



**WZÓR**  
**UMOWA ZLECENIE NR ROPS 2150.....**

zawarta w dniu ..... r. w Toruniu, pomiędzy:  
Województwem Kujawsko-Pomorskim, Plac Teatralny 2, 87 - 100 Toruń, NIP 956-19-69-536 -  
REGIONALNYM OŚRODKIEM POLITYKI SPOŁECZNEJ z siedzibą w Toruniu, ul. Bartkiewiczówny 93,  
zwanym Zleceniodawcą, reprezentowanym przez Dyrektora Ośrodka – Adama Szponkę,

a  
....., zam. ...., NIP ....., REGON .....  
PESEL .....

zwaną dalej Zleceniobiorcą, następującej treści:

§ 1

1. *Zleceniodawca* powierza, a *Zleceniobiorca* zobowiązuje się do świadczenia usługi „ambasadora projektu Kujawsko-Pomorskiego Środowiskowego Centrum Opieki Psychogeriatrycznej w Otępieniach”, w ramach Osi Priorytetowej: IV. Innowacje społeczne i współpraca ponadnarodowa, Działania 4.1. Innowacje społeczne w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej, polegającej na prowadzeniu działań świadomościowych w zakresie problematyki chorób otępiennych na obszarze powiatu sępoleńskiego.
2. Umowa obowiązywać będzie od dnia 2 stycznia 2019 r. do dnia 31 grudnia 2019 r.
3. Łączna liczba godzin we wskazanym w ust. 2 okresie realizacji umowy wynosi 40 godzin. Łączna kwota wynagrodzenia za realizację usługi wyniesie nie więcej niż łącznie ..... zł brutto.
4. Miejsce świadczenia usługi w zakresie określonym w § 2 ust.1 pkt 1 każdorazowo zostanie wskazane przez *Zleceniodawcę*.

§ 2

1. *Zleceniobiorca* zobowiązuje się do:
  - 1) uczestnictwa w minimum jednym spotkaniu/konferencji w miesiącu, wskazanym przez *Zleceniodawcę*, realizowanym w ramach projektu Kujawsko-Pomorskiego Środowiskowego Centrum Opieki Psychogeriatrycznej w Otępieniach dot. uświadamiania m.in. przedstawicieli władzy publicznej, w tym przedstawicieli samorządu terytorialnego i jego jednostek organizacyjnych, przedstawicieli organizacji pozarządowych, mieszkańców w zakresie chorób otępiennych lub zorganizowania na terenie realizacji usługi minimum jednego spotkania w miesiącu na temat chorób otępiennych, w którym wezmą udział m.in. przedstawiciele władzy publicznej (w tym przedstawiciele samorządu terytorialnego i jego jednostek organizacyjnych), przedstawiciele organizacji pozarządowych, mieszkańcy, itp.;
  - 2) znajomości projektu (w tym modelu) Kujawsko-Pomorskiego Środowiskowego Centrum Opieki Psychogeriatrycznej w Otępieniach, w ramach Osi Priorytetowej: IV. Innowacje społeczne



- i współpraca ponadnarodowa, Działania 4.1. Innowacje społeczne w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020;
- 3) udzielania poparcia dla działań realizowanych w projekcie pn. Kujawsko-Pomorskie Środowiskowe Centrum Opieki Psychogeriatrycznej w Otepieniach;
  - 4) podtrzymywania motywacji i współpracy podmiotów zaangażowanych w działania ŚCOPO;
  - 5) pokrywania wydatków związanych z dojazdem na miejsce spotkań/konferencji i ewentualnego noclegu.
2. Dodatkowo *Zleceniobiorca* zobowiązuje się do wykonania min. 2 zadań w każdym miesiącu z poniższej listy zadań:
- 1) udziału w zorganizowanych akcjach propagujących problematykę chorób otępiennych;
  - 2) udziału w indywidualnych spotkaniach z przedstawicielami różnych instytucji;
  - 3) dostarczania informacji Zleceniodawcy na temat statystyk dot. chorób otępiennych w lokalnym środowisku;
  - 4) przedstawiania propozycji, w jaki sposób oraz gdzie warto prowadzić działania świadomościowe;
  - 5) udzielania wywiadów w prasie, radio i telewizji na temat chorób otępiennych.

