

UMOWA O ŚWIADCZENIE USŁUG OPIEKUŃCZO-WYCHOWAWCZYCH

Nr umowy Data zawarcia umowy

1.

zawarta pomiędzy:

.....
(pieczęć Żłobka)

reprezentowany przez Dyrektora Żłobka:

Katarzyna Bączkowska
.....
(imię i nazwisko)

a

rodzicami / prawnym opiekunem zwanym dalej „Usługobiorcą”

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Telefon

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Telefon

2.

Przedmiotem umowy jest świadczenie usług opiekuńczo-wychowawczych nad dzieckiem:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

PESEL.....

3.

W ramach świadczonych usług opiekuńczo-wychowawczych, żłobek zobowiązuje się do zapewnienia fachowej opieki oraz bezpieczeństwa pobytu dziecka w Żłobku.

4.

1. Zasady organizacji określa Regulamin Organizacyjny Żłobka.

2. Zasady odpłatności określa Uchwała Rady Miasta Szczecin w sprawie odpłatności za pobyt i wyżywienie dziecka w żłobkach i klubach dziecięcych wchodzących w skład „Zespołu Żłobków Miejskich” w Szczecinie.

3. Rodzice / prawny opiekun zobowiązują/e się do:

1) dokonywania opłat przelewem na wskazany poniżej rachunek bankowy Żłobka

87 1020 4795 0000 9102 0278 1425
.....

2) terminowego dokonywania opłat do 10 dnia każdego miesiąca.

5.

Umowę zawiera się na czas określony:

Od..... Do

6.

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.

7.

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

8.

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

Rodzice / prawny opiekun

Dyrektor Żłobka

.....
(podpis rodziców / prawnego opiekuna)

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

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 Rzecznego 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 skutkować 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)

.....
(czytelny podpis rodziców / prawnego opiekuna)