**UMOWA UAKTYWNIAJĄCA**

zawarta dnia ……………… r. w ………………………… pomiędzy:

Imię i nazwisko: ……………………………………………….,

Numer PESEL: ……………………………………………………,

Adres zamieszkania: ………………………………………..,

zwaną/zwanym dalej **Zleceniobiorcą**,

a

Rodzicami Dziecka do lat 3 / Rodzicem samotnie wychowującym Dziecko do lat 3 *(niepotrzebne skreślić):*

1) Imię i nazwisko Rodzica: ……………………………………………………………………….……., Numer PESEL: …………………………,

Adres zamieszkania: ………………………………………..

2) Imię i nazwisko Rodzica: ……………………………………………………………………….……., Numer PESEL: ……………………………,

Adres zamieszkania: ………………………………………..

zwanym/i dalej **Zleceniodawcą/Zleceniodawcami**.

**§ 1**

Celem niniejszej Umowy jest sprawowanie przez Zleceniobiorcę opieki nad Dzieckiem w wieku od 20 tygodnia życia do lat 3, w czasie i miejscu wskazanym w Umowie.

**§ 2**

Zleceniodawca zleca Zleceniobiorcy świadczenie usług w postaci sprawowania opieki nad ………………………… Dzieckiem/Dziećmi do lat 3:

*(podać liczbę Dzieci)*

Imię i nazwisko Dziecka: ………………………..,

Numer PESEL Dziecka: …………………………………

*(W przypadku większej liczby Dzieci do lat 3 dodać kolejne wiersze)*

**§ 3**

Opieka sprawowana będzie:

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

*(przedstawić harmonogram pracy Niani[[1]](#footnote-1))*

w …………………………………………………………………………………………………………..…………

*(podać adres świadczenia opieki przez Nianię)*

oraz na terenie ……………………..……………………………… w trakcie spacerów/wycieczek.

*(podać nazwę gminy/powiatu)*

**§ 4**

Do obowiązków Zleceniobiorcy należy w szczególności:

1. zagwarantowanie Dziecku odpowiedniej opieki pielęgnacyjnej oraz edukacyjnej, z uwzględnieniem indywidualnych potrzeb Dziecka
2. realizowanie funkcji opiekuńczych, wychowawczych i edukacyjnych dostosowanych do wieku i indywidualnych potrzeb Dziecka i zapewniających jego prawidłowy rozwój
3. zapewnienie Dziecku bezpieczeństwa i dbanie o jego dobro
4. …………………………………………………………………………………………………………………

*(uzupełnić zgodnie z indywidualnymi potrzebami Dziecka)*

**§ 5**

1. Z tytułu wykonywania obowiązków wchodzących w zakres niniejszej Umowy Zleceniodawca zobowiązuje się do comiesięcznej wypłaty Zleceniobiorcy wynagrodzenia do …………[[2]](#footnote-2) dnia miesiąca za miesiąc bieżący w kwocie nie wyższej niż: ………………………zł brutto (słownie: …………………………………………………… złotych brutto). Kwota wynagrodzenia wypłacana za dany miesiąc będzie równa iloczynowi liczby godzin faktycznego sprawowania opieki nad Dzieckiem w tym miesiącu oraz stawki za godzinę pracy, przy czym stawka za godzinę pracy wynosi …… zł brutto (słownie: …………………………………………………… złotych brutto)[[3]](#footnote-3).
2. Zapłata wynagrodzenia następować będzie *(niepotrzebne skreślić)*:każdorazowo do rąk własnych Zleceniobiorcy za potwierdzeniem odbioru / przelewem na rachunek bankowy Zleceniobiorcy:

……………………….…………………………………………………………………………….……………..

*(nazwa banku i nr rachunku)*

1. Wynagrodzenie Zleceniobiorcy jest współfinansowane ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

**§ 6**

Strony ustalają, iż wynagrodzenie za sprawowanie opieki nad Dzieckiem obejmuje wszelkie koszty i opłaty (w tym ………………………………………[[4]](#footnote-4)), jakie Zleceniobiorca ponosił będzie w związku z wykonywaniem swoich obowiązków. Konieczność poniesienia innych kosztów nieprzewidzianych w Umowie musi być każdorazowo uzgadniana ze Zleceniodawcą.

