

**UMOWA ZLECENIA nr .....**

Zawarta ..... w Rybniku pomiędzy:

Poradnią Psychologiczno-Pedagogiczną, ul. Kościuszki 55, 44-200 Rybnik  
reprezentowaną przez **dyrektora mgr Adama Kocjana**  
NIP: 642-31-47-245

zwaną dalej Zleceniodawcą,

a

.....  
zwaną w dalszej części **Zleceniobiorcą**.

Dla celów tej umowy zleceniodawca i zleceniobiorca łącznie oznaczeni są jako „strony”.

**§ 1**

1. Zleceniodawca powierza, a Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonania następujących czynności: wykonywania terapii ..... dzieci w wieku od 0 do 6 lat.
2. W ramach zlecenia Zleceniodawca zobowiązuje się dostarczyć następujące materiały niezbędne zleceniobiorcy do prawidłowego wykonania zadania: pomoce dydaktyczne.
3. Kontrola efektu prac wykonanych w ramach zlecenia następuje każdorazowo w ostatnim dniu miesiąca.

**§ 2**

Zleceniobiorca zobowiązuje się wymienione w § 1 czynności wykonać :

1. w okresie: od dnia **02.01.2020** do dnia **31.12.2024**
2. w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej ul. Karłowicza 48 ,44-200 Rybnik
3. w godzinach pracy poradni w terminach uzgodnionych z rodzicami dzieci objętych terapią.

**§ 3**

1. Za prawidłowe wykonanie wymienionych w § 1 czynności Zleceniobiorca otrzyma wynagrodzenie w wysokości: 60 zł brutto za 1 godzinę (słownie: sześćdziesiąt złotych 00/100.).
2. Z wynagrodzenia, o którym mowa w pkt.1, zgodnie z obowiązującymi przepisami, zostanie potrącona zaliczka na podatek dochodowy od osób fizycznych oraz składka na ubezpieczenie zdrowotne.
3. Strony ustalają 1 miesięczny okres rozliczeniowy zlecenia.
4. Wynagrodzenie będzie płatne przelewem w terminie 14 dni od daty złożenia przez Zleceniobiorcę rachunku na rachunek bankowy o numerze:.....

**§ 4**

Zleceniobiorca zobowiązuje się, bez zgody Zleceniodawcy, nie powierzać zleconych w niniejszej umowie czynności do wykonania osobom trzecim.

**§ 5**

W przypadku nie wykonania zlecenia w terminie, wykonania go wadliwie lub w sposób nienależyty Zleceniodawca ma prawo do pomniejszenia wynagrodzenia lub anulowania zlecenia bez odszkodowania.

## **§ 6**

Zleceniobiorca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy informacji dotyczących Zleceniodawcy, w których posiadanie wszedł w związku z wykonywaniem niniejszej umowy, chyba że obowiązek ujawnienia tych informacji wynika z przepisów prawa, albo są one powszechnie dostępne z innych źródeł. Obowiązek ten obowiązuje bez żadnych ograniczeń czasowych także po rozwiązaniu lub wygaśnięciu niniejszej umowy.

## **§ 7**

Ewidencja godzin pracy Zleceniobiorcy będzie prowadzona na podstawie wypełnionego przez niego, za każdy kolejny miesiąc druku Realizacja godzin terapii- WWRD "Za Życiem", przekazywanego Zleceniobiorcy wraz z rachunkiem. Dane zawarte w ewidencji są akceptowane przez Zleceniodawcę i podlegają kontroli.

## **§ 8**

Umowę może rozwiązać każda ze stron:

- 1) za 2 tygodniowym wypowiedzeniem
- 2) ze skutkiem natychmiastowym, gdy zostaną naruszone postanowienia niniejszej umowy, w tym w szczególności Zleceniobiorca nie będzie wykonywać przedmiotu umowy.

## **§ 9**

Jakiegokolwiek zmiany w niniejszej umowie mogą być dokonane tylko w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Strony nie mogą powoływać się na ustalenia pozaumowne.

## **§ 10**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego. Właściwym do rozstrzygnięcia sporów mogących wyniknąć w wyniku realizacji niniejszej umowy jest sąd właściwy dla siedziby Zleceniodawcy.

## **§ 11**

Zleceniobiorca oświadcza, że znane są mu przepisy ustawy o ochronie informacji niejawnych (Dz.U.2018.412 t. j. z dnia 23.02.2018r.) oraz przepisy ustawy o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018.1000 z dnia 24.05.2018r.).

## **§ 12**

Umowa została sporządzona w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po 1 dla każdej ze stron.

## **§13**

Administratorem Danych Osobowych jest: dyrektor poradni mgr Adam Kocjan  
Inspektorem Ochrony Danych osobowych w placówce jest Pan Martyna Polok-Ciepla

---

podpis pracownika

---

DYREKTOR