**Załącznik nr 6**

**UMOWA Nr 1/25 o świadczenie usług rehabilitacyjnych**

zawarta w dniu ……………….. r. w Poznaniu

pomiędzy:

OŚRODEK WSPARCIA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH I NIESAMODZIELNYCH, ul. Cienista 3, 60-587 Poznań posługujący się nadanym mu Numerem Identyfikacji Podatkowej 7773229441 oraz numerem REGON 302322158, reprezentowanym przez Danutę Gielniowską-Szymanowską – Członek Zarządu, zwanego dalej **Zamawiającym**

a

………………………………………………………….. z siedzibą w …………………………………………………………………………………………. NIP ……………………………., REGON …………………………… zwanym w dalszej części umowy **Wykonawcą**

§ 1

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do realizacji zadanie dla projektu pn. ***„Rozwój usług społecznych na obszarze Gminy Dziemiany ” Nr FEPM.05.17-IZ.00-0055/24***, realizowanego w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027, współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus dotyczące:

* **świadczenia usługi rehabilitacyjnych dla 2 osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu i/lub niepełnosprawnych**,
* **świadczenia usługi Indywidualnych spotkań z rehabilitantem / fizjoterapeutą dla uczestników Klubu Seniora** zwane dalej „Przedmiotem umowy”.

1. Wymienione w ust. 1 usługi rehabilitacyjne obejmują usługi w przewidywanym wymiarze dla :

- części I 64 godziny zegarowe

- części II 416 godzin zegarowych**.**

1. Wykonawca zobowiązuje się świadczyć usługę w wymiarze średnio opisanym w opisie przedmiotu zamówienia wymiarze godzin na osobę miesięcznie przez okres 8 miesięcy.
2. Przedmiot umowy realizowany będzie w okresie od dnia podpisania niniejszej umowy **do 28.02.2026 r.**
3. Usługa rehabilitacyjna świadczona będzie na terenie Gminy Dziemiany.

§ 2

1. Kadra musi spełniać łącznie następujące warunki:

• wymogi z rozporządzenia MPS z 22.09.2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych;

* Posiadać kwalifikacje do wykonywania zawodu fizjoterapeuty

• posiada zaświadczenie o ukończeniu szkolenia w zakresie udzielania pierwszej pomocy lub pomocy przedmedycznej;

• posiada zaświadczenie lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań do świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania.

1. Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania usług zgodnie z potrzebami podopiecznych i w terminach dostosowanych do potrzeb i możliwości uczestników.
2. Zakres wsparcia dostosowany będzie do indywidualnych potrzeb uczestników oraz zgodny jest z zakresem obowiązków stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
3. Świadczenie usług rehabilitacyjnych dla osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu i/lub niepełnosprawnych, Wykonawca zobowiązał się wykonać osobiście/ wykonać personelem spełniającym warunki postawione w zapytaniu ofertowym w okresie realizacji przedmiotu umowy.

§ 3

1. Termin realizacji przedmiotu umowy **od dnia podpisania niniejszej umowy do 28.02.2026 r.**
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany terminu realizacji zamówienia, przy czym ustala się, że usługa będzie realizowana nie dłużej niż do 28.02.2026 r. oraz nie zostanie przekroczony łączny wymiar godzin przewidzianych na realizację konkretnej usługi.
3. Wykonawca jest zobowiązany do każdorazowego stawiennictwa w miejscu świadczenia usługi w terminie ustalonym nie później niż 48 godzin przed spotkaniem z podopiecznym w miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

§ 4

1. Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia kart wsparcia rehabilitacyjnego, potwierdzających przeprowadzenie usługi rehabilitacyjnej zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 2 i 3 do niniejszej umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się do opracowywania raportów, zestawień, wyjaśnień na prośbę Zamawiającego, niezbędnych do opracowania prawidłowej sprawozdawczości związanej z realizacją przedmiotu umowy.
3. Wykonawca jest zobowiązany do świadczenia usługi w dni wolne, weekendy, oraz w godzinach wieczornych zgodnie z zapotrzebowaniem podopiecznych.

