

Znak sprawy: Znak sprawy: DPZ.42.5. 22 .2021.1.BJÓ

## **ZAPYTANIE OFERTOWE**

Zapraszamy do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na:

prorowadzenie edukacji zdrowotnej przez lekarza dla dzieci i ich rodziców/opiekunów w ramach realizacji zadania pn. „Edukacja zdrowotna w profilaktyce nadwagi i otyłości u dzieci i młodzieży”. Szczegółowy zakres zadań objętych umową określa załącznik nr 1 niniejszej umowy.

Program finansowany ze środków finansowych pochodzących z budżetu Miasta Wrocławia w ramach umowy dotacyjnej P/PNO/1/2021-2022

*Postępowanie prowadzone zgodnie z regulaminem udzielania zamówień publicznych o wartości mniejszej niż 130 000 złotych*

### **1. Zamawiający:**

Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ

ul. Podróźnicza 26/28,

53-208 Wrocław

Wrocław, dnia 22.03.2021r

**Zatwierdził:**

**Dyrektor**

**Wojciech Skiba**

## **2.Opis przedmiotu zamówienia oraz zakres zamówienia:**

prowadzenie edukacji zdrowotnej przez lekarza dla dzieci i ich rodziców/opiekunów na zasadach ustalonych z Koordynatorem zadania, w ramach realizacji zadania pn. „Edukacja zdrowotna w profilaktyce nadwagi i otyłości u dzieci i młodzieży”

### **Opis przedmiotu zamówienia :**

- a) Omówienie problemów zdrowotnych związanych z nadwagą i otyłością oraz innymi zaburzeniami okresu rozwojowego.
- b) Podniesienie wiedzy rodziców na temat korzyści jakie wypływają z aktywnego trybu życia i zdrowego odżywiania.
- c) Podanie zaleceń lekarskich do wykonania.
- f) Prowadzenie dokumentacji obowiązującej w programie: ewidencja przyjęć według ustalonego wzoru,
- g) przeprowadzenie i dokumentowanie w miarę możliwości pomiarów: wagi ciała, wzrostu, wskaźników BMI, centyl BMI, % tkanki tłuszczowej, % mięśni,
- h) Opracowanie dla każdego ucznia indywidualnej oceny działań edukacyjnych według przyjętego wzoru. Oferent zobowiązuje się do przysyłania do koordynatora programu listy dzieci uczestniczących w edukacji zdrowotnej i ich wyników badań ( załącznik nr 4 do umowy) w wersji elektronicznej w postaci zakodowanych plików Excel na adres e-mail: [bjozefowicz@spzoz.wroc.pl](mailto:bjozefowicz@spzoz.wroc.pl) lub dostarczenia ich w wersji papierowej.
- i) Ponoszenie odpowiedzialności za sprzęt i materiały stanowiące wyposażenie gabinetu.

### **Warunki jakie musi spełniać Zleceniobiorca:**

- a) Wyższe wykształcenie kierunkowe: lekarz
- b) miejsce pracy –Uniwersytecki Szpital Kliniczny, Klinika Endokrynologii i Diabetologii Wieku Rozwojowego Dzieci i Młodzieży ul. Chałubińskiego 2 ( zatrudnienie: umowa o pracę albo umowa cywilno-prawna)

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

#### **Przy wyborze ofert zamawiający będzie stosował następujące kryteria:**

Cena- 100 %

Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty spośród ofert spełniających wymagane warunki, przy zastosowaniu powyższych kryteriów.

#### **Miejsce i termin realizacji zamówienia.**

Klinika Endokrynologii i Diabetologii Wieku Rozwojowego Dzieci i Młodzieży ul. Chałubińskiego 2. W przypadku braku możliwości prowadzenia edukacji zdrowotnej w Klinice Endokrynologii, edukacja zdrowotna będzie mogła być prowadzona w innym miejscu wskazanym przez Zamawiającego, po uzyskaniu zgody Oferenta.

termin realizacji zadania: od momentu podpisania umowy do 30.11. 2022r

a) 2021 rok - od momentu podpisania umowy do dnia 30.11.2021 w dniach:

- edukacja stacjonarna : wstępnie dni - wtorki i czwartki w godzinach od 15.00 do 18.00 .

b) 2022 rok – od momentu ustalenia do dnia 30.11.2022r. Termin rozpoczęcia będzie ustalony na początku roku 2022.

Zamawiający dopuszcza zmianę dni oraz godzin prowadzenia edukacji według potrzeb W CZ SPZOZ, po uzyskaniu zgody Oferenta.

