Załącznik nr 3 do **Regulaminu**

**postępowania w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego w Uniwersytecie Pomorskim w Słupsku**

………………………………..

(pieczęć jednostki zlecającej)

**Finansowanie ze środków** ……………………………..………… …………………………

(Limit) (Numer zlecenia)

**WZÓR UMOWY ZLECENIA**

**Z CZŁONKIEM KOMISJI HABILITACYJNEJ   
(Przewodniczący/Sekretarz/Członek komisji)**

**nr** …………………….………………………………..

(nr kolejny umowy/kod jednostki organizacyjnej UP/rok)

zawarta w dniu ............................... r., w Słupsku, pomiędzy:

Uniwersytetem Pomorskim w Słupsku, ul. Arciszewskiego 22 a, 76-200 Słupsk, reprezentowanym przez .........................................................................................-…………...........................................,

(imię i nazwisko) (stanowisko)

zwanym dalej **„Dającym Zlecenie”**

a

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

(imię i nazwisko)

zwanym dalej **„Przyjmującym Zlecenie”**

- zwanymi dalej odrębnie **„Stroną”**, a łącznie **„Stronami”**,

o następującej treści:

**§ 1**

Dający Zlecenie zleca, a Przyjmujący Zlecenie zobowiązuje się do uczestnictwa w pracach komisji habilitacyjnej w postępowaniu o nadanie stopnia doktora habilitowanego Panu/Pani …………………………..............................................................................................................,

(imię i nazwisko)

w dziedzinie ……………………………………………………….……………………………,   
w dyscyplinie ………....………………………………………………………………………...,

w charakterze *przewodniczącego/sekretarza/członka* (niepotrzebne skreślić) i do wykonywania wszystkich czynności należących do *przewodniczącego/sekretarza/członka* (niepotrzebne skreślić) komisji habilitacyjnej, przewidzianych w ustawie z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2020 r., poz. 85, z późn. zm.) – zwanych dalej ,,**Zlecenie**”.

**§ 2**

1. Zlecenie będzie wykonywane w okresie od ……………… do……………..… tj. w czasie

(dzień, miesiąc, rok) (dzień, miesiąc, rok)

postępowania w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego w:

(niepotrzebne skreślić)

1. siedzibie **Dającego Zlecenie**;
2. innym miejscu (wskazać kraj): ………………………….……………………………….
3. Przyjmujący Zlecenie zobowiązuje się do:
4. osobistego wykonywania Zlecenia w sposób rzetelny i uczciwy;
5. wykonywania Zlecenia z należytą starannością.

**§ 3**

1. Za wykonane ZlecenieStrony ustalają na rzecz Przyjmującego Zleceniejednorazowewynagrodzenie brutto w wysokości: ……………………… zł (słownie: …………………...

………..……………………….…....…………………….………………złotych), zgodnie z art. 184 ust. 4 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce.

1. Wypłata wynagrodzenia nastąpi na podstawie rachunku wystawionego przez Przyjmującego Zlecenie i dostarczonego Dającemu Zlecenie po zakończeniu postępowania w sprawie nadania stopnia doktora, w terminie do 30 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionego rachunku Dającemu Zlecenie.
2. Od kwoty wynagrodzenia, o której mowa w ust. 1, potrącone zostaną należności publicznoprawne zgodnie z obowiązującymi przepisami.
3. Wynagrodzenie przekazane będzie przelewem na rachunek bankowy Przyjmującego Zlecenie wskazany w rachunku.
4. Przyjmujący Zlecenie nie może bez pisemnej zgody Dającego Zlecenie przenieść na osoby trzecie wierzytelności wynikających z umowy ani dokonać potrącenia wierzytelności własnej z wierzytelnością Dającego Zlecenie. Potrącenie lub przeniesienie wierzytelności dokonane bez uprzedniej zgody Dającego Zlecenie są dla Dającego Zlecenie bezskuteczne.
5. Integralną częścią niniejszej umowy jest Oświadczenie Przyjmującego Zlecenie dla celów podatkowych i ubezpieczeniowych, stanowiące załącznik nr 1 do umowy.

