

**Zarządzenie Nr 0300.14.1.2023**  
**Rektora Uniwersytetu Kaliskiego im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego**  
**z dnia 8 października 2023 roku**

**w sprawie szczegółowego trybu wnoszenia opłaty i pokrywania kosztów  
za przeprowadzenie postępowania o nadanie stopnia doktora habilitowanego  
w Uniwersytecie Kaliskim im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego**

Na podstawie art. 23 ust. 1 w związku z art. 182 i art. 184 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. z 2023 r., poz. 742 ze zm.), w związku z rozporządzeniem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 25 września 2018 r. w sprawie wysokości minimalnego miesięcznego wynagrodzenia zasadniczego dla profesora uczelni publicznej (Dz.U. z 2018 r. poz. 1838 ze zm.) oraz § 10 Zasad i trybu postępowania w sprawie nadania stopnia naukowego doktora habilitowanego w Akademii Kaliskiej im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego wprowadzonego Uchwałą Nr 0012.240.VI.2023 Senatu Akademii Kaliskiej im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego z dnia 28 września 2023 r. zarządza się, co następuje:

§1

Zarządzenie określa tryb wnoszenia opłaty i pokrywania kosztów postępowania o nadanie stopnia doktora habilitowanego przeprowadzanego w Uniwersytecie Kaliskim im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego, zwanym dalej „Uniwersytetem Kaliskim”.

§ 2

1. Osoba ubiegająca się o nadanie stopnia doktora habilitowanego, zwana dalej „Kandydatem” wnosi opłatę za przeprowadzenie postępowania w sprawie.
2. Opłatę za przeprowadzenie postępowania w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego wnosi:
  - 1) Kandydat lub instytucja zatrudniająca kandydata, jeżeli wyrazi na to zgodę;
  - 2) w przypadku nauczyciela akademickiego albo pracownika naukowego – zatrudniającego uczelnia, instytut PAN, instytut badawczy lub instytut międzynarodowy.
3. W przypadku nauczyciela akademickiego lub pracownika naukowego zatrudnionego w więcej niż jednym podmiocie, koszty postępowania:
  - a) ponosi podmiot będący podstawowym miejscem pracy Kandydata, chyba, że podmioty umówią się inaczej;
  - b) są ponoszone na podstawie umowy między podmiotami, jeżeli żaden z nich nie został wskazany jako podstawowe miejsce pracy kandydata.
4. Opłatę wnosi się na konto Uniwersytetu Kaliskiego.
5. Nauczyciele akademicki zatrudnieni w Uniwersytecie Kaliskim ubiegający się o nadanie stopnia doktora habilitowanego nie wnoszą opłat, o których mowa w ust.1 z wyjątkiem opłat za wydanie odpisu dyplomu.

6. W uzasadnionych przypadkach Rektor może zwolnić kandydata z opłaty, o której mowa w ust.1.

### § 3

1. Wysokość kosztów i warunki wnoszenia opłaty za przeprowadzenie postępowania o nadanie stopnia doktora habilitowanego określa umowa zawarta między Uniwersytetem Kaliskim a Kandydatem lub jednostką zatrudniającą Kandydata.
2. Wzór umowy stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.
3. Wysokość opłaty nie może przekraczać kosztów postępowania w sprawie nadania stopnia naukowego doktora habilitowanego, uwzględniających w szczególności koszty wynagrodzeń recenzentów oraz przewodniczącego, sekretarza i członków komisji habilitacyjnej.
4. Wynagrodzenie recenzentów wynosi 33% wynagrodzenia profesora, wynagrodzenie przewodniczącego komisji habilitacyjnej i sekretarza - 33% wynagrodzenia profesora, wynagrodzenie pozostałych członków komisji habilitacyjnej – 17% wynagrodzenia profesora.
5. Wynagrodzenie dla przewodniczącego, sekretarza i członków komisji habilitacyjnej wypłaca się po zakończeniu postępowania w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego.
6. Warunkiem wypłaty wynagrodzenia dla recenzentów jest sporządzenie recenzji w terminie do 8 tygodni od dnia doręczenia im wniosku, zgodnie z art. 221 ust. 8 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. z 2023r. poz. 742, ze zm.)
7. Umowa w sprawie poniesienia kosztów za przeprowadzenie postępowania o nadanie stopnia doktora habilitowanego zawierana jest w terminie 30 dni od dnia wszczęcia postępowania o nadanie stopnia doktora habilitowanego w Uniwersytecie Kaliskim.
8. Umowa zawarta z jednostką zatrudniającą kandydata lub bezpośrednio z samym kandydatem uwzględnia wszystkie koszty bezpośrednie (wynagrodzenia z pochodnymi, w szczególności składki Zakład Ubezpieczeń Społecznych (ZUS) i Fundusz Pracy (FP), opłaty, koszty podróży i noclegu), które ponosi kandydat lub jednostka go zatrudniająca. Koszty bezpośrednie wraz z ich pochodnymi powiększa się o narzut kosztów pośrednich.
9. Narzut kosztów pośrednich dla odpłatnych czynności w postępowaniu o nadanie stopnia doktora habilitowanego wynosi 20%.
10. Koszty podróży i noclegów recenzentów oraz członków komisji habilitacyjnej pokrywane są według ich faktycznej wysokości ustalonej zgodnie z obowiązującymi przepisami dotyczącymi należności przysługujących pracownikowi zatrudnionemu w państwowej lub samorządowej jednostce sfery budżetowej z tytułu podróży służbowej.
11. Wynagrodzenie profesora, o którym mowa w ust. 8, ustalane jest na podstawie rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 25 września 2018 r. w sprawie wysokości minimalnego miesięcznego wynagrodzenia zasadniczego dla profesora w uczelni publicznej (Dz.U. z 2018 r. poz. 1838 ze zm.).


