Kielce, dnia 18.03.2019r.

**ZATWIERDZAM**

**ZAPROSZENIE**

do złożenia oferty cenowej w prowadzonym zgodnie z zasadą konkurencyjności postępowaniu na zatrudnienie wykładowcy na szkolenie „**Opiekun/ka osób starszych, chorych i niepełnosprawnych**”

w celu realizacji projektu pn. „Kompleksowe wsparcie aktywności zawodowej osób powyżej 29 roku życia z terenu województwa świętokrzyskiego (3 edycja)”

współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Nazwa i adres Zamawiającego:

|  |  |
| --- | --- |
| **Zamawiający:** | **Zakład Doskonalenia Zawodowego w Kielcach** ul. Paderewskiego 55, 25-950 Kielce  |
| **Prowadzący rozpoznanie (adres):** | Zakład Doskonalenia Zawodowego w Kielcachul. Paderewskiego 55, 25-950 KielceStanowiska ds. Zamówień Publicznych i Kontraktowania WydatkówBiuro Zakładuul. Śląska 9, 25-328 Kielce**godziny pracy: od poniedziałku do piątku od 8:00 do 16:00** tel. 041/ 366-47-91, fax. 041/ 366-39-26, [www.zdz.kielce.pl](http://www.zdz.kielce.pl) e-mail: jjakobik@zdz.kielce.pl |

 **Postępowanie jest prowadzone w celu udzielenia zamówienia zgodnie z wytycznymi zawartymi w Komunikacie Wyjaśniającym Komisji** [**dotyczącym prawa wspólnotowego obowiązującego w dziedzinie udzielania zamówień, które nie są lub są jedynie częściowo objęte dyrektywami w sprawie zamówień publicznych**](http://www.wmarr.olsztyn.pl/s/images/stories/Pliki/komunikat_wyjasniajacy_komisji.pdf)**Dziennik Urzędowy UE (2006/C 179/02) oraz wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 odnoszącego się do zasady konkurencyjności w trybie otwartym „PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO” Zamawiający informuje, że prowadzonym postępowaniu posiłkuje się ustawą z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1986 ze zm**.**) zwanej dalej ustawą. Zamawiający informuje, iż do prowadzonego postępowania zastosowania mają zastosowanie przepisy art. 24 aa ustawy.**

#### I Opis przedmiotu zamówienia – Przedmiot zamówienia jest wybór trenera na do prowadzenia kwalifikacyjnego kursu pn. „Opiekun/ka osób starszych, chorych i niepełnosprawnych” w Końskich

1. Nazwy i kody przedmiotu zamówienia zgodne ze Wspólnym Słownikiem Zamówień: **CPV: 80000000-4 usługi edukacyjne i szkoleniowe** 85030000-8: USŁUGI SZKOLENIA ZAWODOWEGO**.** 80533100-0 usługi szkolenia zawodowego**;**
2. Szczegółową charakterystyka przedmiotu zamówienia określa załącznik nr 1 do zaproszenia oraz w projekcie umowy – załącznik nr 5 do zaproszenia, które stanowią integralną część zaproszenia.
	* **Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych. Zamówienie zostało podzielone na 11 zadania. Wykonawca może złoży ofertę na dowolną ilość zadań.**

**Zadanie 1. System opieki w Polsce - 2 h teoria**

**Zadanie 2. Opieka w świetle prawa- 2 h teoria**

**Zadanie 3. Anatomia, fizjologia i patologia -10** **h teoria**

**Zadanie 4. Podstawy psychologii, pedagogiki i socjologii- 4 h teoria**

**Zadanie 5. Pielęgnacja osób starszych, przewlekle chorych i niepełnosprawnych- 30 h teoria**

**Zadanie 6. Organizacja czasu wolnego - 6** **h teoria**

**Zadanie 7. Pierwsza Pomoc 10 h teoria**

**Zadanie 8. Zajęcia praktyczne - 32 h praktyki razy 2 grupy= 64 h**

**Zadanie 9. Zajęcia praktyczne – 32h praktyki razy 2 grupy= 64 h**

**Zadanie10. Zajecia praktyczne – 24 h praktyki razy 2 grupy= 48 h**

**Zadanie 11. Zajecia praktyczne – 8 h praktyki razy 2 grupy= 16 h**

**Termin wykonania zamówienia: od dnia podpisani umowy maja 2019 roku.** **Zgodnie z harmonogramami przekazanymi przez zamawiającego na 10 dni przed rozpoczęciem zajęć**.

Termin realizacji może ulec zmianie w zależności od naboru uczestników na zajęcia oraz możliwości uczestniczenia w zajęciach przez uczestników.