### § 3

1. *Zleceniobiorca* oświadcza, że:
  - 1) dysponuje wiedzą i doświadczeniem niezbędnym do prawidłowego wykonania przedmiotu umowy;
  - 2) w wykonaniu umowy dołoży najwyższej staranności w przekazaniu wiedzy wspieranym osobom/grupom;
  - 3) będzie realizował przedmiot umowy określony w § 1 ust. 1 zgodnie z zapisami aktualnych *Wytycznych w zakresie kwalifikowania wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020* oraz zgodnie ze wskazówkami przekazywanymi mu przez *Zleceniodawcę*;
  - 4) po uwzględnieniu zakresu zadań powierzonych do realizacji niniejszą umową jego łączne zaangażowanie zawodowe w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych *Zleceniodawcy* i innych podmiotów, nie przekroczy 276 godzin miesięcznie a obciążenie z tego wynikające nie wykluczy prawidłowej i efektywnej realizacji wszystkich zadań powierzonych *Zleceniobiorcy*.
2. *Zleceniobiorca* zobowiązany jest do ewidencji godzin w danym kwartale sprawozdawczym poświęconych na wykonanie zadań w projekcie i przekazania jej *Zleceniodawcy* po zakończeniu danego kwartału, w którym odbywały się spotkania/konferencje. Wzór ewidencji stanowi załącznik nr 1 do umowy.





#### § 4

1. Z tytułu wykonania umowy *Zleceniodawca* zapłaci *Zleceniobiorcy* wynagrodzenie.....zł za 1 godzinę uczestnictwa w spotkaniach/konferencjach wskazanych w § 2 ust.1. Łączna liczba godzin spotkań/konferencji w miesiącu powinna wynosić nie mniej niż 4 godziny.
2. *Zleceniodawca* oświadcza, że uczestnictwo w roli ambasadora projektu powyżej 4 godzin w miesiącu jest nieodpłatne.
3. Od w/w wynagrodzenia *Zleceniodawca* odliczy należną zaliczkę na podatek dochodowy oraz należne składki ZUS.
4. Wykonanie zlecenia będzie potwierdzone sprawozdaniem sporządzonym przez *Zleceniobiorcę*, wskazującym prawidłowe wykonanie zadań, liczbę oraz ewidencję godzin w danym miesiącu kalendarzowym poświęconych na wykonanie zadań w ramach w/w projektu.
5. Wynagrodzenie będzie płatne przelewem raz na kwartał po wykonaniu zadania, na podstawie przedłożonego sprawozdania, o którym mowa w ust. 4. Płatność nastąpi w terminie 21 dni od daty przedłożenia sprawozdania i rachunku przez *Zleceniobiorcę*.
6. Przedmiot umowy zostanie sfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach projektu „Kujawsko-Pomorskie Środowiskowe Centrum Opieki Psychogeriatrycznej w Otępieniach”, w ramach Osi Priorytetowej: IV. Innowacje społeczne i współpraca ponadnarodowa, Działania 4.1. Innowacje społeczne w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020.
7. Warunkiem terminowego dokonania zapłaty wynagrodzenia będzie dostępność środków finansowych na rachunku bankowym projektu „Kujawsko-Pomorskie Środowiskowe Centrum Opieki Psychogeriatrycznej w Otępieniach”.
8. Za dzień dokonania zapłaty strony uznają dzień, w którym zostanie obciążony rachunek bankowy *Zleceniodawcy*.

