Załącznik nr 3
Do zapytania ofertowego z dnia 16 stycznia 2020r.

ZP.272……2020

Projekt UMOWY

UMOWA O ŚWIADCZENIE USŁUG Nr …../2020

Zawarta w dniu ..... w **Golubiu-Dobrzyniu** pomiędzy:
Miejskim Ośrodkiem Polityki Społecznej, ul. Kilińskiego 10, 87-400 Golub-Dobrzyń
reprezentowanym przez: **Beatę Meredyk-Chlebowską – Dyrektora,** przy kontrasygnacie **Doroty Lauer - Głównej księgowej,** zwanym dalej Zamawiającym
a
Panią / Panem ..... zam. **ul** .....,
legitymującą/ ym się dowodem osobistym serii ....., **PESEL:** .....
zwaną / ym dalej Wykonawcą.

§ 1

PODSTAWA ZAWARCIA

Na podstawie przeprowadzonego postępowania w trybie zapytania ofertowego nr AO.271.1.2020 z dnia 16 stycznia 2020r. **„Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi obsługiwanych przez Miejski Ośrodek Polityki Społecznej w Golubiu-Dobrzyniu w 2020r."** zgodnie z Rozdziałem IV Regulaminu udzielania zamówień publicznych wprowadzonego Zarządzeniem nr 135/2019 Burmistrza Miasta Golubia-Dobrzynia z dnia 18.11.2019r. Zamawiający zleca a Wykonawca przyjmuje do realizacji przedmiot zamówienia określony w § 2 niniejszej umowy.

§ 2

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi wg zaleceń lekarskich w miejscu zamieszkania Beneficjentów Miejskiego Ośrodka Polityki Społecznej na terenie Golubia-Dobrzynia w roku 2020.

2. Wykonywanie specjalistycznych usług opiekuńczych dla dzieci oraz osób dorosłych z zaburzeniami psychicznymi w miejscu ich zamieszkania na terenie Golubia-Dobrzynia w zakresie zajęć ruchowych.
3. Rehabilitacja fizyczna i usprawnianie zaburzonych funkcji organizmu w zakresie nieobjętym przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2018, poz. 1510 ze zm.):
   a) zgodnie z zaleceniami lekarskimi lub specjalisty z zakresu rehabilitacji ruchowej lub fizjoterapii;
   b) współpraca ze specjalistami w zakresie wspierania psychologiczno-pedagogicznego i edukacyjno-terapeutycznego zmierzającego do wielostronnej aktywizacji osoby korzystającej ze specjalistycznych usług.
4. Zapewnienie dzieciom i młodzieży z zaburzeniami psychicznymi dostępu do zajęć rehabilitacyjnych i rewalidacyjno-wychowawczych, w wyjątkowych przypadkach, jeżeli nie mają możliwości uzyskania dostępu do zajęć, o których mowa w art. 7 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 2018, poz. 1878).

§ 3

WARUNKI REALIZACJI USŁUGI

1. Usługi będą świadczone w dni robocze oraz mogą być świadczone w dni wolne od pracy.
2. Specjalistyczne usługi opiekuńcze dostosowane są do szczególnych potrzeb osób wymagających pomocy, wynikających z rodzaju ich schorzenia lub niepełnosprawności, świadczone przez osoby ze specjalistycznym przygotowaniem zawodowym.
3. Specjalistyczne usługi opiekuńcze będą realizowane przez osoby posiadające kwalifikacje do wykonywania zawodu dającego wiedzę i umiejętności pozwalające świadczyć określone specjalistyczne usługi opiekuńcze.
4. Wykonawca oświadcza, że jest realizatorem usług, posiada kwalifikacje zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych zmienionego Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 6 lipca 2006 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych:
   a) posiadanie kwalifikacji do zawodu dającego wiedzę i umiejętności pozwalające świadczyć określone specjalistyczne usługi;
   b) udokumentowanie, co najmniej półrocznego stażu w jednej z następujących jednostek: szpitalu psychiatrycznym, jednostce organizacyjnej pomocy społecznej dla osób z zaburzeniami psychicznymi, placówce terapii lub placówce oświatowej, do której uczęszczają dzieci z zaburzeniami rozwoju lub upośledzeniem umysłowym, ośrodku terapeutyczno–edukacyjno–

