



Załącznik nr 6

UMOWA Nr o świadczenie usług rehabilitacyjnych

Umowa zawarta w formie elektronicznej, z chwilą jej opatrzenia podpisem elektronicznym przez ostatnią Stronę pomiędzy:

OŚRODEK WSPARCIA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH I NIESAMODZIELNYCH, ul. Kminkowa 182E/2, 62-064 Plewiska
posługujący się nadanym mu Numerem Identyfikacji Podatkowej 7773229441 oraz numerem REGON 302322158,
reprezentowanym przez Darię Jasiewicz – koordynatora projektu, zwanego dalej **Zamawiającym**

a

..... zamieszkałym/tą w przy ul.
....., nr PESEL:, legitymujący/a się
dowodem osobistym seria i nr zwanym w dalszej części umowy **Wykonawcą**

§ 1

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do realizacji zadanie dla projektu pn. „**Usługi społeczne w Gminie Miejskiej Lubań**” nr projektu FEDS.07.07-IP.02-0064/23, realizowanego w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027, współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus dot. **świadczenia usługi rehabilitacyjnych dla 12 osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu i/lub niepełnosprawnych**, zwane dalej „Przedmiotem umowy”.
2. Wymienione w ust. 1 usługi rehabilitacyjnej dla osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu i/lub niepełnosprawnych obejmują usługi w przewidywanym wymiarze **576 godzin zegarowych**.
3. Wykonawca zobowiązuje się świadczyć usługę w wymiarze średnio 4 godzin na osobę miesięcznie przez okres 11 miesięcy.
4. Przedmiot umowy realizowany będzie w okresie od dnia podpisania niniejszej umowy **do 31.12.2025 r.**
5. Usługa rehabilitacyjna dla osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu i/lub niepełnosprawnych świadczona będzie na terenie Gminy Miejskiej Lubań.

§ 2

1. Wykonawca potwierdza, że rehabilitant/ fizjoterapeuta świadczący usługi rehabilitacyjne posiada wykształcenie minimum wyższe w zakresie fizjoterapii z tytułem zawodowym co najmniej magistra fizjoterapii/rehabilitacji. Rehabilitant/ fizjoterapeuta posiada min. 2 lata doświadczenia zawodowego.
2. Kadra musi spełniać łącznie następujące warunki:
 - wymogi z rozporządzenia MPS z 22.09.2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych;
 - posiada zaświadczenie o ukończeniu szkolenia w zakresie udzielania pierwszej pomocy lub pomocy przedmedycznej;
 - posiada zaświadczenie lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań do świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych w mieszkaniu wspomaganym oraz miejscu zamieszkania.
3. Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania usług zgodnie z potrzebami podopiecznych i w terminach dostosowanych do potrzeb i możliwości uczestników.
4. Zakres wsparcia dostosowany będzie do indywidualnych potrzeb uczestników oraz zgodny jest z zakresem obowiązków stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
5. Świadczenie usług rehabilitacyjnych dla osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu i/lub niepełnosprawnych, Wykonawca zobowiązał się wykonać osobiście/ wykonać personelem spełniającym warunki postawione w zapytaniu ofertowym w okresie realizacji przedmiotu umowy.



§ 3

1. Termin realizacji przedmiotu umowy **od dnia podpisania niniejszej umowy do 31.12.2025 r.**
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany terminu realizacji zamówienia, przy czym ustala się, że usługa będzie realizowana nie dłużej niż do 31.12.2025 r. oraz nie zostanie przekroczony łączny wymiar godzin przewidzianych na realizację konkretnej usługi.

§ 4

1. Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia kart wsparcia rehabilitacyjnego, potwierdzających przeprowadzenie usługi rehabilitacyjnej zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 2 i 3 do niniejszej umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się do opracowywania raportów, zestawień, wyjaśnień na prośbę Zamawiającego, niezbędnych do opracowania prawidłowej sprawozdawczości związanej z realizacją przedmiotu umowy.
3. Wykonawca jest zobowiązany do świadczenia usługi w dni wolne, weekendy, oraz w godzinach wieczornych zgodnie z zapotrzebowaniem podopiecznych.

