**projekt umowy**

**UMOWA NR** **……2025**

zawarta w dniu ................. roku w Kosakowie

pomiędzy:

**Gminą Kosakowo -** ul. Żeromskiego 69, 81-198 Kosakowo, REGON 000531708,

reprezentowanym przez: Małgorzatę Borek – Dyrektora **Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kosakowie ul. Fiołkowa 2B, 81-198 Kosakowo**,

zwanym dalej „Zamawiającym”

a

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

z siedzibą ................. NIP ....................................................................................................... reprezentowaną przez:

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

zwaną dalej „Wykonawcą”.

o następującej treści:

w wyniku przeprowadzonego postępowania w trybie podstawowym na: **Świadczenie usług opieki wytchnieniowej w formie pobytu dziennego w miejscu zamieszkania osób niepełnosprawnych – mieszkańców gminy Kosakowo, świadczona na zasadach zgodnych z Programem MRPiPS „Opieka wytchnieniowa”** **dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025 finansowanego ze środków pochodzących z Funduszu Solidarnościowego**, dokonano wyboru najkorzystniejszej oferty złożonej przez Wykonawcę, która stanowi załącznik nr 6 do niniejszej umowy.

**§ 1.**

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do realizacji **świadczenie** **usług opieki wytchnieniowej w formie pobytu dziennego w miejscu zamieszkania osób niepełnosprawnych – mieszkańców gminy Kosakowo, świadczonych na zasadach zgodnych z Programem MRPiPS „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025 finansowanego ze środków pochodzących z Funduszu Solidarnościowego.**
2. Strony ustalają, że szacowana liczba godzin świadczenia usług, o których mowa w ust. 1 wyniesie maksymalnie 3.120 godzin zegarowych usług opieki wytchnieniowej, w tym: 720 godzin dla rodziców i opiekunów dzieci z orzeczeniem o niepełnosprawności oraz 2.400 godziny dla opiekunów osób dorosłych ze znacznym stopniem niepełnosprawności.
3. Liczba godzin może ulec zmianie, ponieważ nie można jej określić dokładnie ze względu na specyfikę zamówienia, którą cechuje zmienność potrzeb z uwagi na zmieniający się stan zdrowia i sytuację życiową osób wymagających pomocy.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia liczby świadczonych godzin usług.  
   W takim wypadku wynagrodzenie należne Wykonawcy zostanie ustalone na podstawie ceny brutto 1 godziny usługi podanej w ofercie, tj. …………… zł. Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie za ilość faktycznie świadczonych godzin usług i nie będzie zgłaszał roszczeń co do realizacji pozostałej, niezleconej przez Zamawiającego części.
5. Szczegółowy zakres usług określa odpowiednio **Załącznik Nr 1** do niniejszej umowy.
6. Zamawiający określi zakres świadczeń, liczbę godzin, pory dnia oraz okres świadczenia usług opieki wytchnieniowej w piśmie do Wykonawcy.

**§ 2.**

1. Wykonawca jest odpowiedzialny za wykonanie wszystkich obowiązków wchodzących   
   w zakres zleconych usług, zgodnie z niniejszym zamówieniem oraz z umową zawartą   
   z Zamawiającym.
2. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za staranność w wyborze osób, przy pomocy których będzie świadczył usługi objęte niniejszym zamówieniem oraz do zachowania odpowiedniej jakości, prawidłowości i terminowości wykonywanych przez nie czynności i obowiązków   
   w powyższym zakresie.
3. Wykonawca oświadcza, że osoby realizujące przedmiot umowy posiadają odpowiednie kwalifikacje, doświadczenie zgodnie z opisanymi warunkami w zapytaniu ofertowym.
4. Wykonawca umożliwi realizację usługi opieki wytchnieniowej przez osobę wskazaną przez uczestnika programu.
5. Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania tajemnicy służbowej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t. j. Dz. U. z 2021 r. poz. 2 268 ze zm.) oraz Rozporządzeniem 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 95/46WE oraz ustawą z dnia   
   10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781).
6. Wykonawca zobowiązany jest do przekazywania Zamawiającemu rozliczenia za każdy miesiąc świadczonych usług, do 5 dnia następnego miesiąca, w formie rachunku/faktury wraz   
   z załącznikami:
7. szczegółowe miesięczne rozliczenie usług opieki wytchnieniowej – ROZLICZENIE – wykaz godzin usług Program „Opieka wytchnieniowa”dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025 (załącznik nr 2 do umowy):
8. karta realizacji programu „Opieka wytchnieniowa”dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025 (załącznik nr 3 do umowy).
9. Wykonawca zobowiązany jest do przekazywania Zamawiającemu sprawozdania z wykonania zadania, którego wzór stanowi załącznik nr 5 do umowy, w terminie 14 dni od zakończenia realizacji zadania.
10. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez zatrudnionych przez siebie pracowników w związku z wykonywaniem usług.