§5

1. Wykonawca jest odpowiedzialny za jakość i terminowość realizowanych usług.
2. Zamawiający upoważnia Wykonawcę do przetwarzania danych osobowych uczestników projektu w zakresie niezbędnym do realizacji usługi rehabilitacyjnej będącej przedmiotem niniejszej umowy.
3. Wykonawca zobowiązuje się do ochrony danych osobowych przekazanych mu przez Zamawiającego.
4. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za szkody wyrządzone podopiecznym w związku z wykonywaniem usług.

§6

1. Wykonawca zobowiązuje się do poddania kontroli przez upoważnione przez Zamawiającego osoby realizacji przedmiotu umowy, dokonywanej w miejscu jej realizacji lub w miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. Wykonawca zobowiązuje się do przedłożenia wszelkich dokumentów dotyczących wykonania umowy oraz do umożliwienia przeprowadzenia wizyty w miejscu jej realizacji.

§7

Wykonawca zobowiązuje się do udzielania ustnie lub na piśmie, w zależności od żądania kontrolującego i w terminie przez niego określonym, wyjaśnień i informacji dotyczących realizacji umowy.

§8

1. Z przeprowadzonej kontroli kontrolujący sporządzają pisemny protokół w dwóch egzemplarzach.
2. W przypadku stwierdzenia jakichkolwiek nieprawidłowości kontrolowany Wykonawca ma prawo do złożenia wyjaśnień w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu. Wyjaśnienia składane są Zamawiającemu na piśmie.
3. Zamawiający udziela odpowiedzi Wykonawcy w ciągu 7 dni od dnia złożenia przez niego wyjaśnień.

§9

1. Za wykonanie przedmiotu umowy Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie**:**

**część I: …………. złotych brutto (słownie: *…………….. zł brutto 00/100)*** za jedną godzinę zegarową, tj. 60 minut usługi rehabilitacyjnej

**część II ………………. złotych brutto (słownie: *…………….. zł brutto 00/100)* za jedną godzinę zegarową, tj. 60 minut usługi rehabilitacyjnej**

1. Wartość całego zamówienia skalkulowana w oparciu o przewidywany przez Zamawiającego wymiar godzin usług rehabilitacyjnych dla osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu i/lub niepełnosprawnych, wynosi **……………..**. zł brutto (słownie: ……………………złotych 00/100).
2. Wynagrodzenie za przedmiot umowy jest wynagrodzeniem ryczałtowo – ilościowym, przez co rozumie się wynagrodzenie wynikające z liczby faktycznie świadczonych godzin przemnożonych przez ustalone stawki godzinowe.
3. Powyższe wynagrodzenie jest finansowane w ramach projektu nr **FEPM.05.17-IZ.00-0055/24** ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

§ 10

1. Podstawą do zapłaty wynagrodzenia będzie wystawiona przez Wykonawcę faktura lub rachunek.
2. Płatność wynagrodzenia dokonywana będzie przelewem z rachunku bankowego Zamawiającego na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze, w terminie 14 dni od dnia doręczenia Zamawiającemu poprawnie wystawionej pod względem rachunkowym i formalnym faktury, zgodnie z faktycznie przepracowanymi godzinami i z załącznikiem nr 2 i 3 do niniejszej umowy oraz sprawozdaniem, o którym mowa w paragrafie § 5 pkt. 3. Za datę zapłaty faktury strony uznają dzień wydania przez Zamawiającego swojemu bankowi dyspozycji obciążenia konta na rzecz Wykonawcy oraz z zastrzeżeniem ust. 3. Błędnie wystawiona faktura lub brak dokumentów potwierdzających świadczenie Usługi, powoduje wstrzymanie biegu 14-dniowego terminu płatności, do czasu doręczenia Zamawiającemu brakujących dokumentów. 14-dniowy termin płatności rozpocznie swój bieg na nowo od dnia dostarczenia Zamawiającemu poprawionych lub brakujących dokumentów.
3. Wykonawca zrzeka się roszczenia z tytułu odsetek ustawowych za wszelkie ewentualne opóźnienia z zapłatą wynagrodzenia, w przypadku braku wystarczających środków do jego wypłacenia na rachunku bankowym Projektu.

