

UMOWA zlecenie NR/P/...../...../.....

dotycząca studenckich praktyk zawodowych

zawarta w Kielcach w dniu.....roku pomiędzy:

Uniwersytetem Jana Kochanowskiego w Kielcach, 25 – 369 Kielce, ul. Żeromskiego 5, który
reprezentują: Dziekan Wydziału

(pełna nazwa Wydziału)

..... oraz Kwestor-,

(tytuł, imię i nazwisko Dziekana)

(tytuł, imię i nazwisko Kwestora)

zwanym w dalszej treści umowy „Zleceniodawcą”, a:

(imię i nazwisko)

zamieszkałą/zamieszkałym:

(adres zamieszkania- nazwa ulicy, numer bloku i mieszkania, kod pocztowy, miejscowość)

zwaną/zwanym w treści umowy „Zleceniobiorcą”.

Pozostałe dane Zleceniobiorcy zawiera oświadczenie stanowiące załącznik do niniejszej umowy.

Treść umowy obejmuje:

§ 1

1. Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonania czynności polegających na przeprowadzeniu studenckich praktyk

(rodzaj/nazwa praktyki)

Z

(nazwa przedmiotu)

2. Praktyka dotyczy

(liczba grup studentów, wydział, kierunek, rok, typ i rodzaj studiów)

i odbędzie się w wymiarze godzin w semestrze

w tym:

.....godzin w miesiącu,

..... godzin w miesiącu.....¹.

3. Zakres przedmiotowy niniejszej umowy obejmuje przeprowadzenie praktyk.
4. Program zajęć wymaga zatwierdzenia przez instytucyjnego opiekuna praktyk.

§2

1. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada odpowiednie kwalifikacje wynikające z przepisów o szkolnictwie wyższym oraz doświadczenie zawodowe zapewniające wykonanie przedmiotu objętego umową na najwyższym poziomie, w sposób staranny i sumienny, według standardów i norm stosowanych w tym zakresie, tak aby umowa została zrealizowana zgodnie z celem, dla którego została zawarta.
2. Zleceniobiorca zobowiązany jest do wykonania umowy osobiście.

§ 3

1. Rozpoczęcie wykonywania przedmiotu umowy nastąpi w dniu r.
2. Ostateczny termin wykonania przedmiotu umowy ustala się na dzieńr., z zastrzeżeniem ust. 3.

¹ W razie potrzeby wpisać kolejne miesiące.

3. W przypadku niemożności rozpoczęcia, kontynuowania lub zakończenia umowy w terminie Zleceniobiorca bezzwłocznie poinformuje instytutowego opiekuna praktyk o zaistniałej przeszkodzie.
4. W przypadku określonym w ust.3 Zleceniodawca, na wniosek instytutowego opiekuna praktyk, jest uprawniony do:
 - 1) odstąpienia od umowy i powierzenia dalszego wykonywania zlecenia a innemu Zleceniobiorcy,
 - 2) zmiany terminu wykonania zlecenia
5. Zleceniodawca jest zobowiązany do bezzwłocznego powiadomienia Zleceniobiorcy o podjętej decyzji związanej z wystąpieniem okoliczności przewidzianych w ust. 3.

§ 4

1. W przypadku niewykonywania lub nienależytego wykonywania przez Zleceniobiorcę umowy, w tym niedotrzymania terminów wykonywania pracy, Zleceniodawca ma prawo rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym.
2. W razie niedotrzymania terminu Zleceniobiorca odpowiada za szkody poniesione przez Uniwersytet, natomiast przy stwierdzeniu błędów i wad zlecenia – zobowiązany jest do bezpłatnego ich usunięcia.