**§ 3.**

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli realizacji umowy przez Wykonawcę, w tym: - kontroli merytorycznej, obejmującej kontrolę zgodności świadczonych usług   
   z warunkami umowy w miejscu świadczenia usług, na rzecz których świadczone są usługi objęte niniejszym zamówieniem,

- kontroli dokumentów Wykonawcy w powyższym zakresie.

1. Zamawiającemu przysługuje prawo do:
2. bezpośrednich kontaktów z osobami, przy pomocy których Wykonawca świadczy usługi objęte zamówieniem oraz prawo przekazywania tym pracownikom uwag   
   i spostrzeżeń dotyczących prawidłowości świadczonych usług,
3. występowania do Wykonawcy o zmianę osoby świadczącej usługi.
4. Zamawiający wskaże Wykonawcy w zleceniu osoby uprawnione do korzystania z usług objętych niniejszym zamówieniem, dostosowane do indywidualnych potrzeb klienta. Zamawiający przyjmuje, że jedna godzina usług równa się 60 minutom. Czas jednej godziny wykonywania usług nie obejmuje dojścia lub dojazdu do klienta ani powrotu po wykonanej usłudze.
5. W wyjątkowych i nagłych wypadkach dopuszcza się możliwość ustnego (telefonicznego) zlecenia usług przez Zamawiającego, jak też możliwość ustnego poinformowania Wykonawcy o przerwaniu świadczenia usług opieki wytchnieniowej w odniesieniu do poszczególnych osób - wskazanych przez Zamawiającego, co wymaga bezzwłocznego potwierdzenia pisemnym zleceniem lub informacją Zamawiającego z doręczeniem Wykonawcy.
6. Wykonawca zobowiązany jest do bieżącej współpracy i przekazywania informacji Zamawiającemu dotyczących:
7. bieżącej sytuacji osób korzystających ze wparcia w formie usług,
8. zmiany stanu zdrowia, mającej wpływ na zakres świadczonych usług,
9. brak możliwości wykonywania usług,
10. zgonu osoby korzystającej z usług.

Informacje określone w pkt.5 lit. a winny być przekazywane Zamawiającemu w każdym czasie na żądanie – dyrektora, pracownika socjalnego telefonicznie lub pisemnie,

Informacje określone w pkt.5 lit. b, c i d winny być zgłaszane Zamawiającemu niezwłocznie telefonicznie oraz pisemnie nie później niż w następnym dniu roboczym.

1. Zamawiający zobowiązany jest do przekazania należności wynikających z zakresu prac oraz stawek godzinowych na konto Wykonawcy w ciągu 14 dni od złożenia rachunku/faktury wraz z wymaganymi załącznikami.
2. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za staranność wyboru osób oraz prawidłowość wykonywanych przez nie czynności i obowiązków w związku ze świadczeniem usług będących przedmiotem niniejszej umowy.

