**Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 48/20 z dnia 31 sierpnia 2020 r.**

|  |  |
| --- | --- |
| ...................................................................*(pieczątka jednostki zlecającej)* |  |

**UMOWA ZLECENIA NR ......................**

zawarta w dniu ....................................................... w Krakowie pomiędzy:

Instytutem Zootechniki Państwowym Instytutem Badawczym z siedzibą przy ul. Sarego 2, 31-047 Kraków, wpisanym do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000125481, prowadzonym przez Sąd Rejonowy dla Krakowa Śródmieścia w Krakowie, XI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, NIP: 6750002130, REGON: 000079728, reprezentowanym przez:

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

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

zwanym w treści umowy „**Zleceniodawcą**”

a

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

Panią/Panem ..........................................................................., PESEL

zamieszkałą/zamieszkałym:

........................................................................................................................................................................................,

zwaną/zwanym w treści umowy „**Zleceniobiorcą**”

§ 1

1. Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonać na rzecz Zleceniodawcy czynności zwane w treści umowy zleceniem, polegające na: ....................................................................................................................................................................................
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonać zlecenie z dołożeniem należytej staranności i w sposób zgodny z umową.
3. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada wiedzę, umiejętności, możliwości techniczne oraz uprawnienia konieczne do wykonania zlecenia.

§ 2

Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonać zlecenie w terminie od ..................................... do .....................................

§ 3

1. Zleceniobiorca zobowiązany jest wykonać zlecenie osobiście, z zastrzeżeniem postanowień ust. 2.
2. Zleceniobiorca nie może powierzyć wykonania całości lub części zlecenia osobie trzeciej bez uzyskania zgody Zleceniodawcy wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności.
3. Naruszenie zakazu określonego w ust. 2 spowoduje, iż osoba trzecia nie zostanie dopuszczona do wykonania jakichkolwiek czynności i nie otrzyma z tego tytułu żadnego wynagrodzenia.
4. W przypadku naruszenia zakazu określonego w ust. 2 Zleceniodawca może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym, bez konieczności zapłaty na rzecz Zleceniobiorcy jakiegokolwiek wynagrodzenia i bez wyznaczania dodatkowych terminów na wykonanie zlecenia.
5. Zleceniobiorca, który powierzy wykonanie zlecenia osobie trzeciej odpowiada za działania i zaniechania tej osoby, jak za własne działania i zaniechania.
6. Zleceniobiorca nie może przenieść na osobę trzecią swoich praw wynikających z umowy bez uzyskania zgody Zleceniodawcy wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności.
7. Osobą wyznaczoną przez Zleceniodawcę do kontaktów ze Zleceniobiorcą w trakcie realizacji umowy, potwierdzenia ewidencji o której mowa w § 6 ust. 4 oraz odbioru jej przedmiotu jest ……..…………………………………………

§ 4

1. Zleceniobiorca będący pracownikiem Instytutu Zootechniki PIB zobowiązany jest wykonać zlecenie poza zakresem obowiązków służbowych realizowanych w ramach stosunku pracy z Instytutem.
2. Zleceniobiorca będący pracownikiem Instytutu Zootechniki PIB zobowiązany jest wykonać zlecenie poza obowiązującym go czasem pracy wynikającym ze stosunku pracy z Instytutem.
3. Zleceniobiorca oświadcza, że przedmiot umowy nie wchodzi w zakres prowadzonej przez niego działalności gospodarczej.