**§ 4**

1. W przypadku niewykonywania lub nienależytego wykonywania Zlecenia przez Przyjmującego Zlecenie i odwołania z komisji habilitacyjnej, Dającemu Zlecenie przysługuje prawo wypowiedzenia umowy ze skutkiem natychmiastowym. W takim przypadku Przyjmujący Zlecenie zapłaci Dającemu Zlecenie karę umowną w wysokości …… % wynagrodzenia brutto określonego w § 3 ust. 1. W takim przypadku Przyjmującemu Zlecenie należy się wynagrodzenie za Zlecenie wykonywane do czasu wypowiedzenia umowy.
2. Postanowienie ust. 1 stosuje się odpowiednio w przypadku rezygnacji przez Przyjmującego Zlecenie z wykonywania Zlecenia, przy czym w przypadku rezygnacji przez Przyjmującego Zlecenie z ważnych powodów nie jest naliczana kara umowna.
3. Dający Zlecenie może dochodzić od Przyjmującego Zlecenie zapłaty odszkodowania przewyższającego zastrzeżoną karę umowną na zasadach ogólnych.
4. Przyjmujący Zlecenie wyraża zgodę na potrącenie kar umownych z należnego mu wynagrodzenia, bez osobnego wezwania. O ile kary nie zostaną potrącone z bieżących należności Przyjmującego Zlecenie, zostaną zapłacone na podstawie odrębnego wezwania do zapłaty.

**§ 5**

* + - 1. Przetwarzanie danych osobowych Przyjmującego Zlecenie, określonych w umowie, odbywa się na zasadach określonych w rozporządzeniu 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).
      2. Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych stanowi załącznik nr 2 do umowy.
      3. Przyjmujący Zlecenie niniejszym potwierdza, iż zapoznał się z informacją dotyczącą przetwarzania jego danych osobowych.

**§ 6**

1. Wszelkie zmiany umowy, jak również jej rozwiązanie i wypowiedzenie wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Wszystkie załączniki do umowy stanowią jej integralną część.

**§ 7**

W sprawach nieuregulowanych umową stosuje się przepisy prawa polskiego, w tym ustawy   
z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny oraz ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo   
o szkolnictwie wyższym i nauce.

**§ 8**

Wszelkie spory w związku z umową Strony zobowiązują się w pierwszej kolejności rozwiązywać polubownie. W przypadku gdy okaże się to niemożliwe, spory te zostaną poddane rozstrzygnięciu przez sąd powszechny właściwy dla siedziby Dającego Zlecenie.

**§ 9**

Umowę sporządzono w 3 jednobrzmiących egzemplarzach, w tym dwa dla Dającego Zlecenie i jeden dla Przyjmującego Zlecenie.

Załączniki do umowy:

1. załącznik nr 1 - oświadczenie Przyjmującego Zlecenie dla celów podatkowych   
   i ubezpieczeniowych;
2. załącznik nr 2 – informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych.

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

Dający Zlecenie Przyjmujący Zlecenie

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

Kwestor

Załącznik nr 1 do umowy- oświadczenie Przyjmującego Zlecenie dla celów podatkowych   
i ubezpieczeniowych

**OŚWIADCZENIE**

podatnika do obliczenia podatku dochodowego od osób fizycznych

(Ustawa z dn.28.07.1991 r. Dz .U nr 80 poz.350)

oraz dla celów ubezpieczenia społecznego

(Ustawa z dn. 13.10.1998 r. Dz. U nr 137,poz. 887 z późn. zm.)

oraz dla celów ubezpieczenia zdrowotnego.

NAZWISKO...........................................................................................................................................................

NAZWISKO RODOWE........................................................................................................................................

IMIONA 1. ........................................................... 2..............................................................................................

PESEL ....................................................................OBYWATELSTWO .............................................................

IMIĘ OJCA.............................................................IMIĘ MATKI..........................................................................

MIEJSCE URODZENIA........................................DATA URODZENIA.............................................................

PASZPORT- SERIA.......................... NR...............................................................................................................

(w przypadku cudzoziemców)

ADRES ZAMELDOWANIA: MIEJSCOWOŚĆ....................................……………………………....................

UL.....................................................NR DOMU...............................NR MIESZKANIA........................................ .KOD POCZTOWY …………………………..GMINA………………………………………...............................

ADRES ZAMIESZKANIA.......................................................................................................................................

URZĄD SKARBOWY W ...........................................UL........................................................................................

NAZWA FUNDUSZU ZDROWIA...........................................................................................................................

USTALONE PRAWO DO EMERYTURY (RENTY)..............................................................................................

STOPIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI......................................................................................................................

PRZYZNANY OD.................................DO...............................................................................................................

Prosimy wypełnić TAK lub NIE, w przypadku zawierania z uczelnią umowy zlecenia:

OSIĄGAM DOCHODY RÓWNE lub PRZEKRACZAJĄCE MINIMALNE WYNAGRODZENIE-....................