wychowawczym, zakładzie rehabilitacji, innej jednostce świadczącej specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi;

c) w uzasadnionych przypadkach specjalistyczne usługi opiekuńcze mogą być świadczone przez osoby, które zdobywają lub podnoszą wymagane kwalifikacje zawodowe posiadają, co najmniej roczny staż pracy (w wymienionych jednostkach) i mają zapewnioną możliwość konsultacji z osobami świadczącymi specjalistyczne usługi, posiadającymi wymagane kwalifikacje;

d) osoby świadczące usługi specjalistyczne muszą posiadać przeszkolenie i doświadczenie w zakresie umiejętności kształtowania motywacji do akceptowanych przez otoczenie zachowań, kształtowania nawyków celowej aktywności, prowadzenia treningu zachowań społecznych.

5. Wykonawca zobowiązany jest do wywiązywania się z obowiązków zgodnie z następującymi zasadami:

   a) poszanowanie godności osób objętych usługami;

   b) podmiotowe traktowanie podopiecznych;

   c) świadczenia usług sumiennie i starannie;

   d) zachowanie tajemnicy służbowej w zakresie wszystkich informacji uzyskanych w trakcie wykonywania obowiązków, w szczególności nie ujawnianie osobom trzecim danych personalnych, sytuacji rodzinnej, materialnej i zdrowotnej podopiecznych;

   e) posiadanie przy sobie dokumentu tożsamości oraz identyfikatora z numerem telefonu firmy oraz okazywanie ich na żądanie rodziny, krewnych, opiekuna prawnego i pracownika Zamawiającego;

   f) dbałość o dobro osoby objętej usługami, w tym o jej bezpieczeństwo i mienie, w szczególności poprzez przestrzegania zakazu wprowadzania nieupoważnionych osób trzecich do jej mieszkania, a także zakazu udostępniania kluczy do mieszkania powierzonych Wykonawcy w związku z organizacją świadczenia usług.

6. Osobą wskazaną przez Zamawiającego, która koordynować będzie specjalistyczne usługi opiekuńcze świadczone wobec Beneficjentów Miejskiego Ośrodka Polityki Społecznej oraz kontaktować się w imieniu Zamawiającego jest Pani Monika Rojek.
7. Przed rozpoczęciem świadczenia usług Wykonawca zobowiązany jest skontaktować się z upoważnionymi pracownikami MOPS celem uzyskania informacji o rodzinie i środowisku.
8. Zlecenie realizacji specjalistycznych usług opiekuńczych będzie odbywać się według załącznika nr 1 do umowy, który określa miejsce i termin świadczenia usług oraz wymiar godziny.
9. Wykonawca zobowiązany jest nie później, niż w ciągu 3 dni roboczych poinformować pisemnie Zamawiającego o niemożności realizacji usług oraz o jej przyczynach (np. pobyt Beneficjenta w szpitalu, wyjazd lub zgon itp.).
10. Wykonawca zobowiązany będzie do informowania Zamawiającego o znanej mu zmianie sytuacji rodzinnej lub zdrowotnej, mogącej mieć wpływ na zakres przyznanych usług.