§ 11

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną z tytułu:
   1. odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, w wysokości 10% całkowitego wynagrodzenie Wykonawcy, o którym mowa w § 9 ust. 2 niniejszej umowy;
   2. niedotrzymania terminów realizacji, o których mowa w § 3 umowy, w zakresie danej części zamówienia, w wysokości 0,3 % wynagrodzenia brutto danej części zamówienia, za każdy dzień zwłoki;
2. Zamawiający zapłaci Wykonawcy karę umowną w przypadku odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego w kwocie 10% całkowitego wynagrodzenie Wykonawcy, o którym mowa w § 9 ust. 2 niniejszej umowy.
3. W przypadku naliczenia kar umownych Zamawiający zastrzega sobie prawo do ich potrącenia z faktur wystawionych Zamawiającemu przez Wykonawcę.
4. Łączna wysokość wszystkich kar umownych należnych Zamawiającemu nie może przekroczyć 20% wartości brutto umowy**.**
5. Kary, o których mowa w ust. 1 nie wykluczają możliwości dochodzenia przez Zamawiającego innych roszczeń z tytułu poniesionych udokumentowanych strat z powodu nieterminowego wykonania zlecenia. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.

§ 12

1. Zmiana postanowień niniejszej umowy jest możliwa wyłącznie w przypadku zaistnienia okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili jej zawarcia, lub zmiana ta będzie korzystna dla Zamawiającego.
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmian w niniejszej umowie w zakresie:
   1. zwiększenia zakresu umowy do 20%, w przypadku powstania oszczędności w projekcie lub w przypadku zdiagnozowania dodatkowych potrzeb uczestników projektu, które nie były znane na moment ogłaszania przedmiotowego zapytania ofertowego,
   2. Przedłużenia terminu realizacji wsparcia, w przypadku wystąpienia nieprzewidzianych sytuacji
   3. zmiany dotyczą realizacji dodatkowych dostaw, usług lub robót budowlanych od dotychczasowego wykonawcy, nieobjętych zamówieniem podstawowym, o ile stały się niezbędne i zostały spełnione łącznie następujące warunki:
      1. zmiana wykonawcy nie może zostać dokonana z powodów ekonomicznych lub technicznych, w szczególności dotyczących zamienności lub interoperacyjności sprzętu, usług lub instalacji, zamówionych w ramach zamówienia podstawowego,
      2. zmiana wykonawcy spowodowałaby istotną niedogodność lub znaczne zwiększenie kosztów dla zamawiającego,
      3. wartość zmian nie przekracza 50% wartości zamówienia określonej pierwotnie w umowie,
   4. zmiana nie prowadzi do zmiany ogólnego charakteru umowy i zostały spełnione łącznie następujące warunki:
      1. konieczność zmiany umowy spowodowana jest okolicznościami, których zamawiający, działając z należytą starannością, nie mógł przewidzieć,
      2. wartość zmian nie przekracza 50% wartości zamówienia określonej pierwotnie w umowie,
   5. wykonawcę, któremu zamawiający udzielił zamówienia, ma zastąpić nowy wykonawca:
      1. w wyniku sukcesji, wstępując w prawa i obowiązki wykonawcy, w następstwie przejęcia, połączenia, podziału, przekształcenia, upadłości, restrukturyzacji, dziedziczenia lub nabycia dotychczasowego wykonawcy lub jego przedsiębiorstwa, o ile nowy wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu oraz nie pociąga to za sobą innych istotnych zmian umowy, a także nie ma na celu uniknięcia stosowania zasady konkurencyjności, lub
      2. w wyniku przejęcia przez zamawiającego zobowiązań wykonawcy względem jego podwykonawców – w przypadku zmiany podwykonawcy, zamawiający może zawrzeć umowę z nowym podwykonawcą bez zmiany warunków realizacji zamówienia z uwzględnieniem dokonanych płatności z tytułu dotychczas zrealizowanych prac,
   6. zmiana nie prowadzi do zmiany ogólnego charakteru umowy, a łączna wartość zmian jest mniejsza niż 5 538 000 EUR w przypadku robót budowlanych, a 143 000 EUR w przypadku dostaw i usług i jednocześnie jest mniejsza od 10% wartości zamówienia określonej pierwotnie w umowie w przypadku zamówień na usługi lub dostawy albo, w przypadku zamówień na roboty budowlane, jest mniejsza od 15% wartości zamówienia określonej pierwotnie w umowie.
3. Zamawiający dopuszcza zmianę osób skierowanych do realizacji zamówienia w przypadku, gdy Wykonawca wskaże inne osoby do realizacji usług, które będą spełniały w nie mniejszym stopniu warunki udziału w postępowaniu, a także kryteria oceny ofert, na podstawie których oferta wykonawcy została uznana jako najkorzystniejsza. Każdorazowa zmiana osób wymaga akceptacji Zamawiającego.
4. Wszelkie zmiany umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§13

