**Umowa nr 272…...**

**na świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi oraz dla osób bez zaburzeń psychicznych, będących podopiecznymi Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Białych Błotach w 2024 r. z podziałem na części:**

**Zadanie 1 –** Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi oraz dla osób bez zaburzeń psychicznych **w zakresie terapii logopedycznej oraz terapii neurologopedycznej**\*

**Zadanie 2 -** Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi oraz dla osób bez zaburzeń psychicznych **w zakresie integracji sensorycznej oraz terapii sensorycznej**\*

**Zadanie 3 -** Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi oraz dla osób bez zaburzeń psychicznych **w zakresie terapii ruchowej lub terapii ruchowej metodą Vojty lub terapii ruchowej metodą Bobath lub rehabilitacja ruchowa\***

**Zadanie 4 -** Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi oraz dla osób bez zaburzeń psychicznych **w zakresie** **terapii pedagogicznej**\*

**Zadanie 5 -** Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi oraz dla osób bez zaburzeń psychicznych **w zakresie terapii** **behawioralnej**\*

**Zadanie 6 -** Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi oraz dla osób bez zaburzeń psychicznych w zakresie **treningu umiejętności społecznych**\*

**Zadanie 7 -** Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi oraz dla osób bez zaburzeń psychicznych **w zakresie terapii** **psychologicznej lub terapii psychologiczno-pedagogicznej\***

**Zadanie 8 -** Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi oraz dla osób bez zaburzeń psychicznych w zakresie **terapii ręki**\*

zawarta w dniu ………………………. r. pomiędzy:

**Gminą Białe Błota** z siedzibą **ul. Szubińska 7, 86-005 Białe Błota** reprezentowaną przez jednostkę organizacyjną gminy: **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Białych Błotach, ul. Betonowa 1a, 86-005 Białe Błota,** w imieniu której działa **Pan Michał Borkowski - Kierownik GOPS**

zwanym w dalszej treści umowy **Zamawiającym,**

a

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

z siedzibą w ............... przy ul. .....................

wpisanym do rejestru Przedsiębiorców w Sądzie Rejonowym w ……………………. pod nr ….. o

kapitale zakładowym…………,

NIP ……….…,

REGON ………..…,

reprezentowanym przez:

1) .................

2) .................

zwanym dalej w treści umowy **Wykonawcą**

lub:

Panią/Panem ........................................ prowadzącą/ym działalność gospodarczą pod nazwą

....................................................... w ........................ przy ul. .......................................

REGON ................................ NIP ..............................................,

zwaną/zwanym dalej w treści umowy **Wykonawcą**

o następującej treści:

**§ 1**

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do wykonania przedmiot umowy polegający na świadczeniu specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi oraz osób bez zaburzeń psychicznych w zakresie terapii ………………………………………………………
2. Zakres specjalistycznych usług opiekuńczych jest określany indywidualnie, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz.U. Nr 189, poz. 1598 z późn.zm.) oraz na podstawie zaleceń lekarza zawartych w zaświadczeniu lekarskim i przeprowadzonego wywiadu środowiskowego ze świadczeniobiorcą lub jego opiekunem prawnym.
3. Specjalistyczne usługi opiekuńcze będą realizowane w oparciu o indywidualny plan pracy dostosowany do rodzaju schorzenia lub niepełnosprawności osoby objętej usługami, opracowany przez Wykonawcę.
4. Usługami obejmuje się osoby, które zostaną wskazane przez Zamawiającego.
5. Specjalistyczne usługi opiekuńcze będą wykonywane w miejscu zamieszkania osoby niesamodzielnej.
6. Ustalenie zakresu i godzin świadczonych usług następować będzie zgodnie z indywidualnymi potrzebami podopiecznych.
7. Przez godzinę świadczenia usługi rozumie się godzinę zegarową (60 minut).
8. Do czasu pracy nie wlicza się czasu dojazdu lub dojścia do miejsca zamieszkania podopiecznego.
9. Usługi będą świadczone w dni powszednie a także w soboty w godz. 8.00-20.00.
10. Zamawiający zastrzega, że podana liczba osób i godzin może ulec zmianie, stosownie
do rzeczywistych potrzeb Zamawiającego, rozeznanych w trakcie realizacji umowy. WYKONAWCY, poza wynagrodzeniem wynikającym z rozliczenia świadczonych usług, nie będzie przysługiwało jakiekolwiek roszczenie z tytułu zmiany liczby osób i godzin. Zamawiający zapłaci za faktyczną ilość zrealizowanych godzin.
11. Świadczenie usług opiekuńczych podlega kontroli, monitoringowi i okresowej ewaluacji Zamawiającego.
12. Każdorazowo po przeprowadzeniu takiej kontroli Zamawiający sporządzi protokół dotyczący ewentualnych uwag i nieprawidłowości dotyczących realizowanej usługi i doręczy go Wykonawcy, który zobowiązany jest w terminie 7 dni od daty otrzymania protokołu poinformować Zamawiającego o sposobie usunięcia ewentualnych uchybień w realizacji niniejszej umowy.

