Załącznik nr 2 do ogłoszenia o zamówieniu

Dot. sprawy ZP. 5 .2025

# Umowa NR .2025

zawarta w dniu ………………….…….w Wieleniu pomiędzy

1.

**Gminą Wieleń ul. Kościuszki 34, 64-730 Wieleń, NIP 763-210-94-91,** w ramach której działa : **Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wieleniu ul. Międzyleska 4,64-730**reprezentowany przez dyrektora Lucynę Nawrot przy kontrasygnacie Głównego Księgowego Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wieleniu Pani Bożeny Czajka

zwanym w dalszej części umowy Zamawiającym ,

a

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

zwanym dalej „Wykonawcą”,

zaś wspólnie zwanymi dalej „Stronami”.

W wyniku dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty Wykonawcy po upublicznieniu ogłoszenia o zamówieniu na podstawie 359 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2024 poz. 1320 ze zm.) pn.: świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi (podopiecznych M-GOPS Wieleń) w miejscu ich zamieszkania w okresie styczeń-grudzień 2026 - została zawarta Umowa następującej treści:

# §1

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do realizacji świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi (podopiecznych M-GOPS Wieleń) w miejscu ich zamieszkania w okresie styczeń-grudzień 2026 zwanych dalej „Usługami”, na podstawie:

1. art. 8 i 9 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego,
2. art. 18.1 pkt 3 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej oraz zgodnie z zakresem określonym w :
3. Rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. Nr 189 poz. 1598 z późn. zm.).
4. art. 359 Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2024 poz.1320)
5. Strony ustalają, iż szacowana, średnia liczba odbiorców usług, o których mowa w ust. 1 wyniesie 8 osób, a szacowana liczba godzin usług - 4100 godzin w okresie obowiązywania umowy, przy czym liczba godzin i osób objętych usługami, może ulec zmianie i nie można jej określić dokładnie ze względu na specyfikę zamówienia, którą cechuje zmienność potrzeb klientów z uwagi na zmieniający się ich stan zdrowia.
6. Zamawiający zleca a Wykonawca zobowiązuje się wykonać wszelkie niezbędne czynności konieczne dla zrealizowania przedmiotu umowy, zgodnie z warunkami Zamawiającego określonymi w ogłoszeniu o zamówieniu z dnia ……………. r., zgodnie z ofertą Wykonawcy z dnia ……………..r.(data wpływu) stanowiącymi integralną część umowy.
7. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (zakres świadczenia specjalistycznych usług) określa załącznik nr 1 do niniejszej umowy - stanowiący jej integralną część.
8. Wykonawca oświadcza, iż będzie świadczyć usługi, o których mowa w ust. 1 z należytą starannością, zgodnie z najlepszymi praktykami przyjętymi przy świadczeniu tego typu usług.

# §2

1. Za świadczenie usługi, o której mowa w §1 ust.1 Strony ustalają następującą cenę brutto za jedną godzinę usług ……………………..… zł (słownie brutto: …………….. złotych).
2. Strony ustalają, iż wynagrodzenie Wykonawcy za świadczenie usług określonych w niniejszej umowie nie przekroczy kwoty ……………… zł brutto (słownie brutto:

……………………………………………….złotych).

1. Wynagrodzenie Wykonawcy, o którym mowa w ust. 2 wynika z iloczynu kwoty, o której mowa w ust. 1 oraz liczby godzin świadczenia usług, tj. … … … … … … . . godzin.
2. Strony ustalają, iż Zamawiający będzie dokonywał zapłaty za faktyczną liczbę godzin świadczonych usług.
3. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 2 będzie płatne przez Zamawiającego na podstawie prawidłowo wystawionych częściowych rachunków/faktur VAT przelewem bankowym w ciągu 14 dni od dnia wykonania przedmiotu umowy na podstawie prawidłowo wystawionych częściowych rachunków/faktur, na konto bankowe Wykonawcy wskazane na rachunku/fakturze.
4. Strony ustalają, że rachunki/faktury częściowe każdorazowo będą wystawione zbiorczo raz w miesiącu, po wykonaniu ostatniej usługi w danym miesiącu.
5. Wykonawca zobowiązany jest do przekazywania Zamawiającemu rozliczenia za każdy miesiąc świadczonych usług, do 10 dnia następnego miesiąca, w formie rachunku/faktury wraz z załącznikami:
   1. Zał. nr 2 do umowy – karta pracy
   2. Zał. nr 3 do umowy – miesięczne rozliczenie
   3. Zał. nr 4 do umowy - miesięczny rejestr osób objętych SUO
   4. Zał. nr 5 do umowy- wykaz osób, u których nie były świadczone usługi
6. Suma faktur częściowych nie może przekroczyć kwoty, o której mowa w ust. 2.
7. Za dzień zapłaty Strony przyjmują dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.
8. Adresem dla doręczenia Zamawiającemu rachunku/faktury VAT jest: **Gmina Wieleń ul. Kościuszki 34, 64-730 Wieleń, NIP 763-210-94-91**, Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wieleniu, ul. Międzyleska 4, 64-730 Wieleń,Cena określona w ust. 1 pozostanie niezmienna przez okres obowiązywania umowy.

# §3

1. Strony ustalają, iż zlecenie na wykonanie specjalistycznych usług opiekuńczych stanowi informacja przekazana przez Zamawiającego.
2. Za datę rozpoczęcia świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych na rzecz podopiecznych uważa się:
   1. datę określoną w informacji przekazywanej przez Zamawiającego;
3. Za datę zakończenia świadczenia usług na rzecz podopiecznych uważa się :
   1. datę określoną w informacji przekazywanej przez Zamawiającego;
   2. powiadomienie Zamawiającego skierowane do Wykonawcy o przerwaniu usług opiekuńczych.
4. Wykonawca zobowiązany jest przystąpić do realizacji usługi w ciągu 2 dni od daty otrzymania zlecenia.