§5

1. Wykonawca jest odpowiedzialny za jakość i terminowość realizowanych usług.
2. Zamawiający upoważnia Wykonawcę do przetwarzania danych osobowych uczestników projektu w zakresie niezbędnym do realizacji usługi rehabilitacyjnej będącej przedmiotem niniejszej umowy.
3. Wykonawca zobowiązuje się do ochrony danych osobowych przekazanych mu przez Zamawiającego.
4. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za szkody wyrządzone podopiecznym w związku z wykonywaniem usług.

§6

1. Wykonawca zobowiązuje się do poddania kontroli przez upoważnione przez Zamawiającego osoby realizacji przedmiotu umowy, dokonywanej w miejscu jej realizacji lub w miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. Wykonawca zobowiązuje się do przedłożenia wszelkich dokumentów dotyczących wykonania umowy oraz do umożliwienia przeprowadzenia wizyty w miejscu jej realizacji.

§7

Wykonawca zobowiązuje się do udzielania ustnie lub na piśmie, w zależności od żądania kontrolującego i w terminie przez niego określonym, wyjaśnień i informacji dotyczących realizacji umowy.

§8

1. Z przeprowadzonej kontroli kontrolujący sporządzają pisemny protokół w dwóch egzemplarzach.
2. W przypadku stwierdzenia jakichkolwiek nieprawidłowości kontrolowany Wykonawca ma prawo do złożenia wyjaśnień w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu. Wyjaśnienia składane są Zamawiającemu na piśmie.
3. Zamawiający udziela odpowiedzi Wykonawcy w ciągu 7 dni od dnia złożenia przez niego wyjaśnień.

§9

1. Za wykonanie przedmiotu umowy Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie **złotych brutto (słownie: brutto 00/100)** za jedną godzinę zegarową, tj. 60 minut usługi rehabilitacyjnej.
2. Wartość całego zamówienia skalkulowana w oparciu o przewidywany przez Zamawiającego wymiar godzin usług rehabilitacyjnych dla osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu i/lub niepełnosprawnych, wynosi zł brutto (słownie: złotych 00/100).



3. Wynagrodzenie za przedmiot umowy jest wynagrodzeniem ryczałtowo – ilościowym, przez co rozumie się wynagrodzenie wynikające z liczby faktycznie świadczonych godzin przemnożonych przez ustalone stawki godzinowe.
4. Powyższe wynagrodzenie jest finansowane w ramach projektu nr **FEDS.07.07-IP.02-0064/23** ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

§ 10

1. Podstawą do zapłaty wynagrodzenia będzie wystawiona przez Wykonawcę faktura lub rachunek.
2. Płatność wynagrodzenia dokonywana będzie przelewem z rachunku bankowego Zamawiającego na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze, w terminie 14 dni od dnia doręczenia Zamawiającemu poprawnie wystawionej pod względem rachunkowym i formalnym faktury, zgodnie z faktycznie przepracowanymi godzinami i z załącznikiem nr 2 i 3 do niniejszej umowy oraz sprawozdaniem, o którym mowa w paragrafie § 5 pkt. 3. Za datę zapłaty faktury strony uznają dzień wydania przez Zamawiającego swojemu bankowi dyspozycji obciążenia konta na rzecz Wykonawcy oraz z zastrzeżeniem ust. 3. Błędnie wystawiona faktura lub brak dokumentów potwierdzających świadczenie Usługi, powoduje wstrzymanie biegu 14-dniowego terminu płatności, do czasu doręczenia Zamawiającemu brakujących dokumentów. 14-dniowy termin płatności rozpocznie swój bieg na nowo od dnia dostarczenia Zamawiającemu poprawionych lub brakujących dokumentów.
3. Wynagrodzenie będzie uiszczane Wykonawcy pod warunkiem dostępności środków na rachunku bankowym Projektu.
4. Wykonawca zrzeka się roszczenia z tytułu odsetek ustawowych za wszelkie ewentualne opóźnienia z zapłatą wynagrodzenia, w przypadku braku wystarczających środków do jego wypłacenia na rachunku bankowym Projektu.