**II. Warunki udziału w rozpoznaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków**

1. O realizację zamówienia mogą ubiegać się osoby fizyczne, osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą oraz firmy posiadające osobowość prawną, które dysponują minimum jedną osobą do realizacji przedmiotu zamówienia, osoba realizująca przedmiot zamówienia musi spełniać poniższe wymagania:

-posiadać minimum wykształcenia wyższe magisterskie kierunkowe związane z przedmiotem zamówienia lub minimum wykształcenia wyższe magisterskie i studia podyplomowe kierunkowe związane z przedmiotem zamówienia

-przygotowanie pedagogiczne

Oraz odpowiedni do zadań:

- zrealizowała w okresie ostatnich 3 lat do dnia składania ofert min. jeden kursu/szkolenia z zakresu związanego z przedmiotem zamówienia w wymiarze

Dla zadania 1: min. 1 godzin

Dla zadania 2: min. 1 godzin

Dla zadania 3: min. 5 godzin

Dla zadania 4: min. 2 godzin

Dla zadania 5: min. 15 godzin

Dla zadania 6: min. 3 godzin

Dla zadania 7: min. 5 godzin

- Dla zadania 8,79,10,11 posiada w okresie ostatnich 3 lat minimum 1 rok doświadczenia zawodowego związanego z przedmiotem zamówienia w wymiarze

Na potwierdzenie spełnienia w/w warunków wykonawca przedłoży CV (podanie informacji w CV o szerszym od wymaganego zakres będzie trwale usuwana) wskazując wyszczególnione wymagania. Wykonawca którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza przed podpisaniem umowy przedłoży kopie dokumentów potwierdzających powyższe wymogi związane z wykształceniem.

1. **Oferta zostanie uznana za spełniającą warunki, jeśli będzie:**
	1. zgodna w kwestii sposobu jej przygotowania, oferowanego przedmiotu i warunków zamówienia ze wszystkimi wymogami w niniejszym zaproszeniu,
2. złożona w wyznaczonym terminie składania ofert.
3. **Informacje o wykluczeniu:**

Wykonawca zostanie wykluczony z rozpoznania:

- jeżeli jest powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

* uczestniczeniu w spółce, jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
* posiadaniu, co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
* pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
* pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w w/w zakresie Wykonawca składa oświadczenie stanowiące Załącznik nr 4 do Zaproszenia.

* Jeżeli nie złoży aktualnego odpisu z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 5 pkt. 1 Ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem składania ofert potwierdzającego, że nie otwarto likwidacji.
1. **Zamawiający dokona oceny spełnienia wymaganych warunków na podstawie załączonych do ofert dokumentów i oświadczeń metodą spełnia / nie spełnia**
2. **Warunki wykluczające z udziału w rozpoznaniu**

 Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się wykonawców w przypadkach niespełnienia opisanych warunków w pkt. II.1 – II.4.

1. **Opis sposobu przygotowania ofert**
* Oferta musi być sporządzona w języku polskim, pod rygorem nieważności w formie pisemnej.
* Jeżeli oryginalny dokument został sporządzony w innym języku – wymaga się oprócz tego dokumentu złożenia jego tłumaczenia na język polski, poświadczonym przez Wykonawcę.
* Oferta powinna być sporządzona z uwzględnieniem wszelkich wymagań Zamawiającego, określonych w Zaproszeniu.
* Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie, zapieczętowanej w sposób gwarantujący zachowanie w poufności jej treści oraz zabezpieczającej jej nienaruszalność do terminu otwarcia ofert.
* Miejsce złożenia oferty: **sekretariat Biura Zarządu ul. Śląska 9, 25-328 Kielce** w terminie **do dnia 26.03.2019 r. do godz. 10.00.**
* Na kopercie oferty należy zamieścić następujące informacje:

|  |
| --- |
| zatrudnienie wykładowcy na szkolenie „Opiekun/ka osób starszych, chorych i niepełnosprawnych”**Numer sprawy:26/ZK/2019/KW3Nie otwierać przed 2019-03-26 godz. 10.00** |

*W przypadku braku w/w informacji Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z tego braku, np. przypadkowe otwarcie oferty przed wyznaczonym terminem otwarcia, a w przypadku składania oferty pocztą lub pocztą kurierską za jej nie otwarcie w trakcie sesji otwarcia ofert.*

1. **Oferta musi zawierać:**

|  |
| --- |
| Oświadczenie woli |
| Oferta cenowa | Załącznik nr 2 |
| W przypadku złożenia oferty przez firmę, aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia do umocowania osoby składającej oświadczenie woli |
| Dokumenty i oświadczenia potwierdzające spełnienie warunków udziału w postepowaniu |
| Życiorys zawodowy w zakresie opisanym w warunku  |  |
| Kopie dokumentów potwierdzających wykształcenie, (na wezwanie zamawiającego składa tylko wygrany wykonawca przed podpisaniem umowy) |  |
| Oświadczenie zleceniobiorcy stanowiące złącznik nr 3 które posłuży do porównania ofert. **W przypadku oferty złożonej przez firmę Załącznik nr 3 nie ma zastosowania.** | Załącznik nr 3 |
| Dokumenty i oświadczenia potwierdzające brak podstaw do wykluczenia z rozpoznania |
| Oświadczenie o wykluczeniu | Załącznik nr 4 |

Kolejność złożonych dokumentów w ofercie powinna odpowiadać kolejności określonej
w pkt. II.8. Niespełnienie tego wymogu nie będzie skutkowało odrzuceniem oferty.

* Wszystkie kartki złożonej oferty powinny być kolejno ponumerowane, a ilość kartek oraz wyszczególnienie załączników do oferty wpisana do formularza ofertowego – załącznik do Zaproszenia. Niespełnienie tego wymogu nie będzie skutkowało odrzuceniem oferty.