# §4

1. Wykonawca wykonuje przedmiot umowy (usługi opiekuńcze) przez osoby wskazane w Ofercie z dnia ………………………… r. (data wpływu) stanowiącej integralną część umowy.
2. Zamawiający dopuszcza zmiany osób, o których mowa w ust. 1 przewidzianych do realizacji zamówienia w przypadkach:
3. śmierci, choroby lub innych zdarzeń losowych uniemożliwiających osobom wskazanym do
4. realizacji zamówienia wykonywanie usługi,
5. nie wywiązywania się osób z należytego wykonywania przedmiotu zamówienia,
6. wystąpienia innych przyczyn niezależnych od wykonawcy (np. rezygnacji osób wskazanych do realizacji usług), skutkujących koniecznością zmiany osób przewidzianych do realizacji zamówienia.
7. Kwalifikacje i doświadczenie nowych osób wyznaczonych przez wykonawcę do realizacji umowy, muszą spełniać warunki zawarte w ofercie, z zastrzeżeniem zapisu ust. 5.
8. Jakiekolwiek zawieszenie wykonywania umowy wynikające z braku odpowiedniej osoby będzie traktowane jako wynikłe z winy Wykonawcy i nie może stanowić podstawy do zmiany terminu wykonania niniejszej umowy.
9. Skierowanie, bez uzyskania uprzedniej pisemnej akceptacji Zamawiającego, do wykonania niniejszej umowy innych osób, niż wskazane w Ofercie Wykonawcy, stanowi podstawę odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy. Odstąpienie może nastąpić nie później niż w terminie dwóch miesięcy od dnia rozpoczęcia biegu terminu uprawniającego do odstąpienia.

# §5

1. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania odpowiedniej jakości i terminowości świadczonych usług.
2. Wykonawca zobowiązuje się do informowania Zamawiającego o każdej zmianie sytuacji życiowej i zdrowotnej podopiecznych, mającej wpływ na realizację usługi.
3. Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania tajemnicy służbowej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej oraz zgodnie z przepisami 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) oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2019.1781 t.j.)
4. Zakres przetwarzania danych osobowych określi odrębna umowa z Wykonawcą o powierzenie przetwarzania danych osobowych stanowiąca załącznik nr 11 do umowy.
5. Strony umowy oświadczają, że posiadają pisemne zgody osób wskazanych w §4 i §11 do przetwarzania ich danych osobowych na potrzeby realizacji niniejszej umowy.
6. Zamawiający oświadcza, że przed zawarciem niniejszej umowy poinformował pisemnie każdą osobę, której dane osobowe zostały wpisane w jej treści jako dane osoby reprezentującej Zamawiającego lub jako dane osoby działającej lub współdziałającej w imieniu Zamawiającego przy wykonywaniu umowy, w zakresie określonym w załączniku nr 9 do niniejszej umowy.
7. Zamawiający oświadcza, że w przypadku wyznaczenia lub wskazania do działania lub współdziałania, w jakiejkolwiek formie lub zakresie, przy wykonywaniu niniejszej umowy, osób innych niż wymienione w jej treści, najpóźniej wraz z przekazaniem Wykonawcy danych osobowych tych osób, poinformuje pisemnie każdą z nich, w zakresie określonym w załączniku nr 10 do niniejszej umowy.
8. Wykonawca oświadcza, że informacje określone w załączniku nr 11 do niniejszej umowy są zgodne z rzeczywistym stanem, w tym z zasadami i rozwiązaniami organizacyjnymi przyjętymi i stosowanymi przez Wykonawcę w zakresie ochrony danych osobowych. Wykonawca zobowiązuje się do niezwłocznego pisemnego powiadomienia Zamawiającego w każdym przypadku zmiany, potrzeby uzupełnienia lub utraty aktualności którejkolwiek z informacji ujętych w załączniku nr 8 do umowy.
9. W przypadku określonym w ust.8 zdanie drugie, a także w przypadku uznania przez Wykonawcę, iż niezbędne lub uzasadnione jest przekazanie osobie, której dane osobowe zostały wpisane w treści umowy jako dane osoby reprezentującej Wykonawcę lub jako dane osoby działającej lub współdziałającej w imieniu Wykonawcy przy wykonywaniu umowy, innych informacji niż ujęte w załączniku nr 9 do niniejszej umowy, bez zbędnej zwłoki poinformuje o tym Zamawiającego. W takim przypadku, Strony sporządzą odpowiedni aneks do niniejszej umowy.

# §6

Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji świadczonych usług w formie:

1. indywidualna karta świadczeniobiorcy, sporządzana raz na kwartał (zał. nr 6).
2. sprawozdań z realizacji specjalistycznych usług opiekuńczych, dołączanych do comiesięcznego rozliczenia usług (zał. nr 7),
3. Zał. nr 8 do umowy – ankieta- po upływie pierwszego miesiąca, a także pierwszego i trzeciego kwartału realizowania SUO

# §7

Wykonawca przyjmuje pełną odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez swoich pracowników w związku z wykonywanymi usługami.

