



137/MOPS/2026

Z
L
E
C
E
N
I
O
D
A
W
C
A

P
O
W
I
E
R
Z
A
J
A
C
Y

UMOWA ZLECENIE NR DA.117.119.2026

Zawarta w dniu
17.04.2026 r.

w KĘDZIERZYNIE-KOŹLU pomiędzy "Zleceniodawcą" i "Zleceniobiorcą"
w trybie postanowienia Rozdziału IV punktu 36.3 i 36.4 Programu „Asystent osobisty osoby
z niepełnosprawnością” dla JST – edycja 2026

**MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W KĘDZIERZYNIE-KOŹLU
UL. MIKOŁAJA REJA 2A**

(nazwa i adres siedziby)

Reprezentowany przez: **DYREKTORA MIEJSKIEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ
W KĘDZIERZYNIE-KOŹLU – AGATĘ MORKIS**

Z
L
E
C
E
N
I
O
B
I
O
R
C
A

P
R
Z
E
T
W
A
R
Z
A
J
A
C
Y

Nazwisko

Imię

Data urodzenia

Nr PESEL

Zamieszkały Gmina/Dzielnica

Kod

Miejscowość

Ulica

nr 2

m 3

Urząd Skarbowy właściwy w sprawie podatku dochodowego

Bank

Nr konta

1	0	1	0	0	1	5	1	1	0	0	0	0	0	0	6	9	8	3	3	3	1	8	3	7	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---



Zleceniodawca zobowiązuje się do:

1. Dostarczenia Zleceniobiorcy informacji niezbędnych do realizacji umowy.
2. Wypłaty wynagrodzenia zgodnie z §3 umowy.
3. Zapewnienia Zleceniobiorcy przeszkolenia BHP. Zleceniobiorca złoży „oświadczenie osoby przeszkolonej z zakresu BHP” (którego wzór stanowi załącznik nr 4 do umowy).

§6 Postanowienia szczegółowe:

1. Zleceniobiorca będzie wykonywał usługi na terenie Gminy Kędzierzyn-Koźle, w miejscu wskazanym przez Beneficjenta, usługi mogą być świadczone 7 dni w tygodniu, maksymalnie do 12 godzin na dobę, w maksymalnym wymiarze **320 godzin** w okresie obowiązywania niniejszej umowy.
2. Przez dobę należy rozumieć 24 kolejne godziny, poczynając od godziny, w której Zleceniobiorca rozpoczyna realizację usługi. Przez jedną godzinę świadczenia usługi należy rozumieć 60 minut rzeczywistego czasu jej świadczenia na rzecz Beneficjenta, bez czynności poprzedzających, przygotowawczych, w tym dojazdu do miejsca jej wykonywania.
3. Zleczone usługi powinny zostać wykonane w wymiarze, miejscu i czasie wskazanym przez Beneficjenta.
4. Koszt dojazdu Zleceniobiorcy w celu wykonania usług określonych w §1 pokrywa Zleceniobiorca.

§7 Monitorowanie usług

1. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo do monitorowania świadczenia usług bezpośrednio w miejscu realizacji usług.
2. Jeśli zajdzie konieczność wprowadzenia zmian w zakresie wykonywania usług, strony aneksują umowę w zakresie szczegółowego zakresu usług w dokumencie: Karta zakresu czynności w ramach usług asystencji osobistej, stanowiącym załącznik nr 8 do Programu (załącznik nr 1 do umowy), w celu lepszego dopasowania do potrzeb Beneficjenta lub zmieniających się wymogów Programu.

§8 Odpowiedzialność

Zleceniobiorca ponosi odpowiedzialność kontraktową i deliktową na zasadach określonych w Kodeksie cywilnym.