Za kompletność złożonej oferty, która nie została ponumerowana oraz nie zostały wyszczególnione załączniki, Zamawiający nie bierze odpowiedzialności.

* Dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, należy w górnym prawym rogu oznaczyć zapisem: *„Dokument stanowi tajemnicę przedsiębiorstwa”*, i muszą być dołączone do oferty w oddzielnej kopercie oznaczonej: *„Dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa”.*
* Wszystkie dokumenty składane z ofertą, oprócz pełnomocnictw, oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu i oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia, muszą być przedstawione w formie oryginału lub kopii poświadczonej *„za zgodność z oryginałem”* na każdej stronie zawierającej treść przez Wykonawcę (osobę/osoby upoważnioną/e do reprezentacji Wykonawcy wymienioną/e
w dokumencie rejestracyjnym prowadzonej działalności gospodarczej) lub pełnomocnika.
* Pełnomocnictwa dołączone do oferty muszą być złożone w formie oryginału lub kopii poświadczonej notarialnie. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu i oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia musi być złożone
w formie oryginału. Jeżeli pełnomocnik w imieniu Wykonawcy podpisuje także oświadczenie wiedzy o spełnieniu przez Wykonawcę warunków udziału Wykonawcy w postępowaniu, udzielone pełnomocnictwo ma zawierać upoważnienie do złożenia takiego oświadczenia.
1. **Informacje dotyczące warunków składania ofert**

Niniejsze Zaproszenie oraz wszystkie dokumenty do niej dołączone mogą być użyte jedynie w celu sporządzenia oferty.

Wykonawca przedstawia ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w niniejszym Zaproszeniu.

Wykonawca ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

1. **Informacja o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów.**
* Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzi się w języku polskim.
* Przedmiotowe Zaproszenie znajduje się na stronie internetowej Zamawiającego. Wykonawca przed złożeniem oferty zobowiązany jest zapoznać się z informacjami umieszczonymi na tej stronie, gdyż wszelkie informacje związane z zapytaniami do przedmiotowego rozpoznania oraz odpowiedzi na pytania wykonawców Zamawiający zamieści na tej stronie.
* Ogłoszenie o zamówieniu zostało zamieszczone w siedzibie Zamawiającego – Tablica Ogłoszeń oraz na stronie internetowej Zamawiającego oraz Bazie Zasady Konkurencyjności od dni 2019-03-18 do dnia 2019-03-26.
1. **Wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z Wykonawcami.**

Kontakt w sprawach prowadzonego postępowania: Jowita Stachura-Jakóbik

tel. 41/ 366-47-91 w. 131/130 jjakobik@zdz.kielce.pl

Dodatkowe wyjaśnienia i informacje dotyczące zamówienia można otrzymać w godz.
od 08:00 do 15:30 pod wymienionym powyżej numerem telefonu lub osobiście w siedzibie prowadzącego postępowanie, po uzgodnieniu telefonicznym.

Wszelkie pisma Zamawiający przyjmuje w dni robocze w godz. od 08:00 do 15:30 w siedzibie Zamawiającego.

1. **Termin związania ofertą**

Termin związania ofertą upływa po 30 dniach od daty terminu składania ofert.

1. **Wymagania dotyczące wadium**

Nie dotyczy.

1. **Wymagania dotyczące zabezpieczenia**

Nie dotyczy.

#### Miejsce i termin składania ofert

|  |
| --- |
| Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego, sekretariat Biura Zarządu**Zakład Doskonalenia Zawodowego w Kielcach****ul. Śląska 9, 25-328 Kielce** w terminie **do dnia 2019-03-26 do godziny** **10.00**Otwarcie ofert odbędzie się w siedzibie zamawiającego (ul. Śląska 9 Kielce pokój 113 o godzinie 10.15 dnia 26.03.2019) |

 Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona bez otwierania.

Zamawiający powiadomi o wynikach postępowania wszystkich Wykonawców.
 Wybranemu Wykonawcy Zamawiający wskaże termin i miejsce podpisania umowy.

1. **Opis sposobu obliczenia ceny oraz opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert**

Zamawiający określił 1 kryterium oceny ofert: cena,

* **Cena: 100%, max. 100pkt.**

 Kryterium Cena (C) będzie oceniane w wyniku porównania ceny oferty najkorzystniejszej (Cmin) z ceną podaną w ofercie rozpatrywanej (Cor), tj:

 C = Cmin. / Cor. x 100%

Cena w ofercie musi być podana w walucie polskiej i być ceną brutto, tzn. obejmować wszystkie należne podatki, obciążenia i koszty.

W ramach niniejszego kryterium Oferent może uzyskać maksymalnie 100 punktów.