Termin realizacji zlecenia może ulec zmianie według zapotrzebowania zgłaszanego przez Zamawiającego lub na prośbę Oferenta”.

### **3. Rozstrzygnięcie postępowania i zlecenie realizacji zamówienia:**

Wybór najkorzystniejszej oferty zostanie dokonany niezwłocznie.

Po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi Oferentów, którzy złożyli oferty o wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę i adres Oferenta, którego ofertę wybrano.

Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej ofert zostanie zawarta umowa z Oferentem. W przypadku odmowy wykonania umowy przez wyłonionego Oferenta, dopuszcza się możliwość zawarcia przez Zamawiającego umowy z oferentem, którego oferta została porównana i oceniona jako kolejna najbardziej korzystna.

Zamawiający ma prawo do wezwań o wyjaśnienia zaoferowanej ceny oraz zamknięcia postępowania bez podawania przyczyny i wybrania którejkolwiek z ofert.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia negocjacji z Oferentem.

### **4. Sposób przygotowania ofert, miejsce i termin ich składania:**

Oferty proszę zgłaszać osobiście lub listownie w formie pisemnej na druku formularza ofertowego do Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ, ul. Podróżnicza 26/28, 53-208 Wrocław lub przesłać na adres [bjozefowicz@spzoz.wroc.pl](mailto:bjozefowicz@spzoz.wroc.pl). Oferty przyjmowane są do 30.03.2021 roku do godziny 14.30

### **5. Opis warunków udziału w postępowaniu:**

Zamawiający wymaga w stosunku do Wykonawców przedstawienia w ofercie:

- wypełnionego formularza ofertowego,

Oferta musi być podpisana przez Wykonawcę /uprawnionych do reprezentacji przedstawicieli Wykonawców wymienionych w rejestrze firmy lub działających na podstawie pełnomocnictwa.

Termin związania z ofertą: 30 dni od upływu terminu do składania ofert.

Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Wykonawca składający ofertę, niezależnie od wyniku postępowania.

### **6. Sposób prowadzenia korespondencji w sprawie niniejszego zamówienia:**

pisemnie na adres: **Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ**

ul. Podróżnicza 26/28, 53-208 Wrocław

a) e-mailem: [bjozefowicz@spzoz.wroc.pl](mailto:bjozefowicz@spzoz.wroc.pl)

b) osoby uprawnione do kontaktu z Oferentami: Beata Józefowicz, tel. 71 335-29-69

**7. Zamawiający wskazuje, że zgodnie z art. 21 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym (Dz. U. z 2020 r. poz. 152) przed zawarciem umowy dokona ustaleń czy dane zleceniobiorcy są zamieszczone w Rejestrze Sprawców Przestępstw na tle Seksualnym z dostępem ograniczonym lub w Rejestrze osób, w stosunku do których Państwowa Komisja do spraw wyjaśniania przypadków czynności skierowanych przeciwko wolności seksualnej i obyczajności wobec małoletniego poniżej lat 15 wydała postanowienie o wpisie w Rejestrze.**

**8. Warunki płatności za przedmiot zamówienia:** określone w umowie.

Załączniki do zapytania ofertowego:

- formularz ofertowy
- wzór umowy
- informacja RODO

Umowa nr ..... z dnia ..... 2021 roku

I. Wrocławskim Centrum Zdrowia Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia-Fabrycznej we Wrocławiu VI Wydział Gospodarczy KRS, pod numerem KRS: 0000062603, adres: ul. Podróźnicza 26/28, 53-208 Wrocław, NIP: 8942460800, REGON: 000313331, BDO 000117707, zwanym w dalszej części umowy Zleceniodawcą

reprezentowanym przez: **Piotra Wanatowicza** - Kierownika działu Programów Zdrowotnych i Promocji Zdrowia działającego na podstawie pełnomocnictwa Dyrektora Wrocławskiego Centrum Zdrowia SPZOZ z dnia 22.10.2020

a:

II. Imię i nazwisko/Nazwa: .....

Adres: .....

Pesel: ..... NIP: ....., REGON: .....

zwanym w dalszej treści umowy Zleceniobiorcą .

Na podst. art.27 ustawy o działalności leczniczej.

## § 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest:  
prowadzenie edukacji zdrowotnej dla dzieci i ich rodziców/opiekunów w ramach realizacji zadania pn. „Edukacja zdrowotna w profilaktyce nadwagi i otyłości u dzieci i młodzieży”
2. Wykonanie przedmiotowej umowy odbędzie się w następującym miejscu:  
.....