**§ 4.**

1. W związku z zapewnieniem i bezpieczeństwem wykonania niniejszej umowy przez Wykonawcę, Zamawiający będzie przekazywać Wykonawcy dane osobowe osób korzystających z usług w niezbędnym zakresie, w formie pisemnej. Wykonawca zobowiązany jest niezwłocznie informować Zamawiającego o każdej zmianie życiowej   
   i zdrowotnej osoby korzystającej z usług, która mogłaby mieć wpływ na ich realizację.
2. Wykonawca zobowiązany jest do kontaktów z właściwym pracownikiem socjalnym Zamawiającego celem omówienia realizacji indywidualnych usług.
3. Strony ustalają osoby do kontaktu:
4. ze strony Zamawiającego: ……………………………………………………………….
5. ze strony Wykonawcy: …………………………………………………………………..
6. O zmianie osób, o których mowa w ust. 3 strony każdorazowo poinformują odrębnym pismem.
7. Wykonawca zobowiązany jest do organizowania przynajmniej raz w miesiącu, w trakcie realizacji umowy, spotkań koordynacyjnych w siedzibie zamawiającego (GOPS Kosakowo) lub w innym miejscu na terenie gminy Kosakowo. Spotkanie należy organizować tak, aby Zamawiający mógł spotkać się z wykonawcą oraz osobami realizującym zamówienie (np. podwykonawcami) jednocześnie. Zamawiający zobowiązuje się udostępnić nieodpłatnie pomieszczenie na spotkanie na terenie swojej siedziby po wcześniejszym uzgodnieniu terminu.

**§ 5.**

1. Za wykonanie umowy Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie w następującej wysokości:

Usługi – **Program „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cena jednostkowa brutto za 1 godz. świadczenia usługi | ………… zł | słownie:  ........................................................................  ........................................................................ |
| **CENA BRUTTO OFERTY**  cena brutto 1 godz. usług x **3120** h | ..................zł | słownie:  ........................................................................  ........................................................................ |

1. Wypłata wynagrodzenia następuje z dołu w okresach miesięcznych za każdy miesiąc, na podstawie rachunku/faktury wystawionego/wystawionej przez Wykonawcę po wcześniejszym potwierdzeniu i zaakceptowaniu przez Zamawiającego wykonania świadczeń objętych umową. Rachunek/fakturę należy wystawić na:

**Nabywcę:**

Gmina Kosakowo

ul. Żeromskiego 69

81-198 Kosakowo

**NIP 587 15 69 970**

**Odbiorcę:**

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kosakowie

ul. Fiołkowa 2B

81-198 Kosakowo

1. Fakturę/rachunek można dostarczyć Zamawiającemu na adres e-mail: [faktury.gops@kosakowo.pl](mailto:faktury.gops@kosakowo.pl)
2. Wypłata wynagrodzenia za okres miesiąca następuje przelewem na konto Wykonawcy wskazane w rachunku/fakturze, w terminie 14 dni od daty przyjęcia przez Zamawiającego poprawnie wystawionego dokumentu.
3. Za datę zapłaty wynagrodzenia ustala się dzień obciążenia rachunku Zamawiającego poleceniem przelewu wynagrodzenia na konto Wykonawcy.

**§ 6.**

Wartość umowy stanowi kwota iloczynu określonej w umowie ceny brutto za jedną godzinę usług opieki wytchnieniowej Program „Opieka wytchnieniowa”dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025 i ilości godzin tych usług przypadających na okres zawarcia niniejszej umowy tj. .................................... zł

słownie: ........................................................................................................................................

**§ 7.**

Umowa zostaje zawarta na okres **od dnia …..2025 roku do dnia 31.12.2025 roku.**

**§ 8.**

1. Zmiany i uzupełnienia umowy wymagają dla swej ważności aneksu w formie pisemnej.
2. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany postanowień zawartej umowy na uzasadniony wniosek WYKONAWCY/ZAMAWIAJĄCEGO. Dokonywanie zmian jest możliwe o ile wynika to z okoliczności, których, pomimo zachowania należytej staranności, nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy i zmiany takie są niezależne od woli stron umowy lub są korzystne albo neutralne dla Zamawiającego,   
   w szczególności:
3. możliwa jest zmiana osób skierowanych do wykonania zamówienia, z zastrzeżeniem, że nowe osoby muszą posiadać co najmniej takie same kwalifikacje, doświadczenie  
   i uprawnienia zawodowe jak osoby, które są zastępowane. O dokonanej zmianie Wykonawca jest zobowiązany poinformować Zamawiającego na piśmie w terminie do 30 dni od jej wprowadzenia, poprzez przedstawienie aktualnego Wykazu osób.
4. zmiana, o której mowa w pkt a) nie wymaga konieczności aneksowania przedmiotowej umowy.
5. dopuszczalna jest zmiana umowy polegająca na zmianie danych Wykonawcy bez zmian samego Wykonawcy (np. zmiana siedziby, adresu, nazwy) oraz zmiany adresu Zamawiającego,
6. dopuszczalna jest zmiana numeru rachunku bankowego Wykonawcy, podanego   
   w umowie, na który następować ma zapłata wynagrodzenia za wykonanie przedmiotu niniejszego zamówienia.

