

Nr zadania/projektu:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

UMOWA ZLECENIA

0	0	2										2	0	1	9
---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	---	---	---

zawarta w Gdańsku w dniu

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

między

Politechniką Gdańską w Gdańsku – Wydziałem Inżynierii Lądowej i Środowiska

ul. G. Narutowicza 11/12, 80-233 Gdańsk REGON: 000001620, NIP: 584-020-35-93,

reprezentowaną na podstawie pełnomocnictwa Rektora przez:

Dziekana – prof. dr hab. inż. Krzysztofa Wilde

zwaną dalej „Zleceniodawcą”,

a

.....

(imię i nazwisko)

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NIP:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

zamieszkałą/zamieszkałym w.....

(adres zamieszkania)

zatrudnioną/ym w.....

(nazwa zakładu pracy)

na

stanowisku.....

nr ewidencyjny pracownika.....

(dotyczy pracowników Politechniki Gdańskiej)

zwaną dalej „Zleceniobiorcą”

§ 1

Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca przyjmuje i zobowiązuje się do wykonania zlecenia

polegającego na:.....

.....

§ 2

Niniejsza umowa zostaje zawarta na **czas oznaczony**

od

--	--

(dzień)

--	--

(miesiąc)

--	--	--	--

(rok)

do

--	--

(dzień)

--	--

(miesiąc)

--	--	--	--

(rok)

§ 3

1. Zleceniodawca zobowiązuje do zapłaty Zleceniobiorcy **wynagrodzenia** w wysokości

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

zł brutto (słownie: złotych).

2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania czynności objętych zleceniem przez nie więcej niż..... **godzin** w każdym miesiącu trwania umowy.

3. Rozliczenie zlecenia będzie następowało w okresie miesięcznym.

2. Zleceniodawca ma prawo wypowiedzieć umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku, gdy:
 - a) Zleceniobiorca powierzy wykonanie zlecenia osobie trzeciej,
 - b) Zleceniobiorca rażąco narusza postanowienia niniejszej umowy.

§ 7

1. W przypadku niewykonywania lub nienależytego wykonywania przez Zleceniobiorcę czynności w ramach niniejszej umowy, Zleceniodawcy przysługuje prawo naliczenia kary umownej w wysokości 0,2 % wynagrodzenia brutto, o którym w § 3 ust. 1 umowy za każdy dzień trwania naruszenia.
2. W przypadku wypowiedzenia umowy bez zachowania okresów wypowiedzenia zgodnie z § 6 ust. 2 umowy, Zleceniobiorca zapłaci Zleceniodawcy karę umowną w wysokości 15% wynagrodzenia brutto, o którym mowa § 3 ust. 1 umowy.
3. Zleceniodawca ma prawo potrącenia kar umownych, o których mowa w ust. 1 lub ust. 2 niniejszego paragrafu z wynagrodzenia netto przysługującego Zleceniobiorcy.
4. Zleceniobiorca zapłaci kary umowne w terminie 7 dni od momentu otrzymania wezwania do zapłaty.
5. Zleceniodawcy przysługuje prawo żądania odszkodowania przenoszącego wysokość zastrzeżonej kary umownej, na zasadach przewidzianych w kodeksie cywilnym.

§ 8

1. Zleceniobiorca oświadcza, że bezterminowo zachowa w poufności wszelkie informacje, jakie uzyskał w związku z realizacją niniejszej umowy.
2. Przez informacje poufne strony rozumieją w szczególności wszelkie dane lub informacje, które dotyczą działalności Zleceniodawcy, takie jak informacje technologiczne, organizacyjne, techniczne, prawne, finansowe lub inne informacje, które posiadają wartość gospodarczą, a także informacje, które zostały uzyskane w wyniku przetworzenia lub analizy przekazanych informacji, niezależnie od sposobu ich ujawnienia, uzyskane przed i po zawarciu umowy.
3. Zleceniobiorca może ujawnić informację poufną wyłącznie po uprzednim uzyskaniu pisemnej zgody Zleceniodawcy lub gdy taki obowiązek wynika z powszechnie obowiązujących przepisów prawa, o czym Zleceniobiorca zobowiązuje się niezwłocznie powiadomić Zleceniodawcę.
4. Wszelkie dokumenty uzyskane w trakcie obowiązywania niniejszej umowy zawierające lub mogące zawierać informacje poufne lub informacje objęte tajemnicą przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji pozostaną wyłączną własnością Zleceniodawcy. Zleceniobiorca zobowiązany jest do ich zwrotu na każde żądanie Zleceniodawcy.
5. Zleceniobiorca przejmuje na siebie pełną odpowiedzialność za wszelkie szkody powstałe w związku z naruszeniem zobowiązań o poufności.