§ 11

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne za odstąpienie od umowy z przyczyn zależnych od Wykonawcy w wysokości 10 % kwoty określonej w § 10 ust. 2.
2. Strony zastrzegają sobie prawo do odszkodowania uzupełniającego przekraczającego wysokość kar umownych w wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.

§ 12

1. Zmiana postanowień niniejszej umowy jest możliwa wyłącznie w przypadku zaistnienia okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili jej zawarcia, lub zmiana ta będzie korzystna dla Zamawiającego.
2. Wszelkie zmiany umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§13

1. Ewentualne spory powstałe na tle wykonania niniejszej umowy strony poddają rozstrzygnięciu sądu właściwego dla siedziby Zamawiającego.
2. Strony mają prawo do rozwiązania umowy z zachowaniem 30 dniowego okresu wypowiedzenia przedłożonego w formie pisemnej.

§14

Umowa niniejsza została sporządzona w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednej dla każdej ze stron.

Zamawiający:

Wykonawca:

.....

.....



Załącznik nr 1 do umowy o świadczenie usług rehabilitacyjnych nr

Szczegółowy zakres obowiązków:

1. Planowanie i realizacja usług rehabilitacyjnych dla wskazanych przez Zamawiającego uczestników projektu „Usługi społeczne w Gminie Miejskiej Lubań” nr projektu FEDS.07.07-IP.02-0064/23 – dla 12 osób.
2. Dokonywanie oceny stanu osoby, która ma być poddawana zabiegom fizjoterapeutycznym oraz wykonywanie badań czynnościowych, niezbędnych do programowania i kontrolowania procesu fizjoterapii.
3. Programowanie i wykonywanie zabiegów fizjoterapeutycznych, w tym masażu i stosowanie metod fizjoterapii.
4. Dobieranie i dostosowywanie do potrzeb pacjenta wyrobów medycznych wykonywanych metodami produkcji seryjnej będących przedmiotami ortopedycznymi i środkami pomocniczymi.
5. Nauczanie pacjentów posługiwania się wyrobami medycznymi, które są przedmiotami ortopedycznymi i środkami pomocniczymi wykonywanymi na zamówienie lub metodami produkcji seryjnej.
6. Kontrolowanie efektywności procesu fizjoterapii.
7. Wydawanie opinii odnośnie stanu funkcjonalnego osób poddawanych fizjoterapii oraz przebiegu procesu fizjoterapii.
8. Inne zgodne z zaleceniami wynikającymi z wywiadu pogłębionego i zapisane w kontrakcie trójstronnym.
9. Prowadzenie dokumentacji kart potwierdzających realizację usług rehabilitacyjnych w każdym miesiącu oraz prowadzenie dziennika usług rehabilitacyjnych.
10. Przestrzeganie tajemnicy służbowej, zawodowej i ochrona danych osobowych.



Załącznik nr 2 do umowy o świadczenie usług rehabilitacyjnych nr

**KARTA POTWIERDZAJĄCA SKORZYSTANIE
ZE SPECJALISTYCZNEJ USŁUGI REHABILITACYJNEJ ŚWIADCZONEJ
W MIESZKANIU WSPOMAGANYM/MIEJSCU ZAMIESZKANIA**

**„Usługi społeczne w Gminie Miejskiej Lubań”
FEDS.07.07-IP.02-0064/23**

Imię i nazwisko Uczestniczki/ Uczestnika Projektu	Imię i nazwisko Rehabilitantki/ Rehabilitanta
Adres Uczestniczki/ Uczestnika Projektu	Miesiąc, rok