**§ 2**

1. Wykonawca zobowiązuje się wykonywać czynności objęte przedmiotem umowy z należytą starannością, czuwać nad ich prawidłową realizacją.
2. Wykonawca oświadcza, ze posiada odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia niezbędne do prawidłowego wykonywania usług.
3. W przypadku hospitalizacji lub pobytu poza miejscem zamieszkania podopiecznego, usługi
są wstrzymane – WYKONAWCA nie może żądać zapłaty za ten okres.
4. Wykonawca uwzględniać będzie podmiotowość osoby niesamodzielnej, w tym respektować prawa do poszanowania i ochrony godności, intymności, w szczególności w przypadku czynności o charakterze opieki higienicznej i pielęgnacji oraz poczucia bezpieczeństwa i ochrony dóbr osobistych.
5. Wszystkie czynności muszą być wykonywane z przestrzeganiem zasad czystości i higieny oraz z poszanowaniem prawa do godności. Przy wykonywaniu czynności wymagających sterylności, specjaliści wykonujący usługi muszą używać środki ochrony osobistej, które zapewni Wykonawca.
6. Wykonawca odpowiada za ewentualne szkody wyrządzone świadczeniobiorcy powstałe w wyniku zaniedbania Wykonawcy lub z jego winy.
7. Wykonawca zobowiązuje się poddać ewaluacji trwałości projektu realizowanej przez podmiot zewnętrzny.

**§ 3**

1. Zamawiający przekazuje Wykonawcy dane podopiecznych niezbędne do świadczenia usługi (imię i nazwisko, adres, telefon, sytuację zdrowotną).
2. Ustalenie harmonogramu świadczenia usług opiekuńczych (załącznik nr 4) odbywać się będzie bezpośrednio między podopiecznym a Wykonawcą. Harmonogram obejmuje okres miesiąca kalendarzowego i będzie dostarczany przez Wykonawcę w ostatnim dniu roboczym danego miesiąca lub w pierwszym dniu roboczym następnego miesiąca.
3. W trakcie realizacji umowy, Zamawiający ma prawo do kontroli prawidłowego wykonania usług (np. wizyta na miejscu, weryfikacja telefoniczna lub osobista rozmowa z uczestnikiem).

**§ 4**

1. Wykonawca zobowiązany jest do informowania Zamawiającego o zmianie osoby wykonującej usługi.
2. Wykonawca przedłoży Zamawiającemu dokumentację potwierdzającą kwalifikacje oraz doświadczenie zawodowe nowej osoby świadczącej usługi.
3. W przypadku rezygnacji podopiecznego z usług lub jego zgonu, wstrzymania wykonywania usług (np. z powodu dłuższego pobytu w szpitalu, wyjazdu do rodziny itp.), Wykonawca w ciągu 2 dni jest zobowiązany do zgłoszenia tego faktu Zamawiającemu telefonicznie i w formie mailowej. W przypadku konieczności ponownej realizacji usług Wykonawca poinformuje pisemnie Zamawiającego w dniu wznowienia usług.
4. Wykonawca jest ponadto zobowiązany niezwłocznie informować Zamawiającego o zmianie sytuacji zdrowotnej lub rodzinnej osoby niesamodzielnej mogącej mieć wpływ na przyznany zakres usług, a także o fakcie odmowy korzystania z usług.
5. Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia i aktualizacji dokumentacji świadczonych usług w formie:
6. Indywidualnego programu terapeutycznego (załącznik nr 2);
7. Wykazu zrealizowanych godzin (załącznik nr 3);
8. harmonogramu świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych (załącznik nr 4);
9. Wykonawca zobowiązany jest do przedłożenia Zamawiającemu w terminie do 10-go dnia od zakończenia danego miesiąca rozliczeniowego opisowego sprawozdania z realizacji specjalistycznych usług opiekuńczych w zakresie ewaluacji osiąganych efektów osoby korzystającej ze specjalistycznych usług opiekuńczych (załącznik 5).
10. Wykonawca zobowiązuje się do przekazywania Zamawiającemu dokumentów wymienionych w ust. 5 w terminie do 10-go dnia od zakończenia danego miesiąca rozliczeniowego.
11. Dane zawarte w w/w dokumentacji akceptowane są przez Zamawiającego i podlegają kontroli.
12. W razie wątpliwości odnoszących się do informacji wskazanych w przedłożonych dokumentach, Zamawiający niezwłocznie skontaktuje się z Wykonawcą w celu ich wyjaśnienia. Na Wykonawcy ciąży obowiązek udowodnienia, że wątpliwe czynności zostały rzeczywiście wykonane.