§ 9

1. Strony zgodnie oświadcniają, że klasyfikując niniejszą umowę jako umowę zlecenia, biorą odpowiedzialność za prawidłowe wykonanie swoich zobowiązań względem Urzędu Skarbowego lub Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.
2. Zleceniobiorca oświadcza, że w przypadku zmiany jakichkolwiek danych lub informacji wpływających na rozliczenia z Urzędem Skarbowym lub z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych,

zobowiązuje się niezwłocznie informować o tym fakcie Zleceniodawcę, nie później jednak niż w terminie 7 dni od daty zmiany tych danych lub informacji oraz bierze na siebie odpowiedzialność za skutki wynikłe z niedopełnienia tego obowiązku.

3. Zleceniobiorca zobowiązany jest złożyć oświadczenie dla celów ubezpieczeń społecznych i zdrowotnego w terminie pozwalającym na dokonanie przez Zleceniodawcę zgłoszenia do ubezpieczeń społecznych i ubezpieczenia zdrowotnego, pod rygorem negatywnych skutków prawnych i finansowych.

§ 10

1. W sprawach związanych z realizacją niniejszej umowy do reprezentowania Zleceniodawcy upoważniony jest:.....
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego oraz inne obowiązujące akty prawne.
3. Wszelkie zmiany niniejszej umowy pod rygorem nieważności wymagają formy pisemnej.
4. Ewentualne spory, mogące powstać w związku z niniejszą umową, rozstrzygać będzie sąd właściwy dla siedziby Zleceniodawcy wg prawa polskiego.
5. Wszystkie załączniki do niniejszej umowy stanowią jej integralną część.
6. Administratorem danych osobowych jest Politechnika Gdańska z siedzibą w Gdańsku, ul. Narutowicza 11/12.
7. Dane osobowe są przetwarzane w celach związanych z zawarciem i realizacją niniejszej umowy.
8. Szczegóły dotyczące podstaw oraz zasad przetwarzania danych osobowych zostały określone w załączniku nr 4 do niniejszej umowy (Klauzula informacyjna dla Zleceniobiorców).
9. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Akceptacja finansowa

.....
(podpis dysponenta środków finansowych)

Zleceniodawca:

Zleceniobiorca:

.....
(podpis i data)

.....
(podpis i data)

Załączniki:

1. Zestawienie liczby godzin wykonywania zlecenia w danym miesiącu;
2. Rachunek i oświadczenia dla celów podatkowych;
3. Oświadczenie dla celów ubezpieczeń społecznych i zdrowotnego.
4. Klauzula informacyjna RODO dla Zleceniobiorców.

*) niepotrzebne skreślić

Gdańsk, dnia . .

dzień m-c rok

.....
imię i nazwisko

numer ewidencyjny pracownika/PESEL

RACHUNEK

Dla **Wydziału Inżynierii Lądowej i Środowiska Politechniki Gdańskiej**

za wykonanie zgodnie z umową zlecenia nr
kod jednostki nr kolejny rok

następujących czynności

w ilości godzin w miesiącu 2019 roku

na kwotę (słownie złotych)

20% kosztów uzyskania przychodów

.....
podpis wystawcy rachunku

Stwierdzam, że ww. czynności zostały/nie zostały wykonane należycie oraz zostały przyjęte do zadania/projektu nr

Kary umowne zostały naliczone w wysokości zł z tytułu **)

Akceptacja finansowa

.....
podpis dysponenta środków finansowych

.....
podpis zleceniodawcy

Zatwierdzam do wypłaty

.....
podpis i pieczęć kierownika jednostki organizacyjnej

Wyrażam zgodę na potrącenie naliczonych kar umownych z przysługującego mi wynagrodzenia **)

.....
podpis zleceniobiorcy

OŚWIADCZENIE do celów podatkowych

(dotyczy wyłącznie osób niezatrudnionych w PG – wypełnić drukowanymi literami)

.....
nazwisko i imię

. .
data urodzenia – dzień , miesiąc, rok,

Nr PESEL,

NIP

.....
miejsce zamieszkania – kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania

województwo

gmina

.....
adres Urzędu Skarbowego właściwego wg miejsca zamieszkania – kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu

Stwierdzam, że powyższe dane podpisałem (am) zgodnie ze stanem faktycznym.

.....
podpis składającego oświadczenie

¹⁾ niepotrzebne skreślić

^{**)} skreślić, gdy nie dotyczy

.....
(imię i nazwisko)

.....
(nr ewidencyjny pracownika/PESEL*)

do umowy zlecenia

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(kod jednostki)

(kolejny nr)

(rok)

Zestawienie liczby godzin wykonywania zlecenia

w miesiącu r.

Data	Opis wykonanych czynności	Liczba godzin

RAZEM: ...

Oświadczam, że w tym miesiącu na wykonanie zadań wynikających z umowy zlecenia przeznaczyłam/em łącznie ww. liczbę godzin.