§ 4

1. Wynagrodzenia dla recenzentów wypłacane są na podstawie umowy o dzieło – której wzór stanowi załącznik nr 2, wraz z załączonym do niej rachunkiem (załącznik nr 3) i oświadczeniem (załącznik nr 6).
2. Wynagrodzenia dla przewodniczącego, sekretarza oraz pozostałych członków komisji habilitacyjnej, wypłacane są na podstawie umowy zlecenia, której wzór stanowi załącznik nr 4, wraz z załączonym do niej rachunkiem i ewidencją godzin (załącznik nr 5) oraz oświadczeniem (załącznik nr 6).

§ 5

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

REKTOR

  
dr hab. n. med. Andrzej Wojtyła  
prof. Uniwersytetu Kaliskiego

Opracowanie: Justyna Kobyłka, Małgorzata Bańkowska

**UMOWA NR .....**

**w zakresie odpłatności za przeprowadzenie postępowania**

**w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego**

zawarta w dniu ..... pomiędzy:

Uniwersytetem Kaliskim im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego z siedzibą w Kaliszu,  
ul. Nowy Świat 4,  
Numer identyfikacyjny NIP 618-188-0248, REGON 250938764

reprezentowaną przez:

Rektora -.....,

przy kontrasygnacie Kwestora - .....

**zwaną w dalszej części „Uczelnią”**

a

jednostką.....

zatrudniającą Pana/Panią \* .....

reprezentowaną przez:

.....

**zwaną dalej „jednostką zatrudniającą”**

*(dotyczy nauczyciela akademickiego lub pracownika naukowego ubiegającego się o nadanie stopnia naukowego zatrudnionego w uczelni, instytucie PAN, instytucie badawczym lub instytucie międzynarodowym oraz osoby, której koszty postępowania będzie ponosić jednostka zatrudniająca)*

oraz

**Panem/Panią\*** .....

*(imię i nazwisko osoby ubiegającej się o nadanie stopnia doktora hab.)*

**Nr PESEL** .....

Miejsce zamieszkania

Ulica ..... Nr domu..... Nr mieszkania.....

Kod pocztowy .....- .....Poczta .....Miejscowość.....

**zwanym dalej „Wnioskodawcą”\***

Umowa zostaje zawarta z wyłączeniem stosowania ustawy z dnia 11 września 2019r. –  
Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2023 r., poz. 1605). Zawarcie umowy nie narusza art.  
16, 28-30 i 101 i ustawy Prawo zamówień publicznych.

## § 1

1. Uniwersytet Kaliski im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego - Rada Naukowa Dyscypliny ..... na wniosek Pana/Pani\* ..... zobowiązuje się do przeprowadzenia postępowania w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego.
2. Uczelnia oświadcza, że spełnia wymagania przewidziane do nadania stopnia doktora habilitowanego – zgodnie z ustawą z dnia 20 lipca 2018r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. z 2023 r. poz. 742 ze zm.).

## § 2

1. Jednostka zatrudniająca/Wnioskodawca\* zobowiązuje się do pokrycia kosztów związanych z przeprowadzeniem postępowania o nadanie stopnia doktora habilitowanego.
2. Wstępna kalkulacja kosztów, o której mowa w § 2 ust. 1 stanowi załącznik do niniejszej umowy jako integralna jej część.
3. Wysokość opłat za czynności przeprowadzone w ramach postępowania o nadanie stopnia doktora habilitowanego określa Zarządzenie Nr .....Rektora Uniwersytetu Kaliskiego im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego z dnia .....2023 roku w sprawie szczegółowego trybu wnoszenia opłaty i pokrywania kosztów za przeprowadzenie postępowania o nadanie stopnia doktora habilitowanego w Uniwersytecie Kaliskim im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego.

