

# UMOWA O ŚWIADCZENIE USŁUG OPIEKUŃCZO-WYCHOWAWCZYCH

Nr umowy ..... Data zawarcia umowy .....

**1.**

**zawarta pomiędzy:**

.....  
( pieczęć Żłobka )

**reprezentowany przez Dyrektora Żłobka:**

.....  
( 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

**03 1020 4795 0000 9102 0278 1482**

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 pieczętka 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 )