Zleceniobiorca:

.....
(podpis i data)

Po weryfikacji wskazanej przez Zleceniobiorcę liczby godzin przeznaczonych na wykonanie zlecenia w tym miesiącu, ~~zastwierdzam tę liczbę godzin/nie zastwierdzam tej liczby godzin i wnoszę następujące uwagi*)~~ ~~zastwierdzam tę liczbę godzin/nie zastwierdzam tej liczby godzin i wnoszę następujące uwagi*)~~:

.....
.....

oraz stwierdzam, że Zleceniobiorca w ramach wykonywania zadań wynikających z umowy zlecenia w tym miesiącu zrealizował łącznie godziny. Zleceniobiorca wystawi rachunek w oparciu o tę liczbę godzin.

Zleceniodawca:

.....
(podpis i data)

*) **niepotrzebne skreślić**

.....
Nazwisko i imię.....
PESEL**OŚWIADCZENIE
dla celów ubezpieczeń społecznych i zdrowotnego**

1. Jestem emerytem(ką) / rencistą(ką)*) mam ustalone prawo do emerytury / renty*).
- Oddział ZUS, numer emerytury lub renty.....
- jako emeryt(ka)/rencista(ka) *) jestem zatrudniony(a) na umowę o pracę **TAK/NIE *)** nazwa i adres zakładu pracy)
- moje wynagrodzenie w/w zakładu pracy jest wyższe od minimalnego wynagrodzenia **TAK/NIE *)** ustalonego przez odrębne przepisy, prowadzę działalność gospodarczą **TAK/NIE *)** odprowadzam składki (jakie)
- ..
2. Jestem zatrudniony(a) na podstawie umowy o pracę (nazwa i adres zakładu pracy)
- . moje wynagrodzenie w/w zakładu pracy jest wyższe od minimalnego wynagrodzenia **TAK/NIE *)** ustalonego przez odrębne przepisy.
3. Jestem osobą bezrobotną **TAK/NIE *)**, zarejestrowaną w Urzędzie Pracy **TAK/NIE *)**, z prawem/bez prawa *) do zasiłku dla bezrobotnych.
4. Przebywam na urlopie bezpłatnym, macierzyńskim, wychowawczym *) i nie posiadam innego tytułu do ubezpieczenia społecznego.
5. Nie jestem zatrudniony(a) na podstawie umowy o pracę lecz zawarłem(am) umowę zlecenia, z innym niż Politechnika Gdańska, zleceniodawcą z tytułu której powstał obowiązek ubezpieczenia emerytalnego i rentowego.

od _____ . _____ . _____ do _____ . _____ . _____

dzień m-c rok dzień m-c rok

Umowa zlecenia zawarta z innym zleceniodawcą wypłacana jest miesięcznie w kwocie wyższej niż minimalne wynagrodzenie za pracę **TAK/NIE *)**

Wnioskuje / nie wnioskuje *) o dobrowolne ubezpieczenie emerytalno-rentowe.

6. Wnioskuje / nie wnioskuje *) o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym.

7. Jestem doktorantem(ką), studentem(ką) szkoły wyższej, uczniem szkoły ponadpodstawowej, nie ukończyłem(am) 26 lat oraz jestem /nie jestem zatrudniony(a) na podstawie umowy o pracę *).

8. Prowadzę pozarolniczą działalność gospodarczą i osobiście odprowadzam składki na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne. Z tego tytułu rozliczam składki za każdy miesiąc od podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe w wysokości 30% minimalnego wynagrodzenia: **TAK/NIE *)**

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

Jestem świadoma (y) odpowiedzialności karnej za podanie informacji niezgodnych z prawdą lub ich zatajenia. W przypadku zmiany jakichkolwiek danych wskazanych w treści niniejszego oświadczenia, zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania o tym właściwego pracownika Politechniki Gdańskiej, poprzez ponowne złożenie oświadczenia z dopiskiem „aktualizacja na dzień r” i wskazaniem danych, które ulegają zmianie jednakże nie później niż w terminie 7 dni od daty zaistnienia zmiany danych.

W przypadku, gdy dane wskazane w oświadczeniu są niezgodne ze stanem faktycznym albo w przypadku nieprzekazania informacji o zmianie danych w ww. terminie, skutkujące obowiązkiem zapłaty za moją osobą składki na ubezpieczenie społeczne przez PG, zobowiązuje się do zwrotu składek w części finansowanej z moich środków jako ubezpieczonego oraz całości odsetek należnych ZUS. Zwrot kwoty, o której mowa w zdaniu poprzedzającym, nastąpi w terminie 14 dni od daty otrzymania przeze mnie informacji o błędnym wykazaniu składek, na konto lub do kasy Politechniki Gdańskiej, bez dalszych wezwań.