## § 2

1. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada udokumentowane kwalifikacje do wykonania przedmiotu umowy.
2. Zleceniobiorca zobowiązany jest do systematycznego i ciągłego wykonywania zadań zleconych przez Zleceniodawcę oraz realizowania ich przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy.
3. Zleceniobiorca nie może bez pisemnej zgody Zleceniodawcy powierzać wykonywania przedmiotu umowy innej osobie.
4. W przypadku konieczności powierzenia zastępstwa innej osobie Zleceniobiorca, przed planowaną zmianą ma obowiązek przedstawić Zleceniodawcy dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe i uprawnienia zastępcy, jak również ponosi odpowiedzialność za skutki nieprawidłowego wykonania przedmiotu umowy przez zastępcę.
5. W przypadku uzyskania zgody Zleceniodawcy, rozliczenie należności finansowych z tytułu wykonania przedmiotu umowy przez zastępcę Zleceniobiorca dokona we własnym zakresie.

## § 3

1. Umowa zostaje zawarta na okres od momentu podpisania umowy do 30 listopada 2022 roku.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonania zadań wymienionych w § 1 niniejszej umowy w następujących terminach:  
Rok 2021 od momentu podpisania umowy do 30 listopada 2021  
Rok 2022 od ..... 2022 do 30 listopada 2022  
w dni: ..... w godzinach od ..... do .....  
Termin realizacji może ulec zmianie według zapotrzebowania zgłaszanego przez Zleceniodawcę lub na prośbę Zleceniobiorcy.
3. Zleceniobiorca przyjmuje do wiadomości , że przedmiot zamówienia jest realizowany

w wykonaniu umowy dotacyjnej z Gminą Wrocław w Programie polityki zdrowotnej pn. Edukacja zdrowotna w profilaktyce nadwagi i otyłości u dzieci i młodzieży, w związku z czym w przypadku rozwiązania przez WCZ SPZOZ w/w umowy, umowa ze Zleceniobiorcą również ulegnie rozwiązaniu bez roszczeń ze strony Zleceniobiorcy, a ostateczna wartość umowy na poszczególne lata zostanie określona po określeniu wartości na realizację Programu przez Gminę Wrocław.

#### § 4

Z tytułu wykonania zleconych usług **Strony** ustalają wynagrodzenie:

1. Stawka za 1 godzinę usług w kwocie ..... brutto.

2. Z tytułu wykonanych usług Zleceniobiorca otrzyma wynagrodzenie w wysokości iloczynu ilości godzin świadczenia usług i ustalonej stawki za godzinę (kwota uwzględnia opracowanie indywidualnej oceny działań edukacyjnych dla każdego ucznia), ale w roku 2021 nie więcej niż:

..... X ..... zł = ..... zł brutto  
(Ilość godzin) (stawka za godzinę)

(słownie : ..... złotych brutto)

ale w roku 2022 nie więcej niż:

..... X ..... zł = ..... zł brutto  
(Ilość godzin) (stawka za godzinę)

(słownie : ..... złotych brutto)

Całościowa wartość umowy brutto nie wyższa niż : ..... zł

(słownie: ..... zł)

Wynagrodzenie wypłacane będzie według miesięcznych okresów rozliczeniowych, wyłącznie za godziny faktycznego udzielania usług zgodnie z załącznikiem nr 2 do umowy.

3. Strony dopuszczają możliwość zgodnie z potrzebami Zleceniodawcy na zwiększenie ilości godzin prowadzenia edukacji zdrowotnej o nie więcej niż 50% z proporcjonalnym zwiększeniem wartości umowy według zaoferowanej stawki.

4. Strony dopuszczają możliwość świadczenia usług w ramach niniejszej umowy przez mniejszą ilość godzin niż planowana, jeżeli będzie to wynikało z potrzeb Zleceniodawcy.

5. W przypadku braku osób uczestniczących w edukacji w ustalonym terminie, edukację uważa się za nieprzeprowadzoną, a wynagrodzenie wymienione w § 4 pkt 2, zostanie pomniejszone o kwotę wynikającą z iloczynu nieprzepracowanych godzin i stawki za godzinę usługi.

#### § 5

1. Zleceniobiorca przedłoży prawidłowo wypełnione sprawozdanie i rachunek do dnia 10-go następnego miesiąca. Okresami sprawozdawczymi są okresy miesiąca kalendarzowego. Wzór sprawozdania stanowi załącznik nr 2,3,4 do umowy.