#### § 5

1. W przypadku nie zrealizowania przez *Zleceniobiorcę* przedmiotu umowy, o którym mowa w § 1 ust. 1, zapłaci on *Zleceniodawcy* karę umowną w wysokości 700,00 zł.
2. W przypadku, gdy kara umowna nie pokryje szkody, *Zleceniodawca* jest uprawniony do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.
3. Kara, o której mowa w ust. 1 jest płatna w terminie 14 dni od dnia otrzymania wezwania przez *Zleceniobiorcę*.

#### § 6

1. *Zleceniobiorca* oświadcza, że nie jest zatrudniony w ramach stosunku pracy w instytucjach uczestniczących w realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020 tj. w Instytucji Zarządzającej lub instytucji, do której IZ PO delegowała zadania związane z zarządzaniem PO (załącznik nr 2 do umowy).



2. *Zleceniobiorca* zobowiązany jest do bezzwłocznego poinformowania *Zleceniodawcy* o ewentualnym podjęciu zatrudnienia w instytucjach wskazanych w ust. 1 w trakcie trwania niniejszej umowy.

§ 7

*Zleceniobiorca* wyraża zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych dla celów wykonania niniejszej umowy, zgodnie z załącznikiem nr 3 do umowy oraz oświadcza, że zapoznał się z klauzulami informacyjnymi dotyczącymi przetwarzania danych osobowych, zgodnie z załącznikiem nr 4 do umowy.

§ 8

1. *Zleceniobiorca* nie może powierzyć wykonania przedmiotu umowy określonego w § 1 ust. 1 osobom trzecim.
2. W sprawach nieuregulowanych w umowie mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 9

Umowę sporządzono w 3-ch jednobrzmiących egzemplarzach, z czego dwa dla *Zleceniodawcy* a jeden dla *Zleceniobiorcy*.

*Zleceniodawca*

*Zleceniobiorca*

Radca Prawny

Grzegorz Sztandarski



Załącznik nr 1 do umowy nr.....

## SPRAWOZDANIE

sporządzone w dniu ..... w .....  
w sprawie odbioru przedmiotu umowy nr ..... z dnia .....

### Zleceniodawca:

Województwo Kujawsko-Pomorskie - Plac Teatralny 2, 87 - 100 Toruń, NIP 956-19-69-536 - Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej z siedzibą w Toruniu, ul. Bartkiewiczówny 93, reprezentowany przez Dyrektora Ośrodka – Adama Szponkę,

Zleceniobiorca:.....  
zamieszkały .....

### Przedmiot umowy:

Świadczenia usługi „ambasadora projektu Kujawsko-Pomorskiego Środowiskowego Centrum Opieki Psychogeriatrycznej w Otępieniach”, w ramach Osi Priorytetowej: IV. Innowacje społeczne i współpraca ponadnarodowa, Działania 4.1. Innowacje społeczne w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej polegająca na prowadzeniu działań świadomościowych w zakresie problematyki chorób otępiennych na obszarze powiatu sępoleńskiego.

Liczba godzin uczestnictwa w spotkaniach/konferencjach zrealizowanych zgodnie z § 2 ust. 1 w kwartale objętym sprawozdaniem....., w tym:

w miesiącu .....

w miesiącu .....

w miesiącu .....

Nazwa spotkań/konferencji, w których uczestniczył ambasador projektu w ramach w/w godzin

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

Nazwa dodatkowych zadań zrealizowanych przez ambasadora zgodnie z § 2 ust. 2 umowy

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

1. Zleceniobiorca wykonał przedmiot umowy w zakresie wskazanym w umowie bez zastrzeżeń ze strony Zleceniodawcy\*

2. Zleceniodawca zgłosił następujące zastrzeżenia i uwagi do sposobu wykonania przedmiotu umowy\*.....  
.....  
.....  
.....

Ze strony Zleceniobiorcy  
.....

Ze strony Zleceniodawcy  
.....