11. Wykonawca zobowiązany będzie do współpracy z pracownikami socjalnymi lub innymi upoważnionymi pracownikami MOPS. Przez współpracę rozumie się wymianę informacji dotyczących osób i rodzin objętych specjalistycznymi usługami opiekuńczymi, która może mieć wpływ na zakres udzielonej pomocy. Współpraca obejmuje także cykliczne spotkania osób świadczących usługi z upoważnionymi pracownikami MOPS.
12. Wykonawca zobowiązany będzie do prowadzenia imiennych kart świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych – załącznik nr 2 do umowy:

    a) karta powinna być prowadzona na bieżąco, każdorazowo potwierdzona podpisem Beneficjenta lub członka rodziny oraz czytelnym podpisem osoby świadczącej usługę;

    b) w przypadku niemożności złożenia podpisu przez Beneficjenta z powodu jego aktualnego stanu zdrowia fakt ten należy zaznaczyć na karcie;

    c) na koniec każdego miesiąca Wykonawca zobowiązany jest do rzetelnego i wyraźnego opisu drugiej strony karty z uwzględnieniem realizacji założonych celów;

    d) dokumentacja powinna być prowadzona w sposób nie budzący zastrzeżeń, czytelnie, bez skreśleń i poprawek.
12. Wykonawca zobowiązany będzie do sporządzania i przekazywania Zamawiającemu miesięcznego rozliczenia wykonanych usług wraz z kartami świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych za miesiąc poprzedni w terminie do 5-go dnia następnego miesiąca.
13. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za rzetelne i terminowe świadczenie usług.
14. Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania swoich obowiązków z poszanowaniem i nie naruszaniem dobrego imienia Miejskiego Ośrodka Polityki Społecznej, przejawiające się również w przyjęciu postawy pogłębiającej wzajemne zaufanie.

§ 4

OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony, tj.: **od ..... do .....**

§ 5

WYNAGRODZENIE WYKONAWCY

1. Strony ustalają, że cena świadczenia 1 godz. (zegarowej) specjalistycznej usługi opiekuńczej w zakresie przeprowadzenia zajęć wynosi: .....**zł.** (słownie: .....)
2. Sumaryczna wartość umowy (obejmująca 1 godz. tygodniowo, a .....godz. w okresie od ..... do.....) nie może przekroczyć kwoty: ..... **zł.** (słownie: .....).

§ 6

WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić za usługę ustaloną cenę przelewem na konto Wykonawcy w terminie 14 dni od daty dostarczenia faktury VAT /rachunku do siedziby Zamawiającego po przekazaniu środków z Urzędu Wojewódzkiego.
2. Faktury /rachunki należy wystawiać na
   Nabywcę:
   Gmina Miasto Golub-Dobrzyń
   ul. Plac 1000-lecia 25
   87 - 400 Golub-Dobrzyń
   NIP : 5030054345
   Odbiorca:
   Miejski Ośrodek Polityki Społecznej
   ul. Kilińskiego 10
   87 - 400 Golub-Dobrzyń
3. Zamawiający zapłaci Wykonawcy kwotę wynikającą z faktycznie przepracowanych godzin specjalistycznych usług opiekuńczych (potwierdzonych podpisami w kartach świadczeń).
4. Podstawą wystawienia faktury VAT/rachunku będzie miesięczne rozliczenie wykonanych usług wraz z kartami świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych za miesiąc poprzedni w terminie do 5-go dnia następnego miesiąca, za datę zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
5. Za nieterminowe regulowanie należności Wykonawca może naliczyć odsetki ustawowe.

§ 7

KARY UMOWNE

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
   a) za zwłokę w realizacji zadania w terminie określonym w § 4 w wysokości 0,1% wartości brutto całości zamówienia wskazanego w § 5 pkt. 2 umowy za każdy dzień opóźnienia;
   b) w przypadku niskiej jakości świadczenia usług (za niską jakość usług Zamawiający uważa m.in.: świadczenie usług niezgodnie z decyzją administracyjną Beneficjenta, skracanie czasu pracy, podawanie nieprawdziwych danych w karcie świadczenia usług i innych dokumentach itp.)

wykonawca zapłaci karę umowną w wys. 100,00zł za każdy przypadek takiego naruszenia umowy;

c) w przypadku odstąpienia od umowy przez Wykonawcę z przyczyn od niego zależnych, Wykonawca zapłaci karę umowną w wysokości 10 % wartości brutto nie zrealizowanego zamówienia;

d) w przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn zależnych od wykonawcy Wykonawca zapłaci karę umowną w wysokości 10% wartości brutto nie zrealizowanego zamówienia.

2. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości wymienionych w ust. 1 pkt a, b po raz pierwszy Zamawiający wezwie Wykonawcę do usunięcia błędów. W razie kolejnego naruszenia postanowień umowy Zamawiający może odstąpić od umowy i może nałożyć ww. karę umowną.
3. Zamawiający zapłaci Wykonawcy karę umowną w wysokości 10% wartości umowy brutto za odstąpienie od umowy z przyczyn zależnych od Zamawiającego.
4. Jeśli kara umowna nie pokrywa poniesionej szkody Strony mogą dochodzić odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych, zgodnie z obowiązującymi przepisami kodeksu cywilnego.

§ 8

WYPOWIEDZENIE UMOWY, ODSTĄPIENIE OD UMOWY

1. W sytuacji wykonywania usług niezgodnie z warunkami określonymi w niniejszej umowie, w uzasadnionych przypadkach Zamawiający może odstąpić od umowy obciążając wykonawcę karą w wysokości zgodnie z § 7 umowy.
2. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części usługi. Wykonawcy nie należą się kary umowne za odstąpienie.

§ 9

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Zmiany lub wprowadzenie nowych postanowień umowy mogą mieć miejsce na zasadach opisanych poniżej:
    1) wnioskowanie o zmianę – Strony:

a) wniosek zamawiającego o dokonanie zmiany;

b) wniosek zamawiającego, aby wykonawca przedłożył propozycję;

c) wniosek wykonawcy o dokonanie zmiany;

2) opis zmiany:

a) zmiana wartości umowy, z zastrzeżeniem, że jest ona korzystna dla Zamawiającego, tj.: obniżenie ceny w zakresie świadczonych usług;

b) zmiany teleadresowe Stron;

c) zmiana przepisów obowiązujących w dniu zawarcia umowy;

d) siła wyższa;

e) inne nieistotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy;

3) wniosek o zmianę składany przez Wykonawcę musi wpłynąć do zamawiającego w terminie 10 dni przed planowanym wprowadzeniem zmian, pisemnie do siedziby Zamawiającego, wnioski wniesione po terminie oraz wnioski nie zawierające elementów opisanych powyżej nie będą rozpatrywane.

2. Ewentualne zmiany warunków umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnego aneksu podpisanego przez obie strony.

3. Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego przenosić wierzytelności wynikających z umowy niniejszej na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiejkolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Wykonawcy (np. z tytułu umowy kredytu, pożyczki). Wykonawca nie może dokonywać innych czynności w celu przystąpienia osoby trzeciej do zobowiązań Zamawiającego.

4. W sprawach nie unormowanych w umowie będą miały zastosowanie w szczególności przepisy Kodeksu Cywilnego.

5. Spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy, jeżeli nie dojdzie do ugody lub porozumienia stron, rozstrzygane będą przez sąd powszechny, właściwy dla siedziby Zamawiającego.

6. Umowa została spisana w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Wykonawca | Zamawiający

Zatwierdził pod względem prawnym: Radca Prawny Mariusz Klimek

Mariusz Klimek
Radca prawny

Załacznik nr 1 do umowy w sprawie prowadzenia rehabilitacji fizycznej i usprawniania zaburzonych funkcji organizmu w zakresie nieobjętym przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r., o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych dziecka/osoby, zgodnie z zaświadczeniem lekarskim.

Dane osoby wymagającej rehabilitacji:

1. ……, **ur.** ……..., ……..., **ul.** ……

tel.: ……

Dane medyczne określające schorzenie i stan zdrowia wynikają z załączonej kserokopii posiadanej przez Miejski Ośrodek Polityki Społecznej dokumentacji :

- zaświadczenie lekarskie poświadczające potrzebę rehabilitacji – 1 szt.