**§ 9.**

1. Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości

o jednym z niżej wymienionych przypadków stwierdzenia nienależytego wykonywania bądź nie wykonywania umowy przez Wykonawcę, bez możliwości dochodzenia przez Wykonawcę jakiegokolwiek odszkodowania z tego tytułu:

1. stwierdzenia uchybień dotyczących standardu usług,
2. nie zatrudnienia do realizacji umowy osób wskazanych w Wykazie osób,
3. niewykonania usług zgodnie ze zleceniem, w zakresie liczby godzin, pory dnia lub okresu świadczenia usług, pomimo wcześniejszego wezwania ze strony Zamawiającego.
4. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania umowy zgodnie z obowiązującymi przepisami, postanowieniami umowy oraz z zachowaniem należytej staranności i poszanowaniu godności osób objętych usługami.

**§ 10.**

1. Wykonawca zobowiązany jest do zapłacenia kary umownej w następujących przypadkach:
2. odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy – w wysokości 20% wynagrodzenia umownego brutto, o którym mowa  
   w § 3 ust.3,
3. niewykonania przedmiotu umowy – w wysokości 20% wynagrodzenia umownego brutto, o którym mowa w § 3 ust. 3,
4. za opóźnienie w terminie realizacji zamówienia – 0,5% wynagrodzenia umownego brutto, o którym mowa w § 3 ust.3 za każdy dzień opóźnienia,
5. za nienależyte wykonanie usługi – w wysokości 20% wynagrodzenia umownego brutto, o którym mowa w § 3 ust.3.
6. Przez nienależyte wykonanie usługi przyjmuje się jej realizację niezgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia określonym w §1 niniejszej umowy oraz nieprawidłowości we wszelkich wymaganych niniejszą umową i przekazanych przez Zamawiającego dokumentach.
7. Strony zgodnie postanawiają, że kara umowna, o której mowa w ust.1 pkt c i d może zostać potrącona z wynagrodzenia Wykonawcy, o czym zostanie on poinformowany pisemnie.
8. W przypadku niewykonania przedmiotu umowy Wykonawcy nie przysługuje wynagrodzenie, a ponadto Zamawiający obciąża go karą umowną, o której mowa w ust.1 pkt b.
9. Zamawiającemu przysługuje prawo dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych prawa cywilnego, jeżeli poniesiona szkoda przewyższa wysokość zastrzeżonych kar umownych.

**§ 11.**

* + 1. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za ochronę poufności i bezpieczeństwa danych osobowych osób objętych usługami.
    2. Wykonawca zobowiąże pisemnie osoby wyznaczone do realizacji przedmiotu umowy do zachowania tajemnicy służbowej wobec informacji i danych osobowych, pozyskanych   
       w trakcie realizacji umowy.
    3. W celu prawidłowego wykonania przez Wykonawcę obowiązków wynikających z umowy  
       i wyłącznie w zakresie niezbędnym dla wykonania przez Wykonawcę takich obowiązków, Zamawiający powierzy Wykonawcy przetwarzanie danych osobowych przetwarzanych przez Zamawiającego, na podstawie odrębnej umowy, która określi w szczególności zakres przetwarzania oraz wykaz zbiorów, jakie Zamawiający powierza Wykonawcy do przetwarzania (**projekt umowy dotyczący przetwarzania danych osobowych stanowi załącznik nr 4 do niniejszej umowy).**