Jeżeli w zaoferowanej cenie na podstawie złożonego Oświadczenia Zleceniobiorcy powstanie po stronie Zamawiającego obowiązek odprowadzenia należnych składek na rzecz ZUS, to Zamawiający do złożonej oferty w celu porównania ofert doliczy należne składki obciążające Zamawiającego. Jeżeli w trakcie realizacji umowy ulegnie zmianie statusu zleceniobiorcy, która spowoduje zwiększenie składek ZUS odprowadzanych przez Zamawiającego, Umowa z wykonawcą zostanie rozwiązania w terminie 7 dni od powzięcia takiej informacji

### **Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający jednocześnie zawiadomi Wykonawców, którzy złożyli oferty, o:**

* wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę), albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy, którego ofertę wybrano, uzasadnienie jej wyboru oraz nazwy (firmy), albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w przyjętym kryterium oceny ofert,
* Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne,
* Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie faktyczne.
1. Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, ogólne warunki umowy albo wzór umowy, jeżeli Zamawiający wymaga od Wykonawcy, aby zawarł z nim umowę
w sprawie zamówienia publicznego na takich warunkach określa wzór umowy stanowiący załącznik do zaproszenia.
2. Wykonawcom nie przysługuje prawo wnoszenia odwołania.
3. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:
* administratorem Pani/Pana danych osobowych jest ***Zakład Doskonalenia Zawodowego w Kielce ul. Paderewskiego 55 25-950 Kielce.*** ***Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem: iod@zdz.kielce.pl***
* Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. cRODO w celu związanym z niniejszym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego;
* odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 i 2018);
* Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia lub na okres przechowywania tych danych zgodnie z wytycznymi o dofinansowania z środków UE;
* obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
* w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
* posiada Pani/Pan:
* na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
* na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych **\*\***;
* na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO \*\*\*;
* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
* nie przysługuje Pani/Panu:
* w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
* prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
* **na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO**.

\* Wyjaśnienie: informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administratora lub podmiotu przetwarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora ochrony danych osobowych.

\*\* Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania

o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

\*\*\* Wyjaśnienie: prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

1. Załączniki stanowiące integralną część Zaproszenia:
2. Załącznik nr 1 – szczegółowa charakterystyka przedmiotu zamówienia
3. Załącznik nr 2 – oferta cenowa
4. Załącznik nr 3 – oświadczenia zleceniobiorcy
5. Załącznik nr 4 – oświadczenie o wykluczeniu
6. Załącznik nr 5 – projekt umowy

**mgr Jowita Stachura-Jakóbik**

gł. Specjalista ds. Zamówień Publicznych
i Kontraktowania Wydatków

**Załącznik nr 1**

**Charakterystyka przedmiotu zamówienia**

Przedmiotem zamówienia zatrudnienie wykładowcy na szkolenie „Opiekun/ka osób starszych, chorych i niepełnosprawnych”

w celu realizacji projektu pn. „Kompleksowe wsparcie aktywności zawodowej osób powyżej 29 roku życia z terenu województwa świętokrzyskiego (3 edycja)”

współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

**Przedmiot zamówienia został podzielony na 8 zadańia zgodnie z tematyką zajeć:**

**Zadanie 1. System opieki w Polsce - 2 h teoria**

**Zadanie 2. Opieka w świetle prawa- 2 h teoria**

**Zadanie 3. Anatomia, fizjologia i patologia -10 h teoria**

**Zadanie 4. Podstawy psychologii, pedagogiki i socjologii- 4 h teoria**

**Zadanie 5. Pielęgnacja osób starszych, przewlekle chorych i niepełnosprawnych- 30 h teoria**

**Zadanie 6. Organizacja czasu wolnego - 6 h teoria**

**Zadanie 7. Pierwsza Pomoc 10 h teoria**

**Zadanie 8. Zajęcia praktyczne - 32 h praktyki razy 2 grupy= 64 h**

Przygotowanie łóżka na przyjęcie nowego pacjenta.

Słanie łóżka z chorym.

Zmiana bielizny osobistej i pościelowej, ubieranie i rozbieranie.

Mycie ciała chorego leżącego w łóżku.

Mycie w wannie i pod natryskiem.

Mycie głowy i uczesanie włosów choremu leżącemu.

Mycie zębów i toaleta jamy ustnej.

Podawanie basenu i kaczki.

Wymiana pampersów.

Opróżnianie worków z moczem, wymiana worka na mocz.

Wymiana worka stomijnego.

 Toaleta pośmiertna.

**Zadanie 9. Zajęcia praktyczne – 32h praktyki razy 2 grupy= 64 h**

Wykonywanie pomiaru oddechów, tętna, ciśnienia tętniczego, temperatury, masy ciała i wzrostu.

Wykonywanie okładów, kompresów, opatrunków.

Stawianie baniek lekarskich

**Zadanie10. Zajecia praktyczne – 24 h praktyki razy 2 grupy= 48 h**

Karmienie i pojenie pacjenta.

Udzielanie pomocy w siadaniu, wstawaniu, położeniu się do łóżka.

Obracanie chorego na boki, układanie w różnych pozycjach.

Elementu masażu klasycznego, nacieranie i oklepywanie pleców pacjenta.

Zabezpieczenie chorego przed wypadnięciem z łóżka

**Zadanie 11. Zajecia praktyczne – 8 h praktyki razy 2 grupy= 16 h**

Prowadzenie dokumentacji wydatków.

Dokumentowanie czasu pracy.

