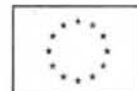




WOJEWÓDZTWO  
KUJAWSKO-POMORSKIE

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



## UMOWA ZLECENIE NR ROPS.....

zawarta w dniu ..... 2019 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

.....  
zwanym dalej *Zleceniobiorcą*,  
o następującej treści:

### § 1

1. *Zleceniodawca* powierza, a *Zleceniobiorca* zobowiązuje się wykonać usługę prelegenta/eksperta podczas panelu tematycznego dotyczącego budowania powiązań pomiędzy biznesem, nauką i ekonomią społeczną podczas wydarzenia Welconomy Forum w Toruniu, w ramach realizacji projektu „Koordynacja rozwoju ekonomii społecznej w województwie kujawsko-pomorskim”, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 9 Solidarne społeczeństwo, Działanie 9.4 Wzmocnienie sektora ekonomii społecznej, Poddziałanie 9.4.2 Koordynacja sektora ekonomii społecznej.
2. W spotkaniu weźmie udział ok 30-50 osób, w tym przedstawiciele biznesu, podmiotów ekonomii społecznej oraz przedstawiciele władz samorządowych.
3. Termin spotkania: **19 marca 2019r., godz. .... – .....**
4. Miejsce spotkania: **Hotel Copernicus, sala nr ....., Toruń, Bulwar Filadelfijski 11.**
5. Przybliżony czas trwania panelu tematycznego ok 1,5 godziny zegarowej, dostępność prelegenta/eksperta minimum 3 godziny, w tym 30 minut przed spotkaniem oraz 1 godzinę po spotkaniu.

### § 2

*Zleceniobiorca* zobowiązuje się:

- 1) zaprezentować obszar działalności przedsiębiorstwa społecznego;
- 2) uczestniczyć w panelu prowadzonym przez moderatora z udziałem minimum 3 prelegentów/ekspertów – czas trwania ok. 1,5 godziny zegarowej obejmującego zakres:
  - a) innowacyjne obszary działania podmiotów ekonomii społecznej,

- b) promocja postaw proekologicznych np. elektromobilność recycling, upcykling, wytwarzanie produktów codziennego użytku z materiałów ekologicznych i biodegradowalnych jako obszar działalności przedsiębiorstw społecznych,
  - c) budowanie powiązań pomiędzy ekonomią społeczną i biznesem na poziomie regionalnym,
  - d) zwiększenie widoczności podmiotów ekonomii społecznej jako dostawców produktów i usług,
  - e) wspieranie sprzedaży produktów i usług świadczonych przez podmioty ekonomii społecznej na poziomie regionalnym;
- 3) udzielać odpowiedzi na pytania uczestników w kwestiach związanych z tematem panelu;
  - 4) pokrycia wydatków związanych z dojazdem do miejsca świadczenia usługi stanowiącej przedmiot umowy i ewentualnym noclegiem.

### § 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 uczestnikom spotkania;
  - 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 miesiącu kalendarzowym poświęconych na wykonanie zadań w projekcie i przekazania jej *Zleceniodawcy* po wykonaniu przedmiotu umowy. Wzór ewidencji stanowi załącznik nr 4 do umowy.
3. Ewidencja wymieniona w ust. 2 obejmuje okres miesiąca kalendarzowego. Wykazywana jest w niej ilość godzin i minut przepracowanych każdego dnia przez *Zleceniobiorcę*. Ww. ewidencja jest dostarczana *Zleceniodawcy* przez *Zleceniobiorcę* najpóźniej do ostatniego dnia roboczego miesiąca którego dotyczy.
4. Dane zawarte w ww. ewidencji akceptowane są przez *Zleceniodawcę* lub osobę przez niego upoważnioną i podlegają kontroli. W razie wątpliwości odnoszących się do informacji w niej wykazanych, *Zleceniodawca* niezwłocznie skontaktuje się ze *Zleceniobiorcą* w celu ich wyjaśnienia.
5. *Zleceniobiorca* nie jest podporządkowany *Zleceniodawcy*.