**§ 5**

1. Wykonawca jest zobowiązany do zachowania pełnej tajemnicy służbowej w zakresie wszystkich informacji, jakie uzyskał w trakcie wykonywania obowiązków, w szczególności: nie ujawnianie osobom trzecim danych personalnych osób, u których sprawują usługi, ich sytuacji rodzinnej, materialnej i zdrowotnej, także po zakończeniu współpracy z Zamawiającym.
2. Zamawiający jako administrator danych osobowych powierza Wykonawcy przetwarzanie danych osobowych wyłącznie w celu realizacji niniejszej umowy. Kwestia ochrony danych osobowych jest uregulowana osobną umową dotyczącą powierzenia przetwarzania danych osobowych stanowiącą załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

**§ 6**

1. Stawka godzinowa za wykonanie usług świadczonych przez Wykonawcę wynosi …………………… brutto za każdą przepracowaną godzinę z tym, że wartość świadczonych usług w okresie obowiązywania umowy nie może przekroczyć kwoty …. Zł brutto (słownie: …………………………………). Liczba godzin w okresie obowiązywania umowy …… . Zamawiający informuje, że są to dane szacunkowe i mogą ulec zmianie.
2. Za realizację usług objętych niniejszą umową Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie stanowiące iloczyn stawki godzinowej oraz ilości godzin faktycznie świadczonych usług.
3. Stawka zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, w tym koszty dojazdu, zabezpieczenia ewentualnej odzieży ochronnej, rękawiczek jednorazowych i środków higienicznych do mycia rąk, możliwości kontaktu telefonicznego i pokrycia kosztów usług telekomunikacyjnych związanych z wykonywaniem czynności).
4. Podstawą przyjęcia rachunku/faktury jest zaakceptowane przez Zamawiającego rozliczenie dokumentacji, o której mowa w § 4 ust. 5 – 7.
5. Wynagrodzenie będzie płatne przelewem na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę w terminie 30 dni od daty otrzymania faktury/rachunku, z zastrzeżeniem ust.6.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do późniejszego regulowania należności. Przekazanie środków finansowych na konto Wykonawcy za zrealizowane usługi będzie uzależnione od terminu przekazania dotacji na realizację zadania przez Wojewodę Kujawsko – Pomorskiego.
7. W przypadku wyczerpania środków budżetowych na realizację umowy, Zamawiający zawiesi jej wykonanie do czasu uzyskania nowych środków na jej dokończenie.
8. Wartość wynagrodzenia za świadczenie usług nie może przekroczyć kwot zabezpieczonych na ten cel w budżecie na rok 2024.
9. Zamawiający oświadcza, że jest płatnikiem podatku od towarów i usług VAT i upoważnia Wykonawcę do wystawiania faktur VAT lub rachunków bez podpisu odbiorcy z określeniem: NABYWCA: Gmina Białe Błota, ul. Szubińska 7, 86-005 Białe Błota NIP: 554-284-17-96

ODBIORCA: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. Betonowa 1a, 86-005 Białe Błota.

1. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany wysokości wynagrodzenia w następujących przypadkach:
2. Zmiana stawki podatku od towarów i usług
3. Zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie ustawy z dnia 1 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę oraz na podstawie Rozporządzenia Ministrów z dnia 15 września 2023 r. w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz wysokości minimalnej stawki godzinowej w 2024 r. (Dz.U. z 2023 r. , poz. 1893)
4. Zmian zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub zmiany wysokości stawki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne
5. Zmian zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych

 - jeżeli zmiany określone w pkt a-d będą miały wpływ na koszty wykonania umowy przez Wykonawcę

1. W sytuacji wystąpienia okoliczności wskazanych w ust. 10 pkt a-d Wykonawca jest uprawniony złożyć Zamawiającemu pisemny wniosek o zmianę umowy w zakresie płatności wynikających z faktur/rachunków wystawionych odpowiednio:
2. po wejściu w życie przepisów zmieniających stawkę podatku od towarów i usług
3. po wejściu w życie przepisów zmieniających wysokość minimalnego wynagrodzenia za pracę
4. po zmianie zasad podleganiu ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości składki na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne
5. po zmianie zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych
6. Wniosek powinien zawierać wyczerpujące uzasadnienie faktyczne i wskazanie podstaw prawnych dot. zmiany oraz dokładne wyliczenie kwoty wynagrodzenia należnego Wykonawcy po zmianie umowy, w szczególności Wykonawca zobowiązuje się wskazać związek pomiędzy wnioskowaną kwotą podwyższenia wynagrodzenia, a wpływem zmiany na kalkulacje wynagrodzenia.
7. Wniosek może obejmować jedynie dodatkowe koszty realizacji umowy, które Wykonawca obowiązkowo ponosi w związku ze zmianami, o których mowa w ust. 10 pkt a-d.
8. Zamawiający oświadcza, iż w przypadku zmiany umowy związku z podwyższeniem wysokości płacy minimalnej nie będzie akceptował kosztów wynikających z podwyższenia wynagrodzeń pracownikom Wykonawcy, które nie są konieczne w celu ich dostosowania do wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę, w szczególności koszty podwyższenia wynagrodzenia w kwocie przewyższającej wysokość płacy minimalnej.
9. Zmiana umowy w zakresie zmiany wynagrodzenia z przyczyn określonych w ust. 10 pkt a-d obejmować będzie wyłącznie płatności za usługi, których jeszcze nie wykonano.
10. Obowiązek udowodnienia wpływu zmian, o których mowa w ust. 10 pkt a-d na zmianę wynagrodzenia należy do Wykonawcy pod rygorem odmowy dokonania zmiany umowy przez Zamawiającego.