**Miejsce realizacji zajęć: Opatów**

**Termin realizacji zajęć: od podpisania umowy .-maj 2019r., p**oniedziałek-piątek w godz. 08.00-20.00 oraz weekendy w godz. 08.00-17.00

**Załącznik nr 2**

|  |
| --- |
|  |
| Pieczęć / imię i nazwisko, adres Wykonawcy |

**O F E R T A C E N O W A**

Nawiązując do zaproszeniana: Wybór trenera do prowadzenia kwalifikacyjnego kursu zawodowego pn. zatrudnienie wykładowcy na szkolenie „Opiekun/ka osób starszych, chorych i niepełnosprawnych

w celu realizacji projektu pn. „Kompleksowe wsparcie aktywności zawodowej osób powyżej 29 roku życia z terenu województwa świętokrzyskiego (3 edycja)”

współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

oferuję realizację przedmiotu zamówienia na:

|  |
| --- |
| **Zadanie 1** |
| wartość za 1 godzinę za (brutto): |  |
| **ogółem cena brutto za całość usługi 2h:** |  |
| **słownie**: |  |
| **Zadanie 2** |
| wartość za 1 godzinę za (brutto): |  |
| **ogółem cena brutto za całość usługi 2h:** |  |
| **słownie**: |  |
|  |  |
| **Zadanie3** |
| wartość za 1 godzinę za (brutto): |  |
| **ogółem cena brutto za całość usługi 10h:** |  |
| **słownie**: |  |
|  |  |
| **Zadanie 4** |
| wartość za 1 godzinę za (brutto): |  |
| **ogółem cena brutto za całość usługi 4h:** |  |
| **słownie**: |  |
|  |  |
| **Zadanie 5** |
| wartość za 1 godzinę za (brutto): |  |
| **ogółem cena brutto za całość usługi 30h:** |  |
| **słownie**: |  |
|  |  |
| **Zadanie 6** |
| wartość za 1 godzinę za (brutto): |  |
| **ogółem cena brutto za całość usługi 6h:** |  |
| **słownie**: |  |
|  |  |
| **Zadanie 7** |
| wartość za 1 godzinę za (brutto): |  |
| **ogółem cena brutto za całość usługi 10h:** |  |
| **słownie**: |  |
|  |  |
| **Zadanie 8** |
| wartość za 1 godzinę za (brutto): |  |
| **ogółem cena brutto za całość usługi 64h:** |  |
| **słownie**: |  |
|  |  |
| **Zadanie 9** |
| wartość za 1 godzinę za (brutto): |  |
| **ogółem cena brutto za całość usługi 64h:** |  |
| **słownie**: |  |
|  |  |
| **Zadanie 10** |
| wartość za 1 godzinę za (brutto): |  |
| **ogółem cena brutto za całość usługi48:** |  |
| **słownie**: |  |
|  |  |
| **Zadanie 10** |
| wartość za 1 godzinę za (brutto): |  |
| **ogółem cena brutto za całość usługi16:** |  |
| **słownie**: |  |
| Dane dotyczące Wykonawcy: |
| Imię, nazwisko osoby (osób) upoważnionych do podpisania umowy: |  |
| Numer telefonu: |  |
| Numer REGON: |  |
| Numer NIP: |  |
| Adres kontaktowy e-mail: |  |

* oświadczam, że cena brutto obejmuje wszystkie koszty realizacji przedmiotu zamówienia w tym koszty dojazdu do miejsca realizacji usługi,
* oświadczam, że posiadam stosowne uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności objętej projektem umowy,
* oświadczam, że uzyskałem od Zamawiającego wszelkie informacji niezbędne do rzetelnego sporządzenia niniejszej oferty zgodnie z wymogami określonymi w projekcje umowy,
* oświadczam, że zapoznałem się z projektem umowy i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uznaje się za związanego określonymi w niej zasadami, przez okres 30 dni od daty złożenia oferty,
* oświadczam, że zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na warunkach,  w miejscu i terminie określonych przez Zamawiającego.
* W przypadku uznania niniejszej oferty za ofertę najkorzystniejszą zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego, a przed zawarciem umowy wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

- Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*

\*\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

1) rozporządzenie 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

\* niepotrzebne skreślić

......................................... dnia ..............................

 miejscowość data

………………………………………………………………

imię i nazwisko, podpis osoby/

osób upoważnionych

do składania oświadczeń woli

**Załącznik nr 4**

……………………………………………

 Miejscowość i data

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

Pieczęć adresowa

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

NIP / Regon

**Oświadczenie Wykonawcy**

Oświadczamy, iż ubiegając się o udzielenie zamówienia (nr sprawy:26/ZK/2019/KW3), nie jesteśmy powiązani z Zamawiającym – Zakładem Doskonalenia Zawodowego z siedzibą w Kielcach osobowo lub kapitałowo w rozumieniu zapisów *Wytycznych w zakresie kwalifikowania wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 z dnia 19.07.2017 r.*

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli z n/w osobami:
	1. Prezes Zarządu - Jerzy Wątroba
	2. Członek Zarządu - Dariusz Wątroba
	3. Członek Zarządu - Joanna Ząbek
	4. Członek Zarządu - Grzegorz Solarz
	5. Członek Zarządu - Zbigniew Ciupiński
	6. Przewodniczący - Jowita Stachura-Jakóbik
	7. Członek-Sekretarz - Anna Kruk
	8. Członek - Sylwia Pawłowska
	9. Członek - Paulina Dulny
	10. Członek - Ewa Zdral

……………………………………………………………………………
podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta

**Załącznik nr 5**

**UMOWA ZLECENIA** **Nr 26/ZK/2019/KW3/…-**

*[projekt* „**„……………..***]*

zawarta w …………………. w dniu …….…….. roku pomiędzy **Zakładem Doskonalenia Zawodowego w Kielcach**, ul. Paderewskiego 55 25-950 Kielce, zarejestrowanym w Krajowym Rejestrze Sądowym pod nr **KRS** 0000067987, prowadzonym przez Sąd Rejonowy X Wydział Gospodarczy w Kielcach, **NIP** 657-000-88-69- reprezentowanym przez Pana/Panią …………………….…….…………………..…. – pełnomocnika- zwanym dalej **„Zleceniodawcą”**,

a
……………. zwanym dalej **„Zleceniobiorcą”.**

**§ 1**

* + - 1. Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca zobowiązuje się do przeprowadzenia zajęć na kwalifikacyjnego kursu zawodowego pn. „…..” w ………. W RAMACH PROJEKTU …………………”. Na zadanie nr………..

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa zajęć  | Ilość godzin osoba/grupa | Cena za godzinę | Razem |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| OGÓŁEM |  |

2. Czynności wymienione w ust. 1 zostaną wykonane zgodnie z programem i harmonogramem (przekazanym na 10 dni przed rozpoczęciem spotkań) przez……………………………...

3. Zajęcia odbywać się będzie w …………………………………… ul. ……………….………………..

4. Zleceniobiorca zobowiązuje się do dołożenia najwyższej staranności w wykonaniu zleconych czynności.

**§ 2**

1. Zleceniobiorca oświadcza, iż posiada odpowiednie kwalifikacje, uprawnienia i warunki do należytego wykonania przedmiotu umowy.
2. Wykonując przedmiot Umowy, Zleceniobiorca zobowiązuje się do terminowego, starannego
i profesjonalnego wykonania zlecenia według zaleceń i wskazówek oraz w sposób określony przez Zleceniodawcę w dokumentacji z postępowania nr ……………..
3. Zleceniobiorca nie może powierzyć innej osobie wykonania czynności określonych
w § 2 niniejszej Umowy, bez zgodny Zleceniodawcy.
4. Zleceniobiorca jest zobowiązany informować wyznaczonego pracownika Zleceniodawcy o wszelkich przeszkodach utrudniających lub uniemożliwiających realizację umowy, a także o innych zdarzeniach mających wpływ na realizację umowy.
5. Zleceniobiorca oświadcza, że w trakcie obowiązywania niniejszej Umowy, jak również po jej ustaniu, zachowa pełną poufność w stosunku do wszelkich informacji wynikających
z tej Umowy i nie wyjawi ich osobom trzecim oraz że wykonywane przez niego czynności nie będą naruszać praw osób trzecich i obowiązującego prawa.
6. Osobami upoważnionymi do kontaktów w sprawie realizacji postanowień niniejszej umowy są:
7. Ze strony Zleceniodawcy: ……………………………e-mail: ………………………………

**§ 3**

1. Zleceniobiorca, zgodnie z wymogami szczegółowej charakterystyki przedmiotu zamówienia zobowiązuje się do:
2. zorganizowania i przeprowadzenia. zajęć na kwalifikacyjnego kursu zawodowego pn. „…………..”

.

**§ 4**

1. Za wykonanie czynności określonych w §1 umowy Zleceniodawca zobowiązuje się wypłacić Zleceniobiorcy wynagrodzenie w wysokości brutto …………………………………………….…. zł (słownie: …………………………………………………………………..).
2. Wynagrodzenie o którym mowa w ust. 1 będzie wypłacane w częściach miesięcznych, na zakończenie każdego miesiąca kalendarzowego za zrealizowane w danym miesiącu ilości godzin wynikających godzin na rachunek bankowy wskazany przez Zleceniobiorcę.
3. Zapłata za wykonanie przedmiotu umowy będzie dokonywana na podstawie FV/Rachunku wystawionego przez Zleceniobiorcę w terminie 14 dni od daty jego dostarczenia do Zleceniodawcy wraz z innymi dokumentami potwierdzającymi wykonanie przedmiotu umowy
4. Wynagrodzenie o którym mowa w ust. 1 jest wynagrodzeniem obejmującym wszystkie czynności niezbędne do prawidłowego wykonania Umowy.
5. Zleceniodawca dopuszcza możliwość udzielenia Zleceniobiorcy zamówień uzupełniających zgodnych z przedmiotem zamówienia podstawowego określonego w § 1 w wysokości nieprzekraczającej 50% jego wartości.

