Załącznik Nr 2 do Umowy **...................**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REJESTR NADZORÓW AUTORSKICH (wzór)** | Uwagi |  |  |  |  |  |  |  | Podpis Wykonawcy …………………………………. |
| Potwierdzenie wykonania nadzoru (podpis koordynatora umowy) |  |  |  |  |  |  |  |
| Data wykonania nadzoru |  |  |  |  |  |  |  |
| Data przystąpienia do wykonania nadzoru |  |  |  |  |  |  |  |
| Data wezwania do wykonania nadzoru |  |  |  |  |  |  |  |
| Przedmiot nadzoru |  |  |  |  |  |  |  |
| Nadzór z wizytą budowie  **Protokół nadzoru autorskiego nr …. z dnia** |  |  |  |  |  |  |  |
| L.P. |  |  |  |  |  |  |  |

Załącznik Nr 3 do Umowy **...................**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROTOKÓŁ PRZEKAZANIA DOKUMENTACJI** | | | | | |
| **Data sporządzenia** | |  | | | |
| **Wykonawca** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Zamawiający** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Podstawa wykonania dokumentacji** | | | | | |
| numer umowy/zlecenia |  | | | data umowy/zlecenia |  |
|  |  | | |  |  |
| **Wykonawca przekazuje Zamawiającemu dokumentację projektowo-kosztową dla zadania:** | | | | | |
|  | | | | | |
| według poniższego wyszczególnienia: | | | | | |
|  | | | | | |
| **Wykonawca oświadcza, że ww. opracowania są wykonane zgodnie z obowiązującymi normami, przepisami i umową i są wydane w stanie zupełnym, tzn. kompletnym z punktu widzenia celu, któremu mają służyć.** | | | | | |
| **Inne/uwagi** | | | | | |
|  | | | | | |
|  |  | |  | |  |
| **Wykonawca** | | | **Zamawiający** | | |
|  | | |  | | |

Załącznik Nr 4 do Umowy **...................**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROTOKÓŁ ODBIORU DOKUMENTACJI** | | | | | | |
| **Data sporządzenia** | |  | | | | |
| **Wykonawca** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Zamawiający** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Podstawa wykonania dokumentacji** | | | | | | |
| numer umowy/zlecenia |  | | | data umowy/zlecenia | |  |
|  |  | | |  | |  |
| 1. **Wykonawca przekazał Zamawiającemu dokumentację projektowo-kosztową dla zadania:** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| według poniższego wyszczególnienia (wymienić: projekty, przedmiary, kosztorysy inwestorskie, specyfikacje techniczne wykonania i odbioru robót, itp.): | | | | | | |
| **1.**  **2.**  **3.** | | | | | | |
| liczba egzemplarzy dokumentacji: | | |  | |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Dokumentacja została dostarczona w terminie określonym w umowie** | | | |
| TAK | | NIE | |
| w przypadku odpowiedzi „NIE”: |  | |  |
| liczba dni opóźnienia |  | |  |
| przyczyny opóźnień: | |  | |
| ze strony Wykonawcy: | | ze strony Zamawiającego: | |
|  | |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. Po dokonaniu sprawdzenia kompletności dokumentacji w stosunku do celu któremu ma służyć i zgodności z umową, stwierdzono że:** | | | | | |
|  | **dokumentacja zostaje odebrana bez uwag w dniu:** | | |  | |
|  | **dokumentacja nie zostaje odebrana ponieważ:** | | |  | |
|  | * **jest niezgodna z przedmiotem umowy** | | |  | |
|  | * **posiada błędy merytoryczne** | | |  | |
|  | * **posiada inne błędy** | | |  | |
| **Inne/uwagi** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Strony ustalają, że Wykonawca uzupełni powyższe w terminie do dnia:** | | | |  | |
|  | |  |  | |  |
| **Zamawiający** | | | **Wykonawca** | | |
|  | | |  | | |

Załącznik Nr 5 do Umowy **...................**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROTOKÓŁ NADZORU AUTORSKIEGO (wzór)**  **ORYGINAŁ / KOPIA** | | | | | | | | | |
| ZAMAWIAJĄCY: | | | PROJEKT: | | | | | | Wykonawca: |
| UMOWA O PRACE PROJEKTOWE I NADZÓR AUTORSKI NR ……………………………… z dnia | | | | | | | | | |
| OD: | | | | PROTOKÓŁ NADZORU NR: ……., data …..…./20…. | | | | | |
| DO: | | | | Data: | | | | | |
| Proszę w trybie pilnym o podpisanie i zwrot kopii niniejszego druku (bez załączników).  Szczególnie proszę o zwrócenie uwagi na:  Wykonawca | | | | | | | | | |
| Uwagi Przyjmującego: | | | | | | | | | |
| Lp. | | Przedmiot nadzoru | | | | | Termin  wykonania | Uwagi | |
|  | |  | | | | |  |  | |
| **Załącznik:** | | | | | | | | | |
| Podstawa wykonania czynności nadzoru autorskiego | | | |  | | | | |
| 1. Kontrola projektancka (Wykonawca – nadzoru autorskiego) | | | |  | | | | |
| 1. Zapytanie Zamawiającego | | | |  | | | | |
| 3. Zapytanie Wykonawcy inwestycji | | | | |  | | | |
| WYKONAWCA | | | | | Data:  (podpis osoby upoważnionej | | | | |
| ZAMAWIAJĄCY | | | | | Data:  (podpis osoby upoważnionej) | | | | |
| WYKONAWCA INWESTYCJI | | | | | Data:  (podpis osoby upoważnionej) | | | | |

Załącznik Nr 6 do Umowy ...................