Data usługi	Czas pracy od - do	Liczba godzin	Podpis Uczestniczki/ Uczestnika Projektu



RAZEM LICZBA GODZIN ZREALIZOWANYCH SPECJALISTYCZNYCH USŁUG REHABILITACYJNYCH:	
Podpis Rehabilitantki/ Rehabilitanta:	

Podpis Wykonawcy usługi _____

Podpis Organizatora usługi _____



Załącznik nr 3 do umowy o świadczenie usług rehabilitacyjnych nr

DZIENNIK CZYNNOŚCI SPECJALISTYCZNYCH USŁUG REHABILITACYJNYCH

**„Usługi społeczne w Gminie Miejskiej Lubań”
FEDS.07.07-IP.02-0064/23**

Imię i nazwisko Uczestniczki/ Uczestnika Projektu	
Imię i nazwisko Rehabilitantki/ Rehabilitanta	

L.p.	Data świadczenia usługi	Liczba godzin	Zakres świadczonej usługi	Spostrzeżenia i uwagi	Podpis Rehabilitantki/ Rehabilitanta



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**



Załącznik nr 4 do umowy o świadczenie usług rehabilitacyjnych nr

UMOWA POWIERZENIA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Niniejsza umowa została zawarta na potrzeby realizacji Projektu pt. „Usługi społeczne w Gminie Miejskiej Lubań” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027

Umowa zawarta w formie elektronicznej, z chwilą jej opatrzenia podpisem elektronicznym przez ostatnią Stronę pomiędzy:

OŚRODEK WSPARCIA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH I NIESAMODZIELNYCH, ul. Kminkowa 182E/2, 62-064 Plewiska posługujący się nadanym mu Numerem Identyfikacji Podatkowej **7773229441** oraz numerem REGON **302322158**, reprezentowanym przez **Darię Jasiewicz – koordynatora projektu**, zwaną dalej „Zamawiającym”

a

.....
.....

zwanym w dalszej części umowy „Wykonawcą”.

wspólnie zwanymi dalej „Stronami”.

Strony postanawiają, co następuje:

§ 1.

Użyte w Umowie określenia oznaczają:

1) rozporządzenie - rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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

2) dane osobowe - dane osobowe, w rozumieniu rozporządzenia, dotyczące uczestników projektu, które muszą być przetwarzane przez Wykonawcę w celu wykonania Umowy na realizację specjalistycznej usługi opiekuńczej w mieszkaniu wspomagającym oraz miejscu zamieszkania - usługi rehabilitacyjnej,

3) administrator danych osobowych - organ, jednostka organizacyjna, podmiot lub osoba, decydujący o celach i środkach przetwarzania danych osobowych;

4) przetwarzanie danych osobowych - jakiejkolwiek operacje wykonywane na danych osobowych, takie jak zbieranie, utrwalanie, przechowywanie, opracowywanie, zmienianie, udostępnianie i usuwanie, w zakresie niezbędnym do prowadzenia sprawozdawczości i kontroli projektu

5) dokument - dowolny nośnik, tradycyjny lub elektroniczny, na którym zapisane są dane osobowe;

6) pracownik - osobę świadczącą pracę na podstawie stosunku pracy lub stosunku cywilnoprawnego.

§ 2.