**§ 7**

1. Zamawiający w sytuacji stwierdzenia nieterminowości, braku należytej staranności oraz wadliwości wykonywanych usług, pomniejszy wynagrodzenie przysługujące Wykonawcy o kwotę stanowiącą równowartość zakwestionowanych usług, na co Wykonawca wyraża zgodę. W takim przypadku, jeżeli Wykonawca wystawia fakturę za wykonane usługi, Wykonawca zobowiązany jest do przesłania korekty faktury uwzględniającej dokonane przez Zamawiającego obniżenie.
2. O stwierdzonych nieprawidłowościach w realizacji przedmiotu umowy Zamawiający jest zobowiązany niezwłocznie powiadomić Wykonawcę w formie pisemnej.
3. Skutki finansowe i prawne wynikłe z nieprawidłowego świadczenia usług ponosi Wykonawca.

**§ 8**

1. Stronom przysługuje prawo odstąpienia od umowy, w szczególności w następujących sytuacjach:
	* + - 1. Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od umowy, jeżeli:

wystąpi istotna zmiana okoliczności powodująca, że wykonanie umowy nie leży
w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy,

zostanie ogłoszona upadłość lub rozwiązanie firmy Wykonawcy.

zostanie wydany nakaz zajęcia majątku Wykonawcy.

*Odstąpienie od umowy w przypadkach, o których mowa w ppkt. a, b i c może nastąpić w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu
z tytułu wykonania części umowy*.

* + - * 1. Wykonawcy przysługuje prawo odstąpienia od umowy, jeżeli Zamawiający powiadomi Wykonawcę, iż wobec zaistnienia uprzednio nie przewidzianych okoliczności nie będzie mógł spełnić swoich zobowiązań umownych.
1. Odstąpienie od umowy, powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności
i powinno zawierać uzasadnienie.
2. Niezależnie od ustaleń określonych w ust. 1 pkt 1 niniejszego paragrafu, Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy przypadku zwłoki lub niewykonania umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

*Odstąpienie od umowy w tym wypadku może nastąpić w terminie 30 dni od wystąpienia ww. okoliczności. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.*

1. Stronom umowy przysługuje prawo zakończenia umowy przed terminem na jaki została zawarta wyłącznie na podstawie zgodnych oświadczeń woli i odrębnego pisemnego porozumienia z zachowaniem 30 dniowego okresu wypowiedzenia.

**§ 9**

Umowa zostaje zawarta na czas określony tj. od dnia podpisania umowy do dnia 31.12.2024 r.

**§ 10**

1. Wykonawca zobowiązuje się do posiadania aktualnych badań lekarskich potwierdzających brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania przedmiotu umowy określonego w § 1. Koszt tych badań ponosi Wykonawca.
2. Wykonawca zapewni szkolenie z zakresu BHP związane z wykonywaniem niniejszej umowy.

**§ 11**

1. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany wykonania Przedmiotu umowy
w szczególności, w przypadkach:
2. wskazanych w art. 455 ust. 1 pkt. 2) - 4) Prawa zamówień publicznych.
3. Wszelkie zmiany w treści umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 12**

Wykonawca nie może powierzyć wykonania zobowiązań wynikających z niniejszej umowy innej osobie bez zgody Zamawiającego.

**§ 13**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy KodeksuCywilnego.

**§ 14**

Wszelkie spory mogące wyniknąć na tle realizacji niniejszej umowy będą załatwione ugodowo, a w razie niedojścia stron do porozumienia podlegać będą rozstrzygnięciu przez sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.