1. Ewentualne spory powstałe na tle wykonania niniejszej umowy strony poddają rozstrzygnięciu sądu właściwego dla siedziby Zamawiającego.

Strony mają prawo do rozwiązania umowy z zachowaniem 30 dniowego okresu wypowiedzenia przedłożonego w formie pisemnej. W takim przypadku wykonawca otrzyma wynagrodzenie w wysokości proporcjonalnej do zrealizowanej usługi

§14

Umowa niniejsza została sporządzona w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednej dla każdej ze stron.

Zamawiający: Wykonawca:

…………………………………………… ……………………………………………..

Załącznik nr 1 do umowy nr **1/25** z dnia ……………….. r.

**Szczegółowy zakres obowiązków:**

1. Planowanie i realizacja usług rehabilitacyjnych dla wskazanych przez Zamawiającego uczestników projektu **„Rozwój usług społecznych na obszarze Gminy Dziemiany”** nr projektu **FEPM.05.17-IZ.00-0055/24**– dla 10 osób.

2. Dokonywanie oceny stanu osoby, która ma być poddawana zabiegom fizjoterapeutycznym oraz wykonywanie badań czynnościowych, niezbędnych do programowania i kontrolowania procesu fizjoterapii.

3. Programowanie i wykonywanie zabiegów fizjoterapeutycznych, w tym masażu i stosowanie metod fizjoterapii.

4. Dobieranie i dostosowywanie do potrzeb pacjenta wyrobów medycznych wykonywanych metodami produkcji seryjnej będących przedmiotami ortopedycznymi i środkami pomocniczymi.

5. Nauczanie pacjentów posługiwania się wyrobami medycznymi, które są przedmiotami

ortopedycznymi i środkami pomocniczymi wykonywanymi na zamówienie lub metodami produkcji seryjnej.

6. Kontrolowanie efektywności procesu fizjoterapii.

7. Wydawanie opinii odnośnie stanu funkcjonalnego osób poddawanych fizjoterapii oraz przebiegu

procesu fizjoterapii.

8. Inne zgodne z zaleceniami wynikającymi z wywiadu pogłębionego i zapisane w kontrakcie trójstronnym.

9. Prowadzenie dokumentacji kart potwierdzających realizację usług rehabilitacyjnych w każdym miesiącu oraz prowadzenie dziennika usług rehabilitacyjnych.

10. Przestrzeganie tajemnicy służbowej, zawodowej i ochrona danych osobowych.

Załącznik nr 2 do umowy nr **1/25** z dnia …………….r.