# §8

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do przeprowadzania kontroli w czasie realizacji przedmiotu umowy. Kontrola może zostać przeprowadzona zarówno w siedzibie Wykonawcy, jak i w miejscu realizacji usługi.
2. Wykonawca zobowiązuje się poddać kontroli dokonywanej przez Zamawiającego w zakresie prawidłowości realizacji przedmiotu zamówienia.
3. Wykonawca zobowiązuje się do przedstawiania na pisemne wezwanie Zamawiającego wszelkich informacji i wyjaśnień związanych z realizacją zamówienia, w terminie określonym w wezwaniu.

# §9

Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu umowy w terminie od dnia podpisania umowy do dnia 31 grudnia 2026 r., z zastrzeżeniem zapisu §3 ust. 4.

# §10

1. Wykonawca zobowiązany jest do zapłacenia kary umownej w następujących przypadkach:
   1. odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 20% wynagrodzenia umownego brutto, o którym mowa w §2 ust.2,
   2. niewykonania przedmiotu umowy - w wysokości 20 % wynagrodzenia umownego brutto, o którym mowa w §2 ust.2,
   3. za opóźnienie w terminie realizacji zamówienia – 0,5 % wynagrodzenia umownego brutto, o którym mowa w §2 ust.2 za każdy dzień opóźnienia,
   4. za nienależyte wykonanie usługi w wysokości 20% wynagrodzenia umownego brutto, o którym mowa w §2 ust.2.
   5. Łączna wysokość kar nie może przekroczyć 20% wynagrodzenia określonego w

§2 ust. 2

1. Przez nienależyte wykonanie uznaje się realizację usługi niezgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia, stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej umowy oraz nieprawidłowości we wszelkich wymaganych niniejszą umową i przekazanych Zamawiającemu dokumentach.
2. Strony zgodnie postanawiają, że kara umowna, o której mowa w ust. 1 lit. c) i d) może zostać potrącona z wynagrodzenia Wykonawcy, o czym zostanie on poinformowany pisemnie.
3. W przypadku niewykonania przedmiotu umowy, Wykonawcy nie przysługuje wynagrodzenie, a ponadto Zamawiający może obciążyć Wykonawcę karą umowną naliczoną na zasadach określonych w ust. 1 lit. b).
4. Zamawiającemu przysługuje prawo dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych prawa cywilnego, jeżeli poniesiona szkoda przewyższa wysokość zastrzeżonych kar umownych.

# §11

1. Do współpracy w sprawach związanych z wykonaniem umowy upoważnia się:

1) ze strony Zamawiającego:

Agnieszkę Nadlewską

2) ze strony Wykonawcy:

……………………………….

1. Zmiana osób, o których mowa w ust. 1, następuje poprzez pisemne powiadomienie drugiej Strony i nie stanowi zmiany treści umowy.
2. Zmiany osób wymienionych w ust. 1 nie wymagają zmiany umowy i stają się skuteczne z chwilą zawiadomienia drugiej Strony o zmianie.

# §12

1. Każda zmiana postanowień niniejszej umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności. Zmiany treści umowy muszą być zgodne z art. 144 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych.
2. Zamawiający przewiduje następujące zmiany:
3. zwiększenie do 50% liczby odbiorców usług i zwiększenie do 50% liczby godzin usług o których mowa w §1 ust. 2, ze względu na zgłoszone potrzeby w tym zakresie, z zastrzeżeniem zwiększenia wynagrodzenia Wykonawcy, o którym mowa w §2 ust. 2, bez zmiany kwoty jednostkowej, o której mowa w §2 ust. 1,
4. zmniejszenie do 30% liczby odbiorców usług i liczby godzin usług, o których mowa w §1 ust. 2,z powodu braku zapotrzebowania na usługi, przy czym w przypadku tej zmiany proporcjonalnemu zmniejszeniu ulegnie także wynagrodzenie Wykonawcy, o którym mowa §2 ust. 2,
5. zmianę terminu wykonania umowy w związku z przyczynami leżącymi po stronie Wykonawcy lecz przez Wykonawcę niezawinionymi, po ich uznaniu przez Zamawiającego i wyrażeniu przez Zamawiającego zgody na zmianę terminu wykonania,
6. zmianę terminu wykonania umowy w związku z przyczynami leżącymi po stronie Zamawiającego lecz przez Zamawiającego niezawinionymi,.

3. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany postanowień niniejszej umowy także w przypadkach, gdy:

1. nastąpi zmiana powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu zamówienia,
2. wynikną rozbieżności lub niejasności w umowie, których nie można usunąć w inny sposób a zmiana będzie umożliwiać usunięcie rozbieżności i doprecyzowanie umowy w celu jednoznacznej interpretacji jej zapisów przez strony.

# §13

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy

Kodeksu cywilnego, ustawy Prawo zamówień publicznych oraz akty prawne przywołane w §1 niniejszej umowy.

# §14

Sądem właściwym do dochodzenia roszczeń wynikających z niniejszej umowy jest Sąd właściwy miejscowo dla Zamawiającego.

§15

Integralną częścią umowy są:

1. Ogłoszenie o zamówieniu z dnia ……………………….. r.
2. Oferta Wykonawcy z dnia …………………..……. r. (data wpływu)

# §16

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Zamawiający Wykonawca

Wykaz załączników do umowy

|  |  |
| --- | --- |
| Nr załącznika do umowy | Nazwa |
| 1. | Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia |
| 2. | Karta pracy |
| 3. | Miesięczne rozliczenie |
| 4. | Miesięczny rejestr osób objętych SUO |
| 5. | Wykaz osób, u których nie były świadczone specjalistyczne usługi opiekuńcze |
| 6. | Indywidualna karta świadczeniobiorcy |
| 7. | Sprawozdanie z realizacji specjalistycznych usług opiekuńczych |
| 8. | Ankieta |
| 9. | Klauzula informacyjna RODO |
| 10. | Oświadczenie wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych RODO |
| 11. | Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych |

ZAŁĄCZNIK nr 1 do umowy nr …………….

# Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania dla osób z zaburzeniami psychicznymi (podopiecznych M-GOPS Wieleń), na podstawie:

1. art. 8 i 9 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego

a) art. 18.1 pkt 3 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej

oraz zgodnie z zakresem określonym w :

c) Rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. sprawie

specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. Nr 189 poz. 1598 z późn. zm.).

Zakres usług specjalistycznych dla osób z zaburzeniami psychicznymi:

**1) Uczenie i rozwijanie umiejętności niezbędnych do samodzielnego życia, w tym zwłaszcza:**

1. kształtowanie umiejętności zaspokajania podstawowych potrzeb życiowych i umiejętności społecznego funkcjonowania, motywowanie do aktywności, leczenia i rehabilitacji, prowadzenie treningów umiejętności samoobsługi i umiejętności społecznych oraz wspieranie, także w formie asystowania w codziennych czynnościach życiowych, w szczególności takich jak: samoobsługa, zwłaszcza wykonywanie czynności gospodarczych i porządkowych, w tym umiejętność utrzymania i prowadzenia domu, dbałość o higienę i wygląd, utrzymywanie kontaktów z domownikami, rówieśnikami w miejscu nauki i pracy oraz ze społecznością lokalną, wspólne organizowanie i spędzanie czasu wolnego, korzystanie z usług różnych instytucji,
2. interwencje i pomoc w życiu w rodzinie, w tym: pomoc w radzeniu sobie w sytuacjach kryzysowych - poradnictwo specjalistyczne, interwencje kryzysowe, wsparcie psychologiczne, rozmowy terapeutyczne, ułatwienie dostępu do edukacji i kultury, doradztwo, koordynacja działań innych służb na rzecz rodziny, której członkiem jest osoba uzyskująca pomoc w formie specjalistycznych usług, kształtowanie pozytywnych relacji osoby wspieranej z osobami bliskimi, współpraca z rodziną - kształtowanie odpowiednich postaw wobec osoby chorującej, niepełnosprawnej,
3. pomoc w załatwianiu spraw urzędowych, w tym: w uzyskaniu świadczeń socjalnych, emerytalno- rentowych, w wypełnianiu dokumentów urzędowych,
4. wspieranie i pomoc w uzyskaniu zatrudnienia, w tym zwłaszcza: w szukaniu informacji o pracy, pomoc w znalezieniu zatrudnienia lub alternatywnego zajęcia w szczególności uczestnictwo w zajęciach warsztatów terapii zajęciowej, zakładach aktywności zawodowej, środowiskowych domach samopomocy, centrach i klubach integracji społecznej, klubach pracy, w kompletowaniu dokumentów potrzebnych do zatrudnienia, w przygotowaniu do rozmowy z pracodawcą, wspieranie i asystowanie w kontaktach z pracodawcą, w rozwiązywaniu problemów psychicznych wynikających z pracy lub jej braku,
5. pomoc w gospodarowaniu pieniędzmi, w tym: nauka planowania budżetu, asystowanie przy ponoszeniu wydatków, pomoc w uzyskaniu ulg w opłatach, zwiększenie umiejętności gospodarowania własnym budżetem oraz usamodzielnianie finansowe.

**2) Pielęgnacja - jako wspieranie procesu leczenia, w tym:**

a) pomoc w dostępie do świadczeń zdrowotnych,

1. uzgadnianie i pilnowanie terminów wizyt lekarskich, badań diagnostycznych,
2. pomoc w wykupywaniu lub zamawianiu leków w aptece,
3. pilnowanie przyjmowania leków oraz obserwowanie ewentualnych skutków ubocznych ich stosowania,
4. w szczególnie uzasadnionych przypadkach zmiana opatrunków, pomoc w użyciu środków pomocniczych i materiałów medycznych, przedmiotów ortopedycznych, a także w utrzymaniu higieny,f) pomoc w dotarciu do placówek służby zdrowia,

g) pomoc w dotarciu do placówek rehabilitacyjnych

**3) Rehabilitacja fizyczna i usprawnianie zaburzonych funkcji organizmu** w zakresie nieobjętym przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 917):

1. zgodnie z zaleceniami lekarskimi lub specjalisty z zakresu rehabilitacji ruchowej lub fizjoterapii,
2. współpraca ze specjalistami w zakresie wspierania psychologiczno-pedagogicznego i edukacyjnoterapeutycznego zmierzającego do wielostronnej aktywizacji osoby korzystającej ze specjalistycznych usług;

**4) Pomoc mieszkaniowa, w tym:**

1. w uzyskaniu mieszkania, negocjowaniu i wnoszeniu opłat,
2. w organizacji drobnych remontów, adaptacji, napraw, likwidacji barier architektonicznych,
3. kształtowanie właściwych relacji osoby uzyskującej pomoc z sąsiadami i gospodarzem domu.

**5) Zapewnienie dzieciom i młodzieży z zaburzeniami psychicznymi dostępu do zajęć rehabilitacyjnych i rewalidacyjno-wychowawczych,** w wyjątkowych przypadkach, jeżeli nie mają możliwości uzyskania dostępu do zajęć, o których mowa w art. 7 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2022 r. poz. 2123 z późn. zm.).

ZAŁĄCZNIK nr 2 do umowy

nr ………….