**§ 15**

1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość dochodzenia od Wykonawcy kar umownych w następujących przypadkach:
2. odstąpienia przez Zamawiającego od umowy z przyczyn dotyczących Wykonawcy a także rozwiązanie przez Zamawiającego umowy ze skutkiem natychmiastowym – w wysokości 10% całkowitego wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 6 ust. 1 umowy,
3. niewykonania lub nienależytego wykonania usługi opiekuńczej – w wysokości stawki godzinowej, o której mowa w § 6 ust. 1 umowy za każdą godzinę niewykonania lub każdą godzinę nienależytego wykonania usługi,
4. przekroczenia terminu przekazania dokumentów, o których mowa w § 4 ust. 5 umowy, z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy – w wysokości 2% miesięcznej kwoty wynagrodzenia za miesiąc, w którym zdarzenie nastąpiło, za każdy dzień zwłoki.
5. Łączna maksymalna wysokość kar umownych nie może przekroczyć 20% całkowitego wynagrodzenia, o którym mowa w 4 ust. 1 niniejszej umowy.
6. **Strony zastrzegają sobie prawo dochodzenia na zasadach ogólnych odszkodowania uzupełniającego do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.**

**§ 16**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

………………………………… ………………………………… Zamawiający Wykonawca

Załączniki:

1) Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych – Załącznik nr 1;

2) indywidualny program terapeutyczny – Załącznik nr 2;

3) wykaz zrealizowanych godzin – Załącznik nr 3;

4) Harmonogram świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych – Załącznik nr 4.

5) Formularz sprawozdania – Załącznik nr 5.

# *Załącznik nr 1*

 *do umowy nr ………………..*

# Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych

zawarta dnia ……………………………. pomiędzy:

Firmą pod nazwą **……………………………………………………………….**

**………………………………………………………………………………………….**

zwanym w dalszej części umowy **„Podmiotem przetwarzającym”**,

a

**………………………………………………………………………………………….**

zwanym w dalszej części umowy **„Administratorem Danych” lub „Administratorem”**

reprezentowanym przez **……………………………………………………...**

zwane w treści umowy łącznie również Stronami, o następującej treści:

**§ 1**

**Definicje**

1. „**Dane osobowe**” - oznaczają informacje o zidentyfikowanej lub możliwej
do zidentyfikowania osobie fizycznej („osobie, której dane dotyczą”) **zebrane w celu wykonania specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi oraz dla osób bez zaburzeń psychicznych, będących podopiecznymi Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Białych Błotach w 2024 r. z podziałem na części, w ramach zadania ……………..**
2. „**Państwo trzecie**” – państwo nienależące do Unii Europejskiej.
3. „**Podmiot trzeci**” - oznacza osobę fizyczną lub prawną, organ publiczny, jednostkę
lub podmiot inny niż osoba, której dane dotyczą, administrator, podmiot przetwarzający czy osoby, które – z upoważnienia administratora lub podmiotu przetwarzającego – mogą przetwarzać dane osobowe.
4. **„Przetwarzanie**” oznacza operację lub zestaw operacji wykonywanych na danych osobowych lub zestawach danych osobowych w sposób zautomatyzowany
lub niezautomatyzowany, taką jak zbieranie, utrwalanie, organizowanie, porządkowanie, przechowywanie, adaptowanie lub modyfikowanie, pobieranie, przeglądanie, wykorzystywanie, ujawnianie poprzez przesłanie, rozpowszechnianie lub innego rodzaju udostępnianie, dopasowywanie lub łączenie, ograniczanie, usuwanie lub niszczenie.
5. **„Rozporządzenie” -** 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.

**§ 2**

**Powierzenie przetwarzania danych osobowych**

1. Administrator Danych, który samodzielnie ustala cele i sposoby przetwarzania danych osobowych powierza Podmiotowi przetwarzającemu w trybie art. 28 rozporządzenia, dane osobowe do przetwarzania, na zasadach i w celu określonym w niniejszej Umowie. W celu uniknięcia wątpliwości Strony oświadczają, że przetwarzanie danych osobowych przez Podmiot przetwarzający nie pozbawia Administratora Danych decydowania o celu i sposobie przetwarzania danych osobowych.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się przetwarzać powierzone mu dane osobowe zgodnie z niniejszą umową, Rozporządzeniem oraz z innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, które chronią prawa osób, których dane dotyczą.
3. Podmiot przetwarzający oświadcza, iż stosuje środki bezpieczeństwa spełniające wymogi Rozporządzenia.

**§ 3**

**Zakres i cel przetwarzania danych**

1. Podmiot przetwarzający będzie przetwarzał, powierzone na podstawie umowy **dane zwykłe oraz dane szczególnych kategorii odbiorców specjalistycznych usług opiekuńczych- podopiecznych GOPS Białe Błota, w postaci imion i nazwisk, adresu zamieszkania, wieku, orzeczeń o stopniu niepełnosprawności, informacji medycznych, rodzaju terapii.**
2. Powierzone przez Administratora dane osobowe będą przetwarzane przez **Podmiot** **przetwarzający wyłącznie w celu wykonania specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi oraz osób bez zaburzeń psychicznych w zakresie terapii ………………………., zgodnie z umową nr …………………… z dnia ………… .**
3. Na mocy Umowy Podmiot przetwarzającyjest upoważniony do wykonywania wszelkich operacji na przekazanych jej na mocy Umowy danych osobowych, zgodnych z zakresem i celem przetwarzania wskazanym w Umowie, w szczególności takich jak: zbieranie, utrwalanie, przechowywanie, pobieranie, przeglądanie, opracowywanie, zmienianie, udostępnianie i usuwanie, a także tych, które wykonuje się w systemach informatycznych.
4. Dane osobowe mogą być przekazywane Podmiotowi przetwarzającemubezpośrednio przez Administratora Danychlub za pośrednictwem podmiotu przez niego wyznaczonego.