2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przysyłania do koordynatora programu listy dzieci uczestniczących w edukacji zdrowotnej i ich wyników badań (załącznik nr 4 do umowy) w wersji elektronicznej w postaci zakodowanych plików Excel na adres e-mail: [bjozefowicz@spzoz.wroc.pl](mailto:bjozefowicz@spzoz.wroc.pl) lub dostarczenia ich w wersji papierowej.

3. Wynagrodzenie będzie płatne w terminie do 20-go następnego miesiąca pod warunkiem przedłożenia w terminie o którym mowa w ust 1 prawidłowego rachunku i sprawozdania oraz otrzymania środków z Gminy Wrocław na ten cel. Prawidłowość sprawozdania i rachunku potwierdza osoba sprawująca nadzór nad realizacją zadania.

4. W przypadku przedłożenia prawidłowego sprawozdania lub rachunku po terminie o którym mowa w ust 1 , ale nie później niż do 25-go następnego miesiąca wynagrodzenie będzie płatne w terminie do ostatniego dnia miesiąca.
5. Złożenie sprawozdania lub rachunku po 25 dniu następnego miesiąca stanowić będzie nienależyte wykonanie umowy i skutkować będzie naliczeniem kary umownej o której mowa w § 6. W takim przypadku termin płatności wynosić będzie 14 dni od daty doręczenia prawidłowego rachunku i sprawozdania.
6. Zleceniobiorca przedłoży sprawozdanie i rachunek za ostatni okres rozliczeniowy najpóźniej do dnia 10.12.2021. oraz do 10.12.2022 roku.
7. Wypłata wynagrodzenia nastąpi przelewem na konto Zleceniobiorcy:.....
8. Przedłożenie sprawozdania lub rachunku po dacie, o której mowa w ust.5 oznacza zrzeczenie się przez Zleceniobiorcę roszczenia o wynagrodzenie za objęty nimi okres.

## § 6

1. Strony mają prawo do naliczenia kar umownych, w następujących wysokościach:
  - a) Zleceniobiorca może naliczyć Zleceniodawcy karę umowną w wysokości 10% łącznego wynagrodzenia o którym mowa w § 4 w przypadku odstąpienia od umowy z winy Zleceniodawcy.
  - b) Zleceniodawca może naliczyć Zleceniobiorcy kary umowne:
    - w wysokości 10% łącznego wynagrodzenia o którym mowa w § 4 w przypadku odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Zleceniobiorcy,
    - w przypadku nienależytego wykonywania umowy do 5 % łącznego wynagrodzenia o którym mowa w § 4 za każde stwierdzone uchybienie.
2. Kara winna zostać zapłacona w terminie 14 dni od dnia doręczenia Zleceniobiorcy powiadomienia Zleceniodawcy o stwierdzeniu naruszenia.
3. Każda ze stron wyraża zgodę na potrącenie naliczonej jej kary umownej z wierzytelności przysługującej jej wobec drugiej strony.
4. Naliczenie kary umownej nie wyłącza możliwości dochodzenia przez Zleceniodawcę odszkodowania , jeżeli szkoda przewyższa wysokość kary umownej.