Karta pracy

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko świadczeniobiorcy |  |
| Adres świadczenia usługi |  |
| Imię i nazwisko realizatora usług |  |
| Nazwa usługi |  |
| Miesiąc |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Dzień miesiąca | godziny  świadczenia usługi od…do… | Liczba godzin | Podpis klienta | Uwagi |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |
| 16. |  |  |  |  |
| 17. |  |  |  |  |
| 18. |  |  |  |  |
| 19. |  |  |  |  |
| 20. |  |  |  |  |
| 21. |  |  |  |  |
| 22. |  |  |  |  |
| 23. |  |  |  |  |
| 24. |  |  |  |  |
| 25. |  |  |  |  |
| 26. |  |  |  |  |
| 27. |  |  |  |  |
| 28. |  |  |  |  |
| 29. |  |  |  |  |
| 30. |  |  |  |  |
| 31. |  |  |  |  |
|  | Razem: |  | - | - |

……………………………

Podpis realizatora

ZAŁĄCZNIK nr 3 do umowy nr

………………….

Miesięczne rozliczenie

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa i adres  podmiotu/realizatora SUO | | |  |  |  |  |  |  |
| Miesiąc | | |  |  |  |  |  |  |
| Lp. | Nazwisko i imię świadczeniobiorcy[[1]](#footnote-2)/ rodzica/opiekuna[[2]](#footnote-3) | Nazwisko i imię dziecka[[3]](#footnote-4) | Rodzaj SUO | Realizator  SUO | Liczba SUO przyznanych decyzją  administracyjną | Liczba zrealizowanych godzin SUO | Stawka | Odpłatność |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

………………………………………………..

Data i podpis osoby uprawnionej

ZAŁĄCZNIK nr 4 do umowy nr …………………

Miesięczny rejestr osób objętych SUO

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | OSOBY DOROSŁE | |  |  |  |
|  |  |  | Miesiąc…………….. | |  |  |  |
| Lp. | Nazwisko i imię świadczeniobiorcy | Rodzaj SUO | Liczba zrealizowanych godzin SUO | Stawka | Odpłatność | Koszt OPS | Pełny koszt |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | DZIECI I MŁODZIEŻ | |  |  |  |  |
|  |  |  | Miesiąc…………….. | |  |  |  |  |
| Lp  . | Nazwisko i imię rodzica/opiekuna | Nazwisko i imię dziecka | Rodzaj SUO | Liczba zrealizowanych godzin SUO | Stawka | Odpłatność | Koszt  OPS | Pełny  koszt |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

ZAŁĄCZNIK nr 5 do umowy nr ……………..

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

Nazwa i adres Wykonawcy

WYKAZ OSÓB, u których nie były świadczone specjalistyczne usługi opiekuńcze w miesiącu …………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię | Okres / data | Przyczyny niewykonania usług |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

…………………………………………………………………

( podpis Wykonawcy lub podpis osoby/ ób uprawnionej /ych do reprezentowania Wykonawcy

ZAŁĄCZNIK nr 6 do umowy nr …………….

Indywidualna karta świadczeniobiorcy

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko świadczeniobiorcy |  |
| Adres świadczenia usługi |  |
| Imię i nazwisko realizatora usług |  |
| Nazwa usługi |  |
| Miesiąc |  |
| Liczba godzin usług zrealizowanych  (w tym częstotliwość wizyt w tygodniu) |  |
| Ocena stanu psychicznego usługobiorcy |  |
| Ocena funkcjonowania społecznego usługobiorcy |  |
| Działania podejmowane z  usługobiorcą w trakcie realizacji SUO |  |
| Nastawienie usługobiorcy do realizatora SUO |  |
| Trudności i problemy w realizacji  SUO |  |
| Efekty SUO |  |
| Inne uwagi |  |

……………………………….

Podpis realizatora

ZAŁĄCZNIK nr 7 do umowy nr …………………..

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

Nazwa i adres Wykonawcy

SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI SPECJALISTYCZNYCH USŁUG OPIEKUŃCZYCH w miesiącu ……………………….. dla M-GOPS Wieleń

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko, adres osoby objętej specjalistycznymi usługami opiekuńczymi (usługobiorcy) | |  |
| Imię i nazwisko osoby świadczącej usługi | |  |
| Liczba godzin usług zrealizowanych (w tym częstotliwość wizyt w tygodniu) | |  |
| Ocena stanu psychicznego usługobiorcy, stosunek do leczenia w trakcie realizacji usług | Nastrój, napęd, zaburzenia myślenia, itp. |  |
| Przyjmowanie leków,  iniekcji, |  |
| Kontakt z PZP |  |
| Hospitalizacja |  |
| Ocena funkcjonowania społecznego usługobiorcy | Dbałość o higienę i wygląd |  |
| Utrzymanie porządku w mieszkaniu |  |
| Gospodarowanie własnymi środkami finansowymi |  |
| Kontakty interpersonalne(z rodziną, sąsiadami itp.) |  |
| Sprawy urzędowe |  |
| Inne |  |
| Działania podejmowane z usługobiorcą w trakcie trwania specjalistycznych usług opiekuńczych  (zgodnie z zakresem objętym przedmiotem zamówienia – należy wymienić) | |  |
| Nastawienie usługobiorcy do współpracy z opiekunem | |  |
| Trudności i problemy w realizacji specjalistycznych usług opiekuńczych uwagi | |  |

…………………………………………

( podpis Wykonawcy lub podpis osoby/ óbuprawnionej /ych do reprezentowania

Wykonawcy)