**§ 5**

1. Umowa zostaje zawarta na czas od ……………….. do ………………………

**§ 6**

1. Zleceniobiorca zapłaci Zleceniodawcy kary umowne za:
2. opóźnienia w wykonywaniu każdego z terminów cząstkowego harmonogramu objętych umową z przyczyn leżących po stronie Zleceniobiorcy w wysokości 2% wynagrodzenia brutto wskazanego w § 4 ust. 1 Umowy za każdy dzień opóźnienia,
3. odstąpienie lub rozwiązanie Umowy z przyczyn leżących po stronie Zleceniobiorcy
w wysokości 5000,00 zł,
4. stwierdzenie rażących zaniedbań w realizacji przedmiotu Umowy, w tym w szczególności
w przypadku trzykrotnego powtórzenia się nieprawidłowości w świadczeniu usług
w wysokości 10% wynagrodzenia brutto wskazanego w § 4. Ust. 1 Umowy ,
5. Zleceniodawca może potrącić kary umowne z wynagrodzenia Zleceniobiorcy,
6. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo żądania odszkodowania uzupełniającego jeżeli powstałe szkody będą wyższe od nałożonych kar umownych.
7. W razie opóźnienia w wykonaniu usługi Zleceniodawca może odstąpić od umowy w terminie 7 dni bez wyznaczenia terminu dodatkowego.
8. W przypadku wystąpienia zmian w oświadczeniu Zleceniobiorcy wywołujące zobowiązania finansowe po stronie Zleceniodawcy to Zleceniodawca jest uprawniony do rozwiązania umowy w terminie ze skutkiem natychmiastowym.
9. Nie ujawnienie przez Zleceniobiorcę informacji o których mowa w ust. 3 w terminie dwóch dni od daty ich powstania, Zleceniobiorca zwróci z należnymi odsetkami Zleceniodawcy wszelkie należności które powstaną.

**§ 7**

1. Strony dopuszczają możliwość dokonania zmiany zawartej Umowy w przypadku, gdy konieczność wprowadzenia zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy tj:
2. zmianą powszechnie obowiązujących przepisów prawa lub wynikających
z prawomocnych orzeczeń lub ostatecznych aktów administracyjnych właściwych organów – w taki zakresie, w jakim będzie to niezbędne w celu dostosowania postanowień Umowy do zaistniałego stanu prawnego lub faktycznego,
3. siłą wyższą – rozumianą jako wystąpienie zdarzenia nadzwyczajnego, zewnętrznego, niemożliwego do przewidzenia i zapobieżenia, którego nie dało się uniknąć nawet przy zachowaniu należytej staranności, a które uniemożliwia Zleceniobiorcy wykonanie jego zobowiązania w całości lub części. W przypadku wystąpienia siły wyższej Zleceniobiorca zobowiązany jest dołożyć wszelkich starań w celu ograniczenia do minimum opóźnienia w wykonywaniu swoich zobowiązań umownych, powstałego na skutek działania siły wyższej,
4. zmianą wniosku o dofinansowanie projektu „………….” zaakceptowaną przez Instytucję Zarządzającą w zakresie, w jakim zmiana ta ma wpływ na wykonanie przedmiotu Umowy.
5. rezygnacją z uczestnictwa w projekcie „………………” kierowanych osób,
6. zmian zapisanych w zaproszeniu do składania ofert.
7. Zmiana trenera na inna o kwalifikacjach i doświadczeniu określonym

zaproszeniu

**§ 8**

Na podstawie 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 Zleceniodawca odrębną umową ureguluje powierzenie przetwarzania danych osobowych przed przekazaniem danych Zleceniobiorcy lub upoważnienie do przetwarzania danych osobowych..

**§ 9**

Zważywszy na fakt, że przedmiot umowy ma być sfinansowany ze środków pochodzących z funduszy Unii Europejskiej, Zakład Doskonalenia Zawodowego (ZDZ) zastrzega sobie możliwość ograniczenia jego zakresu, jeżeli z przyczyn niezależnych od ZDZ wysokość środków na sfinansowanie zamówienia zostanie zmniejszona. W przypadku zmniejszenia zakresu usług będących przedmiotem umowy, Zleceniobiorca otrzyma wynagrodzenie w wysokości proporcjonalnej do zrealizowanej usługi i zrzeka się dochodzenia roszczeń odszkodowawczych związanych z ograniczeniem zakresu umowy.

**§ 10**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy powszechnie obowiązującego prawa, w szczególności przepisy Kodeksu cywilnego.
2. Sprawy sporne, wynikłe z realizacji niniejszej Umowy, będą rozstrzygane przez Sąd właściwy dla Zleceniodawcy.
3. Zmiana Umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Umowę sporządzano w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
5. Integralną część Umowy stanowi Zaproszenie do składania ofert oraz Załącznik nr 1 do zaproszenia w prowadzonym postępowaniu nr …………..

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

 *Zleceniodawca Zleceniobiorca*

*\*wykreślić jeśli nie dotyczy*

**Załą**c**znik nr 3**

# OŚWIADCZENIE NALEŻY WYPEŁNIĆ DWUSTRONNIE

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

(jednostka organizacyjna ZDZ w Kielcach)

# OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY/**PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE** do umowy nr…………..

***DLA CELÓW USTALENIA OBOWIĄZKU UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH I UBEZPIECZENIA ZDROWOTNEGO
Z TYTUŁU WYKONYWANIA UMOWY ZLECENIA***

# Obowiązującej na okres od dnia ………………… do dnia …………………………..

nazwisko ................................................imiona .............................................................

miejsce urodzenia ...........................................data urodzenia ........................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**DANE DO PIT**

miejsce zamieszkania ............................................................... ul..........................................................nr domu …...... nr lok........

gmina …………………………………………………. kod pocztowy …………………………..

powiat ...................................................................... województwo .................................................................................................

**urząd skarbowy**, do którego należy zleceniobiorca / wykonawca dzieła........................................................................................