## § 7

1. Wszystkie opracowania oraz inne materiały jakie Zleceniobiorca sporządzi wykonując przedmiot umowy, stanowią własność Zleceniodawcy
2. Strony oświadczają, że podczas współpracy, Zleceniobiorca może mieć dostęp i mogą być mu powierzane informacje o charakterze poufnym, tajemnice przedsiębiorstwa, związane z działalnością WCZ SPZOZ i pacjentów. Obejmuje to w szczególności informacje i tajemnice związane z treścią współpracy, wszelkimi informacjami związanymi ze współpracą oraz wszelkie informacje związane z wykonaniem współpracy, niezależnie od formy uzyskania, nośnika i źródła tych informacji; modelem świadczenia usług; strategią marketingową, rozwojem i planami przedsiębiorstwa i innymi podobnymi dokumentami; procedurami operacyjnymi, sprawozdaniami, zwyczajami firmowymi, informacjami technicznymi i know-how związanymi z działalnością gospodarczą WCZ SPZOZ, które nie są podane do wiadomości publicznej, sprzedają, polityką cenową i rabatową, informacjami, które nie są podane do wiadomości publicznej, powierzonymi jej informacjami poufnymi dotyczącymi podmiotów trzecich, zwane dalej "Informacjami"
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się nie ujawniać informacji, nie przekazywać osobom trzecim oraz nie wykorzystywać w celu innym niż wykonanie współpracy w trakcie jej trwania, a także bezterminowo po jej rozwiązaniu (za wyjątkiem uprzedniej pisemnej zgody oraz sytuacji związanych z wymogami prawa) jak również bez ograniczeń przestrzennych – na terenie wszystkich państw.
4. WCZ SPZOZ jako administrator danych osobowych udostępnia Zleceniobiorcy dane osobowe w zakresie niezbędnym dla realizacji niniejszej umowy.
5. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przestrzegania przepisów o ochronie danych osobowych oraz obowiązujących w WCZ SPZOZ instrukcji i procedur z tym związanych oraz poleceń osób wyznaczonych przez administratora danych osobowych do realizacji w/w zadań.
6. Zleceniobiorca oświadcza , że w ramach realizacji umowy obowiązany jest do przekazywania do WCZ SPZOZ danych uzyskanych od uczestników programu. Zleceniobiorca oświadcza i zobowiązuje się do spełnienia wszystkich obowiązków wynikających z RODO oraz innych przepisów z zakresu danych osobowych wobec uczestników, nieujawniania danych osobowych (zachowania tajemnicy) także po zakończeniu realizacji umowy. Zleceniobiorca ponosi pełną, samodzielnie, odpowiedzialność względem osób, których dane pozyskał w ramach lub przy okazji realizacji niniejszej umowy.

## **§ 8**

**Zleceniodawca** zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia wrywkowej kontroli sposobu i terminów wykonania umowy bez konieczności wcześniejszego zawiadomienia **Zleceniobiorcy**, w godzinach, w których powinny być realizowane prace objęte niniejszą umową.

## **§ 9**

Jeśli w toku wykonywania umowy wystąpią okoliczności, których strony nie mogły przewidzieć przy jej zawieraniu będzie to podstawą do wystąpienia stron o renegotjację warunków umowy lub skrócenie jej obowiązywania.

## **§ 10**

Zleceniodawca może rozwiązać umowę za jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia dokonany na koniec miesiąca kalendarzowego z przyczyn leżących po stronie Zleceniobiorcy, a w szczególności:

1. ograniczenia dostępności, zawężania ich zakresu lub ich nieodpowiedniej jakości,
2. nie przekazywania, w ustalonym terminie przez Zleceniobiorcę, wymaganych sprawozdań i informacji,
3. uzasadnionych skarg pacjentów lub pracowników,
4. naruszenia innych postanowień niniejszej umowy oraz przepisów prawa.

## **§ 11**

Zleceniodawca może rozwiązać niniejszą umowę w formie pisemnej ze skutkiem natychmiastowym przed upływem ustalonego w § 10 terminu w razie:

- a) utraty przez Zleceniobiorcę uprawnień do wykonywania zawodu,
- b) popełnienia w czasie trwania umowy przestępstwa, które uniemożliwia dalsze wykonywanie przedmiotu umowy przez Zleceniobiorcę, jeśli popełnienie przestępstwa zostało stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądowym lub jest oczywiste,
- c) rażącego naruszenia postanowień niniejszej umowy oraz przepisów prawa.

## **§ 12**

Wszelkie zmiany lub uzupełnienia umowy wymagają, pod rygorem nieważności, zachowania formy pisemnej w postaci aneksu do umowy.

## **§ 13**

W sprawach nie uregulowanych umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.

## **§ 14**

Spory mogące wyniknąć w związku z realizacją umowy *Strony* zobowiązują się rozwiązać polubownie na drodze mediacji. W razie braku porozumienia spory będzie rozstrzygał sąd właściwy dla miejsca siedziby **Zleceniodawcy**.

## **§ 15**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach: jeden dla **Zleceniodawcy**, jeden dla **Zleceniobiorcy**.

*Sprawdzono pod względem legalności, celowości, gospodarności.*

.....  
**Zleceniobiorca**

.....  
**Zleceniodawca**

Zakres zadań.