**§ 7**

1. Zleceniodawca zobowiązuje się do zgłoszenia Zleceniobiorcy do ubezpieczeń społecznych i ubezpieczenia zdrowotnego.
2. Składki na ubezpieczenia emerytalne, rentowe i wypadkowe oraz ubezpieczenie zdrowotne opłacane będą przez Zleceniodawcę na zasadach określonych w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych oraz przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3. Zleceniodawca zobowiązuje się do pisemnego informowania Zleceniobiorcy o wysokości składek potrąconych z wynagrodzenia Zleceniobiorcy i odprowadzonych do ZUS w jego imieniu oraz o wysokości składek finansowanych przez ZUS zgodnie z art. 51 ustawy o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3.

**§ 8**

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do zapłaty należnego od wynagrodzenia podatku do Urzędu Skarbowego.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przedłożenia Zleceniodawcy *Oświadczenia dla celów podatkowych i ubezpieczeniowych* zgodnie ze wzorem stanowiącym Załącznik nr 3 do niniejszej Umowy i do niezwłocznego informowania Zleceniodawcy o wszelkich zmianach zaistniałych w czasie trwania Umowy związanych z podleganiem obowiązkowi podatkowemu i ubezpieczeniowemu.
3. Zleceniobiorca nie może powierzyć innym osobom opieki nad Dzieckiem, o którym mowa w § 2 Umowy.

**§ 9**

Zleceniobiorca oświadcza, że:

1. jest osobą pełnoletnią oraz posiada pełną zdolność do czynności prawnych,
2. nie pobiera świadczenia emerytalnego,
3. posiada ważne badania sanitarno-epidemiologiczne zgodnie z ustawą z dnia   
   5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi) - orzeczenie o braku przeciwwskazań do sprawowania opieki nad Dzieckiem do lat 3 i zobowiązuje się do ich niezbędnej aktualizacji w okresie sprawowania opieki nad Dzieckiem,
4. nie jest Rodzicem Dziecka, o którym mowa w § 2 Umowy.

**§ 10**

Zleceniobiorca oświadcza, że nie przystępuje/przystępuje *(niewłaściwe skreślić)* do dobrowolnego ubezpieczenia chorobowego. Składki na ubezpieczenie chorobowe opłaca Zleceniodawca na zasadach określonych dla zleceniobiorców w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych.

**§ 11**

Umowa zostaje zawarta na okres od ……………………. r. do …………………….. r.

**§ 12**

1. Każda ze Stron ma prawo rozwiązać niniejszą Umowę za uprzednim ……………………….…………… *(podać okres wypowiedzenia)* wypowiedzeniem na piśmie.
2. Zleceniodawca ma prawo wypowiedzieć niniejszą Umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku naruszenia przez Zleceniobiorcę obowiązków wynikających z niniejszej Umowy, w szczególności w przypadku narażenia Dziecka na niebezpieczeństwo, braku dbałości od dobro Dziecka, lub niewłaściwego realizowania funkcji opiekuńczych.

**§ 13**

Wszelkie spory wynikające lub związane z wykonaniem niniejszej Umowy, zostaną rozstrzygnięte przez sąd miejscowo właściwy dla Zleceniodawcy.

**§ 14**

Wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 15**

W zakresie nieuregulowanym w Umowie zastosowanie znajdują przepisy Kodeksu cywilnego dotyczące zlecenia.

**§ 16**

Niniejsza Umowa została zawarta w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

………………………… ……………….…………

Podpis Zleceniobiorcy                                   Podpis Zleceniodawcy

**Załącznik nr 1 do Umowy uaktywniającej – Zgoda na przetwarzanie danych osobowych Niani**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie zawartym w Umowie uaktywniającej oraz dokumentach związanych z realizacją tej Umowy w związku z działaniami podejmowanymi w celu realizacji i promowania działań w ramach Projektu pn. „Małopolska Niania 2.0”.