**KARTA POTWIERDZAJĄCA SKORZYSTANIE**

**ZE SPECJALISTYCZNEJ USŁUGI REHABILITACYJNEJ**

**ŚWIADCZONEJ W MIEJSCU ZAMIESZKANIA**

**„Rozwój usług społecznych na obszarze Gminy Dziemiany”**

**nr wniosku o dofinansowanie: FEPM.05.17-IZ.00-0055/24**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko**  **Uczestniczki/ Uczestnika Projektu** | **Imię i nazwisko**  **Rehabilitantki/ Rehabilitanta** |
|  |  |
| **Adres**  **Uczestniczki/ Uczestnika Projektu** | **Miesiąc, rok** |
|  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data usługi** | **Czas pracy od - do** | **Liczba godzin** | **Podpis**  **Uczestniczki/ Uczestnika Projektu** | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
| RAZEM LICZBA GODZIN ZREALIZOWANYCH SPECJALISTYCZNYCH USŁUG REHABILITACYJNYCH: | |  | |  |
| Podpis Rehabilitantki/ Rehabilitanta: | |  | |  |

Podpis Wykonawcy usługi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis Organizatora usługi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Załącznik nr 3 do umowy nr **1/25** z dnia: ……………….. r.

**DZIENNIK CZYNNOŚCI**

**SPECJALISTYCZNYCH USŁUG REHABILITACYJNYCH**

**„Rozwój usług społecznych na obszarze Gminy Dziemiany”**

**nr wniosku o dofinansowanie: FEPM.05.17-IZ.00-0055/24**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko Uczestniczki/ Uczestnika Projektu** |  |
| **Imię i nazwisko Rehabilitantki/ Rehabilitanta** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Data świadczenia usługi** | **Liczba godzin** | **Zakres świadczonej usługi** | **Spostrzeżenia i uwagi** | **Podpis Rehabilitantki/ Rehabilitanta** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Załącznik nr 4 do umowy nr 1/25 z dnia ………………. r.

**UMOWA POWIERZENIA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

**z dnia ……….**

Niniejsza umowa została zawarta na potrzeby realizacji Projektu pt. **„Rozwój usług społecznych na obszarze Gminy Dziemiany” nr wniosku o dofinansowanie: FEPM.05.17-IZ.00-0055/24** współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027

**zawarta w Poznaniu, pomiędzy:**

**OŚRODEK WSPARCIA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH I NIESAMODZIELNYCH, ul. Cienista3, 60-587 Poznań posługujący się nadanym mu Numerem Identyfikacji Podatkowej 7773229441 oraz numerem REGON 302322158, reprezentowanym przez Danutę Gielniowską-Szymanowską – Członek Zarządu**, zwaną dalej „Zamawiającym”

a

FUNDACJA DZIAŁAJ AKTYWNIE z siedzibą w UL. BOHATERÓW WESTERPLATTE 11/510, 65-034 ZIELONA GÓRA NIP 973 106 91 81, REGON 385277832 zwanym w dalszej części umowy **Wykonawcą**

wspólnie zwanymi dalej „Stronami”.

Strony postanawiają, co następuje:

**§ 1.**

Użyte w Umowie określenia oznaczają:

1) rozporządzenie - rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE

2) dane osobowe - dane osobowe, w rozumieniu rozporządzenia, dotyczące uczestników projektu, które muszą być przetwarzane przez Wykonawcę w celu wykonania Umowy na realizację specjalistycznej usługi opiekuńczej w miejscu zamieszkania - usługi rehabilitacyjnej, zawartej w Poznaniu w dniu ……………………………

3) administrator danych osobowych - organ, jednostka organizacyjna, podmiot lub osoba, decydujący o celach i środkach przetwarzania danych osobowych;

4) przetwarzanie danych osobowych - jakiekolwiek operacje wykonywane na danych osobowych, takie jak zbieranie, utrwalanie, przechowywanie, opracowywanie, zmienianie, udostępnianie i usuwanie, w zakresie niezbędnym do prowadzenia sprawozdawczości i kontroli projektu

5) dokument - dowolny nośnik, tradycyjny lub elektroniczny, na którym zapisane są dane osobowe;

6) pracownik - osobę świadczącą pracę na podstawie stosunku pracy lub stosunku cywilnoprawnego.

**§ 2.**

1. Na podstawie rozporządzenia, Zamawiający jako administrator danych osobowych, powierza Wykonawcy przetwarzanie danych osobowych w imieniu i na rzecz Zamawiającego na warunkach opisanych w niniejszej Umowie.

