochodzić kar umownych za zwłokę w zapłacie wynagrodzenia w wysokości 0,5% wartości przedmiotu umowy za każdy dzień zwłoki.

§10

Wypowiedzenie i odstąpienie od umowy.

1. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo wypowiedzenia umowy ze skutkiem natychmiastowym w następujących przypadkach:
 - 1) Gdy Wykonawca naruszy postanowienia umowy w zakresie ochrony danych poufnych, w tym danych osobowych;
 - 2) W razie rażącego naruszenia postanowień umowy;
 - 3) Gdy Wykonawca utraci uprawnienia do wykonywania przedmiotu umowy,
2. Wypowiedzenie umowy nie powoduje utraty przez Zleceniodawcę prawa dochodzenia odszkodowania uzupełniającego oraz kar umownych.
3. Zleceniodawca może również odstąpić od umowy w razie istotnych zmian okoliczności powodujących, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy. Odstąpienie nie wywołuje mocy wstecznej i nie powoduje obowiązku zwrotu tego co strony wzajemnie świadczyły w ramach należytego wykonania przedmiotu umowy.

§11

Zakaz cesji

Przeniesienie na osobę trzecią wierzytelności wynikających z niniejszej umowy wymaga zgody Zleceniodawcy wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności.

§12

Adres do korespondencji

Adres do doręczeń korespondencji związanej z umową, w tym doręczenie dokumentów księgowo-rozliczeniowych „Ośrodek Interwencji Kryzysowej, ul. Radziwiłłowska 8b, 31-026 Kraków”.

§13

Zmiana umowy

1. Zleceniodawca przewiduje możliwość dokonania istotnych zmian postanowień umowy w stosunku do treści umowy, w sytuacji, gdy konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, a w szczególności wystąpienia:
 - 1) Zmian w innych, powiązanych z przedmiotem zamówienia przedsięwzięciach realizowanych lub przewidzianych do realizacji przez Zleceniodawcę, których to zmian nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, wpływających na zakres, sposób lub terminy realizacji przedmiotu zamówienia;
 - 2) Zmian w organizacji Zleceniodawcy, wpływających na zakres, sposób lub terminy realizacji przedmiotu zamówienia;
 - 3) Zaistnienia innej okoliczności prawnej, ekonomicznej lub technicznej, skutkującej niemożliwością wykonania lub należytego wykonania umowy;
 - 4) Konieczności zmiany terminu wykonania przedmiotu zamówienia oraz warunków płatności;
 - 5) Wystąpienia zdarzenia losowego wywołanego przez czynniki zewnętrzne, któremu nie można było przeciwdziałać ani uniknąć jego skutków, tj. wojny, klęsk żywiołowych, strajków, stanu epidemii.

2. Zamawiający dopuszcza możliwość zmian sposobu realizacji usługi bez konieczności wprowadzania zmian do treści umowy w zakresie liczby usług wskazanych w §7 ust. 2, przy czym łączny koszt zrealizowanych usług nie może przekroczyć kosztów realizacji umowy (zmiana mało istotna).
3. Strona, która występuje z propozycją zmiany umowy, zobowiązana jest do sporządzenia i uzasadnienia wniosku o taką zmianę.

§14

Klauzula prorogacyjna

1. Przed wystąpieniem na drogę sądową Strony ustalają obligatoryjny tryb postępowania polubownego, polegający w szczególności na konieczności sprecyzowania zarzutów wobec drugiej strony na piśmie. Druga strona ma obowiązek udzielenia pisemnej odpowiedzi na pisemne zarzuty. Brak odpowiedzi w terminie 14 dni lub odmowa udzielenia odpowiedzi daje podstawę do wystąpienia na drogę sądową.
2. Spory mogące wyniknąć w trakcie wykonywania umowy Strony poddają rozstrzygnięciu sądu właściwego dla siedziby Zleceniodawcy.

§15

Postanowienia końcowe

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie w szczególności odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. Wprowadzenie zmian treści umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Zmiana treści niniejszej umowy nie może być niekorzystna dla Zleceniodawcy.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron.

Integralną część umowy stanowią:

Załącznik nr 1 – Harmonogram realizacji usług

Załącznik nr 2 – Karta zgłoszenia

Załącznik nr 3 – Lista osób uczestniczących w konsultacjach indywidualnych

Załącznik nr 4 – Lista obecności na spotkaniach grupy

Załącznik nr 5 – Karta spotkań grupowych

Załącznik nr 6 – Klauzula informacyjna

Załącznik nr 7 – Ankieta ewaluacyjna uczestnika

Załącznik nr 8 – Potwierdzenie wykonania usług

Załącznik nr 9 – Oświadczenie Wykonawcy dla celów podatkowych i ubezpieczenia ZUS

Za Wykonawcę

Za Zleceniodawcę

.....