ZAŁĄCZNIK nr 8 do umowy nr …………………

Ankieta

wypełnia świadczeniobiorca lub jego opiekun

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko świadczeniobiorcy |  |  | |
| rodzaj usługi |  |  | |
| Imię i nazwisko realizatora usług |  |  | |
| PYTANIA |  | ODPOWIEDZI | |
| Tak | Nie | Nie wiem |
| Czy jest Pani/Pan zadowolona / -ony z usług? |  |  |  |
| Czy usługi świadczone są zgodnie z umówionymi terminami? |  |  |  |
| Czy godzina świadczonej usługi realizowana jest przez 60 minut? |  |  |  |
| Czy zdarzyło się, że umówionej usługi nie wykonano i nie powiadomiono o tym Pani/Pana? |  |  |  |
| Czy osoba, która świadczy usługi jest punktualna? |  |  |  |
| Czy osoba, która świadczy usługi jest przygotowana do pracy? |  |  |  |
| Czy osoba, która świadczy usługi wyjaśnia jakim celu podejmuje dane czynności? |  |  |  |
| Czy zauważa Pani/Pan pozytywne efekty usług? |  |  |  |
| Czy ma Pani/Pan zastrzeżenia do świadczonych usług? |  |  |  |
| - jeśli tak to jakie? |  |  | |
| Inne uwagi osoby wypełniającej ankietę |  |  | |

………………………………………………………………………………

Podpis podopiecznego / opiekuna

ZAŁĄCZNIK nr 9 do umowy nr ………….

Nazwa zamówienia: świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi (podopiecznych M-GOPS Wieleń) w miejscu ich zamieszkania w okresie styczeń-grudzień 2026

Imię i nazwisko osoby fizycznej: …………………………………………………

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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), dalej „RODO”, informuję, że:

|  |  |
| --- | --- |
|  | a) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w |
|  | Wieleniu , ul. Międzyleska 4, 64-730 Wieleń, w skrócie OPS,  b) inspektorem ochrony danych osobowych w M-GOPS jest Norbert rataj, kontakt: e-mail: |
|  | norbertrataj@gmailcom, |
|  | 1. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO 2. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, okres 5 lat od dnia zakończenia postępowania o |
|  | udzielenie zamówienia,  e) w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób |
|  | zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;  f) posiada Pani/Pan: |
| − | na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących; |
| − | na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych \*; |
| − | na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych |
|  | osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. |
|  | 18 ust. 2 RODO \*\*; |
| − | prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych ani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO; g) nie przysługuje Pani/Panu: |
| − | w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych; |
| − | prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO; |
| − | na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, |

gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników

\*\*

Wyjaśnienie: prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

Zapoznałam/zapoznałem się z treścią przedmiotowego dokumentu.

Treść tego dokumentu jest dla mnie zrozumiała i czytelna i przyjmuję jego treść do wiadomości.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji przedmiotowego zamówienia.

Miejscowość, data

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

Czytelnie imię i nazwisko

ZAŁĄCZNIK nr 10 do

umowy nr …………….

Nazwa zamówienia: świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi (podopiecznych M-GOPS Wieleń) w miejscu ich zamieszkania w okresie styczeń-grudzień 2026

Nazwa i adres Wykonawcy (pieczęć):………………………….…………………………………..

Oświadczenie wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 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, wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się i realizację zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Osoby uprawnione do reprezentowania (działania na rzecz) wykonawcy wg zapisów właściwego rejestru np. Krajowego Rejestru Sądowego lub wypisu z ewidencji działalności gospodarczej lub stosownego pełnomocnictwa, dowód osobisty.

Imię .............……………………Nazwisko .....................................................

Imię ........................................... Nazwisko .....................................................

……………………………..………………………………………………………………………….…….

Nazwa, adres Wykonawcy (Pieczęć Wykonawcy)

Miejscowość, data ………………………

……….………………………………….

Pieczęć i podpisy osoby/osób

uprawnionych do reprezentowania

Wykonawcy

ZAŁĄCZNIK nr 11 do

umowy nr …………….

# UMOWA Nr .2026 powierzenia przetwarzania danych osobowych

zawarta w dniu …………….. w Wieleniu pomiędzy:

**Gminą Wieleń ul. Kościuszki 34, 64-730 Wieleń, NIP 763-210-94-91,** w ramach której działa : **Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wieleniu ul. Międzyleska 4,64-730 Wieleń**

zwanym dalej „Powierzający”,

a

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

zwanym dalej „Przyjmujący

zaś wspólnie zwanymi dalej „Stronami”.

# §1

1. Przedmiotem Umowy jest powierzenie przez Powierzającego, Przyjmującemu przetwarzanie danych osobowych osób w związku z wykonywaniem przez Przyjmującego na rzecz Powierzającego zamówienia pn. świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi (podopiecznych M-GOPS Wieleń) w miejscu ich zamieszkania w okresie styczeń -grudzień 2026
2. Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania Przyjmującemu obejmuje: imię i nazwisko, adres zamieszkania osób objętych usługami opiekuńczymi w miejscu zamieszkania oraz informację odnośnie stanu zdrowia osoby objętej usługami uzyskaną na podstawie zaświadczenia lekarskiego.