(tzn. mam co miesiąc opłacane składki ZUS od co najmniej minimalnego wynagrodzenia z tytułu umowy o pracę na pełnym etacie w innym zakładzie pracy …………………………………………………………………..

lub prowadzę działalność pozarolniczą i mam z tego tytułu opłacane składki od pełnej podstawy……………….)

Pracuję wyłącznie na umowie zlecenie (zleceniach) w innym zakładzie pracy……………………………………

NIE JESTEM NIGDZIE ZATRUDNIONY I NIE OSIĄGAM DOCHODÓW W WYSOKOŚCI CO NAJMNIEJ MINIMALNEGO WYNAGRODZENIA …………………………………………………………………………

oraz wnoszę o objęcie mnie dodatkowo dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym……………………………

JESTEM STUDENTEM ……………………………………………………………………………………………

(prosimy podać nazwę uczelni, rok studiów i przewidywany termin ich ukończenia)

Zobowiązuję się do informowania o zmianach w danych dot. zgłoszenia do ubezpieczeń (w Kwesturze, pok.3)

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

data i podpis składającego oświadczenie. data i podpis przyjmującego oświadczenie

Załącznik nr 2 do umowy – informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych

**Załącznik do umowy cywilnoprawnej nr………………………….**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji umowy cywilnoprawnej zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 94/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

**Klauzula informacyjna przetwarzania danych osobowych.**

" Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) (RODO) informujemy, że:

1. AdministratoremPani/Pana danych osobowych jest Uniwersytet Pomorski w Słupsku  
    z siedzibą przy ul. Arciszewskiego 22 A, 76 – 200 Słupsk.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować   
   za pośrednictwem adresu e-mail: – [inspektor@upsl.edu.pl](mailto:inspektor@upsl.edu.pl).
3. Dane osobowe pozyskane w związku z zawarciem z Panią/Panem umowy będą przetwarzane   
   w następujących celach:

* związanych z realizacją podpisanej z Panią/Panem umowy,
* związanych z dochodzeniem ewentualnych roszczeń, odszkodowań,
* udzielania odpowiedzi na Pani/Pana pisma, wnioski i skargi,
* udzielania odpowiedzi w toczących się postępowaniach.

1. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych jest:

* niezbędność do wykonania umowy lub do podjęcia działań na Pani/Pana żądanie przed zawarciem umowy (art. 6 ust. 1 lit. b RODO),
* konieczność wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO),
* niezbędność do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora (art. 6 ust. 1 lit. f RODO).

1. Pozyskane od Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane:

• podmiotom przetwarzającym je na nasze zlecenie oraz

organom lub podmiotom publicznym uprawnionym do uzyskania danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa, np. sądom, organom ścigania lub instytucjom państwowym, gdy wystąpią z żądaniem, w oparciu o stosowną podstawę prawną.

1. Pani/Pana dane nie będą przekazane do państw trzecich.
2. Okres przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest uzależniony od celu w jakim dane są przetwarzane. Okres, przez który Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane jest obliczany w oparciu o następujące kryteria:

• czasu obowiązywania umowy,

* przepisy prawa, które mogą nas obligować do przetwarzania danych przez określony czas,
* okres, który jest niezbędny do obrony naszych interesów.

1. Ponadto, informujemy, że ma Pani/Pan prawo do:

* dostępu do swoich danych osobowych,
* żądania sprostowania swoich danych osobowych, które są nieprawidłowe oraz uzupełnienia niekompletnych danych osobowych,
* żądania usunięcia swoich danych osobowych, w szczególności w przypadku cofnięcia przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie, gdy nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania,
* żądania ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych,
* wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych, ze względu na Pani/Pana szczególną sytuację, w przypadkach, kiedy przetwarzamy Pani/Pana dane na podstawie naszego prawnie usprawiedliwionego interesu czy też na potrzeby marketingu bezpośredniego,
* przenoszenia swoich danych osobowych,
* wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

1. W zakresie, w jakim Pani/Pana dane są przetwarzane na podstawie zgody – ma Pani/Pan prawo wycofania zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Pani/Pana zgody przed jej wycofaniem. Zgodę może Pani/Pan wycofać poprzez wysłanie oświadczenia o wycofaniu zgody na nasz adres korespondencyjny bądź adres e-mailowy.
2. Informujemy, że nie korzystamy z systemów służących do zautomatyzowanego podejmowania decyzji.

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

miejscowość i data podpis Zleceniobiorcy