.....

HARMONOGRAM REALIZACJI USŁUG w okresie od do2026
TRENING ZASTĘPOWANIA AGRESJI (ART)

LP.	DATA, GODZINA	RODZAJ USŁUGI	PLANOWANY WYMIAR (LICZBA GODZIN)
1			
2			
3			

.....
Podpis Wykonawcy

Załącznik nr 2 do umowy nr z dnia

TRENING ZASTĘPOWANIA AGRESJI (ART)**KARTA ZGŁOSZENIA**
(dla każdej osoby konsultowanej)

<i>Imię i nazwisko</i>	
<i>Data urodzenia</i>	
<i>Adres zamieszkania, tel. kontaktowy</i>	
<i>Data konsultacji indywidualnej</i>	
<i>Informacje istotne w zakresie uczestnictwa w Treningu</i>	

.....
Podpis osoby prowadzącej konsultację

TRENING ZASTĘPOWANIA AGRESJI (ART)**LISTA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH
W KONSULTACJACH INDYWIDUALNYCH***

LP.	IMIĘ I NAZWISKO OSOBY KONSULTOWANEJ**	DATA KONSULTACJI

.....
Podpis osoby prowadzącej konsultację

*wypełnia prowadzący konsultacje w ramach Treningu Zastępowania Agresji (Art)

**należy odnotować również informację dotyczącą niezgłoszenia się umówionej osoby w wyznaczonym terminie

TRENING ZASTĘPOWANIA AGRESJI (ART)**LISTA OBECNOŚCI NA SPOTKANIU GRUPY W DN.**

LP.	IMIĘ I NAZWISKO

Podpisy prowadzących:

.....

**TRENING ZASTĘPOWANIA AGRESJI (ART)
KARTA SPOTKAŃ GRUPOWYCH**

Data	Temat zajęć*	Uwagi dot. realizacji, przebiegu zajęć, użyte metody, sposób realizacji	Podpisy prowadzących

* tematyka zajęć musi odnosić się do założeń Programu Trening Zastępowania Agresji (ART) przedłożonego przez Wykonawcę

INFORMACJA ADMINISTRATORA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH W RAMACH GRUPOWYCH FORMACH WSPARCIA

Szanowny Panie/Szanowna Pani

Informujemy, że administratorem Pana / Pani danych osobowych jest Ośrodek Interwencji Kryzysowej z siedzibą w Krakowie ul. Radziwiłłowska 8 b i są one podawane w celu realizacji zadań ustawowych i statutowych.

Informujemy, że:

1. Ma Pan/Pani prawo do żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
2. Dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa, w szczególności ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
3. Kategoriami odbiorców danych osobowych są podmioty uprawnione z mocy prawa, organy wymiaru sprawiedliwości.
4. Ma Pan / Pani prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
5. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i ma charakter obowiązkowy.
6. Niepodanie danych skutkuje brakiem możliwości udziału w grupowych formach wsparcia realizowanych przez Ośrodek Interwencji Kryzysowej w Krakowie.
7. Administrator nie przewiduje profilowania na podstawie Pana/Pani danych osobowych.
8. Podstawę prawną przetwarzania Pana/Pani danych stanowi art. 6 ust. 1 lit. e) 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), tzn. dane będą przetwarzane w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi.

Ponadto informujemy, że ma Pan/Pani prawo w dowolnym momencie wnieść sprzeciw, z przyczyn związanych z Pana/Pani szczególną sytuacją, wobec przetwarzania Pana/Pani danych osobowych.

Dane kontaktowe inspektora ochrony danych – e-mail: iod@oik.krakow.pl

=====

Dane osobowe uczestnika:

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Nr PESEL lub data urodzenia

Nr telefonu

Adres e-mail (opcjonalnie)

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z powyższymi treściami i są one dla mnie zrozumiałe.

Kraków,

data

.....

podpis

ANKIETA EWALUACYJNA TRENING ZASTĘPOWANIA AGRESJI (ART)

1. Co najbardziej podobało Ci się w zajęciach, jakie korzyści wynosisz z tych zajęć?

.....

.....

.....

2. Co najmniej podobało Ci się w zajęciach lub nie podobało, było trudne dla Ciebie?

.....

.....

.....

3. Które z tematów poruszanych na zajęciach były dla Ciebie najbardziej interesujące?

.....

.....

.....

4. Czego, Twoim zdaniem, zabrakło w treści zajęć?

.....

.....

.....

5. Jak zamierzasz wykorzystać to, czego dowiedziałeś się, nauczyłeś, przeżyłeś w trakcie zajęć?

.....

.....

.....