2. Zamawiający umocowuje Wykonawcę do dalszego powierzania przetwarzania danych osobowych, w imieniu i na rzecz Zamawiającego, osobom odpowiedzialnym za przeprowadzenie szkoleń i wykonanie przedmiotu zamówienia, zwanymi dalej pracownikami.

3. Powierzenie przetwarzania danych osobowych pracownikom następuje na podstawie Upoważnień do przetwarzania danych osobowych uczestników projektu.

4. Wykonawca zobowiązany jest do wykonywania wobec osób, których dane dotyczą, obowiązków informacyjnych wynikających z art. 13 i 14 RODO.

5. Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia rejestru kategorii czynności przetwarzania, o których mowa w art. 30 ust. 2 RODO.

6. Wykonawca ponosi odpowiedzialność, tak wobec osób trzecich, jak i wobec administratora, za szkody powstałe w związku z nieprzestrzeganiem RODO, ustawy o ochronie danych osobowych, przepisów prawa powszechnie

obowiązującego dotyczącego ochrony danych osobowych oraz za przetwarzanie powierzonych do przetwarzania danych osobowych niezgodnie z umową powierzenia przetwarzania danych osobowych.

**§ 3.**

1. Zamawiający umocowuje Wykonawcę do wydawania swoim pracownikom upoważnień do przetwarzania danych osobowych. Wykonawca ograniczy dostęp do danych osobowych wyłącznie do pracowników posiadających upoważnienia do przetwarzania danych osobowych.

2. Zamawiający dopuszcza stosowanie przez Wykonawcę wzoru upoważnienia do przetwarzania danych osobowych, stanowiącego Załącznik nr 1 do niniejszej Umowy.

**§ 4.**

1. Powierzenie przetwarzania danych osobowych Wykonawcy przez Zamawiającego następuje wyłącznie w celu wykonania Umowy na realizację specjalistycznej usługi opiekuńczej w miejscu zamieszkania - usługi rehabilitacyjnej, zawartej w Poznaniu w dniu ……………………….

2. Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania Wykonawcy przez Zamawiającego jest określony w Załączniku nr 3.

3. Wykonawca oraz pracownicy Wykonawcy:

1) nie decydują o celach i środkach przetwarzania danych osobowych;

2) nie są uprawnieni do zakładania oraz posiadania lub tworzenia jakichkolwiek kopii dokumentów zawierających dane osobowe, w tym formularzy zawierających dane osobowe lub baz danych osobowych zapisanych w postaci dokumentów papierowych lub elektronicznych, w szczególności w poczcie elektronicznej, na dyskach komputerowych i arkuszach kalkulacyjnych innych, niż wynikających z realizacji Umowy na realizację specjalistycznej usługi opiekuńczej w miejscu zamieszkania - usługi rehabilitacyjnej, zawartej w Poznaniu w dniu ………………………..

**§ 5.**

1. Wykonawca zapewni środki techniczne i organizacyjne umożliwiające należyte zabezpieczenie danych osobowych, wymagane przepisami rozporządzenia. Wykonawca będzie w szczególności:

1) prowadzić dokumentację opisującą sposób przetwarzania danych osobowych oraz środki techniczne i organizacyjne zapewniające ochronę przetwarzanych danych osobowych;

2) przechowywać dokumenty w specjalnie do tego przeznaczonych szafach zamykanych na zamek lub w zamykanych na zamek pomieszczeniach, niedostępnych dla osób nieupoważnionych do przetwarzania danych osobowych;

2. Wykonawca zobowiąże swoich pracowników do przestrzegania następujących zasad postępowania z dokumentami:

1) pracowania jedynie z dokumentami niezbędnymi do wykonania obowiązków wynikających z Umowy na realizację specjalistycznej usługi opiekuńczej w miejscu zamieszkania - usługi rehabilitacyjnej, zawartej w Poznaniu w dniu ………………

2) przechowywania dokumentów w czasie nie dłuższym niż czas niezbędny do zrealizowania zadań, do których wykonania dokumenty są przeznaczone;

3) nie tworzenia kopii dokumentów innych, niż niezbędne do realizacji Umowy na realizację specjalistycznej usługi opiekuńczej w miejscu zamieszkania - usługi rehabilitacyjnej, zawartej w Poznaniu w dniu ………………….