Data i podpis osoby pełniącej funkcję Niani: …………………………………………………………

**Załącznik nr 2 do Umowy uaktywniającej – Obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679**

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 oraz art. 21 ust. 4 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 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 119/1 z dnia 4 maja 2016 r.), zwanego dalej RODO, informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych w zakresie objętym Umową uaktywniającą jest Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Krakowie, ul. Piastowska 32, 30-070 Kraków;
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod@rops.krakow.pl Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu:
3. przygotowania oraz zawarcia przez Rodzica Dziecka w wieku do lat 3 (Grantobiorcę) z Regionalnym Ośrodkiem Polityki Społecznej w Krakowie (Grantodawcą) Umowy o powierzenie Grantu w ramach Projektu   
   pn. „Małopolska Niania 2.0” i wykonania ww. Umowy na podstawie udzielonej przez Panią/Pana zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO),
4. wypełnienia obowiązków związanych z archiwizowaniem dokumentów oraz spełnienia przez Administratora innych obowiązków prawnych wynikających z prawa Unii Europejskiej lub prawa polskiego (art. 6 ust. 1 lit. c RODO: przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze);
5. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych, o których mowa w ust. 1 będzie Wojewódzki Urząd Pracy w Krakowie, Plac Na Stawach 1, 30-107 Kraków, a także podmioty, których uprawnienie do dostępu do ww. danych wynika z obowiązujących przepisów, organy sprawujące funkcje nadzoru i kontroli nad realizacją zadań, jak również podmioty przetwarzające dane osobowe na polecenie Administratora lub podmiotów przetwarzających na podstawie zawartych umów (w tym podmioty prowadzące badania ewaluacyjne związane z Projektem, podmioty dostarczające i utrzymujące oprogramowanie wykorzystywane przy działaniach związanych z przetwarzaniem danych osobowych, podmioty świadczące usługi prawnicze oraz usługi pocztowe lub kurierskie);
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do momentu zakończenia realizacji Projektu pn. „Małopolska Niania 2.0” i jego rozliczenia oraz do momentu zamknięcia i rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 oraz zakończenia okresu archiwizacyjnego, w zależności od tego, która z tych dat nastąpi później;
7. W granicach określonych przepisami prawa, w tym w szczególności RODO, ma Pani/Pan prawo:
8. dostępu do treści swoich danych,
9. do sprostowania swoich danych,
10. do żądania ograniczenia przetwarzania swoich danych,
11. do przenoszenia swoich danych,
12. do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych,
13. do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, jeżeli przetwarzanie danych odbywa się wyłącznie na podstawie Pani/a zgody, oraz
14. do żądania usunięcia danych (prawo do bycia zapomnianym);
15. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO;
16. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem niezbędnym do zawarcia przez Rodzica Dziecka w wieku do lat 3 Umowy o powierzenie Grantu z Regionalnym Ośrodkiem Polityki Społecznej w Krakowie oraz do realizacji tej Umowy. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości skorzystania przez Rodzica z Grantu w ramach Projektu pn. „Małopolska Niania 2.0”;
17. Pani/Pana dane nie są wykorzystywane przy zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji oraz nie podlegają profilowaniu;
18. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państw trzecich (tj. poza Europejski Obszar Gospodarczy).

Potwierdzam odbiór: ………………………………….………………………………………

*(Data i podpis osoby informowanej – pełniącej funkcję Niani)*

**Załącznik nr 3 do Umowy uaktywniającej – Wzór oświadczenia dla celów podatkowych i ubezpieczeniowych**

**OŚWIADCZENIE DO UMOWY UAKTYWNIAJĄCEJ**

**(wypełnia Zleceniobiorca - Niania)**

Nazwisko: ................................................. Nazwisko rodowe: ………………………..…………………………..

Imiona: 1. ..................................... 2. ............................................

Imię ojca: ......................................................... Imię matki: .........................................................

PESEL: ..................................................................... Miejsce urodzenia: .......................................

Seria i nr dowodu osobistego/paszportu\*: ...................................... ważny do: ................................

**Adres zamieszkania**

Województwo: ................................................... Gmina: ...........................................................