6. Ocena prowadzących zajęcia (zaznacz na skali od 1 do 6, gdzie 1 jest najniżej punktowane, a 6 - najwyżej):

Prowadząca/y

1 2 3 4 5 6

Prowadząca/y

1 2 3 4 5 6

7. Ogólna Twoja ocena tych zajęć : treść, sposób prowadzenia, wartość osobista dla Ciebie, inne wartości (zaznacz na skali 1 – 6):

1 2 3 4 5 6

8. Dokończ zdanie:

„Na zakończenie chcę Wam powiedzieć, że udział w tych zajęciach ...”

.....

.....

.....

.....

9. Uwagi, opinie

.....

.....

.....

.....

Prosimy o podanie danych do celów statystycznych:

Płeć: M K

Wiek

Data wypełnienia ankiety:

Dziękujemy

POTWIERDZENIE WYKONANIA USŁUG W MIESIĄCU 2026 r.
ZLECONYCH UMOWĄ NR Z DNIA
(DOT. TRENING ZASTĘPOWANIA AGRESJI (ART))

LP.	RODZAJ REALIZOWANYCH ZADAŃ	LICZBA GODZIN ZREALIZOWANYCH W DANYM MIESIĄCU
1	Indywidualne konsultacje dla osób zgłaszających się do udziału w Treningu Zastępowania Agresji	
2	Spotkania grupy w ramach Treningu Zastępowania Agresji	

Lista dokumentów potwierdzających wykonanie usług w okresie rozliczeniowym:

- 1)
- 2)
- 3)

.....
Data i podpis Wykonawcy

OŚWIADCZENIE DLA CELÓW PODATKOWYCH I UBEZPIECZENIA ZUS DO UMOWY ZLECENIA

Imię i nazwisko
Data i miejsce urodzenia..... PESEL:
Numer paszportu lub dowodu osobistego
Adres zameldowania:
.....
Adres zamieszkania na cele podatkowe:
.....
Numer konta bankowego:
Urząd Skarbowy:
Oddział NFZ:

Jako Zleceniobiorca/Wykonawca umowy oświadczam, że:

1. Nie jestem/Jestem* jednocześnie zatrudniona/-ny na podstawie umowy o pracę lub równorzędnej w okresie od do, a moje wynagrodzenie ze stosunku pracy w kwocie brutto wynosi:

- ☐ co najmniej minimalne wynagrodzenie,
- ☐ mniej niż minimalne wynagrodzenie.

W czasie wykonywania umowy zlecenie, której dotyczy oświadczenie nie przebywam/przebywam* na urlopie bezpłatnym/wychowawczym/macierzyńskim przyznanym w okresie od do

2. Nie jestem/Jestem* jednocześnie już ubezpieczona/-ny (ubezpieczenie emerytalne i rentowe) jako osoba wykonująca pracę nakładczą; umowę zlecenia lub agencyjną w okresie od do, wynagrodzenie z tej umowy przekracza/nie przekracza* minimalnego wynagrodzenia za pracę.

3. Nie jestem/Jestem* już ubezpieczona/-ny (ubezpieczenie emerytalne i rentowe) z innych tytułów niż w pkt 1 i 2 (np. działalność gospodarcza, KRUS)
(podać tytuł).

4. Nie jestem/Jestem* emerytem lub rencistą – nr decyzji ZUS i data jego przyznania

5. Nie posiadam/Posiadam* orzeczenie o lekkim/umiarkowanym/znacznym* stopniu niepełnosprawności wydane na okres od do

6. Nie jestem/Jestem* uczniem lub studentem.

7. Nie jestem/Jestem* zarejestrowana/-ny jako osoba bezrobotna.

8. Nie jestem/Jestem* objęta/ty ubezpieczeniem społecznym z innego tytułu.

Zgodnie z powyższym oświadczeniem z tytułu wykonywania tej umowy:

- ☐ chcę/ nie chcę* być objęta/-ty dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym,
- ☐ chcę/ nie chcę* być objęta/-ty dobrowolnym ubezpieczeniem emerytalnym i

rentowym.

9. Posiadam/Nie posiadam* certyfikat rezydencji podatkowej wydany na okres od
do

10. Limit kosztów autorskich zastosowanych w bieżącym roku przekracza/nie przekracza*
ograniczenia rocznego. Dotychczas zastosowano

Oświadczam, że dane zawarte w formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy. Zobowiązuje się do poinformowania Ośrodka Interwencji Kryzysowej w Krakowie w przypadku zmiany podanych danych w terminie 7 dni od daty zaistnienia zmiany.

.....
(data, podpis wykonawcy/zleceniobiorcy)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do zawarcia i realizacji umowy cywilnoprawnej zgodnie z Rozporządzeniem 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).

.....
(data, podpis wykonawcy/zleceniobiorcy)

*Niepotrzebne skreślić