**§ 4**

**Obowiązki Administratora Danych**

1. Administrator Danych jest zobowiązany przestrzegać obowiązujące przepisy prawa dotyczące przetwarzania danych osobowych w tym w szczególności 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
(*w par. 1 - „Rozporządzenie”)* oraz ustawy z 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2019 r. poz. 1781 t.j.) i realizować obowiązki tam wskazane*.*
2. Administrator Danych jest zobowiązany spełnić obowiązek informacyjny, wobec osób których dotyczą Dane osobowe objęte niniejszą Umową, w sposób umożliwiający wykazanie zrealizowania tego obowiązku, oraz uzyskać zgodę podmiotu którego Dane osobowe dotyczą.
3. Administrator Danychjest zobowiązany udzielać Podmiotowi przetwarzającemu wszelkich informacji niezbędnych do prawidłowego przetwarzania powierzonych danych osobowych.

**§ 5**

**Obowiązki podmiotu przetwarzającego**

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się, przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych, do ich zabezpieczenia poprzez stosowanie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych zapewniających adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku związanym z przetwarzaniem danych osobowych, o których mowa w art. 32 Rozporządzenia.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się dołożyć należytej staranności przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych.
3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do nadania upoważnień do przetwarzania danych osobowych wszystkim osobom, które będą przetwarzały powierzone dane
w celu realizacji niniejszej umowy.
4. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się zapewnić zachowanie w tajemnicy**,**
(o której mowa w art. 28 ust. 3 pkt b Rozporządzenia) przetwarzane dane przez osoby, które upoważnia do przetwarzania danych osobowych w celu realizacji niniejszej umowy, zarówno w trakcie zatrudnienia ich w Podmiocie przetwarzającym, jak i po jego ustaniu.
5. Podmiot przetwarzający**,** po zakończeniu świadczenia usług związanych
z przetwarzaniem zwraca Administratorowi wszelkie dane osobowe oraz usuwa wszelkie ich istniejące kopie.
6. W miarę możliwości Podmiot przetwarzający pomaga Administratorowi
w niezbędnym zakresie wywiązywać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą oraz wywiązywania się z obowiązków określonych w art. 32-36 Rozporządzenia.
7. Podmiot przetwarzający po stwierdzeniu naruszenia ochrony danych osobowych zgłasza je Administratorowi Danych bez zbędnej zwłoki nie później niż w ciągu
36 godzin.

**§ 6**

**Prawo kontroli**

1. Administrator Danych zgodnie z art. 28 ust. 3 pkt h. Rozporządzenia ma prawo kontroli, czy środki zastosowane przez Podmiot przetwarzający przy przetwarzaniu
i zabezpieczeniu powierzonych danych osobowych spełniają postanowienia umowy.
2. Administrator Danych ma praworealizować prawo kontroli, o którym mowa w ust. 1 par.6, tylko w siedzibiePodmiotu przetwarzającego lub innym miejscu, w którym przetwarzane są dane osobowe powierzone na podstawie niniejszej Umowy i tylko
w godzinach pracy Podmiotu przetwarzającego, po ustaleniu terminu kontroli,
z co najmniej z siedmiodniowym wyprzedzeniem.
3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli w terminie wskazanym przez Administratora Danych nie później
niż 7 dni.
4. Podmiot przetwarzający udostępnia Administratorowi Danych wszelkie informacje niezbędne do wykazania spełnienia obowiązków określonych w art. 28 Rozporządzenia.

**§ 7**

**Dalsze powierzenie danych do przetwarzania**

1. Podmiot przetwarzający może powierzyć dane osobowe objęte niniejszą umową
do dalszego przetwarzania podwykonawcom jedynie w celu wykonania umowy
po uzyskaniu uprzedniej pisemnej zgody Administratora Danych.
2. Przekazanie powierzonych danych do państwa trzeciego może nastąpić jedynie
na pisemne polecenie Administratora Danych, chyba że obowiązek taki nakłada
na Podmiot przetwarzający prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego, któremu podlega Podmiot przetwarzający. W takim przypadku przed rozpoczęciem przetwarzania Podmiot przetwarzający informuje Administratora Danych o tym obowiązku prawnym, o ile prawo to nie zabrania udzielania takiej informacji z uwagi na ważny interes publiczny.
3. Podwykonawca, o którym mowa w §3 ust. 2 Umowy winien spełniać te same gwarancje i obowiązki jakie zostały nałożone na Podmiot przetwarzający w niniejszej Umowie.
4. Podmiot przetwarzający ponosi pełną odpowiedzialność wobec Administratora
za niewywiązanie się ze spoczywających na podwykonawcy obowiązków ochrony danych.