§ 5

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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 osobowych), zwanym dalej „RODO”, Instytut Zootechniki PIB informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Instytut Zootechniki Państwowy Instytut Badawczy, 31-047 Kraków, ul. Sarego 2.
2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych Osobowych: Rafała Andrzejewskiego, z którym można skontaktować się pod adresem e-mail: iod@izoo.krakow.pl.
3. **Cele oraz podstawy prawne przetwarzania danych osobowych:** Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celach związanych z zawarciem i wykonaniem umowy, wypełniania obowiązków i wykonywania szczególnych praw przez Administratora lub osobę, której dane dotyczą, w dziedzinie zabezpieczenia społecznego i ochrony socjalnej, profilaktyki zdrowotnej lub medycyny pracy oraz innych obowiązków ciążących na Administratorze (np. związanych z rachunkowością), ewentualnie w celach informacyjnych oraz promocji i budowy wizerunku Administratora. Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. a, b, c i art. 9 ust. 2 lit. a, b i h RODO oraz inne akty prawne, w szczególności ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny, ustawa z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych wraz z aktami wykonawczymi.
4. **Odbiorcy danych:** Pani/Pana dane osobowe mogą być przetwarzane również przez podmioty, z którymi Administrator zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, w szczególności w zakresie obsługi informatycznej, prawnej, kadrowej, księgowej, BHP, ochrony osób i mienia lub ochrony danych osobowych, a także przez podmioty, którym Administrator udostępnia dane osobowe na podstawie przepisów prawa, w szczególności organom ścigania, organom kontrolnym, organom podatkowym, organom systemu ubezpieczeń społecznych i Narodowemu Funduszowi Zdrowia.
5. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędne do zawarcia umowy; w przypadku niepodania tych danych, zawarcie umowy jest niemożliwe. W pozostałym zakresie Pani/Pana dane osobowe mogą być przetwarzane na podstawie udzielonej przez Panią/Pana zgody lub na podstawie innych przesłanek dopuszczalności przetwarzania wskazanych w art. 6 i 9 RODO.
6. Posiada Pani/n prawo do :
	1. na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących, w tym prawo do uzyskania kopii danych;;
	2. na podstawie art. 16 RODO prawo do żądania sprostowania (poprawienia) danych osobowych;
	3. prawo do usunięcia danych - przysługuje w ramach przesłanek i na warunkach określonych w art. 17 RODO;
	4. prawo ograniczenia przetwarzania - przysługuje w ramach przesłanek i na warunkach określonych w art. 18 RODO;
	5. prawo do przenoszenia danych osobowych - przysługuje w ramach przesłanek i na warunkach określonych w art. 20 RODO;
	6. prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania - przysługuje w ramach przesłanek i na warunkach określonych w art. 21 RODO;
	7. prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych);
	8. cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych (ale tylko w stosunku do danych osobowych, które są przetwarzane na podstawie Pani/Pana zgody - ma Pan/Pani prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę na przetwarzanie danych osobowych. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Wycofanie zgody może zostać dokonane w takiej samej formie, w jakiej została udzielona zgoda).
7. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
8. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez czas trwania umowy oraz przez wymagany w świetle obowiązującego prawa okres po jej wygaśnięciu, w celu archiwizowania danych lub dochodzenia roszczeń.

§ 6

1. Zleceniobiorcy, za wykonanie zlecenia zgodnie z umową, przysługuje od Zleceniodawcy wynagrodzenie w kwocie: ............................ zł brutto (słownie: ………….............................................................................................. brutto).
2. Wynagrodzenie obejmuje wszystkie koszty związane z wykonaniem zlecenia. Jeżeli z wykonaniem zlecenia wiąże się konieczność wyjazdów poza miejsce zamieszkania Zleceniobiorcy, Zleceniodawca pokryje/nie pokryje\* koszty podróży związanej z wykonaniem zlecenia. Zwrot kosztów podróży nastąpi na podstawie Polecenia wyjazdu służbowego, którego rozliczenie odbywa się na zasadach obowiązujących u Zleceniodawcy.
3. Zleceniobiorca oświadcza, że wykonanie zlecenia wymaga nie więcej niż …… godzin świadczenia usług w trakcie obowiązywania umowy. Ewentualne zwiększenie liczby godzin wykonywania umowy wymaga sporządzenia aneksu do umowy.
4. Podstawę do wypłaty wynagrodzenia stanowi rachunek wystawiany przez Zleceniobiorcę za każdy miesiąc wykonywania zlecenia wraz z ewidencją godzin potwierdzającą liczbę godzin wykonywania umowy za dany miesiąc, jeżeli osoba wskazana w ust. 6 potwierdziła na rachunku, że zlecenie wykonano zgodnie z umową.
5. Zleceniodawca wypłaci Zleceniobiorcy wynagrodzenie w kwocie netto, rozumianej jako kwota brutto pomniejszona o wymagane przepisami prawa potrącenia.
6. Osobą wyznaczoną przez Zleceniodawcę do potwierdzenia na rachunku Zleceniobiorcy wykonania zlecenia zgodnie z umową, jest: …................................................................................................................................................................... .
7. Wypłata wynagrodzenia z tytułu umowy zlecenia zostanie dokonana w terminach wypłat wynagrodzeń bezosobowych u Zleceniodawcy, pod warunkiem jednak, że sprawdzony rachunek, zostanie dostarczony do Działu Finansowo-Księgowego (Płace): do wypłaty na 30-tego dnia miesiąca najpóźniej 25 dnia tego miesiąca.
8. Zleceniodawca przekaże wynagrodzenie Zleceniobiorcy przelewem na rachunek bankowy nr ………………………………………………………… w banku …………...…………… lub wypłaci w kasie.