# §2

1. Przy przetwarzaniu danych osobowych Przyjmujący zobowiązany jest do przestrzegania zasad wskazanych w niniejszej umowie, w Rozporządzeniu 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, s. 1) oraz z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych
2. Przyjmujący nie decyduje o celach i środkach przetwarzania powierzonych danych osobowych.
3. Powierzający umocowuje Przyjmującego do powierzania przetwarzania danych osobowych swoim pracownikom wykonującym zadania związane z realizacją zamówienia pod warunkiem pisemnego upoważnienia tych osób do przetwarzania danych osobowych. Do przetwarzania danych osobowych mogą być dopuszczone jedynie osoby upoważnione przez Przyjmującego.
4. Imienne upoważnienia, o których mowa w ust. 5 są ważne do dnia odwołania. Upoważnienie wygasa z chwilą ustania zatrudnienia upoważnionego pracownika lub z chwilą ustania stosunku prawnego łączącego Przyjmującego z osobą wskazaną w ust. 5. Przyjmujący winien posiadać przynajmniej jedną osobę legitymującą się imiennym upoważnieniem do przetwarzania danych osobowych odpowiedzialną za nadzór nad zarchiwizowaną dokumentacją.
5. Przyjmujący zobowiązany jest do prowadzenia ewidencji osób upoważnionych do przetwarzania danych osobowych w związku z wykonywaniem niniejszej umowy.
6. Powierzający umocowuje Przyjmującego do wydawania oraz odwoływania osobom, o których mowa w ust. 5, imiennych upoważnień do przetwarzania danych osobowych w zbiorze, o którym mowa w §1 ust. 2. Upoważnienia przechowuje Przyjmujący w swojej siedzibie. Wzór upoważnienia do przetwarzania danych osobowych wraz z wzorem odwołania upoważnienia do przetwarzania danych osobowych został określony w załączniku nr 1 do umowy. Powierzający dopuszcza stosowanie przez Przyjmującego innych wzorów niż określone odpowiednio w załączniku nr 1 do umowy, o ile zawierają one wszystkie elementy wskazane we wzorach określonych w tych załącznikach.
7. Powierzający zobowiązuje Przyjmującego do wykonywania wobec osób, których dane dotyczą obowiązków informacyjnych wynikających z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679.
8. Przyjmujący zobowiązany jest do przekazania Powierzającemu wykazu osób, o których mowa w ust. 4, za każdym razem, gdy takie powierzenie przetwarzanie danych osobowych nastąpi na każde jej żądanie.
9. Przyjmujący zobowiązany jest do podjęcia wszelkich kroków służących zachowaniu poufności danych osobowych przetwarzanych przez mające do nich dostęp osoby upoważnione do przetwarzania danych osobowych.
10. Przyjmujący niezwłocznie informuje Instytucję Powierzającego o:
    1. wszelkich przypadkach naruszenia tajemnicy danych osobowych lub o ich niewłaściwym użyciu;
    2. wszelkich czynnościach z własnym udziałem w sprawach dotyczących ochrony danych osobowych prowadzonych w szczególności przed Prezesem Urzędu Ochrony Danych Osobowych, urzędami państwowymi, policją lub przed sądem;
    3. o wynikach kontroli prowadzonych przez podmioty uprawnione w zakresie przetwarzania danych osobowych wraz z informacją na temat zastosowania się do wydanych zaleceń, o których mowa w ust. 15.
11. Przyjmujący zobowiązuje się do udzielenia Powierzającemu na każde jego żądanie, informacji na temat przetwarzania danych osobowych, o których mowa w niniejszej umowie, a w szczególności niezwłocznego przekazywania informacji o każdym przypadku naruszenia przez niego i jego pracowników obowiązków dotyczących ochrony danych osobowych.
12. Przyjmujący umożliwi Powierzającemu, w miejscach, w których są przetwarzane powierzone dane osobowe, dokonanie kontroli zgodności przetwarzania powierzonych danych osobowych z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679, ustawą o ochronie danych osobowych oraz z Decyzją. Zawiadomienie o zamiarze przeprowadzenia kontroli powinno być przekazane podmiotowi kontrolowanemu, co najmniej 5 dni przed rozpoczęciem kontroli.
13. W przypadku powzięcia przez Powierzającego wiadomości o rażącym naruszeniu przez Przyjmującego obowiązków wynikających z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679, ustawy o ochronie danych osobowych Przyjmujący umożliwi Powierzającemu dokonanie niezapowiedzianej kontroli, w celu, o którym mowa w ust. 13.
14. Kontrolerzy Powierzającego, mają w szczególności prawo:
    1. wstępu, w godzinach pracy Przyjmującego, za okazaniem imiennego upoważnienia, do pomieszczenia, w którym jest zlokalizowany zbiór powierzonych do przetwarzania danych osobowych oraz pomieszczenia, w którym są przetwarzane powierzone dane osobowe i przeprowadzenia niezbędnych badań lub innych czynności kontrolnych w celu oceny zgodności przetwarzania danych osobowych z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 oraz ustawą o ochronie danych osobowych;
    2. żądać złożenia pisemnych lub ustnych wyjaśnień przez pracowników w zakresie niezbędnym do ustalenia stanu faktycznego;
    3. wglądu do wszelkich dokumentów i wszelkich danych mających bezpośredni związek z przedmiotem kontroli oraz sporządzania ich kopii;
    4. przeprowadzania oględzin urządzeń, nośników oraz systemu informatycznego służącego do przetwarzania danych osobowych.
15. Przyjmujący zobowiązuje się zastosować zalecenia dotyczące poprawy, jakości zabezpieczenia danych osobowych oraz sposobu ich przetwarzania sporządzonych w wyniku kontroli przeprowadzonych przez Powierzającego lub przez podmioty przez nieupoważnione albo przez inne instytucje upoważnione do kontroli na podstawie odrębnych przepisów.
16. Przyjmujący oświadcza, że dysponuje środkami technicznymi i organizacyjnymi zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 oraz ustawą o ochronie danych osobowych, które umożliwiają prawidłowe przetwarzanie danych osobowych powierzonych przez Powierzającego w zakresie przewidzianym Umową.
17. Przed rozpoczęciem przetwarzania danych osobowych Przyjmujący zobowiązany jest przygotować dokumentację opisującą sposób przetwarzania danych osobowych oraz środki techniczne i organizacyjne zapewniające ochronę przetwarzanych danych osobowych, w tym w szczególności politykę bezpieczeństwa oraz instrukcję zarządzania systemem informatycznym służącym do przetwarzania danych osobowych.