1. Na podstawie rozporządzenia, Zamawiający jako administrator danych osobowych, powierza Wykonawcy przetwarzanie danych osobowych w imieniu i na rzecz Zamawiającego na warunkach opisanych w niniejszej Umowie.
2. Zamawiający umocowuje Wykonawcę do dalszego powierzania przetwarzania danych osobowych, w imieniu i na rzecz Zamawiającego, osobom odpowiedzialnym za przeprowadzenie szkoleń i wykonanie przedmiotu zamówienia, zwanymi dalej pracownikami.
3. Powierzenie przetwarzania danych osobowych pracownikom następuje na podstawie Upoważnień do przetwarzania danych osobowych uczestników projektu.
4. Wykonawca zobowiązany jest do wykonywania wobec osób, których dane dotyczą, obowiązków informacyjnych wynikających z art. 13 i 14 RODO.
5. Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia rejestru kategorii czynności przetwarzania, o których mowa w art. 30 ust. 2 RODO.
6. Wykonawca ponosi odpowiedzialność, tak wobec osób trzecich, jak i wobec administratora, za szkody powstałe w związku z nieprzestrzeganiem RODO, ustawy o ochronie danych osobowych, przepisów prawa powszechnie obowiązującego dotyczącego ochrony danych osobowych oraz za przetwarzanie powierzonych do przetwarzania danych osobowych niezgodnie z umową powierzenia przetwarzania danych osobowych.

§ 3.

1. Zamawiający umocowuje Wykonawcę do wydawania swoim pracownikom upoważnień do przetwarzania danych osobowych. Wykonawca ograniczy dostęp do danych osobowych wyłącznie do pracowników posiadających upoważnienia do przetwarzania danych osobowych.
2. Zamawiający dopuszcza stosowanie przez Wykonawcę wzoru upoważnienia do przetwarzania danych osobowych, stanowiącego Załącznik nr 1 do niniejszej Umowy.

§ 4.

1. Powierzenie przetwarzania danych osobowych Wykonawcy przez Zamawiającego następuje wyłącznie w celu wykonania Umowy na realizację specjalistycznej usługi opiekuńczej w mieszkaniu wspomaganym oraz miejscu zamieszkania - usługi rehabilitacyjnej.
2. Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania Wykonawcy przez Zamawiającego jest określony w Załączniku nr 3.
3. Wykonawca oraz pracownicy Wykonawcy:
 - 1) nie decydują o celach i środkach przetwarzania danych osobowych;

- 2) nie są uprawnieni do zakładania oraz posiadania lub tworzenia jakichkolwiek kopii dokumentów zawierających dane osobowe, w tym formularzy zawierających dane osobowe lub baz danych osobowych zapisanych w postaci dokumentów papierowych lub elektronicznych, w szczególności w poczcie elektronicznej, na dyskach komputerowych i arkuszach kalkulacyjnych innych, niż wynikających z realizacji Umowy na realizację specjalistycznej usługi opiekuńczej w mieszkaniu wspomaganym oraz miejscu zamieszkania - usługi rehabilitacyjnej.

§ 5.

1. Wykonawca zapewni środki techniczne i organizacyjne umożliwiające należyte zabezpieczenie danych osobowych, wymagane przepisami rozporządzenia. Wykonawca będzie w szczególności:



- 1) prowadzić dokumentację opisującą sposób przetwarzania danych osobowych oraz środki techniczne i organizacyjne zapewniające ochronę przetwarzanych danych osobowych;
- 2) przechowywać dokumenty w specjalnie do tego przeznaczonych szafach zamykanych na zamek lub w zamykanych na zamek pomieszczeniach, niedostępnych dla osób nieupoważnionych do przetwarzania danych osobowych;
2. Wykonawca zobowiąże swoich pracowników do przestrzegania następujących zasad postępowania z dokumentami:
 - 1) pracowania jedynie z dokumentami niezbędnymi do wykonania obowiązków wynikających z Umowy na realizację specjalistycznej usługi opiekuńczej w mieszkaniu wspomaganym oraz miejscu zamieszkania - usługi rehabilitacyjnej.
 - 2) przechowywania dokumentów w czasie nie dłuższym niż czas niezbędny do zrealizowania zadań, do których wykonania dokumenty są przeznaczone;
 - 3) nie tworzenia kopii dokumentów innych, niż niezbędne do realizacji Umowy na realizację specjalistycznej usługi opiekuńczej w mieszkaniu wspomaganym oraz miejscu zamieszkania - usługi rehabilitacyjnej.
 - 4) zachowania danych osobowych w poufności, także po ustaniu zatrudnienia w instytucji Wykonawcy.
3. Wykonawca będzie stale nadzorował swoich pracowników, w zakresie zabezpieczenia przetwarzanych danych osobowych.
4. Wykonawca będzie wymagał od swoich pracowników przestrzegania należytej staranności, w zakresie zachowania w poufności danych osobowych oraz ich zabezpieczenia.
5. Wykonawca zobowiązuje się do:
 - 1) zachowania w poufności wszystkich danych osobowych powierzonych mu w trakcie obowiązywania Umowy na realizację specjalistycznej usługi opiekuńczej w mieszkaniu wspomaganym oraz miejscu zamieszkania - usługi rehabilitacyjnej lub uzyskanych w związku z wykonywaniem czynności objętych Umową o na realizację specjalistycznej usługi opiekuńczej w mieszkaniu wspomaganym oraz miejscu zamieszkania - usługi rehabilitacyjnej, dokumentów, także po rozwiązaniu Umowy na realizację specjalistycznej usługi opiekuńczej w mieszkaniu wspomaganym oraz miejscu zamieszkania - usługi rehabilitacyjnej.
 - 2) zabezpieczenia korespondencji i wszelkich otrzymanych dokumentów przed kradzieżą, uszkodzeniem i zaginięciem.
 - 3) nie wykorzystywania zebranych na podstawie Umowy na realizację specjalistycznej usługi opiekuńczej w mieszkaniu wspomaganym oraz miejscu zamieszkania - usługi rehabilitacyjnej.

§ 6.

1. Wykonawca niezwłocznie informuje Zamawiającego o:
 - 1) wszelkich przypadkach naruszenia tajemnicy danych osobowych lub o ich niewłaściwym użyciu
2. Wykonawca zobowiązuje się do udzielenia Zamawiającemu, na każde jego żądanie, informacji na temat przetwarzania wszystkich danych osobowych przez Wykonawcę i jego pracowników, a w szczególności niezwłocznego przekazywania informacji o każdym przypadku naruszenia obowiązków dotyczących ochrony danych osobowych.

§ 7.



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie przepisy rozporządzenia
2. Niniejsza Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania i jest zawarta na czas obowiązywania Umowy na realizację specjalistycznej usługi opiekuńczej w mieszkaniu wspomaganym oraz miejscu zamieszkania - usługi rehabilitacyjnej.
3. Integralną część niniejszej Umowy stanowią:

Załącznik nr 1: wzór upoważnienia do przetwarzania danych osobowych (dla pracownika Wykonawcy);

Załącznik nr 1a: oświadczenie o zachowaniu poufności (dla pracownika Wykonawcy)

Załącznik nr 2: Wzór oświadczenia i zobowiązania osoby przetwarzającej/ podmiotu przetwarzającego dane osobowe (dla Wykonawcy)

Załącznik nr 3: zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania.
4. Niniejsza Umowa zostało sporządzone w 2 jednobrzmiących egzemplarzach: po jednym dla każdej ze Stron lub w wersji elektronicznej.

Zamawiający

Wykonawca

.....

.....



Załącznik nr 1: wzór upoważnienia do przetwarzania danych osobowych

....., dnia r.

UPOWAŻNIENIE DO PRZETWARZANIA

DANYCH OSOBOWYCH

Działając w imieniu upoważniam:

Panią/Pana:

Stanowisko:

do przetwarzania danych osobowych w następującym zakresie*:

A. Okres upoważnienia*:

w okresie obowiązywania Umowy na realizację specjalistycznej usługi opiekuńczej w mieszkaniu wspomaganym oraz miejscu zamieszkania - usługi rehabilitacyjnej zawartej z OŚRODEK WSPARCIA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH I NIESAMODZIELNYCH, ul. Kminkowa 182e/2, 62-064 Plewiska.