**§ 11.**

1. Zmiana niniejszej umowy wymaga formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 1061 ze zm.), przepisy ustawy dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1283 ze zm.), przepisy ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 poz. 1320), przepisy 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.
3. Spory powstałe na tle realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy miejscowo dla miejsca siedziby Zamawiającego.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, dla każdej ze stron.
5. Integralną częścią umowy jest SWZ,

oraz załączniki do umowy:

Załącznik nr 1 do umowy – szczegółowy zakres usług,

Załącznik nr 2 do umowy – rozliczenie realizacji usług wytchnieniowej – Program „Opieka wytchnieniowa”dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025,

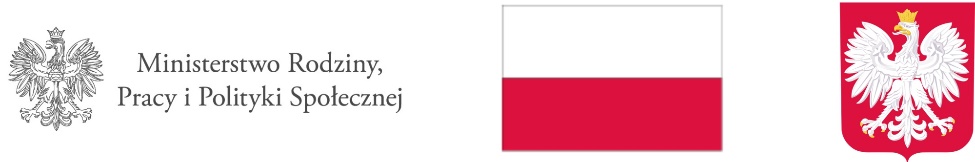
Załącznik nr 3 do umowy – karta realizacji Program „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025

Załącznik nr 4 do umowy – umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych

Załącznik nr 5 do umowy – wzór sprawozdania z realizacji zadania.

Załącznik nr 6 do umowy – oferta Wykonawcy.

**WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY**

****

**Załącznik nr 1 do umowy**

**SZCZEGÓŁOWY ZAKRES USŁUGI OPIEKI WYTCHNIENIOWEJ W RAMACH PROGRAMU „OPIEKA WYTCHNIENIOWA” dla JEDNOSTEK SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO – EDYCJA 2025**

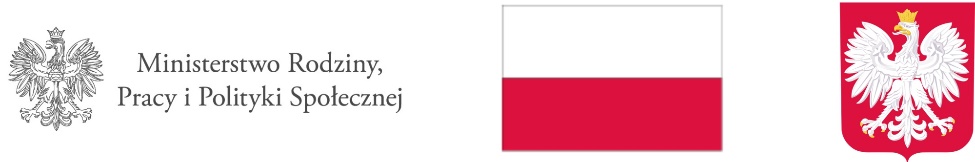
Zakres usług świadczonych przez Wykonawcę na terenie gminy Kosakowo będzie obejmował następujące czynności:

1. towarzyszenie osobie niepełnosprawnej w miejscu jej zamieszkania pod nieobecność opiekuna faktycznego;
2. pomoc w zaspokajaniu codziennych potrzeb życiowych
3. higieny osobistej i kontroli czynności fizjologicznych,
4. czynności związane z utrzymaniem higieny osobistej klienta
5. czynności związane z utrzymaniem higieny otoczenia
6. pielęgnacja;
7. zapewnienie kontaktu z otoczeniem
8. inne czynności wynikające z uzasadnionych indywidualnych potrzeb osób niepełnosprawnych………………………………………………………………………………...

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

podpis osoby (osób) uprawnionej (ych )

do reprezentowania Wykonawcy



Załącznik nr 2 do umowy

nr ................... z dn. ………………......

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

(pieczęć podmiotu)

**ROZLICZENIE**

**– wykaz godzin usług opieki wytchnieniowej w ramach**

**Programu „Opieka wytchnieniowa” dla JEDNOSTEK SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO – EDYCJA 2025**

**finansowany ze środków pochodzących z Funduszu Solidarnościowego**

**za miesiąc .................................. 2025 r.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwisko i imię podopiecznego | | | Ilość godzin planowanych | Ilość godzin zrealizowanych |  | Cena za 1 godz. | Kwota |
| 1 |  | | |  |  |  |  |  |
| 2 |  | | |  |  |  |  |  |
| 3 |  | | |  |  |  |  |  |
| 4 |  | | |  |  |  |  |  |
| 5 |  | | |  |  |  |  |  |
| 6 |  | | |  |  |  |  |  |
| 7 |  | | |  |  |  |  |  |
| 8 |  | | |  |  |  |  |  |
| 9 |  | | |  |  |  |  |  |
| 10 |  | | |  |  |  |  |  |
| 11 |  | | |  |  |  |  |  |
| 12 |  | | |  |  |  |  |  |
| Razem | | | |  |  |  |  |  |
|  | |  | Słownie: ............................................................................................................................................ | | | | | |

przelew na konto: .........................................................................................................