4) zachowania danych osobowych w poufności, także po ustaniu zatrudnienia w instytucji Wykonawcy.

3. Wykonawca będzie stale nadzorował swoich pracowników, w zakresie zabezpieczenia przetwarzanych danych osobowych.

4. Wykonawca będzie wymagał od swoich pracowników przestrzegania należytej staranności, w zakresie zachowania w poufności danych osobowych oraz ich zabezpieczenia.

5. Wykonawca zobowiązuje się do:

1) zachowania w poufności wszystkich danych osobowych powierzonych mu w trakcie obowiązywania Umowy na realizację specjalistycznej usługi opiekuńczej w miejscu zamieszkania - usługi rehabilitacyjnej, zawartej w Poznaniu w dniu …………… lub uzyskanych w związku z wykonywaniem czynności objętych Umowy o na realizację specjalistycznej usługi opiekuńczej w miejscu zamieszkania - usługi rehabilitacyjnej, zawartej w Poznaniu w dniu ……………. dokumentów, także po rozwiązaniu Umowy na realizację specjalistycznej usługi opiekuńczej w miejscu zamieszkania - usługi rehabilitacyjnej, zawartej w Poznaniu w dniu ………………….

2) zabezpieczenia korespondencji i wszelkich otrzymanych dokumentów przed kradzieżą, uszkodzeniem i zaginięciem.

3) nie wykorzystywania zebranych na podstawie Umowy na realizację specjalistycznej usługi opiekuńczej w miejscu zamieszkania - usługi rehabilitacyjnej, zawartej w Poznaniu w dniu …………………..

**§ 6.**

1. Wykonawca niezwłocznie informuje Zamawiającego o:

1) wszelkich przypadkach naruszenia tajemnicy danych osobowych lub o ich niewłaściwym użyciu

2. Wykonawca zobowiązuje się do udzielenia Zamawiającemu, na każde jego żądanie, informacji na temat przetwarzania wszystkich danych osobowych przez Wykonawcę i jego pracowników, a w szczególności niezwłocznego przekazywania informacji o każdym przypadku naruszenia obowiązków dotyczących ochrony danych osobowych.

**§ 7.**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie przepisy rozporządzenia

2. Niniejsza Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania i jest zawarta na czas obowiązywania Umowy na realizację specjalistycznej usługi opiekuńczej w miejscu zamieszkania - usługi rehabilitacyjnej, zawartej w Poznaniu w dniu ……………………

3. Integralną część niniejszej Umowy stanowią:

Załącznik nr 1: wzór upoważnienia do przetwarzania danych osobowych (dla pracownika Wykonawcy);

Załącznik nr 1a: oświadczenie o zachowaniu poufności (dla pracownika Wykonawcy)

Załącznik nr 2: Wzór oświadczenia i zobowiązania osoby przetwarzającej/ podmiotu przetwarzającego dane osobowe (dla Wykonawcy)

Załącznik nr 3: zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania.

4. Niniejsza Umowa zostało sporządzone w 2 jednobrzmiących egzemplarzach: po jednym dla każdej ze Stron lub w wersji elektronicznej.

**Zamawiający Wykonawca**

**Załącznik nr 1: wzór upoważnienia do przetwarzania danych osobowych**

………………………………, dnia …………………………………… r.

**UPOWAŻNIENIE DO PRZETWARZANIA**

**DANYCH OSOBOWYCH**

Działając w imieniu **…………………………..** upoważniam:

Panią/Pana**:** ………………………………………….