Powiat: ...................................... Miejscowość: .................................... Ulica: ................................

Nr domu: ....... Nr mieszkania: ....... Kod pocztowy: ................... Poczta: ........................................

Nr telefonu: ………………………………………… Oddział Wojewódzki NFZ: ………………………………………..

**Adres do korespondencji** *(wypełnić jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)*

Województwo: ................................................... Gmina: ...........................................................

Powiat: ...................................... Miejscowość: .................................... Ulica: ................................

Nr domu: ....... Nr mieszkania: ....... Kod pocztowy: ................... Poczta: ........................................

**Numer rachunku bankowego** ....................................................................................................................................

*\*Niepotrzebne skreślić***OŚWIADCZAM, ŻE:**

1. umowę uaktywniającą będę wykonywał/a osobiście;
2. jestem zatrudniony/a na podstawie umowy o pracę, a moja podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe w przeliczeniu na okres miesiąca jest **NIŻSZA / WYŻSZA / RÓWNA\*** od kwoty minimalnego wynagrodzenia za pracę (minimalne wynagrodzenie za pracę   
   **w** **roku 2018** wynosi **2 100,00 zł**);
3. **podlegam / nie podlegam\*** obowiązkowemu ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu z umowy zlecenia, a łączna podstawa wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe (uzyskane w danym miesiącu wynagrodzenie) jest **NIŻSZA / WYŻSZA / RÓWNA\*** od kwoty minimalnego wynagrodzenia za pracę (minimalne wynagrodzenie za pracę **w** **roku 2018** wynosi **2 100,00 zł**);
4. **podlegam / nie podlegam\*** obowiązkowemu ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu z innej umowy uaktywniającej, a łączna podstawa wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe (uzyskane w danym miesiącu wynagrodzenie) jest **NIŻSZA / WYŻSZA / RÓWNA\*** od kwoty minimalnego wynagrodzenia za pracę (minimalne wynagrodzenie za pracę **w** **roku 2018** wynosi **2 100,00 zł**);
5. prowadzę działalność gospodarczą **TAK / NIE\*,** z tytułu której **odprowadzam / nie odprowadzam\*** składki na ubezpieczenie emerytalne i rentowe do ZUS / KRUS;
6. **prowadzę / nie prowadzę\*** pozarolniczą działalność gospodarczą, z tytułu której opłacam składki na ubezpieczenie emerytalne i rentowe od preferencyjnej podstawy wynoszącej 30% minimalnego wynagrodzenia;
7. **prowadzę / nie prowadzę\*** pozarolniczą działalność gospodarczą, z tytułu której jestem uprawniony/a do opłacania preferencyjnych składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe, a mimo to odprowadzam z jej tytułu składki od podstawy wynoszącej co najmniej kwotę minimalnego wynagrodzenia;
8. u innego Pracodawcyosiągnęłam/osiągnąłemroczną podstawę wymiaru składek na ubezpieczenie emerytalno-rentowe **w 2018 r.** w wysokości **133 290,00 zł** w miesiącu **…………………,** stąd wnoszę o **nienaliczanie** składki emerytalno-rentowej od Umowy uaktywniającej *(wykreślić punkt 8, jeśli nie dotyczy);*
9. **prowadzę / nie prowadzę\*** pozarolniczą działalność gospodarczą, z tytułu której opłacam składki na ubezpieczenie emerytalne i rentowe od podstawy wymiaru wynoszącej co najmniej 60% prognozowanego przeciętnego wynagrodzenia miesięcznego;
10. **jestem:**

* osobą spokrewnioną z Dzieckiem/Dziećmi Zleceniodawcy – Rodzicem/Rodzicami **TAK / NIE\***
* uczniem szkoły ponadpodstawowej **TAK / NIE\***
* studentem (studiów: I lub II stopnia; jednolitych studiów magisterskich; doktoranckich bądź podyplomowych\*) **TAK / NIE\***
* osobąbezrobotną **TAK / NIE\***; zarejestrowaną w Urzędzie Pracy w ……………………………………
* emerytem/emerytką, który/a ukończył/a powszechny wiek emerytalny i jestem uprawniony/a do emerytury **TAK / NIE\***
* na urlopie wychowawczym **TAK / NIE\***
* na urlopie macierzyńskim/rodzicielskim **TAK / NIE\***