§7

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do zapłaty na rzecz Zleceniodawcy kary umownej w przypadku:
2. zwłoki w realizacji zlecenia w wysokości 0,5% wynagrodzenia, o którym mowa w § 6 ust. 1, za każdy dzień zwłoki, lecz nie więcej niż 10% tego wynagrodzenia;
3. nienależytego wykonania lub niewykonania czynności objętych umową w wysokości 10% łącznego wynagrodzenia, o którym mowa w § 6 ust. 1 za każdy przypadek nienależytego wykonania lub niewykonania czynności objętych umową;
4. odstąpienia od umowy przez Zleceniodawcę z winy Zleceniobiorcy w wysokości 10% wynagrodzenia, o którym mowa w § 6 ust. 1.
5. W przypadku, gdy z powodu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy po stronie Zleceniodawcy powstała szkoda, której wartość przekracza wysokość naliczonych kar umownych, Zleceniodawca zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

§8

1. Zleceniodawca może odstąpić od umowy w przypadkach określonych w Kodeksie Cywilnym, a także w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o wystąpieniu istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy. W takim przypadku Zleceniobiorcy przysługuje jedynie wynagrodzenie należne z tytułu wykonania części umowy.
2. Zleceniodawca może odstąpić od umowy jeżeli:
3. Zleceniobiorca opóźnia się z realizacją zlecenia o więcej niż ….... dni;
4. Zleceniobiorca nie wykonuje zlecenia zgodnie z umową (nienależycie wykonuje) i pomimo zgłoszenia mu tego faktu na piśmie wraz z uzasadnieniem, nie usunął wad lub sprzeczności w terminie wyznaczonym przez Zleceniodawcę.

§ 9

1. Integralną część umowy stanowi oświadczenie Zleceniobiorcy dla celów podatkowych i ubezpieczeniowych – załącznik nr 1 do umowy zlecenia.
2. Zleceniobiorca zobowiązany jest złożyć dokument, o których mowa w ust. 1 pod rygorem negatywnych skutków prawnych i finansowych.

§ 10

1. Ewentualne spory mogące wyniknąć na tle realizacji umowy będą rozstrzygane w pierwszej kolejności na drodze polubownej.
2. Spory nierozstrzygnięte na drodze polubownej zostaną poddane pod rozstrzygnięcie sądu właściwego dla siedziby Zleceniodawcy.
3. Wszelkie zmiany postanowień umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.
4. W sprawach nieuregulowanych umową mają zastosowanie przepisy powszechnie obowiązujące, w szczególności Kodeksu cywilnego.
5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje Zleceniodawca, a jeden Zleceniobiorca.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ZLECENIOBIORCA:......................................................*czytelny podpis* |  | ZLECENIODAWCA:...............................................................*pieczęć i podpis osoby upoważnionej do zawarcia umowy* |

\* *niepotrzebne skreślić*

*Załącznik Nr 1 do umowy zlecenia*

**OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY DLA CELÓW PODATKOWYCH I UBEZPIECZENIOWYCH**

DO UMOWY ZLECENIA NR ............................ zawartej w dniu................................

**DANE OSOBOWE ZLECENIOBIORCY**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Nazwisko: ……………………………………………………………… | 2. Nazwisko rodowe: …………………………….……………… |
| 3. Imię/imiona: ..……………………………………………………… | 4. Data i miejsce urodzenia: ………………………………… |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

5. PESEL:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

6. Dla celów podatkowych posługuję się numerem NIP1:

**1 *W przypadku osób prowadzących działalność gospodarczą, zarejestrowanych podatników VAT i płatników podatków lub składek ZUS - zgodnie z art. 3.1 ustawy z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 170 z późn. zm.) - wpisać NIP***

7. Obywatelstwo: ………………………………………………………..

**ADRES ZAMIESZKANIA ZLECENIOBIORCY *(do celów podatkowych)***

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Województwo/Powiat/Gmina: .................................................................. | ………………………………………………………………. |
| 2. Ulica: ......................................................................... | 3. Nr domu: ..................... 4. Nr mieszkania: ....................... |
|  |  |
| 5. Miejscowość: .................................................................. | 6. Kod pocztowy: .................. 7. Poczta: …........................... |
|  |  |