Stanowisko: …………………………………………..

do przetwarzania danych osobowych w następującym zakresie\*:

1. Okres upoważnienia\*:

w okresie obowiązywania Umowy na realizację specjalistycznej usługi opiekuńczej w miejscu zamieszkania - usługi rehabilitacyjnej, zawartej w Poznaniu w dniu ……………….. zawartej z OŚRODEK WSPARCIA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH I NIESAMODZIELNYCH, ul. Cienista 3, 60-587 Poznań.

|  |
| --- |
| 1. Zakres danych\*:  * dane przetwarzane na nośnikach papierowych, * system informatycznych, * dane osobowe objęte zbiorem: uczestnik usługi rehabilitacyjnej ………………………… |

1. Zakres czynności\*:

* podgląd danych,
* wprowadzanie danych,
* opracowywanie danych,
* usuwanie danych,

…………………………………………………….

podpis

\*Wypełnia administrator danych

**Załącznik nr 1a: oświadczenie o zachowaniu poufności**

**Oświadczenie o zachowaniu poufności**

Ja, niżej podpisany/a …………………………………………………….………….. oświadczam, że zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy przetwarzanych na mocy niniejszego upoważnienia danych osobowych oraz sposobów ich zabezpieczeń określonych w Polityce Bezpieczeństwa Administratora/Podmiotu przetwarzającego\*.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Podpis**

*\*niepotrzebne skreślić*

**Załącznik 2.** Wzór oświadczenia i zobowiązania osoby przetwarzającej dane osobowe

……………………………………, dnia …………………………………. r.

……………………………………………………

Imię i nazwisko

…………………………………………………..

Stanowisko

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że – w związku z wykonywaniem przeze mnie prac na rzecz OŚRODKA WSPARCIA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH I NIESAMODZIELNYCH, ul. Cienista 3, 60-587 Poznań i upoważnieniem mnie do Przetwarzania danych osobowych – zostałem/łam za-poznany/a ze stosownymi przepisami i standardami ochrony danych osobowych, zobowiązuję się do przestrzegania:

* Przepisów o ochronie danych osobowych, w tym Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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
* Polityki Bezpieczeństwa informacji w OŚRODKU WSPARCIA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH I NIESAMODZIELNYCH,
* Instrukcji zarządzania systemem Informatycznym w OŚRODKU WSPARCIA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH I NIESAMODZIELNYCH

W związku z powyższym zobowiązuję się do:

1. zapewnienia ochrony danych osobowych przetwarzanych w zbiorach administratora, a w szczególności zapewnienia ich bezpieczeństwa przed udostępnianiem osobom trzecim i nieuprawnionym, zabraniem, uszkodzeniem oraz nieuzasadnioną modyfikacją lub zniszczeniem,
2. zachowania w tajemnicy, także po zaprzestaniu wykonywania prac, wszelkich informacji dotyczących funkcjonowania systemów służących do przetwarzania danych osobowych w zbiorach OŚRODKA WSPARCIA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH I NIESAMODZIELNYCH
3. natychmiastowego zgłaszania do Administratora Danych zaobserwowania próby lub faktu naruszenia zabezpieczenia fizycznego pomieszczenia, bezpieczeństwa zbioru/zbiorów lub systemów informatycznych.

Przyjmuję do wiadomości, iż w przypadku nieprzestrzegania przeze mnie:

• Przepisów o ochronie danych osobowych, w tym Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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

• Polityki Bezpieczeństwa informacji w OŚRODKU WSPARCIA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH I NIESAMODZIELNYCH,

• Instrukcji zarządzania systemem Informatycznym w OŚRODKU WSPARCIA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH I NIESAMODZIELNYCH

Które doprowadzą do naruszenia ochrony danych osobowych, OŚRODEK WSPARCIA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH I NIESAMODZIELNYCH ma prawo dochodzić ode mnie roszczeń na drodze prawnej oraz że skutki prawne wynikające z utraty danych zostaną przeniesione na mnie w granicach i na zasadach wynikających z Kodeksu pracy.

Znana jest mi odpowiedzialność karna, administracyjna oraz cywilna za naruszenie zasad ochrony danych osobowych określonych we wskazanych powyżej aktach prawnych

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis

**Załącznik nr 3: zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania**

1. **Uczestnicy projektu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** |
| 1. | Imię |
| 2. | Nazwisko |
| 3. | PESEL |
| 4. | Data urodzenia |
| 6. | Telefon kontaktowy |
| 7. | Adres e-mail |