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

(podpis)



**Załącznik nr 3 do umowy**

**GOPS………….**

**Karta realizacji usług opieki wytchnieniowej w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – Edycja 2025**

1. **Dane osoby, której przyznane zostały usługi opieki wytchnieniowej (opiekuna prawnego/członka rodziny/opiekuna osoby niepełnosprawnej):**

Imię i nazwisko: …………………………………………..

Data urodzenia: ………………………………………….

Adres zamieszkania: ……………………………………..

Telefon: …………………………………………………

E-mail: ………………………………………………….

1. **Dane dotyczące osoby niepełnosprawnej, w związku z opieką nad którą opiekunowi przyznane zostały usługi opieki wytchnieniowej**:

Imię i nazwisko: …………………………………………..

Data urodzenia: ………………………………………….

Adres zamieszkania: ……………………………………..

1. **Informacje dot. realizowanych usług opieki wytchnieniowej:**
2. Opieka wytchnieniowa przyznana w formie: dzienny pobyt
3. Opieka wytchnieniowa przyznana w wymiarze: ………………………………………..…….
4. Miejsce realizacji usług opieki wytchnieniowej: ………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | Data realizacji opieki wytchnieniowej | Miejsce realizacji opieki wytchnieniowej | Godziny/dni realizacji opieki wytchnieniowej | Liczba godzin/dni świadczonej opieki wytchnieniowej | Potwierdzenie realizacji usługi opieki wytchnieniowej przez osobę, która ją realizowała | Podpis osoby objętej opieką wytchnieniową/członka rodziny/opiekuna |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |

1. Łączna liczba godzin/dni świadczonej opieki wytchnieniowej w formie:

* dziennej wynosi ………….. godzin,

5. Potwierdzam zgodność karty realizacji Programu

………………………………………….…………

Data i podpis osoby reprezentującej realizatora usług

\*Należy podkreślić realizowaną formę usług

**Załącznik nr 4**

**UMOWA POWIERZENIA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

zawarta w dniu 23.01.2025 r. pomiędzy:

**Gminą Kosakowo,**

z siedzibą: ul. Żeromskiego 69, 81-198 Kosakowo, NIP 587-15-16-970 reprezentowaną przez:

**Małgorzatę Borek, Dyrektora Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kosakowie,**

z siedzibą: ul. Fiołkowa 2B, 81-198 Kosakowo

zwanym dalej **POWIERZAJĄCYM,**

a

**……………………………………**

z siedzibą:ul. ………………….., NIP ……………….., REGON ……………….., KRS …………………

reprezentowaną przez:

**…………………………………..**

zwanym dalej **PRZETWARZAJĄCYM**

wspólnie zwanymi dalej „Stronami".

W związku z zawarciem przez Strony w dniu 23.01.2025 r. w Kosakowie umowy realizacji świadczenie usług opieki wytchnieniowej w 2025r. – w ramach **Programu Ministerstwa Rodziny Pracy i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa” dla jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025, finansowanego ze środków pochodzących z Funduszu Solidarnościowego**, zwanej dalej „umową zasadniczą”, Strony postanawiają, co następuje:

§ 1

Użyte w Umowie określenia oznaczają:

1. ustawa - ustawę z dnia 19 września 2019 r. o ochronie danych osobowych;
2. rozporządzenie - rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia   
   i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych;
3. dane osobowe - dane osobowe, w rozumieniu ustawy, Świadczeniobiorców GOPS Kosakowo, którzy korzystają usługi opieki wytchnieniowej;
4. administrator danych osobowych - organ, jednostka organizacyjna, podmiot lub osoba,   
   o których mowa w art. 3 ustawy, decydujące o celach i środkach przetwarzania danych osobowych;
5. administrator bezpieczeństwa informacji – osoba powołana przez administratora danych osobowych i zgłoszona do Generalnego Inspektora Ochrony Danych Osobowych do rejestracji.
6. przetwarzanie danych osobowych - jakiekolwiek operacje wykonywane na danych osobowych, takie jak zbieranie, utrwalanie, przechowywanie, opracowywanie, zmienianie, udostępnianie i usuwanie, w zakresie niezbędnym do świadczenia usług określonych   
   w umowie zasadniczej;
7. dokument - dowolny nośnik tradycyjny lub elektroniczny, na którym są zapisane dane osobowe;
8. umowa zasadnicza – umowa nr …………… z dnia ………………. r.

§2

Zgodnie z treścią art. 31 ustawy, Powierzający powierza Przetwarzającemu przetwarzanie danych osobowych na warunkach opisanych w umowie.

§3

1. Przetwarzający może przetwarzać dane osobowe przekazane mu przez Powierzającego   
   w zakresie niezbędnym do realizacji przedmiotu umowy zasadniczej, w okresie wskazanym   
   w umowie zasadniczej.
2. Przetwarzający jest zobowiązany do przestrzegania przepisów ustawy o ochronie danych osobowych oraz przepisów wykonawczych.
3. Maksymalny zakres danych osobowych powierzonych Przetwarzającemu do przetwarzania to:
4. Imię i nazwisko podopiecznego,
5. Adres zamieszkania, telefon
6. Rodzaj schorzenia, zaświadczenie lekarskie
7. Zakres świadczonych usług,
8. Dane kontaktowe osób z otoczenia podopiecznego.
9. Przetwarzający:
10. podejmuje środki zabezpieczające dane osobowe, o których mowa w art. 36 - 39 ustawy oraz spełnienia wymagania określone w przepisach rozporządzenia przed rozpoczęciem przetwarzania danych osobowych;
11. stale nadzoruje swoich pracowników w zakresie zabezpieczenia przetwarzanych danych osobowych,
12. zobowiązuje pracowników do zachowania w tajemnicy danych osobowych oraz zabezpieczenia powierzonych danych,
13. niezwłocznie informuje o:

* wszelkich przypadkach naruszenia tajemnicy danych osobowych lub o ich niewłaściwym użyciu;
* wszelkich czynnościach z własnym udziałem w sprawach dotyczących ochrony danych osobowych, prowadzonych w szczególności przed Generalnym Inspektorem Ochrony Danych Osobowych, sądami, urzędami państwowymi lub policją lub innymi podmiotami.

1. udziela Powierzającemu, na każde jego żądanie, informacji na temat przetwarzania danych osobowych przez Przetwarzającego, w szczególności niezwłocznie przekazuje informacje  
   o każdym przypadku naruszenia obowiązków dotyczących ochrony danych osobowych,
2. dokona trwałego zniszczenia danych osobowych, po zakończeniu przetwarzania tych danych,
3. oświadcza, że zapoznał się z przepisami, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy,
4. umożliwia dokonanie przez administratora bezpieczeństwa informacji dokonanie sprawdzenia zgodności przetwarzania z przepisami ustawy, rozporządzenia oraz postanowieniami umowy w miejscach, w których są one przetwarzane, w terminie uzgodnionym z Przetwarzającym,
5. w przypadku powzięcia przez Powierzającego, wiadomości o rażącym naruszeniu przez Przetwarzającego zobowiązań wynikających z przepisów ustawy, rozporządzenia lub umowy, umożliwia administratorowi bezpieczeństwa informacji dokonanie sprawdzenia   
   w trybie doraźnym bez zapowiedzi,
6. jest zobowiązany do zastosowania się do zaleceń dotyczących poprawy jakości zabezpieczenia danych osobowych oraz sposobu ich przetwarzania, sporządzonych w wyniku sprawdzeń przeprowadzonych przez administratora bezpieczeństwa informacji,
7. po zakończeniu przetwarzania danych, po okresie przechowywania zgodnie z przepisami prawa, zobowiązany jest do niezwłocznego ich usunięcia. Na każde życzenie Powierzającego, Przetwarzający ma obowiązek przedstawić w terminie 14 dni pisemny protokół potwierdzający fakt zniszczenia danych osobowych.