1. **osiągnięty przychód** z zawieranej Umowy uaktywniającejmoże mieć wpływ na zmniejszenie lub zawieszenie świadczenia **ZUS / KRUS z tytułu ………………………….………………………….... nr świadczenia …………………… wypłacanego przez Oddział / Inspektorat w ……………………………………………………;**
2. **wnoszę:**

* o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem emerytalnym **TAK / NIE\***
* o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem rentowym  **TAK / NIE\***
* o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym **TAK / NIE\***

1. posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności **TAK / NIE\***;

**stopień niepełnosprawności: ……………………………………**

**orzeczenie ważne do ……………………………… r.**

**Uwaga: Z dniem 1 stycznia 2019 r. ulega zmianie kwota minimalnego wynagrodzenia –   
do dnia 5 stycznia 2019 r. należy złożyć Zleceniodawcy – Rodzicowi/Rodzicom nowe oświadczenie – w przypadku zawarcia Umowy uaktywniającej na okres dłuższy niż do dnia 31 grudnia 2018 r.**

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Zleceniodawcy - Rodzica/Rodziców o zaistniałych zmianach.

………….………………………………

(data i podpis Zleceniobiorcy)

Stwierdzam, że powyższe dane podaję zgodnie ze stanem faktycznym i w świadomości o odpowiedzialności karnej

………….………………………………

(data i podpis Zleceniobiorcy)

Upoważniam Zleceniodawcę - Rodzica/Rodziców do podpisania w moim imieniu dokumentów związanych z zarejestrowaniem i wyrejestrowaniem z ubezpieczeń społecznych i/lub zdrowotnego.

………….………………………………

(data i podpis Zleceniobiorcy)

Ja niżej podpisany/a, świadomy/a odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikającej   
z art. 233 k.k. (podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy) oświadczam, że posiadam pełną zdolność   
do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.

………….………………………………

(data i podpis Zleceniobiorcy)

Ja niżej podpisany/a, świadomy/a odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikającej   
z art. 233 k.k. (podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy) oświadczam, że nie byłem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo, ścigane z oskarżenia publicznego.

………….………………………………

(data i podpis Zleceniobiorcy)

Ja niżej podpisany/a, świadomy/a odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikającej   
z art. 233 k.k. (podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy) oświadczam, że nie byłem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo skarbowe.

………….………………………………

(data i podpis Zleceniobiorcy)

**KLAUZULA ZGODY**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Zleceniodawcę - Rodzica/Rodziców *(imię i nazwisko Rodzica/Rodziców)* ………………………………………………………………, celem realizacji Umowy uaktywniającej.

………….………………………………

(data i podpis Zleceniobiorcy)

\*niepotrzebne skreślić

1. Przykładowo: „Opieka sprawowana będzie przez 5 dni w tygodniu w godzinach od 8:00 do 16:00”. [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy precyzyjnie określić datę wypłaty wynagrodzenia. Wynagrodzenie za dany miesiąc powinno być wypłacane nie później niż ostatniego dnia tego miesiąca. [↑](#footnote-ref-2)
3. Wysokość miesięcznego zobowiązania Rodzica wobec Niani nie może być niższa niż iloczyn liczby godzin faktycznego sprawowania opieki nad Dzieckiem przez Nianię w danym miesiącu i minimalnej stawki godzinowej w rozumieniu ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę. Zgodnie z obowiązującymi przepisami w 2018 r. minimalna stawka godzinowa wynosi 13,70 zł brutto. Kwota wynagrodzenia Niani w kolejnym roku powinna być zwiększona tak, aby uwzględniała aktualną na ten rok stawkę godzinową wynikającą ze znowelizowanych przepisów. [↑](#footnote-ref-3)
4. Przykładowo: „koszty dojazdów do miejsca sprawowania opieki oraz przejazdów z Dzieckiem/ Dziećmi”. [↑](#footnote-ref-4)