**§ 8**

**Odpowiedzialność Podmiotu przetwarzającego**

1. Podmiot przetwarzający jest odpowiedzialny za udostępnienie lub wykorzystanie danych osobowych niezgodnie z treścią umowy, a w szczególności za udostępnienie powierzonych do przetwarzania danych osobowych osobom nieupoważnionym.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Administratora Danych o jakimkolwiek postępowaniu, w szczególności administracyjnym lub sądowym, dotyczącym przetwarzania przez Podmiot przetwarzający danych osobowych określonych w umowie, o jakiejkolwiek decyzji administracyjnej lub orzeczeniu dotyczącym przetwarzania tych danych, skierowanych do Podmiotu przetwarzającego, a także o wszelkich planowanych, o ile są wiadome, lub realizowanych kontrolach i inspekcjach dotyczących przetwarzania w Podmiocie przetwarzającym tych danych osobowych, w szczególności prowadzonych przez inspektorów upoważnionych przez Generalnego Inspektora Ochrony Danych Osobowych. Niniejszy ustęp dotyczy wyłącznie danych osobowych powierzonych przez Administratora Danych.
3. Podmiot przetwarzający odpowiada wyłącznie za szkody powstałe z jego winy spowodowane przetwarzaniem powierzonych mu Danych osobowych w sposób niezgody z Umową lub powszechnie obowiązującym prawem.
4. Administrator Danych ponosi odpowiedzialność za przetwarzanie Danych osobowych przekazanych Podmiotowi przetwarzającemu wobec których nie posiada podstawy prawnej do ich przetwarzania.
5. W przypadku, o którym mowa w ust. 4 par. 8 Administrator Danych jest zobowiązany niezwłocznie zwrócić Podmiotowi przetwarzającemu równowartość wszelkich kosztów jakie w związku z tym zostały przez niego poniesione, w szczególności kar
lub grzywien nałożonych na Podmiot przetwarzający przez właściwe organy państwowe oraz organy Unii Europejskiej, odszkodowań, zadośćuczynienia
lub zlikwidowanych szkód finansowych.
6. Jeśli Podmiot trzeci lub osoba, której dane dotyczą podejmie działania prawne przeciwko choćby jednej ze Stron w związku z naruszeniem zasad przetwarzania Danych osobowych, każda ze Stron jest zobowiązana wobec drugiej Strony podjąć współpracę w celu podjęcia odpowiednich działań prawnych mających na celu odparcia zarzutów, zawarcia ugody lub innych środków prawnych.

**§ 9**

**Czas obowiązywania umowy**

1. Niniejsza umowa obowiązuje od dnia jej zawarcia **przez czas określony
od …………………………… do ………………………….**

**§ 10**

**Rozwiązanie umowy**

1. Administrator Danych może rozwiązać niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym, gdy Podmiot przetwarzający:
2. pomimo zobowiązania go do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli nie usunie ich w wyznaczonym terminie;
3. przetwarza dane osobowe w sposób niezgodny z umową;
4. powierzył przetwarzanie danych osobowych innemu podmiotowi bez zgody Administratora Danych.

**§ 11**

**Zasady zachowania poufności**

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, danych, materiałów, dokumentów i danych osobowych otrzymanych
od Administratora Danych i od współpracujących z nim osób oraz danych uzyskanych w jakikolwiek inny sposób, zamierzony czy przypadkowy w formie ustnej, pisemnej lub elektronicznej („dane poufne”).
2. Podmiot przetwarzający oświadcza, że w związku ze zobowiązaniem do zachowania
w tajemnicy danych poufnych nie będą one wykorzystywane, ujawniane
ani udostępniane bez pisemnej zgody Administratora Danych w innym celu
niż wykonanie Umowy, chyba że konieczność ujawnienia posiadanych informacji wynika z obowiązujących przepisów prawa lub Umowy.
3. Stronyzobowiązują się do dołożenia należytej staranności w celu zapewnienia, aby środki łączności wykorzystywane do odbioru, przekazywania oraz przechowywania Danych poufnych gwarantowały odpowiednie zabezpieczenie tych danych, przed dostępem osób nieuprawnionych,
4. Stronysą zobowiązane także do zachowania w poufności wszelkich danych, informacji, materiałów i dokumentów zawierających informacje lub dane uzyskane
w związku z zawarciem lub realizacją Umowy. Informacje Poufne stanowią wszystkie w szczególności techniczne, technologiczne i administracyjne informacje oraz inne informacje o charakterze tajemnicy przedsiębiorstwa, przekazywane przez **Strony**, zarówno ustnie, jak i pisemnie, w tym drogą elektroniczną (dalej: „Informacje poufne”). O poufności Informacji Poufnych decyduje ich charakter, a nie sposób
ich przekazania.

