



Dotyczy - części

UMOWA ZLECENIA

0	0	4								2	0	1	8
(kod jednostki)			(kolejny nr)						(rok)				

zawarta w Gdańsku w dniu

między

Politechniką Gdańską w Gdańsku

Wydziałem Mechanicznym

(nazwa jednostki organizacyjnej)

ul. G. Narutowicza 11/12, 80-233 Gdańsk REGON: 00001620, NIP: 584-020-35-93, reprezentowaną na podstawie pełnomocnictwa Rektora przez:

prof. dr hab. inż. Dariusza Mikielwicza prof. zw. PG – Dziekana Wydziału zwaną dalej „Zleceniodawcą”,

a

.....

(imię i nazwisko)

PESEL:

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

NIP:

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

zamieszkałą/zamieszkałym w Ul.,-.....

(adres zamieszkania)

zatrudnioną/ym w.....na

(nazwa zakładu pracy)

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: Prowadzenie zajęć z przedmiotu zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu umowy, stanowiącym załącznik nr 4 do niniejszej umowy.



w terminie 15-tego dnia miesiąca następującego po otrzymaniu rachunku przez Zleceniodawcę. Jeżeli 15 dzień miesiąca przypada w dniu ustawowo wolnym od pracy lub w sobotę, wypłata następuje w następnym dniu roboczym.

§ 4

1. Zleceniobiorca będzie wykonywał zlecenie w: Politechnika Gdańska Wydział ul. Narutowicza 11/12, 80-233 Gdańsk.

(wskazać miejsce)

2. Zleceniobiorca oświadcza, że powierzone zlecenie będzie wykonywał z dołożeniem należytej staranności, zgodnie z udzielonymi przez Zleceniodawcę wskazówkami.
3. Zleceniobiorca będzie wykonywał zlecenie osobiście, bez powierzenia jego realizacji osobom trzecim.
4. Zleceniodawca ponosi odpowiedzialność wobec osób trzecich za wykonane lub niewykonane przez Zleceniobiorcę w ramach niniejszej umowy czynności objęte zleceniem. Zleceniodawca ponosząc odpowiedzialność za działania lub zaniechania Zleceniobiorcy, będzie mógł dochodzić od Zleceniobiorcy roszczeń na zasadach wynikających z kodeksu cywilnego.
5. Zleceniobiorca nie jest podporządkowany Zleceniodawcy.

§ 5

1. Zleceniodawca zapewni/~~nie zapewni~~*) następujące materiały, niezbędne do wykonania zlecenia: salę wykładową z dostępem do internetu oraz niezbędny sprzęt.

(wskazać jakie)

2. W przedostatnim dniu trwania umowy, Zleceniobiorca jest zobowiązany rozliczyć się ze Zleceniodawcą z przekazanych materiałów.

§ 6

1. Każda ze stron może wypowiedzieć niniejszą umowę na piśmie z zachowaniem 14-dniowego okresu wypowiedzenia, którego bieg rozpoczyna się w pierwszym dniu następującym po dniu, w którym wypowiedzenie zostało złożone.



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. **Zleceniodawca niniejszym informuje Zleceniobiorcę, że administratorem danych jest Politechnika Gdańska w Gdańsku (80-233), ul. G. Narutowicza 11/12.**
2. **Przetwarzanie danych osobowych odbywa się wyłącznie w celu realizacji zadań administratora, które wynikają z niniejszej umowy.**
3. **Zleceniobiorca ma prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, które są przetwarzane przez Politechnikę Gdańską w Gdańsku oraz do poprawienia tych danych.**

§ 10

- 1) **Strony zgodnie oświadczają, 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.**

§ 11

- 1) **W sprawach związanych z realizacją niniejszej umowy do reprezentowania Zleceniodawcy upoważniony jest: dr inż. Marek Chodnicki.**



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



- 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) 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. Wzór Zestawienia liczby godzin wykonywania zlecenia w danym miesiącu;
2. Wzór Rachunku i oświadczenia dla celów podatkowych;
3. Wzór Oświadczenia dla celów ubezpieczeń społecznych i zdrowotnego.

*) niepotrzebne skreślić



Załącznik nr 1
do umowy zlecenia

.....

(imię i nazwisko)

.....

(nr ewidencyjny pracownika/PESEL*)

do umowy zlecenia

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

(kod jednostki)

(kolejny nr)

(rok)

Zestawienie liczby godzin wykonywania zlecenia

w miesiącu f.

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, zatwierdzam tę liczbę godzin/nie zatwierdzam tej liczny godzin i wnoszę następujące uwagi*):

.....
.....

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

Zleceniodawca:

.....
(podpis i data)

*) niepotrzebne skreślić



Załącznik nr 3 do wzoru umowy zlecenia

.....
(imię i nazwisko)

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

do umowy zlecenia

(kod jednostki)					(kolejny nr)					(rok)				

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(ką)/rencista(ką) *) jestem zatrudniony(a) na umowę o pracę TAK/NIE *) nazwa i adres zakładu pracy

..... moje wynagrodzenie w w/w zakładzie 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/w zakładzie 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

(dzień)		(m-c)		(rok)		(dzień)		(m-c)		(rok)				

do

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 składek na ubezpieczenie społeczne przez PG, zobowiązuję 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) (miesiąc) (rok)

.....
(podpis składającego oświadczenie)

*) niepotrzebne skreślić