Upoważniam Zleceniodawcę do dokonywania w moim imieniu zgłoszenia do ubezpieczenia zdrowotnego lub społecznego, o ile wykonywanie przeze mnie umowy zlecenia podlegać będzie tym ubezpieczeniom, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

Gdańsk, _____ . _____ . _____

dzień m-c rok

.....
podpis składającego oświadczenie

*) niepotrzebne skreślić

Klauzula informacyjna RODO dla Zleceniobiorców

Oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a o tym, że:

1. Administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach umowy zlecenia nr z dnia jest Politechnika Gdańska z siedzibą w Gdańsku ul. G. Narutowicza 11/12.
2. Politechnika Gdańska powołała inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować za pośrednictwem adresu e-mail: iod@pg.edu.pl.
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane w celu:
 - a) niezbędnym do zawarcia oraz realizacji łączącej mnie i Politechnikę Gdańską umowy o dzieło, na podstawie przepisu art. 6 ust. 1 pkt b) 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), dalej jako RODO,
 - b) wypełnienia obowiązków zgłoszeniowych oraz rozliczeniowych wobec ZUS, a także wypełniania obowiązków podatkowo-rozliczeniowych lub księgowo- sprawozdawczych, w oparciu o przepis art. 6 ust. 1 pkt c) RODO;
 - c) niezbędnym do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń, w tym odszkodowań, związanych z ww. umową, a także udzielania odpowiedzi na Pani/Pana wnioski, pytania lub skargi, oraz udzielania odpowiedzi w toczących się postępowaniach (prawnie uzasadniony interes administratora), na podstawie przepisu art. 6 ust. 1 pkt f) RODO.
4. Pana/Pani dane osobowe nie będą przekazywane do krajów poza Europejski Obszar Gospodarczy.
5. W związku z przetwarzaniem danych w celu wskazanym powyżej Pana/Pani dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych.
6. Odbiorcami Pana/Pani danych mogą być:
 - a) inne podmioty upoważnione do odbioru Pana/Pani danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa, w tym Urząd Skarbowy, ZUS, Bank,
 - b) podmioty świadczące usługi na rzecz Politechniki Gdańskiej, w tym podmioty dostarczające przesyłki kurierskie i pocztę, podmioty dostarczające oprogramowania komputerowe lub świadczące usługi serwisowe dla oprogramowania komputerowego,
 - c) organy lub podmioty publiczne uprawnione do uzyskania danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa (np. sądy, organy ścigania, instytucje państwowe etc.), gdy wystąpią z żądaniem, w oparciu o stosowną podstawę prawną.
 - d) inne podmioty, które przetwarzają Pana/Pani dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych (tzw. podmioty przetwarzające).
7. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane przez cały okres obowiązywania umowy, a także później - do czasu upływu okresu wymagalności roszczeń związanych z umową, wynikających z Kodeksu cywilnego oraz przez okres wskazany przez przepisy prawa w związku z realizacją obowiązków podatkowych, rachunkowych, ubezpieczeniowych i archiwizacyjnych. Po upływie tego okresu dane osobowe zostaną usunięte.
8. Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych, prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
9. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych Pana/Pani dotyczących narusza przepisy RODO.
10. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne dla potrzeb zawarcia oraz realizacji umowy. W przypadku odmowy podania danych, nie będzie możliwa realizacja poszczególnych celów wskazanych wyżej.
11. Przetwarzanie danych osobowych nie będzie podlegało zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO.

1. Uzasadnienie zakupu (krótki opis przedmiotu zamówienia/umowy)

.....
.....
.....
Przewidywana kwota wydatku

Rodzaj działalności z której zostanie sfinansowany zakup

.....
(czytelny podpis pracownika)

2. Wydatek nie powoduje przekroczenia planu finansowego w swojej kategorii kosztów

.....
(data)

.....
(czytelny podpis pracownika odpowiedzialnego za plan finansowy jednostki)

3. Zamówienie zrealizowane zgodnie z UPZP stosowania UPZP

lub Zamówienie zwolnione z obowiązku

w trybie

CPV

zgodnie z art.

zgodnie z art.

Nr postępowania

opis okoliczności zastosowania art. 4 ust.8

.....
Nr zamówienia

.....
(data)

.....
(czytelny podpis pracownika odpowiedzialnego za zamówienia publiczne jednostki)

4. Zgoda na realizację wydatku

.....
(data)

.....
(czytelny podpis dziekana /kierownika jednostki organizacyjnej)

5. Potwierdza się odbiór towaru / usługi zgodnie z fakturą / umową Dokument sprawdzono pod względem merytorycznym.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis pracownika)

6. Dokonano wpisu do pozaksięgowej ewidencji ilościowo-wartościowej

Poz. nrna zł