

Załącznik nr 9 do zarządzenia nr 294/2021 Rektora APS z dnia 30 grudnia 2021 r. ( tekst jednolity)

Pieczętka jednostki zlecającej

Plan rzeczowo-finansowy na rok .....

Tab. nr..... poz. ....

Konto kosztów:.....

Kwestor: .....

### **UMOWA Nr .....**

#### **na świadczenie usług w zakresie przygotowania, nadzoru i czynności pomocniczych związanych z realizacją praktyki**

zawarta w Warszawie w dniu .....r. pomiędzy:

Akademią Pedagogiki Specjalnej im. Marii Grzegorzewskiej z siedzibą w Warszawie (02-353)  
przy ul. Szczęśliwickiej 40, NIP: 5250005840, reprezentowaną przez

.....  
(tytuł, imię, nazwisko, stanowisko osoby reprezentującej APS)

działającego(cą) na podstawie pełnomocnictwa Rektora APS nr .....z dnia .....<sup>1</sup>

zwaną dalej „Zamawiającym”

a

Opiekunem praktyki:

.....  
(nazwisko i imię)

**Miejsce zamieszkania**

.....  
.....  
(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu)

PESEL:.....

---

<sup>1</sup> Wypełnić, jeśli dotyczy; w przeciwnym razie wstawić „-”

1. Umowa niniejsza dotyczy świadczenia usług w zakresie przygotowania, nadzoru i czynności pomocniczych związanych z realizacją praktyki n/w studentów .....roku studiów stacjonarnych/niestacjonarnych\*.....specjalność: .....w okresie realizacji praktyki obejmującej ..... godzin  
W: .....  
(nazwa i adres placówki, w której odbywa się praktyka)  
Nazwiska studentów:.....  
.....

2. Termin praktyki określa się na okres od dnia ..... do dnia ..... poza siedzibą lub lokalem Akademii.

3. W związku z pełnieniem funkcji opiekuna praktyk studenckich powierza się Opiekunowi w okresie wskazanym w pkt 2, wykonanie następujących usług: przygotowanie planu praktyki, zapoznanie praktykanta z placówką, omówienie realizowanych przez praktykanta zadań podczas realizacji praktyk, podsumowanie praktyki w wymiarze.

a) 4 godz. – w przypadku realizacji przez jednego studenta praktyki obejmującej 20 godzin;

b) 5 godz. – w przypadku realizacji przez jednego studenta praktyki obejmującej powyżej 21 do 40 godz.;

c) 6 godz. – w przypadku realizacji przez jednego studenta praktyki obejmującej powyżej 40 godz.

4. Wynagrodzenie łączne brutto obliczone zostanie zgodnie z wzorem:

Kwota brutto ..... zł (z podpunktu a, b, lub c) x ..... liczba studentów odbywających praktykę w określonym wymiarze = .....łączna kwota brutto wynagrodzenia za świadczenie usług.

Stawki za realizację usług, o których mowa w ust. 3, na podstawie aktualnie obowiązującego Zarządzenia Rektora APS w sprawie należności i opłat związanych z realizacją praktyk studenckich wynoszą:

a) **112zł brutto** za opiekę w wymiarze 4 godz. – w przypadku realizacji przez jednego studenta praktyki obejmującej 20 godzin;

b) **140 zł brutto** za opiekę w wymiarze 5 godz. – w przypadku realizacji przez jednego studenta praktyki obejmującej powyżej 21 do 40 godz.;

c) **168 zł brutto** za opiekę w wymiarze 6 godz. – w przypadku realizacji przez jednego studenta praktyki obejmującej powyżej 40 godz.

5. Wynagrodzenie będzie płatne po wykonaniu usług określonych w ust. 3 i zakończeniu praktyk, oraz po przedstawieniu rachunku przez Zleceniobiorcę, ze wskazaniem liczby godzin wykonania zlecenia.

Wynagrodzenie będzie płatne w terminie 21 dni od dnia przedstawienia rachunku, na konto bankowe wskazane w rachunku, z zastrzeżeniem ust. 4.

6. W sprawach nieunormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.

.....  
(podpis Opiekuna)

.....  
(podpis Zleceniodawcy)

**Pouczenie:**

Prosimy o przesłanie skanu umowy wraz z oświadczeniem w ciągu 5 dni od daty zawarcia umowy do działu płac APS.

Do umowy należy dołączyć Oświadczenie zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 15 zarządzenia nr 294/2021 Rektora APS z dnia 30 grudnia 2021 r. a w celu jej rozliczenia po wykonaniu rachunek zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 16 zarządzenia nr 294/2021 Rektora APS z dnia 30 grudnia 2021 r.

**\*/ niepotrzebne wykreślić**

## INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Akademia Pedagogiki Specjalnej im. Marii Grzegorzewskiej z siedzibą w Warszawie przy ulicy Szczęśliwickiej 40, 02-353.

2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pan/Pani kontaktować we wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem Pana/Pani danych osobowych za pomocą poczty elektronicznej, pod adresem: [odo@aps.edu.pl](mailto:odo@aps.edu.pl)

3. Pana/Pani dane osobowe przetwarzane są w celu obsługi procesu zawierania umowy oraz związku z realizacją tej umowy, a także w celach związanych z dochodzeniem ewentualnych roszczeń, odszkodowań, udzielania odpowiedzi na Pana/Pani pisma, wnioski i skargi, udzielania odpowiedzi w toczących się postępowaniach.

4. Pana/Pani dane osobowe przetwarzane są na podstawie przepisów prawa, w szczególności ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych oraz przepisów podatkowych. Podstawą prawną przetwarzania Pana/Pani danych jest:

- niezbędność do wykonania umowy lub do podjęcia działań na Pana/Pani 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).

5. Okres przetwarzania Pana/Pani danych osobowych jest uzależniony od celu, w jakim dane są przetwarzane. Okres, przez który Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane, jest obliczany w oparciu o następujące kryteria:

- czasu obowiązywania umowy,
- przepisów prawa, które mogą nas obligować do przetwarzania danych przez określony czas,
- okresu, który jest niezbędny do obrony naszych interesów.

Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane przez okres obowiązywania umowy, a następnie ze względu na przepisy o ubezpieczeniach społecznych będą archiwizowane przez 10 kolejnych lat.

6. Pozyskane od Pana/Pani 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. Pana/Pani dane osobowe będą przekazywane Zakładowi Ubezpieczeń Społecznych, Urzędowi Skarbowemu.

7. Pana/Pani dane nie będą przekazane do państw trzecich.

8. Informujemy, że ma Pan/Pani 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,
- 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,
- wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Szczegółowe informacje, w tym dane kontaktowe, znajdują się na stronie <https://uodo.gov.pl>

9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji umowy, a konsekwencją niepodania danych będzie brak możliwości zawarcia umowy.

10. Informujemy, że nie korzystamy z systemów służących do zautomatyzowanego podejmowania decyzji.

.....  
(podpis Opiekuna)