**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych (RODO)**

I. Zgodnie z 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), dalej „RODO”, Zamawiający informuje, że administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zakład Ubezpieczeń Społecznych (ZUS) - Centrala: ul. Szamocka 3, 5, 01-748 Warszawa.

II. Pani/ Pana dane osobowe jako:

* osoby reprezentującej Wykonawcę (imię i nazwisko, stanowisko służbowe, umocowanie do reprezentowania, podpis),
* osoby będącej członkiem personelu Wykonawcy (imię i nazwisko, nr telefonu, adres email).

zostały nam przekazane przez ……….

III. Pani/Pana dane osobowe jako osoby reprezentującej Wykonawcę są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu spełnienia obowiązku prawnego wynikającego z przepisów regulujących zasady reprezentacji (w szczególności ustawy z dnia 15 września 2000 r. Kodeks spółek handlowych, ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny), a także w związku z bieżącą realizacją umowy nr …………………………. oraz w celu przeprowadzania czynności audytowych i kontrolnych.

IV. Pani/Pana dane osobowe jako osoby będącej członkiem personelu Wykonawcy są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu spełnienia obowiązku prawnego wynikającego z przepisów ustawy   
z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny, w związku z bieżącą realizacją umowy nr ………………….. oraz nałożonymi na administratora obowiązkami związanymi z weryfikacją niezbędnych uprawnień, kwalifikacji   
i innych okoliczności faktycznych związanych z postępowaniem, którymi muszą wykazać się osoby fizyczne wskazane przez Wykonawcę oraz w celu przeprowadzania czynności audytowych i kontrolnych.

V. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być osoby lub podmioty, które w ramach sprawowania uprawnień kontrolnych lub nadzoru nad Zamawiającym zażądają udostępniania umowy wraz z załącznikami   
i którym Zamawiający będzie zobowiązany do udostępnienia zawartej umowy na podstawie przepisów prawa.

VI. Dane osobowe mogą zostać udostępnione kancelariom prawnym, firmom doradczym i dostawcom systemów informatycznych, z którymi współpracuje administrator.

VII. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat licząc od dnia 1 stycznia roku następnego od daty zakończenia realizacji umowy, co jest związane z czasem w jakim umowa podlega wykonaniu oraz obowiązkowi jej archiwizacji.

VIII. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO.

IX. Posiada Pani/Pan:

1) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących,

2) na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych, przy czym skorzystanie   
z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą oraz jej załączników,

3) 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, przy czym 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,

4) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

X. Nie przysługuje Pani/Panu:

1) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych,

2) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO,

3) 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.

XI. W sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych   
z przetwarzaniem danych został wyznaczony Inspektor Ochrony Danych, z którym można skontaktować się   
w następujący sposób:

1) listownie na adres:

Inspektor Ochrony Danych

Zakład Ubezpieczeń Społecznych,

ul. Szamocka 3, 5,

01-748 Warszawa,

2) przez e-mail: ODO@zus.pl

3) za pośrednictwem PUE ZUS.

Załącznik Nr 7 do Umowy **...................**

……………………………………

prowadzący działalność gospodarczą pod firmą:

…………………………………….

…………………………………….

Tarnów, …………………… r.

(nazwa Wykonawcy) (miejscowość, data)

**Oświadczenie Wykonawcy dot. obowiązku informacyjnego**

Oświadczam, że przekazałam/em członkom swojego personelu treść klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych przez Zamawiającego, stanowiącej załącznik nr 6 do Umowy nr ……………… z dnia …………………. r.

Tarnów, …………………………. r.       …………………………………………..…………………

           Miejscowość, data                                                    Czytelny podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej

Załącznik Nr 10 do Umowy ...................

………………………………

(Wykonawca)

**Protokół**

**wydania/zwrotu/zniszczenia/usunięcia\***

**materiałów zawierających informacje chronione z zasobów informacyjnych**

Dotyczy umowy nr ………………………………….

Oświadczam, że wydałem/zwróciłem/zniszczyłem/usunąłem\* następujące materiały zawierające informacje chronione:

1) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….,

2) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….,

3) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….,

4) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….,

………………………………………………………………………………………

Podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

Zapoznałem się:

…………………………………..…..

Podpis osoby uprawnionej

do reprezentowania Zamawiającego

\*niepotrzebne skreślić