§ 4

1. Osobą upoważnioną po stronie Zleceniodawcy do kontaktów ze Zleceniobiorcą będzie:  
p. Aleksander Jarzemski, telefon: 571 293 182, e-mail: a.jarzemski@rops.torun.pl
2. Osobą upoważnioną po stronie Zleceniobiorcy do kontaktów ze Zleceniodawcą będzie:  
p. ...., telefon ....., e-mail: .....

§ 5

1. Za wykonanie umowy *Zleceniodawca* zapłaci *Zleceniobiorcy* wynagrodzenie w kwocie .....,**00 zł brutto** (słownie: ..... złotych 00/100). Od w/w wynagrodzenia *Zleceniodawca* odliczy należną zaliczkę na podatek dochodowy oraz należne składki ZUS.
2. Wykonanie zlecenia będzie potwierdzone protokołem, którego wzór określa załącznik nr 1 do umowy, sporządzonym przez Zleceniobiorcę, wskazującym prawidłowe wykonanie przedmiotu umowy.
3. Zapłata wynagrodzenia nastąpi po zrealizowaniu zlecenia na podstawie prawidłowo wystawionego/ej rachunku/faktury, przelewem na konto Zleceniobiorcy, podane na rachunku/fakturze, w terminie do 21 dni od daty wpływu rachunku/faktury do siedziby Zleceniodawcy.
4. Przedmiot umowy zostanie sfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, Poddziałanie 9.4.2 Koordynacja sektora ekonomii społecznej.
5. Warunkiem dokonania zapłaty wynagrodzenia w terminie wskazanym w ust. 3 będzie dostępność środków finansowych na rachunku bankowym projektu.
6. Za dzień dokonania zapłaty strony uznają dzień, w którym zostanie obciążony rachunek bankowy *Zleceniodawcy*.
7. Zleceniobiorca wystawi rachunek/fakturę wg poniższego wzoru:

nabywca: Województwo Kujawsko-Pomorskie  
siedziba: Pl. Teatralny 2, 87-100 Toruń  
NIP: 956-19-69-536  
płatnik: Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej  
siedziba: ul. Bartkiewiczówny 93, 87-100 Toruń

§ 6

1. W przypadku nie zrealizowania przez *Zleceniobiorcę* przedmiotu umowy, o którym mowa w § 1 ust. 1, zapłaci on *Zleceniodawcy* karę umowną w wysokości 20% wynagrodzenia określonego w § 5 ust. 1.
2. W przypadku, gdy kara umowna nie pokryje szkody, *Zleceniodawca* jest uprawniony do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.



§ 7

1. *Zleceniobiorca* oświadcza, że nie jest zatrudniony w ramach stosunku pracy w instytucjach uczestniczących w realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, tj. w Instytucji Zarządzającej lub instytucji, do której IZ PO delegowała zadania związane z zarządzaniem PO.
2. *Zleceniobiorca* zobowiązany jest do bezzwłocznego poinformowania *Zleceniodawcę* o ewentualnym podjęciu zatrudnienia w instytucjach wskazanych w ust. 1 w trakcie trwania niniejszej 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

*Zleceniobiorca* wyraża zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych w zakresie niezbędnym do wykonania umowy, zgodnie z załącznikiem nr 2 oraz oświadcza, że zapoznał się z klauzulami informacyjnymi dot. przetwarzania danych osobowych, zawartymi w załączniku nr 3 do umowy.

§ 10

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

*Zleceniodawca*

*Zleceniobiorca*

Radca Prawny  
  
Grzegorz Szandarski



Załącznik nr 1 do umowy zlecenie

### PROTOKÓŁ ODBIORU

sporządzony w dniu ..... roku w Toruniu  
w sprawie odbioru przedmiotu umowy nr ..... z dnia ..... 2019 roku.