§ 5

1. Zleceniobiorca za wykonanie umowy otrzyma wynagrodzenie brutto w wysokości..... zł (słownie:) za godzinę realizacji zlecenia płatne w ratach miesięcznych.
2. Wynagrodzenie określone w ust. 1 obejmuje wszelkie czynności określone w § 1 ust. 3 umowy oraz wszelkie wydatki Zleceniobiorcy poniesione przez niego w związku lub w wykonaniu umowy.
3. Zleceniodawca dokona zapłaty wynagrodzenia miesięcznie, w terminie 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionego rachunku do niniejszej umowy. Wzór rachunku stanowi załącznik do umowy.
4. Potwierdzeniem czasu wykonywania czynności określonych w § 1 umowy będzie oświadczenie o liczbie zrealizowanych godzin.
5. Oświadczenie wskazane w ust 4 obejmuje okres miesiąca kalendarzowego. Wskazywana jest w nim ilość godzin przepracowanych każdego miesiąca przez Zleceniobiorcę. Ww. oświadczenie jest dostarczane Zleceniodawcy przez Zleceniobiorcę najpóźniej wraz z rachunkiem.

§ 6

1. Zleceniobiorca oświadcza, że nie prowadzi działalności gospodarczej w myśl Ustawy o swobodzie działalności gospodarczej (j.t. Dz. U. z 2016 r. poz.1829 z późn. zm.) w zakresie przedmiotu umowy.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Zleceniodawcy o zmianie stanu faktycznego określonego w ust. 1 w terminie 7 dni od dnia rozpoczęcia działalności gospodarczej.
3. Zleceniodawca jako administrator danych osobowych, na podstawie art. 31 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t. jedn. Dz. U. z 2016 r. poz. 922), z zastrzeżeniem ust. 2, powierza Zleceniobiorcy przetwarzanie danych osobowych studentów skierowanych na praktyki.
4. Zleceniobiorca będzie przetwarzał powierzone dane osobowe wyłącznie w zakresie wynikającym z realizacji zobowiązań wynikających z niniejszej umowy.
5. Powierzenie przetwarzania danych osobowych następuje na czas wykonywania zobowiązań wynikających z umowy.
6. Zleceniobiorca oświadcza, że zna i spełnia wymagania określone w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t. jedn. Dz. U. z 2016 r. poz. 922) oraz rozporządzeniu 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 (Dz. U. z 2004 nr 100, poz. 1024).

§ 7

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 8

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 9

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje Zleceniobiorca.

Zleceniobiorca

Zleceniodawca

.....
(podpis osoby reprezentującej)

.....
(podpis osoby reprezentującej)

.....
(podpis osoby reprezentującej)

Instytutowy opiekun praktyk

.....
(podpis)

Kierownik studenckich praktyk zawodowych

.....
(podpis)

OŚWIADCZENIE

do umowy zlecenia

nrzawartej w dn.....

Nazwisko i imię

Data i miejsce urodzenia

PESEL

NIP (dla osób prowadzących działalność gospodarczą)

Nr telefonu..... e-mail

Urząd Skarbowy

Obywatelstwo

Paszport Nr.....

(dotyczy obcokrajowców)

Adres zamieszkania

Miejscowość Ulica Nr domu/mieszkania

Kod pocztowy Poczta

Gmina..... Powiat Województwo.....

Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)

Miejscowość Ulica Nr domu/mieszkania

Kod pocztowy Poczta

Gmina..... Powiat Województwo.....

Oświadczam, że

1. Jestem zatrudniony(a) w oparciu o umowę o pracę lub równorzędną w Uniwersytecie Jana Kochanowskiego w Kielcach:
 - ☐ TAK
 - ☐ NIE
2. Pozostaję w rejestrze bezrobotnych:
 - ☐ TAK
 - ☐ NIE
3. Prowadzę działalność gospodarczą lub jestem zarejestrowanym podatnikiem podatku od towarów i usług:
 - ☐ TAK
 - ☐ NIE
4. Przebywam na urlopie bezpłatnym, macierzyńskim, wychowawczym*
od do.....
5. Jestem zatrudniony(a) w oparciu o umowę o pracę lub równorzędną u innego pracodawcy
 - ☐ TAK
(dokładna nazwa i adres zakładu pracy)
 - a moje wynagrodzenie ze stosunku pracy wynosi brutto:
 - ☐ –co najmniej minimalne wynagrodzenie
 - ☐ –mniej niż minimalne wynagrodzenie
 - ☐ NIE
6. Prowadzę działalność gospodarczą z dziedziny nie będącej przedmiotem umowy i z tego tytułu jestem już ubezpieczony:
 - ☐ TAK
 - ☐ NIE
7. Jestem wykonawcą umowy zlecenia u innego pracodawcy