§ 4

Przetwarzający ponosi odpowiedzialność, tak wobec osób trzecich, jak i wobec Powierzającego, za szkody powstałe w związku z nieprzestrzeganiem ustawy, rozporządzenia, innych obowiązujących w tym zakresie przepisów oraz za przetwarzanie powierzonych do przetwarzania danych osobowych niezgodnie z umową.

§ 5

W przypadku przeprowadzenia sprawdzeń, o których mowa w § 3 ust. 4 pkt 8 oraz pkt 9 umowy, administrator bezpieczeństwa informacji ma w szczególności prawo:

1. wstępu w godzinach pracy Przetwarzającego, za okazaniem imiennego upoważnienia, do pomieszczenia, w którym jest zlokalizowany zbiór powierzonych do przetwarzania danych osobowych oraz pomieszczenia, w którym są przetwarzane dane osobowe poza zbiorem danych osobowych i przeprowadzenia niezbędnych badań lub innych czynności w celu oceny zgodności przetwarzania danych osobowych z ustawą, rozporządzeniem oraz umową,
2. żądania złożenia pisemnych lub ustnych wyjaśnień oraz wzywania i wysłuchiwania pracowników Przetwarzającego w zakresie niezbędnym do ustalenia stanu faktycznego,
3. wglądu do wszelkich dokumentów i wszelkich danych mających bezpośredni związek   
   z przedmiotem sprawdzenia oraz sporządzania ich kopii,
4. przeprowadzania w obecności informatyka Wykonawcy oględzin urządzeń, nośników oraz systemu informatycznego służącego do przetwarzania danych osobowych.

§6

1. Ze strony Powierzającego osobą upoważnioną do kontaktów z Przetwarzającym   
   w sprawach dotyczących realizacji przedmiotu umowy jest Dyrektor GOPS Kosakowo tel. 58-620-82-02, e-mail. [dyrektor.gops@kosakowo.pl](mailto:dyrektor.gops@kosakowo.pl)
2. Ze strony Przetwarzającego osobą upoważnioną do kontaktów z Powierzającym   
   w sprawach dotyczących realizacji przedmiotu umowy ……………, tel. ……………., e-mail: [………………….](mailto:k.ungeheuer@kontraktor.biz.pl)

§7

Wszelkie zmiany lub uzupełnienia niniejszej umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod ich bezskuteczności, z zastrzeżeniem §8 niniejszej umowy.

§8

1. W razie wątpliwości, przyjmuje się, że nie stanowią zmiany umowy następujące zmiany:
2. danych związanych z obsługą administracyjno-organizacyjną umowy, w tym osób, o których mowa w §6 umowy,
3. danych teleadresowych,
4. danych rejestrowych,
5. będące następstwem sukcesji uniwersalnej/zmiany sposobu reprezentacji po jednej ze Stron umowy.
6. W tym wypadku konieczne jest pisemne powiadomienie drugiej Strony (za potwierdzeniem odbioru) o wystąpieniu sytuacji, o której mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu.

§9

W sprawach nieuregulowanych umową, mają zastosowanie przepisy powszechnie obowiązujące, w szczególności ustawy, kodeksu cywilnego.

§10

1. Spory związane z realizacją umowy, Strony będą starały się rozwiązywać polubownie.
2. W przypadku braku porozumienia, spory pomiędzy Stronami, dla których właściwy jest sąd powszechny, rozstrzygać będzie sąd właściwy dla siedziby Powierzającego.

§ 11

1. Umowa zawarta jest na czas określony od dnia podpisania do 31 grudnia 2025 roku.
2. Strony zobowiązują się do zawarcia kolejnej umowy na czas realizacji umowy zasadniczej zgodnie z obowiązującym w tym zakresie przepisami według wzoru przedstawionego przez Powierzającego.
3. Umowa została sporządzona w dwóch egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Przetwarzający Powierzający