#### Zleceniodawca:

Województwo Kujawsko-Pomorskie - REGIONALNY OŚRODEK POLITYKI SPOŁECZNEJ z siedzibą w Toruniu, ul. Bartkiewiczówny 93, reprezentowany przez Dyrektora Ośrodka – Adama Szponkę,

#### Zleceniobiorca:

....., zamieszkała/ty w ....., ul. ....

PESEL: .....

NIP: .....

#### Przedmiot umowy:

- 1) Uczestnictwo w dniu **19 marca 2019r.** w godzinach .....-..... w panelu tematycznym „**Kierunek nowoczesność. Przedsiębiorczość społeczna**” dotyczącym budowania powiązań pomiędzy biznesem, nauką i ekonomią społeczną na poziomie regionalnym podczas wydarzenia Welcomomy Forum w Toruniu zorganizowanego przez Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w ramach projektu „Koordynacja rozwoju ekonomii społecznej w województwie kujawsko-pomorskim” poddziałanie 9.4.2 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko -Pomorskiego na lata 2014-2020 w tym:
  - pełnienie funkcji prelegenta/eksperta podczas panelu - czas trwania ok 1,5 godziny zegarowej;
  - zaprezentowanie obszaru działalności przedsiębiorstwa społecznego;
  - udzielanie odpowiedzi na pytania uczestników podczas spotkania i doradzanie uczestnikom w kwestiach związanych z tematem prelekcji.
- 2) Dostępność prelegenta/eksperta w godzinach .....-....., w tym 30 minut przed spotkaniem oraz 1 godzinę po spotkaniu.

Liczba godzin usług eksperckich w miesiącu marcu .....

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 skreślić

Załącznik nr 2 do umowy zlecenie

## 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, ..... f.

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



## 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”, Zleceniodawca informuje, że:

- 1) administratorem danych osobowych Zleceniobiorcy jest Zleceniodawca, 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 6571466;
- 3) dane osobowe Zleceniobiorcy przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego w trybie zapytania ofertowego pn. Wybór moderatora i prelegentów do przeprowadzenia panelu tematycznego - postępowanie nr DO.2741.14.2019;
- 4) odbiorcami danych osobowych Zleceniobiorcy będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o przepisy dotyczące zasad udostępniania informacji publicznych;
- 5) dane osobowe Zleceniobiorcy 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 Zleceniodawcą a właściwym organem;
- 6) obowiązek podania przez Zleceniobiorcę danych osobowych bezpośrednio Zleceniodawcy jest wymogiem związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego;
- 7) w odniesieniu do danych osobowych Zleceniobiorcy decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- 8) Zleceniobiorca posiada:
  - a) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych dotyczących Zleceniobiorcy,
  - b) na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania danych osobowych Zleceniobiorcy - 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 Zleceniobiorcy uzna, że przetwarzanie jego danych osobowych narusza przepisy RODO;
- 9) nie przysługuje Zleceniobiorcy:
  - 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 Zleceniobiorcy jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpis Zleceniobiorcy



Miesięczna karta czasu pracy pracownika zatrudnionego w ramach projektu

1. Za okres od:  do:
2. Beneficjent:
3. Tytuł projektu:
4. Numer projektu:
5. Imię i Nazwisko:
6. Stanowisko/Funkcja:
7. Numer Umowy:
8. Deklarowany we wniosku czas pracy w ramach projektu :
9. Zadania wykonywane przez pracownika:

Dzień miesiąca	Opis zadań wykonywanych na rzecz lub w ramach projektu	Godziny od:	Godziny do:	Liczba godzin
1	2	3	4	5
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				
<b>Ogółem:</b>				<b>0</b>

ogółem godzin (od początku realizacji):