## § 3

1. Jednostka zatrudniająca/Wnioskodawca\* zobowiązuje się do dokonania przedpłaty na poczet kosztów związanych z przeprowadzeniem postępowania o nadanie stopnia doktora habilitowanego o którym mowa w § 1 ust. 1 umowy, w postaci zaliczki w kwocie ..... zł brutto (słownie:.....) tj. w wysokości 75 % należności opisanych we wstępnej kalkulacji kosztów postępowania w terminie 14 dni od dnia podpisania umowy.
2. Wpłata zaliczki następuje na rachunek bankowy Uczelni prowadzony w Bank Pekao S.A. nr 68 1240 3464 1111 0010 7676 4519. W tytule przelewu należy umieścić dane osoby, której dotyczy postępowanie oraz informację o radzie naukowej dyscypliny prowadzącej postępowanie.
3. Uczelnia wystawi fakturę na kwotę zaliczki.
4. Ostateczne rozliczenie kosztów postępowania nastąpi w ciągu 21 dni od dnia podjęcia uchwały o nadaniu lub odmowie nadania stopnia naukowego, na podstawie kalkulacji końcowej, a zapłata pozostałej należności (po uwzględnieniu wpłaconej zaliczki) zostanie dokonana na podstawie faktury w terminie 14 dni od daty jej otrzymania na konto Uczelni.

5. W przypadku zmiany przepisów prawa mających wpływ na wysokość kosztów przeprowadzenia postępowania, ostateczne rozliczenie kosztów zostanie dokonane z uwzględnieniem tych zmian.
6. Opłatę za przeprowadzenie postępowania o nadanie stopnia doktora habilitowanego wnosi się niezależnie od wyników tego postępowania.
7. W przypadku opóźnienia w zapłacie wyżej wymienionych należności pieniężnych Uczelnia ma prawo do żądania odsetek ustawowych za każdy dzień opóźnienia.

#### § 4

1. Zamawiający oświadcza, że zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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) jest administratorem w odniesieniu do danych osobowych Jednostki zatrudniającej/Wnioskodawcy\* przetwarzanych w związku z zawartą niniejszą umową.
2. Zamawiający oświadcza, że wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować za pośrednictwem email: [iod@uniwersytetkaliski.edu.pl](mailto:iod@uniwersytetkaliski.edu.pl) lub telefonicznie 62 76 79 690.
3. Dane osobowe, o których mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu przetwarzane będą w zakresie kategorii danych: identyfikacyjnych, kontaktowych oraz finansowych, w celu:
  - a) podjęcia czynności przed zawarciem umowy, a następnie jej wykonania - art. 6 ust. 1 lit. b RODO,
  - b) kontaktu telefonicznego i mailowego z Jednostką zatrudniająca/Wnioskodawcą\*, w zakresie niezbędnym wynikającym z realizacji umowy - art. 6 ust. 1 lit. b RODO;
  - c) wykonywania przez Zamawiającego ustawowych obowiązków-art. 6 ust. 1 lit. c RODO;
  - d) ustalenia lub dochodzenia ewentualnych roszczeń wynikających z umowy - art. 6 ust. 1 lit. f RODO;
4. Dane osobowe, o których mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu nie będą co do zasady ujawniane innym podmiotom, z wyjątkiem podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa. W przypadku korzystania przez administratora z usług innych podmiotów, dane osobowe mogą być im ujawnione na podstawie umów powierzenia przetwarzania danych osobowych, a podmioty te będą zobowiązane do zachowania poufności przetwarzanych danych.
5. Zamawiający przetwarzać będzie dane osobowe, o których mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, przez czas realizacji umowy oraz wykonania ustawowych obowiązków przez Zamawiającego, w szczególności przepisów podatkowych, archiwalnych oraz związanych z prawem dochodzenia roszczeń, itp.
6. Podanie danych osobowych, o których mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu jest dobrowolne, jednak konsekwencją ich niepodania będzie niemożność zawarcia umowy.
7. Jednostce zatrudniającej/Wnioskodawcy\* przysługuje prawo dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo

wniesienia sprzeciwu, przenoszenia danych, cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie (bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem) oraz prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Podane przez Jednostkę zatrudniającą/Wnioskodawcę\* dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu ani – na podstawie tych danych – nie będą podejmowane decyzje w sposób zautomatyzowany.

#### § 5

Sprawy nieuregulowane niniejszą umową będą rozstrzygane na podstawie przepisów:

- 1) Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. Kodeks cywilny (Dz.U. z 2023 r. poz. 1610 ze zm.),
- 2) Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. z 2023 r. poz. 742, ze zm.)

