

UMOWA O ŚWIADCZENIE USŁUG OPIEKUŃCZYCH

Nr umowy Data zawarcia umowy

1.

Strona umowy:

Żłobek Nr 6 ul. Mazowiecka11/12, 70-526 Szczecin

Dyrektor żłobka: Edyta Dulek-Lewandowska

Strona umowy:

Rodzic lub inna osoba sprawująca opiekę nad dzieckiem zwana dalej „Usługobiorcą”

Nazwisko i imię

Adres zamieszkania

Telefon

2.

Przedmiotem umowy jest świadczenie usług opiekuńczych nad dzieckiem:

.....

(imię i nazwisko dziecka)

PESEL.....

3.

W ramach świadczonych usług opiekuńczych, żłobek zobowiązuje się do zapewnienia fachowej opieki oraz bezpieczeństwa pobytu dziecka w:

.....

(pieczęć żłobka)

4.

Zasady organizacji określa Regulamin Organizacyjny, dostępny na tablicy informacyjnej w Żłobku oraz na stronie internetowej Żłobka w zakładce „dla rodziców”.

5.

Usługobiorca deklaruje, że dziecko będzie odpłatnie korzystać z opieki w żłobku według następujących zasad:

- 1) miesięczna opłata stała za pobyt dziecka w wysokości 13,3 % minimalnego wynagrodzenia za pracę obowiązującego w danym roku budżetowym w przypadku pobytu dziecka w Żłobku jednozmianowym oraz dwuzmianowym,
- 2) maksymalna opłata za wyżywienie dziecka w wysokości: a) 8.00 zł w żłobku jednozmianowym za dzień b) 8.50 zł w żłobku dwuzmianowym za dzień,
- 3) opłata dodatkowa w przypadku wydłużenia czasu opieki nad dzieckiem ponad 10 godzin, w wysokości: a) 20 zł za pierwszą rozpoczętą godzinę b) 50 zł za każdą następną rozpoczętą godzinę,
- 4) rodzic lub inna osoba sprawująca opiekę nad dzieckiem zobowiązany jest informować Dyrektora Żłobka o przyczynie i przewidywanym czasie nieobecności dziecka w żłobku z wyprzedzeniem, tj. najpóźniej do godziny 8:30 w dniu nieobecności (późniejsze powiadomienie wyklucza możliwość zwrotu opłaty w wysokości dziennej stawki żywieniowej za pierwszy dzień nieobecności dziecka w żłobku).

6.

Wyrażam/ nie wyrażam* zgodę na udzielenie pierwszej pomocy przedmedycznej mojemu dziecku przez opiekuna lub pielęgniarkę w czasie pobytu w żłobku. Zostałam/-em poinformowana/-y, że o zdarzeniu dotyczącym mojego dziecka będę poinformowana/-y najszybciej jak to możliwe.

* niepotrzebne skreślić

.....
(czytelny podpis)

7.

Umowę zawiera się na czas określony:

Od..... Do

8.

Wypowiedzenie umowy ze strony Usługobiorcy: 7 dni okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

Wypowiedzenie umowy ze strony Żłobka:

W każdym czasie, jeśli:

- 1) naruszone zostały warunki niniejszej umowy przez Usługobiorcę,
- 2) zaistniały nieprzewidziane okoliczności.

9.

Wszelkie zmiany umowy powinny zostać dokonane na piśmie **pod rygorem ich nieważności.**

10.

Podstawy prawne:

1. Uchwała Rady Miasta Nr XIII/301/15 Rady Miasta Szczecin z dn. 17 listopada 2015r. w sprawie nadania Statutu dla jednostki organizacyjnej pn. Zespół Żłobków Miejskich w Szczecinie.
2. Uchwała Rady Miasta Nr XXXIX/1052/22 z dnia 26 kwietnia 2022 r. w sprawie odpłatności za pobyt i wyżywienie dziecka w żłobkach i klubach dziecięcych wchodzących w skład „Zespołu Żłobków Miejskich” w Szczecinie.

11.

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

Usługobiorca:

Dyrektor Żłobka:

.....
(podpis usługobiorcy)

.....
(podpis i pieczęćka Dyrektora Żłobka)

Zobowiązania dotyczące płatności

Zobowiązuję się do:

1. Dokonywania opłat (opłata stała, wyżywienie) – przelewem na poniższy rachunek bankowy Żłobka
90 1020 4795 0000 9502 0278 1466
2. Terminowego dokonywania opłat do 10 dnia każdego miesiąca za dany miesiąc.

Szczecin, dnia.....

Podpis usługobiorcy.....

Załącznik Nr 1 do Umowy o świadczenie usług opiekuńczych

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1, 2 ogólnego rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady 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, informuję, że:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Żłobków Miejskich w Szczecinie z siedzibą w 70-430 Szczecin ul. Śląska 54;
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w ZŻM w Szczecinie możliwy jest pod adresem email: iod@it-serwis.com.pl;
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu sporządzenia i realizacji umowy o świadczenie usług na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. b, ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
- 4) odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą inne instytucje publiczne oraz firmy biorące udział w rekrutacji a także służby medyczne;
- 5) Pana/Pani dane osobowe przechowywane będą przez okres przewidziany wg Rzeczonego Wykazy Akt.;
- 6) posiada Pani/Pan prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania. Posiadasz również prawo do usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, które jednak może skutkować brakiem możliwości dalszej realizacji umowy;
- 7) ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa;
- 8) podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, niepodanie danych w zakresie wymaganym przez administratora będzie skutkowało brakiem możliwości podjęcia działań w celu właściwego rozpatrzenia sprawy;
- 9) Pana/Pani dane nie będą poddane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji (profilowaniu).
- 10) administrator nie planuje dalej przetwarzać danych osobowych w celu innym niż cel, w którym dane osobowe zostały zebrane;
- 11) Pani/Pana dane nie będą przekazane odbiorcy w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej.

Zapoznałam/em się.....

(data i czytelny podpis)