2. Pełnomocnikiem w sprawie jest …… zam. w Golubiu-Dobrzyniu, ul. ……., tel.: ……

3. Specjalistyczne usługi opiekuńcze będą świadczone:

a) **w miesiącu ……..– …… dni roboczych – łącznie ……godziny;**

Załacznik nr 2 do umowy w sprawie prowadzenia rehabilitacji fizycznej i usprawniania zaburzonych funkcji organizmu w zakresie nieobjętym przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r., o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych dziecka/osoby, zgodnie z zaświadczeniem lekarskim.

KARTA ŚWIADCZENIA SPECJALISTYCZNYCH USŁUG OPIEKUŃCZYCH

Nazwisko i imię klienta : .....

Adres : **ul. .....**, **87-400 Golub-Dobrzyń**

Rok **2019** miesiąc: ..... Rodzaj usług: .....

Nazwisko i imię pracownika Wykonawcy: .....

DZIEŃ MIESIĄCA	GODZINY ŚWIADCZENIA USŁUG OPIEKUŃCZYCH	ILOŚĆ GODZIN	PODPIS KLIENTA LUB CZŁONKA RODZINY
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			
	Suma godzin:		

Podpis pracownika Wykonawcy……...

1. Diagnoza – sprawność motoryczna, komunikowanie się, samoobsługa, zaradność w środowisku, uspołecznienie:

……..
……
……
……..
……..

2. Przebieg świadczonych usług, relacje z klientem:

……..
……
……..
……

3. Treningi umiejętności i zachowań społecznych :

……..
……..
……
……

4. Ocena efektów pracy z klientem :

……..
……
……..
……..
……...

5. Inne uwagi :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

....

data podpis Wykonawcy świadczenia

Załacznik nr 3 do umowy w sprawie prowadzenia rehabilitacji fizycznej i usprawniania zaburzonych funkcji organizmu w zakresie nieobjętym przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r., o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych dziecka/osoby, zgodnie z zaświadczeniem lekarskim.

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia Dyrektywy 95/46 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), zwanego dalej „Rozporządzeniem", Miejski Ośrodek Polityki Społecznej w Golubiu-Dobrzyniu informuje, że:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Ośrodek Polityki Społecznej, ul. Kilińskiego 10, 87-400 Golub-Dobrzyń, zwany dalej „Administratorem".

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: inspektorochronydanych@golub-dobrzyn.pl:

Dane osobowe pozyskane w związku z zawarciem z Panią/Panem umowy będą przetwarzane w następujących celach:

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

Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych jest:

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

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji umowy.

Pozyskane od Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane:

5. podmiotom przetwarzającym je na nasze zlecenie oraz

6. 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.

Pani/Pana dane nie będą przekazane do państw trzecich.

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:

6. czasu obowiązywania umowy,
7. przepisy prawa, które mogą nas obligować do przetwarzania danych przez określony czas,
8. okres, który jest niezbędny do obrony naszych interesów.

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

15. dostępu do swoich danych osobowych,
16. żądania sprostowania swoich danych osobowych, które są nieprawidłowe oraz uzupełnienia niekompletnych danych osobowych,
17. żądania usunięcia swoich danych osobowych, w szczególności w przypadku cofnięcia przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie, gdy nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania,
18. żądania ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych,
19. 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,
20. przenoszenia swoich danych osobowych,
21. wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

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.

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

KLAUZULA ZGODY

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Miejski Ośrodek Polityki Społecznej, ul. Kilińskiego 10, 87-400 Golub-Dobrzyń w celu zawarcia umowy zlecenia/o dzieło.
Zostałam/em poinformowana/ny o moich prawach i obowiązkach. Przyjmuję do wiadomości, iż podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne.

....

(miejscowość i data) *(podpis zleceniobiorcy)*