- a) prowadzenie edukacji zdrowotnej w formie stacjonarnej w miejscu wskazanym przez Zleceniodawcę.
- b) W przypadku braku możliwości prowadzenia edukacji w formie stacjonarnej dopuszcza się możliwość prowadzenia edukacji w formie telefonicznej oraz online, po ustaleniu z Koordynatorem zadania. Do prowadzenia telefonicznej edukacji zdrowotnej Zleceniobiorca może wykorzystywać swój prywatny numer telefonu, w ramach zagwarantowanych w umowie środków,
- c) Wstępna analiza błędów żywieniowych na podstawie rozmowy z dzieckiem i rodzicami.
- d) Omówienie zasad zdrowego żywienia.
- e) Określenie planu żywieniowego, modyfikacja codziennej diety w celu redukcji masy ciała.
- f) Prowadzenie dokumentacji obowiązującej w programie: ewidencja przyjęć według ustalonego wzoru,
- g) Prowadzenie i dokumentowanie w miarę możliwości pomiarów: wagi ciała, wzrostu, wskaźników BMI, centyl BMI, % tkanki tłuszczowej, % mięśni
- h) Opracowanie dla każdego ucznia indywidualnej oceny działań edukacyjnych według przyjętego wzoru ( załącznik nr 4 do umowy)
- i) Ponoszenie odpowiedzialności za sprzęt i materiały stanowiące wyposażenie gabinetu.

.....  
Podpis Zleceniobiorcy



Arkusz sprawozdania merytoryczno-finansowego z realizacji zadania pn. „Edukacja zdrowotna w profilaktyce nadwagi i otyłości u dzieci i młodzieży”

Umowa nr DPZ.1150..... 2021.BJÓ z dnia .....

Realizator .....

Liczba osób biorących udział w edukacji	
---	--

Zestawienie godzin świadczenia usług za miesiąc ..... rok .....

Data	Godz. od	Godz. do	liczba godzin
Suma godzin			

Wynagrodzenie: ..... godz. x ..... zł/godz. = .....  
liczba godzin                      stawka za godzinę                      kwota do zapłaty brutto

słownie: .....brutto

.....  
Podpis Zleceniobiorcy

**Lista rejestru osób uczestniczących w zadaniu pn. „Edukacja zdrowotna w profilaktyce nadwagi i otyłości u dzieci i młodzieży”**

**Umowa nr DPZ.1150.....2021.BJÓ z dnia .....**

**Realizator:** .....

**Klauzula informacyjna**

**Administratorem Twoich danych osobowych jest** Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Podróźniczej 26/28, adres e-mail: sekretariat@spzoz.wroc.pl, numer telefonu 71 363 12 23 wpisane do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000062603, numer NIP: 894-24-60-800, REGON: 000313331, której akta rejestrowe przechowywane są w Sądzie Rejonowym Wrocław Fabryczna w VI Wydziale Gospodarczym Krajowego Rejestru Sądowego. Możesz skontaktować się z Administratorem za pośrednictwem powołanego przez niego **inspektora ochrony danych**, pisząc na adres: **iod@spzoz.wroc.pl** lub telefonując pod numer: 71 391 17 53.

**Masz prawo** dostępu do swoich danych, ich sprostowania, żądania ich usunięcia, prawo ograniczenia przetwarzania i prawo przenoszenia danych. Przysługuje Ci prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, jeżeli Twoje dane są przetwarzane niezgodnie z wymogami prawnymi.

**Dane będą przetwarzane w celu** prowadzenia przez Administratora usług w zakresie edukacji zdrowotnej w profilaktyce nadwagi i otyłości u dzieci i młodzieży oraz działalności statystycznej.

**Podanie danych jest dobrowolne**, jednakże ich niepodanie będzie skutkowało niemożnością wykonania usługi.

**Podstawą prawną przetwarzania Twoich danych** w zakresie prowadzenia działalności leczniczej, w tym także w zakresie prowadzenia dokumentacji medycznej, jest art. 6 ust. 1 lit. c rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 - dalej: RODO, w zw. z przepisami ustawy z 15.04.2011 r. o działalności leczniczej oraz ustawy z 06.11.2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta. Podstawą przetwarzania danych w zakresie, jaki jest niezbędny dla ochrony żywotnych interesów pacjenta, może być również art. 6 ust. 1 lit. d RODO. W zakresie, w jakim przetwarzane dane obejmują dane szczególnych kategorii, podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 9 ust. 2 lit. c i h RODO. Twoje dane osobowe nie będą przekazywane do państw znajdujących się poza Europejskim Obszarem Gospodarczym.

Administrator nie będzie stosował wobec Ciebie zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.

Dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat od zakończenia roku w jakim zostały pozyskane, w związku ze zobowiązaniem umownym z umowy dotacyjnej z Gminą Wrocław, z której finansowane jest udzielane świadczenie

Wyrażam zgodę na udostępnianie danych osobowych. Wyrażenie zgody jest warunkiem uczestnictwa w edukacji.

[illegible]

Data .....

.....  
Podpis Zleceniobiorcy