**nr konta osobistego** i nazwa banku …………………………………………………………………………………………….…………

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

**DANE DO ZUS**

1. Ja niżej podpisany(a), **oświadczam, że jestem objęty ubezpieczeniem społecznym** z tytułu zatrudnienia na
podstawie **umowy o pracę** TAK/NIE\* …………………………………………………………………………………………….

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

 (Dokładna nazwa i adres zakładu pracy)

I mój przychód z tego tytułu **jest równy lub wyższy** niż kwota minimalnego wynagrodzenia za pracę - TAK/NIE

1. **Wykonuję umowę zlecenia u innego zleceniodawcy** TAK/NIE

W PRZYPADKU UDZIELENIA ODPOWIEDZI **TAK** oświadczam, że umowa została zawarta na okres od dnia…………….. do dnia………… Z tytułu wykonywania tej umowy zlecenia uzyskuję /uzyskałam /przychód miesięczny będący podstawą wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne (wybrać właściwe):

 w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia brutto;

w wysokości poniżej minimalnego wynagrodzenia brutto w kwocie ……………

1. Prowadzę działalność gospodarczą i z tego tytułu opłacam składki na ubezpieczenia społeczne TAK/NIE\*

Jeśli odpowiedz brzmi TAK proszę określić wysokość podstawy od której opłacane są składki:

 min. 60% prognozowanego przeciętnego wynagrodzenia;

 30% kwoty minimalnego wynagrodzenia (tzw. „preferencyjne składki ZUS”)

1. Przebywam:

- na urlopie bezpłatnym TAK/NIE\* (jeśli „tak” proszę podać okres)………………………………………………………………….

- na urlopie wychowawczym TAK/NIE\* (jeśli „tak” proszę podać okres)……………………………………………………………

- na urlopie macierzyńskim/rodzicielskim TAK/NIE\* (jeśli „tak” proszę podać okres)……………………………………………

1. Jestem uczniem/studentem i nie ukończyłem/am 26 lat TAK/NIE\* (jeśli „tak” proszę dostarczyć zaświadczenie z uczelni).….
2. Jestem osobą bezrobotną TAK/NIE\*
3. Jestem emerytem TAK/NIE\* ……………………………………
4. Jestem rencistą TAK/NIE\* ………………………………………
5. Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności TAK/NIE\*

Jeśli odpowiedź brzmi TAK , określić orzeczony stopień niepełnosprawności……………………………………………………

Dodatkowe informacje nie zawarte w ww. informacjach: ………………………………………………………………………………….

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

Przyjmuję do wiadomości, że**:**

1. administratorem moich danych osobowych jest Zakład Doskonalenia Zawodowego w Kielcach z siedzibą: 25-950 Kielce, ul. Paderewskiego 55,
2. kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem: iod@zdz.kielce.pl
3. moje dane osobowe przetwarzane będą w celu prawidłowego zgłoszenia do ubezpieczeń w ZUS i naliczenia składek podatku dochodowego od osób fizycznych (Ustawa o systemie ubezpieczeń społecznych z 13 grudnia 1998 r., Ustawa o podatku dochodowym od osób fizycznych z 26 lipca 1991 r., Ustawa o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa z 25 czerwca 1999 r.) oraz realizacji umowy na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. ,
4. moje dane osobowe mogą być przekazywane innym organom i podmiotom wyłącznie na podstawie obowiązujących przepisów prawa,
5. moje dane osobowe przechowywane będą przez okres 15 lat po ustaniu umowy,
6. przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,
7. przysługuje mi prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy przetwarzanie danych osobowych mnie dotyczących naruszyłoby przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku.,
8. podanie danych osobowych jest dobrowolne jednakże odmowa podania danych skutkuje odmową zawarcia umowy,

Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy danych osobowych osób, z którymi zapoznałem się przy wykonywaniu umowy.

**Prawidłowość powyższych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem. Zobowiązuję się do niezwłocznego informowania ZDZ w Kielcach o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym oświadczeniu.**

Miejscowość..............................................., dnia ............................

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

 czytelny podpis wypełniającego oświadczenie

**POUCZENIE**

**Zleceniobiorca przyjmuje do wiadomości, że w przypadku podania nieprawdziwych danych lub nie poinformowania o zmianie swojej sytuacji mającej wpływ na obowiązki Zleceniodawcy w zakresie ubezpieczeń społecznych, będzie zobowiązany do pokrycia poniesionej przez Zleceniodawcę z tego tytułu szkody.**

Miejscowość..............................................., dnia ............................

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

 czytelny podpis wypełniającego oświadczenie

Powyższe Oświadczenie zostało sprawdzone pod względem kompletności uzupełnionych informacji
o danych identyfikacyjnych oraz zatrudnieniu zleceniobiorcy

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

czytelny podpis pracownika jednostki organizacyjnej, szkoły, przedszkola, przyjmującego oświadczenie

Dodatkowe oświadczenie – dobrowolne:

***Oświadczenie***

W związku z zawartą z ZDZ Kielce umową zlecenie, która jest jedynym moim źródłem dochodu i podleganiu z tego tytułu obowiązkowym ubezpieczeniom emerytalnym i rentowym proszę o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym.

Miejscowość..............................................., dnia ............................

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

 czytelny podpis wypełniającego oświadczenie