.....  
Podpis Zleceniodawcy

.....  
Podpis Zleceniobiorcy

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY ZLECENIOBIORCY

wszystkie pola tekstowe proszę wypełniać drukowanymi literami

NAZWISKO	
IMIĘ / DRUGIE IMIĘ	
DATA I MIEJSCE URODZENIA	
IMIONA RODZICÓW	
MIEJSCE ZAMIESZKANIA	
URZĄD SKARBOWY	
PESEL	
OBYWATELSTWO	
TELEFON KONTAKTOWY	
NAZWA BANKU I NUMER RACHUNKU BANKOWEGO:	

## Sytuacja ubezpieczeniowa Zleceniobiorcy:

1. Jestem zatrudniony na podstawie - należy wymienić wszystkie formy zatrudnienia (np. umowa o pracę, umowa zlecenia, stosunek służbowy, itp.) oraz okres zawarcia umowy od... do...:

FORMA ZATRUDNIENIA	WYMIAR CZASU PRACU	NAZWA ZAKŁADU PRACY	CZY WYNAGRODZENIE WYŻSZE LUB RÓWNE MINIMALNEMU WYNAGRODZENIU OKREŚLONEMU ZGODNIE Z OBOWIĄZUJĄCYMI PRZEPISAMI	CZY WYNAGRODZENIE OBJĘTE OBOWIĄZKOWĄ SKŁADKĄ SPOŁECZNĄ (emerytalna, rentowa)
			Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
			Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
			Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
			Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>

Oświadczam, że jestem objęty ubezpieczeniami społecznymi z tytułu stosunku pracy lub z innych tytułów i łączne wynagrodzenie z tytułu mojego zatrudnienia stanowiące podstawę do ubezpieczenia społecznego w każdym miesiącu jest większe lub równe minimalnemu wynagrodzeniu określoneemu zgodnie z obowiązującymi przepisami

Tak  Nie 

W przypadku nie objęcia ubezpieczeniami społecznymi wnoszę o potrącenie składki na dobrowolne ubezpieczenie chorobowe

Tak  Nie 

Prowadzę działalność gospodarczą

Tak  Nie 

Z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej opłacam składki społeczne w pełnej wysokości (nie opłacam składek społecznych na preferencyjnych warunkach).

Tak  Nie 

2. Mam ustalone prawo do emerytury

Tak  Nie 

znak: .....

Mam ustalone prawo do renty /z tytułu niezdolności do pracy, rodzinnej itp.

Tak  Nie 

znak: .....od ..... do dnia .....

Na podstawie decyzji wydanej przez /nazwa i adres organu emerytalno-rentowego/ .....

Mam ustalony stopień niepełnosprawności

Tak  Nie 

1 stopień       2 stopień       3 stopień

3. Jestem studentem, który nie ukończył 26 roku życia

Tak  Nie 

4. Jestem osobą bezrobotną

Tak  Nie 

Jeżeli TAK proszę podać czy zarejestrowaną w Urzędzie Pracy (gdzie) .....

z prawem/bez prawa \* do zasiłku dla bezrobotnych.

\* *niepotrzebne skreślić*

4. Podlegam ubezpieczeniu społecznemu rolników

Tak  Nie 

od.....

Podać numer decyzji o objęciu ubezpieczeniem .....

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY ZLECENIOBIORCY**

---

- wszystkie pola tekstowe proszę wypełniać drukowanymi literami

Oświadczam, że w przypadku utraty tytułu do ubezpieczenia innego niż umowa zlecenie zawarta z ROPS w Toruniu niezwłocznie poinformuję o zmianie sytuacji (m.in. w przypadku pobierania zasiłku chorobowego, macierzyńskiego, wychowawczego, rehabilitacyjnego, zakończenia umowy o pracę itd.)

Oświadczam, że dane zawarte w formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy. O każdej zmianie dotyczącej w/w danych zobowiązuję się niezwłocznie (najpóźniej w terminie 7 dni od daty zaistnienia zmiany) powiadomić właściwą jednostkę organizacyjną ROPS w Toruniu.

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

Data sporządzenia formularza (DD-MM-RRR)

Podpis Zleceniobiorcy