---

\* niepotrzebne skreśli





Załącznik nr 2 do umowy.....

## OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany(a) oświadczam, że aktualnie:

Jestem/nie jestem<sup>1</sup> zatrudniony(a) w instytucji uczestniczącej w realizacji PO<sup>2</sup> (program operacyjny, w tym krajowy i regionalny program operacyjny) tj. w .....

.....  
(nazwa i adres instytucji)

na podstawie stosunku pracy oraz nie zachodzi/zachodzi<sup>3</sup> konflikt interesów<sup>4</sup> lub podwójne finansowanie.

.....  
(czytelny podpis)

<sup>1</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>2</sup> Jako *instytucję uczestniczącą w realizacji PO* rozumie się Instytucję Zarządzającą PO lub instytucję, do której IZ PO delegowała zadania związane z zarządzaniem PO

<sup>3</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>4</sup> Konflikt interesów jest rozumiany jako naruszenie zasady bezinteresowności i bezstronności, tj. w szczególności: przyjmowanie jakiegokolwiek formy zapłaty za wykonywanie zadań mających związek lub kolidujących ze stanowiskiem służbowym, podejmowanie dodatkowego zatrudnienia lub zajęcia zarobkowego mogącego mieć negatywny wpływ na sprawy prowadzone w ramach obowiązków służbowych, prowadzenie szkoleń, o ile mogłoby to mieć negatywny wpływ na bezstronność prowadzenia spraw służbowych.

Załącznik nr 3 do umowy nr .....

## ZGODA

na przetwarzanie danych osobowych udzielana przez osobę, której dane dotyczą

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora danych:

Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Toruniu  
NIP: 879-20-86-150, REGON: 361502012  
ul. Janiny Bartkiewiczówny 93, 87-100 Toruń, reprezentowany przez:  
Dyrektora Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej w Toruniu

Podaję dane osobowe dobrowolnie i świadomie w celu:

- .....
- .....
- .....

Oświadczam, iż udostępnione Administratorowi dane są zgodne z prawdą, a także, że zostałem(am) poinformowany(a) na temat warunków przetwarzania moich danych osobowych.

Toruń, .....

.....  
(podpis osoby, której dane dotyczą)





Załącznik nr 4 do umowy nr.....

### INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

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”, Zamawiający informuje, że:

- 1) administratorem danych osobowych Wykonawcy jest Zamawiający, tj. Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej, ul. Bartkiewiczówny 93 w Toruniu;
- 2) inspektorem ochrony danych osobowych w Regionalnym Ośrodku Polityki Społecznej jest Pan Marcin Kołakowski, mail iodo@rops.torun.pl, tel. 56 657 14 66;
- 3) dane osobowe Wykonawcy przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z realizacją niniejszej umowy;
- 4) odbiorcami danych osobowych Wykonawcy będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o przepisy dotyczące zasad udostępniania informacji publicznych;
- 5) dane osobowe Wykonawcy będą przechowywane, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a w przypadku objęcia niniejszego zamówienia dofinansowaniem z budżetu UE - przez okres wynikający z postanowień zawartej umowy o dofinansowanie pomiędzy Zamawiającym a właściwym organem;
- 6) obowiązek podania przez Wykonawcę danych osobowych bezpośrednio Zamawiającemu jest wymogiem związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego;
- 7) w odniesieniu do danych osobowych Wykonawcy decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- 8) Wykonawca posiada:
  - a) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych dotyczących Wykonawcy,
  - b) na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania danych osobowych Wykonawcy - skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z Zapytaniem ofertowym i złożoną ofertą oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników,
  - c) 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 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,
  - d) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy Wykonawca uzna, że przetwarzanie jego danych osobowych narusza przepisy RODO;
- 9) nie przysługuje Wykonawcy:
  - a) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych,



- b) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO,
- c) na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania danych osobowych Wykonawcy jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpis Wykonawcy