**§ 12**

**Postanowienia końcowe**

1. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach dla każdej
ze stron.
2. W sprawach nieuregulowanych zastosowanie będą miały przepisy Kodeksu cywilnego oraz Rozporządzenia.
3. W przypadku, gdyby którekolwiek z postanowień Umowy uznane zostało za nieważne lub prawnie wadliwe, pozostałe postanowienia Umowy pozostają w mocy
w najszerszym zakresie dopuszczalnym przez obowiązujące przepisy prawa.
4. Sądem właściwym dla rozpatrzenia sporów wynikających z niniejszej umowy będzie sąd właściwy dla Administratora Danych.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Podmiot przetwarzający Administrator Danych

 *Załącznik nr 2*

 *do umowy nr ……………………….*

**INDYWIDUALNY PROGRAM TERAPEUTYCZNY**

Miesiąc …………………………………..…2024 r.

Świadczeniobiorca: ………………………………………………………………………………………

Rodzaj terapii: ……………………………………………………………………………………………

Cel główny: ……………………………………………….……………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| **CELE** | **SPOSÓB OSIĄGNIĘCIA :** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

 **Pieczęć i podpis Wykonawcy:**

 *Załącznik nr 3*

 *do umowy nr …………………………*

WYKAZ ZREALIZOWANYCH GODZIN

realizatora specjalistycznych usług opiekuńczych

w miesiącu - …………………………….

Nazwisko i imię osoby objętej SUO: …………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dzień miesiąca | Dzień tygodnia | Godziny świadczenia usług od -do | Liczba godzin | Podpis świadczeniobiorcy/rodzica/opiekuna ustawowego | Podpis osoby świadczącej usługi |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |  |
| 26 |  |  |  |  |  |
| 27 |  |  |  |  |  |
| 28 |  |  |  |  |  |
| 29 |  |  |  |  |  |
| 30 |  |  |  |  |  |
| 31 |  |  |  |  |  |

Liczba wykonanych godzin:……….………

 …………………………………………….

 (pieczątka i podpis terapeuty)

 *Załącznik nr 4*

 *do umowy nr ………………………….*

**Harmonogram świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych**

 **w okresie od ………………………...……. do………….….…………..…….**

**Imię i nazwisko osoby świadczącej usługi ……………………………………………………………..**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dzień tygodnia** | **Data** | **Godziny od - do** | **Liczba godzinogółem** |
| Poniedziałek |  |  |  |
| Wtorek |  |  |  |
| Środa |  |  |  |
| Czwartek |  |  |  |
| Piątek |  |  |  |
| Sobota |  |  |  |

Realizacja usług według w/w harmonogramu rozpocznie się od dnia …………………………………

………………………………………….
miejscowość, data

………………………………………………

podpis osoby świadczącej specjalistyczne usługi opiekuńcze

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

podpis realizatora usług (GOPS) podpis osoby korzystającej ze specjalistycznych

 usług opiekuńczych lub jej przedstawiciela ustawowego

  *Załącznik nr 5*

 *do umowy nr ………………………*

**SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI SPECJALISTYCZNYCH USŁUG OPIEKUŃCZYCH**

PRACOWNIK ŚWIADCZĄCY USŁUGI ..............................................................................................

IMIĘ I NAZWISKO ŚWIADCZENIOBIORCY: ...................................................................................

ADRES: ..................................................................................................................................................

MIESIĄC I ROK ŚWIADCZENIA USŁUG …………………………………………………………..

WYMIAR GODZIN USŁUG W MIESIĄCU (zgodnie z umową/harmonogramem) ............................

LICZBA GODZIN FAKTYCZNIE ŚWIADCZONYCH USŁUG .........................................................

|  |  |
| --- | --- |
| **Zakres i sposób świadczonych usług, zgodnie z umową na wykonanie specjalistycznych usług opiekuńczych u klienta krótka–charakterystyka.**(Osoba świadcząca usługi przedstawia sposób realizacji świadczonych usług w danym m-cu z uwzględnieniem np.: - indywidualnych potrzeb  klienta- wykorzystanych metod  pracy i ćwiczeń- opisem współdziałania  osoby świadczącej usługi  z uczestnikiem  projektu i jego rodziną- inne istotne informacje  związane z realizacją  usług).  | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Opis dotyczący przewidywanych zmian w funkcjonowaniu, spostrzeżeńzmian jakościowych, które powstały w trakcie korzystania ze specjalistycznych usług opiekuńczych itp. | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Uwagi | ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |

Data i podpis pracownika świadczącego specjalistyczne usługi opiekuńcze:

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

Data i podpis realizatora usług (GOPS):

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