# §3

Dane powierzane Przyjmującemu nie mogą być wykorzystane przez niego w inny sposób niż w celu opisanym w niniejszej umowie, w szczególności nie mogą być przekazane lub udostępnione jakiemukolwiek innemu podmiotowi. Przyjmujący zobowiązany jest ponadto do nieujawniania i nieprzetwarzania danych w innym celu niż opisany w niniejszej umowie, również po jej zakończeniu.

# §4

1. Przyjmujący zakończy przetwarzanie danych w momencie zakończenia świadczenia usług, określonych w §1. Przyjmujący zakończy przetwarzanie danych z chwilą /rozwiązania niniejszej umowy, jeżeli nastąpi to wcześniej niż w ust. 1.
2. Przyjmujący zobowiązuje się do trwałego usunięcia powierzonych mu danych osobowych po wygaśnięciu niniejszej umowy.

# §5

1. W przypadku nałożenia na Powierzającego prawomocnej kary zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 oraz ustawą o ochronie danych osobowych za niezgodne z prawem przetwarzanie danych osobowych przez Przyjmującego, Przyjmujący poniesie wobec Powierzającego odpowiedzialność w wysokości 100% kary nałożonej na Powierzającego, z zastrzeżeniem zastosowania uregulowań wynikających z ust. 2.
2. Przyjmujący zobowiązuje się do pokrycia prawomocnych kar nałożonych na Powierzającego zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 oraz ustawą o ochronie danych osobowych, które wynikną wskutek zawinionego niewykonania lub nienależytego wykonania przez Przyjmującego zobowiązań określonych w niniejszej umowie, pod warunkiem, iż Powierzający niezwłocznie poinformuje Przyjmującego o wszczęciu przez kogokolwiek jakichkolwiek kroków zmierzających do nałożenia na Powierzającego kar związanych z realizacją niniejszej Umowy. W takim przypadku Powierzający umożliwi Przyjmującemu – w zakresie dopuszczonym przez prawo – bądź formalne przystąpienie do takiego postępowania, jako podmiot posiadający interes prawny w jego zakończeniu, bądź monitorowanie takiego postępowania za zgodą, wiedzą i pomocą Powierzającego. Powyższe uregulowanie, warunkujące odpowiedzialność Przyjmującego względem Powierzającego, dotyczy także sytuacji, w których Powierzający, przed uprawomocnieniem się nałożonych na niego kar, o których mowa powyżej, podejmie z podmiotem nakładającym na niego te kary działania w celu zawarcia stosownej ugody lub porozumienia w zakresie ich uiszczenia.

# §6

1. W sprawach nieuregulowanych postanowieniami Umowy mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego oraz dotyczące ochrony danych osobowych.
2. Wszelkie spory wynikające z realizacji Umowy będą rozstrzygane na drodze polubownej. W przypadku nierozstrzygnięcia przez Strony sporu na drodze polubownej, zostanie on poddany pod rozstrzygnięcie przez Sąd Powszechny, właściwy dla siedziby Powierzającego.
3. Wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron.

|  |  |
| --- | --- |
| Powierzający | Przyjmujący |
| ……..……………..……….. | ………………………………….. |

Załącznik nr 1 do umowy przetwarzania danych osobowych

UPOWAŻNIENIE Nr ……

DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie art. 29 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, s. 1) - dalej RODO - nadaje upoważnienie Pani/Panu:

………………………….…………………………… ……………………………………………

(imię i nazwisko) (stanowisko)

do przetwarzania danych osobowych w zakresie pełnionych obowiązków służbowych na zajmowanym stanowisku, tj. uzyskuje Pani/Pan upoważnienie do przetwarzania danych osobowych w związku z realizacją zamówienia pn.:

z zaburzeniami psychicznymi (podopiecznych M-GOPS Wieleń) w miejscu ich zamieszkania w okresie styczeń -grudzień 2026 r.

Jednocześnie zobowiązuję Panią/Pana do przetwarzania danych osobowych, zgodnie z udzielonym upoważnieniem, przepisami RODO, ustawą o ochronie danych osobowych

z dnia 10 maja 2018 r. , Kodeksem pracy, a także polityką ochrony danych osobowych Pracodawcy.

Jednocześnie upoważniam Panią/Pana do tworzenia/posiadania dla potrzeb wykonywanej pracy zestawień ewidencji oraz rejestrów z danymi osobowymi, z zachowaniem pełnej ich ochrony, przy zastosowaniu środków technicznych i organizacyjnych wdrożonych w …………………….

Okres ważności

od: ………………………

do: ………………………

……………………………………………………

(podpis osoby uprawnionej do nadania upoważnienia)

Data wygaśnięcia\*

Odwołano, dnia

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

………………………………………………………….

(podpis osoby uprawnionej do odwołania upoważnienia)

Data odwołania\*\*

Odwołano, dnia

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

………………………………………………………….

(podpis osoby uprawnionej do odwołania upoważnienia)

\* Data rozwiązania stosunku pracy/umowy cywilnoprawnej.

\*\*Data wcześniejsza niż data wygaśnięcia

1. Dotyczy osób dorosłych [↑](#footnote-ref-2)
2. Dotyczy osób dorosłych oraz dzieci i młodzieży [↑](#footnote-ref-3)
3. Dotyczy dzieci i młodzieży [↑](#footnote-ref-4)