☐ TAK
(dokładna nazwa i adres zakładu pracy)

umowa została zawarta na okres od..... do.....

☐ NIE

8. Podlegam ubezpieczeniu społecznym rolników:

☐ TAK
(siedziba właściwej KRUS)

☐ NIE

9. Jestem uczniem szkoły ponadpodstawowej*/ponadgimnazjalnej*/studentem* i nie ukończyłem (am) 26 lat:

☐ TAKNr legitymacji
(nazwa szkoły /uczelni rok studiów)

☐ NIE

10. Jestem emerytem*/rencistą*:

☐ TAK
(nr świadczenia, kto wypłaca)

☐ NIE

11. Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności:

☐ TAK
(proszę podać stopień niepełnosprawności)

☐ NIE

12. Wnoszę o objęcie dobrowolnym ubezpieczeniem emerytalnym, rentowym:

☐ TAK

☐ NIE

13. Wnoszę o objęcie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym:

☐ TAK

☐ NIE

14. Dane o Narodowym Funduszu Zdrowia

Stwierdzam, że powyższe dane podałem(am) zgodnie ze stanem rzeczywistym, a o wszelkich zmianach dotyczących treści powyższego oświadczenia uprzedzę Zleceniodawcę na piśmie przed terminem wypłaty wynagrodzenia wynikającego z umowy.

Upoważniam pracownika Działu Płac Uniwersytetu Jana Kochanowskiego odpowiedzialnego za przygotowanie dokumentów zgłoszeniowych ZUS do zgłoszenia i wyrejestrowania mnie z ubezpieczeń bez mojego podpisu.

.....
(data i podpis składającego oświadczenie)

*Niepotrzebne skreślić

UWAGA! W Przypadku zmiany nazwiska, adresu, urzędu skarbowego, rachunku bankowego proszę wypełnić nowy druk i doręczyć do Działu Płac Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach ul. Żeromskiego 5 pok. 62)

.....,dnia.....

.....
(imię i nazwisko)

PESEL.....

RACHUNEK

do umowy nrz dn.
za miesiąc

dla Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach, ul. Żeromskiego 5
za prowadzenie studenckich praktyk śródrocznych w wymiarze godzin.

Należność brutto:(słownie zł.....
.....)

Wystawiający rachunek upoważnia *Zleceniodawcę* do przekazania wyliczonej należności
wynikającej z umowy na **rachunek bankowy**

nr

.....
(podpis Zleceniobiorcy)

Potwierdzenie odbioru pracy

Pracę odebrał instytutowy opiekun praktyk
(data) (podpis)

Zatwierdził: kierownik studenckich praktyk zawodowych
(podpis)

Sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym
(data i podpis).

Akceptuję kwotę brutto: słownie:

.....
Kwestor

.....
Dziekan

....., dnia

OŚWIADCZENIE
o liczbie zrealizowanych godzin

w ramach umowy - zlecenia nr zawartej w dn.

Oświadczam, że w miesiącu roku kalendarzowego zrealizowałem(am)
.....godzin.

.....
(podpis)

Zatwierdził: kierownik studenckich praktyk zawodowych
(podpis)

OŚWIADCZENIE

....., dnia

.....

.....

zwany dalej Zakładem Pracy

Zakład Pracy wyraża zgodę, aby Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach zawarł z (imię i nazwisko pracownika) umowę-zlecenie na przeprowadzenie studenckich praktyk zawodowych i realizację jej w godzinach pracy pracownika.