§9 Rozwiązanie umowy

1. Każda ze stron może wypowiedzieć niniejszą umowę za 14-dniowym okresem wypowiedzenia. Rozwiązanie umowy nie zwalnia Zleceniobiorcy z obowiązku wykonania usług, które zostały zaplanowane, do dnia rozwiązania umowy.
2. W przypadku rażącego naruszenia postanowień umowy przez Zleceniobiorcę, po uprzednim zweryfikowaniu i stwierdzeniu występujących nieprawidłowości, umowa może zostać rozwiązana przez Zleceniodawcę ze skutkiem natychmiastowym.
3. Rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym może nastąpić również w przypadku:
 - a) rezygnacji Beneficjenta z usług asystencji osobistej lub niespełnienia przez Beneficjenta warunków uczestnictwa w Programie,
 - b) niespełnienia przez Zleceniobiorcę warunków dotyczących możliwości świadczenia usług w ramach Programu.
 - c) śmierci osoby z niepełnosprawnością / Beneficjenta.
4. Strony mogą rozwiązać umowę w drodze porozumieniem stron.

§10 I. Powierzenie przetwarzania danych osobowych:

1. Powierający oświadcza, że jest administratorem danych osobowych, które powierza.
2. Powierający powierza Przetwarzającemu, w trybie art. 28 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (zwanego w dalszej części umowy „Rozporządzeniem”), dane osobowe do przetwarzania, na zasadach i w celu określonym w Umowie.

II. Zakres i cel powierzenia przetwarzania danych:

1. Powierza się Przetwarzającemu dane osobowe uczestników Programu Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością, w tym dane wrażliwe, dotyczące stanu zdrowia, nałogów oraz określone dane uzyskane w trakcie realizacji usługi asystenta, zwane dalej „danymi osobowymi”.
2. Przetwarzający będzie przetwarzał powierzone na podstawie Umowy dane dotyczące uczestników Programu w zakresie:
 - a) imię i nazwisko,
 - b) seria i numer dowodu osobistego,
 - c) adres zamieszkania,
 - d) PESEL,
 - e) oraz dane wynikające z orzeczeń i innych uzyskanych informacji (dane wrażliwe).
3. Powierzone dane osobowe będą przetwarzane przez Przetwarzającego wyłącznie w celu wykonywania na rzecz Powierającego usług szczegółowo opisanych w Umowie i w sposób zgodny z niniejszą Umową.

III. Sposób wykonania Umowy w zakresie przetwarzania danych osobowych:

1. Przetwarzający zobowiązuje się, przy przetwarzaniu danych osobowych, o których mowa w § 11 ust II pkt 2, do ich Zabezpieczenia poprzez podjęcie środków technicznych i organizacyjnych, o których mowa w art. 32 RODO, odpowiednich do rodzaju przetwarzanych danych.
2. Przetwarzający oświadcza, że dysponuje środkami umożliwiającymi prawidłowe przetwarzanie i zabezpieczenie danych osobowych.
3. Przetwarzający zobowiązuje się:
 - a) dołożyć szczególnej staranności przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych oraz podejmować wszelkie środki wymagane na mocy art. 32 RODO,
 - b) przetwarzać powierzone mu dane osobowe zgodnie z Umową oraz przepisami chroniącymi prawa osób, których dane dotyczą,
 - c) przetwarzać dane powierzone przez Powierającego wyłącznie osobiście nie dokonując podpowierzeń,



§11 Postanowienia końcowe

1. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej Umowie mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego, ustawy Prawo zamówień publicznych oraz ustawy o ochronie danych osobowych.
2. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Z tytułu niniejszej umowy Zleceniobiorca nie nabywa żadnych uprawnień pracowniczych wynikających z Kodeksu pracy.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

DYREKTOR
Rajskiego Ośrodka Pomocy
Społecznej w Kędzierzynie-Koźlu

Adela Morkis

.....
(podpis Zleceniodawcy)

.....
(podpis Zleceniobiorcy)

Załączniki:

1. Karta zakresu czynności w ramach usług asystencji osobistej
2. Karta realizacji usług
3. Oświadczenie osoby przeszkolonej z zakresu BHP

