



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 moderowania i przeprowadzenia 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 moderatora minimum 3 godziny, w tym 30 minut przed spotkaniem oraz 1 godzinę po spotkaniu.

§ 2

Zleceniobiorca zobowiązuje się:

- 1) przygotować zagadnienia realizowane podczas panelu;
- 2) przeprowadzić panel z udziałem minimum 3 prelegentów/ekspertów – czas trwania ok. 1,5 godziny zegarowej;

- 3) przeprowadzić panel tematyczny obejmujący 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;
- 4) udzielać odpowiedzi na pytania uczestników, prowadzić doradztwo w kwestiach związanych z tematem panelu;
- 5) opracować rekomendacje i najważniejsze zagadnienia poruszane w toku dyskusji podczas panelu;
- 6) 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

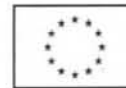
Umowę sporządzono w 3-ch jednobrzmiących egzemplarzach, z czego dwa dla *Zleceniodawcy* a jeden dla *Zleceniobiorcy*.

Zleceniodawca

Zleceniobiorca

Radca Prawny

Grzegorz Standarski



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 Moderatora podczas panelu - czas trwania ok 1,5 godziny zegarowej;
- udzielanie odpowiedzi na pytania uczestników podczas spotkania i doradzanie uczestnikom w kwestiach związanych z tematem prelekcji.

2) Dostępność moderatora w godzinach-....., w tym 30 minut przed spotkaniem oraz 1 godzinę po spotkaniu.

3) Przygotowanie rekomendacji i najważniejszych zagadnień poruszanych w toku dyskusji podczas panelu.

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*

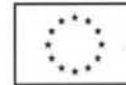
Ze strony Zleceniobiorcy

.....

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 | | | | |
| Ogółem: | | | | 0 |

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 <u>jestem objęty</u> 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 <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> |
| W przypadku <u>nie objęcia</u> ubezpieczeniami społecznymi wnoszę o potrącenie składki na dobrowolne ubezpieczenie chorobowe | Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> |
| Prowadzę działalność gospodarczą | Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> |
| Z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej opłacam składki społeczne w pełnej wysokości (nie opłacam składek społecznych na preferencyjnych warunkach). | Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> |

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