B. Zakres danych*:

- dane przetwarzane na nośnikach papierowych,
- system informatycznych,
- dane osobowe objęte zbiorem: uczestnik usługi rehabilitacyjnej

C. Zakres czynności*:

- podgląd danych,
- wprowadzanie danych,
- opracowywanie danych,
- usuwanie danych,

.....

podpis

*Wypełnia administrator danych



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

Załącznik nr 1a: oświadczenie o zachowaniu poufności

Oświadczenie o zachowaniu poufności

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy przetwarzanych na mocy niniejszego upoważnienia danych osobowych oraz sposobów ich zabezpieczeń określonych w Polityce Bezpieczeństwa Administratora/Podmiotu przetwarzającego*.

Podpis

**niepotrzebne skreślić*



Załącznik 2. Wzór oświadczenia i zobowiązania osoby przetwarzającej dane osobowe

....., dnia r.

.....

Imię i nazwisko

.....

Stanowisko

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że – w związku z wykonywaniem przeze mnie prac na rzecz OŚRODKA WSPARCIA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH I NIESAMODZIELNYCH, ul. Kminkowa 182e/2, 62-064 Plewiska i upoważnieniem mnie do Przetwarzania danych osobowych – zostałem/łam za-poznany/a ze stosownymi przepisami i standardami ochrony danych osobowych, zobowiązuję się do przestrzegania:

- Przepisów o ochronie danych osobowych, w tym Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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
- Polityki Bezpieczeństwa informacji w OŚRODKU WSPARCIA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH I NIESAMODZIELNYCH,
- Instrukcji zarządzania systemem Informatycznym w OŚRODKU WSPARCIA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH I NIESAMODZIELNYCH

W związku z powyższym zobowiązuję się do:

- a. zapewnienia ochrony danych osobowych przetwarzanych w zbiorach administratora, a w szczególności zapewnienia ich bezpieczeństwa przed udostępnianiem osobom trzecim i nieuprawnionym, zabranieniem, uszkodzeniem oraz nieuzasadnioną modyfikacją lub zniszczeniem,
- b. zachowania w tajemnicy, także po zaprzestaniu wykonywania prac, wszelkich informacji dotyczących funkcjonowania systemów służących do przetwarzania danych osobowych w zbiorach OŚRODKA WSPARCIA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH I NIESAMODZIELNYCH
- c. natychmiastowego zgłaszania do Administratora Danych zaobserwowania próby lub faktu naruszenia zabezpieczenia fizycznego pomieszczenia, bezpieczeństwa zbioru/zbiorów lub systemów informatycznych.

Przyjmuję do wiadomości, iż w przypadku nieprzestrzegania przeze mnie:

- Przepisów o ochronie danych osobowych, w tym Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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
- Polityki Bezpieczeństwa informacji w OŚRODKU WSPARCIA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH I NIESAMODZIELNYCH,
- Instrukcji zarządzania systemem Informatycznym w OŚRODKU WSPARCIA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH I NIESAMODZIELNYCH



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

Które doprowadzą do naruszenia ochrony danych osobowych, OŚRODEK WSPARCIA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH I NIESAMODZIELNYCH ma prawo dochodzić ode mnie roszczeń na drodze prawnej oraz że skutki prawne wynikające z utraty danych zostaną przeniesione na mnie w granicach i na zasadach wynikających z Kodeksu pracy.

Znana jest mi odpowiedzialność karna, administracyjna oraz cywilna za naruszenie zasad ochrony danych osobowych określonych we wskazanych powyżej aktach prawnych

Podpis



Załącznik nr 3: zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania

A. Uczestnicy projektu

Lp.	Nazwa
1.	Imię
2.	Nazwisko
3.	PESEL
4.	Data urodzenia
6.	Telefon kontaktowy
7.	Adres e-mail