**ADRES KORESPONDENCYJNY ZLECENIOBIORCY *(jeżeli inny niż adres zamieszkania)***

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Województwo/Powiat/Gmina: ..................................................................... | ……………………………………………………………… |
| 2. Ulica: .............................................................................. | 3. Nr domu: ..................... 4. Nr mieszkania: ....................... |
|  |  |
| 5. Miejscowość: .................................................................. | 6. Kod pocztowy: .................. 7. Poczta: …........................... |
|  |  |

**POZOSTAŁE DANE DOTYCZĄCE ZLECENIOBIORCY**

1. Oddział NFZ: ........................................................................
2. Urząd Skarbowy właściwy w sprawie podatku dochodowego (zgodny z adresem zamieszkania):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Adres e-mail Zleceniobiorcy: ………………………………………………………………………………………………

**OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY**

Niniejszym oświadczam, że:

1. **Jestem/nie jestem**\* pracownikiem Instytutu Zootechniki Państwowego Instytutu Badawczego zatrudnionym na podstawie umowy o pracę.
2. **Przebywam/nie przebywam** na urlopie **bezpłatnym/związanym z rodzicielstwem/wychowawczym**\* w ramach stosunku pracy z IZ PIB.
3. Jestem zatrudniony poza IZ PIB: .....................................................................................................................................

 *(nazwa i adres pracodawcy)*

na czas ………………………….. od ……….…….… do ………….…….. na podstawie: ............................................................... i osiągam z tego tytułu wynagrodzenie miesięczne w kwocie brutto **niższej/równej/wyższej**\* od minimalnego wynagrodzenia za pracę, podlegające składkom na ubezpieczenia społeczne.

1. **Jestem/nie jestem**\* osobą bezrobotną i zarejestrowaną w Urzędzie Pracy (tak/nie)\*, z prawem/bez prawa do zasiłku dla bezrobotnych\*.
2. **Jestem/nie jestem**\* uczniem **gimnazjum/szkoły ponadgimnazjalnej/szkoły ponadpodstawowej/studentem** w wieku do 26 lat\*. Do oświadczenia załączam zaświadczenie potwierdzające status **ucznia/studenta**\*.
3. **Jestem/nie jestem**\* uczestnikiem studiów doktoranckich.
4. **Jestem/nie jestem**\* **emerytem/rencistą**\* nr świadczenia / **adres** **oddziału ZUS** …………………………………..…………………………………………………………………………………..……….
5. Prowadzę działalność gospodarczą **tak/nie**\* i opłacam z tego tytułu składki na ubezpieczenie społeczne na warunkach ogólnych/preferencyjnych\*.
6. Oświadczam, że przedmiot umowy **wchodzi/nie wchodzi**\* w zakres prowadzonej przeze mnie działalności gospodarczej.
7. **Wnioskuję/nie wnioskuję**\* o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym (na koszt Zleceniobiorcy).
8. **Posiadam/nie posiadam**\* orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu lekkim/umiarkowanym/znacznym\* na okres od ………………………….……… do …………………...…………….

Zobowiązuję się poinformować Zleceniodawcę o wszelkich zmianach dotyczących treści niniejszego oświadczenia w terminie 3 dni od daty ich powstania, poprzez ponowne złożenie oświadczenia z dopiskiem aktualizacja i podkreśleniem zmienianych danych, pod rygorem ponoszenia odpowiedzialności prawnej i finansowej za niedopełnienie tego obowiązku. W przypadku niepoinformowania w stosownym czasie o zmianie danych, jeżeli brak tych informacji spowoduje konsekwencje finansowe dla Instytutu Zootechniki PIB, zobowiązuję się do ich pokrycia w pełnej wysokości.

**RODZAJ OBOWIĄZKU PODATKOWEGO**

1. Oświadczam, że jestem rezydentem Polski i posiadam nieograniczony obowiązek podatkowy w Polsce.
2. Oświadczam, że właściwym dla mnie identyfikatorem podatkowym jest:

PESEL .................................................................................... / NIP .......................................................................

…….......................................................................................

 *( data i czytelny podpis Zleceniobiorcy)*

*\* niepotrzebne skreślić*