#### § 6

Ewentualne sprawy sporne związane z realizacją niniejszej umowy, nierozwiązane na drodze polubownej, rozstrzygać będą sądy powszechne właściwe miejscowo ze względu na siedzibę Uczelni.

#### § 7

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej i będą wiążące po ich zatwierdzeniu przez obie strony, pod rygorem nieważności.
2. Umowa niniejsza została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach. Jeden egzemplarz otrzymuje jednostka zatrudniająca/wnioskodawca\*, dwa egzemplarze Uczelnia.

.....  
Uniwersytet Kaliski

.....  
Jednostka zatrudniająca/Wnioskodawca\*

.....  
Kwestor

Załącznik do umowy nr ..... z dnia.....

w zakresie odpłatności za przeprowadzenie postępowania  
w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego

**Wstępna/Wynikowa\* kalkulacja kosztów przeprowadzenia postępowania  
w sprawie nadania stopnia naukowego doktora habilitowanego**

Dotyczy Umowy nr ..... z dnia .....

Kalkulacja kosztów przeprowadzenia postępowania wg stawek obowiązujących w dniu podpisania umowy/faktycznie poniesionych\*

Pozycje kalkulacji		Kwota brutto (zł)
<b>I.Koszty bezpośrednie (1+2)</b>		
1.	Wynagrodzenia	
A.	Recenzja w postępowaniu w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego 33%**	
B.	Wynagrodzenie przewodniczącego i sekretarza komisji habilitacyjnej 33%	
C.	Wynagrodzenie członków komisji habilitacyjnej 17%	
D.	Narzuty od wynagrodzeń z poz. A-C	
2.	Inne koszty	
A.	Koszty podróży i noclegu ***	
II.	<b>Koszty pośrednie (20 %) od pozycji I.</b>	
III.	<b>Łączne koszty przeprowadzenia postępowania (poz.I+poz.II)</b>	

\*Niepotrzebne skreślić

\*\*Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 25 września 2018r. w sprawie wysokości minimalnego miesięcznego wynagrodzenia zasadniczego dla profesora w uczelni publicznej (Dz.U. z 2018 r. poz. 1838 ze zm.), wysokości minimalnego miesięcznego wynagrodzenia zasadniczego profesora w uczelni publicznej wynosi 7210, 00 zł.

\*\*\*Zgodnie z obowiązującymi przepisami dotyczącymi należności przysługujących pracownikowi zatrudnionemu w państwowej lub samorządowej jednostce sfery budżetowej z tytułu podróży służbowej.

Kalkulację sporządził: .....

Data, pieczęć i podpis

Kalkulację zatwierdził: .....

Data, pieczęć i podpis Kwestora

\*Niepotrzebne skreślić



## UMOWA O DZIEŁO NA RECENZJĘ

### (PRAWA AUTORSKIE)

Nr 103. ....

zawarta w dniu ..... roku w Kaliszu, pomiędzy Uniwersytetem Kaliskim im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego,

reprezentowaną przez Rektora – .....

**zwanym dalej „Zamawiającym”**

przy kontrasygnacie Kwestora – .....

a Panem/Panią\*

Nazwisko .....

Imiona

1.....

2. ....

Miejsce urodzenia.....data.....

(dzień, miesiąc, rok)

Nr PESEL ..... Nr dowodu/ paszportu .....

Miejsce zamieszkania Ulica .....

Nr domu .....

Nr mieszkania .....

Kod pocztowy ....- ..... Poczta .....Miejscowość .....

Gmina ..... Powiat .....Województwo .....

Państwo .....

.....  
(nazwa i adres urzędu skarbowego)

.....  
(miejsce pracy /nr emerytury lub renty, adres ZUS)

**zwanym dalej „Recenzentem”**

#### § 1

1. Zamawiający powierza wykonanie recenzji dotyczącej oceny, czy osiągnięcia naukowe kandydata do stopnia doktora habilitowanego Pana/i:.....  
..... odpowiadają wymaganiom określonym w art. 219 ust. 1 pkt. 2 i 3 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. z 2023 r. poz. 742, ze zm.)
2. Zgodnie z art. 61 i 70 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz.U. z 2023 r. poz. 1610) umowę uważa się za zawartą w dniu doręczenia Zamawiającemu podpisanej przez Recenzenta umowy.

## § 2

1. Recenzent oświadcza, że wykonanie przedmiotu umowy leży w granicach jego możliwości i nie istnieją żadne przeszkody natury technicznej i prawnej, uniemożliwiające w całości lub części wykonanie przedmiotu umowy. Recenzent oświadcza, że nie istnieją jakiegokolwiek okoliczności mogące wywołać wątpliwości co do jego bezstronności.
2. Recenzent zobowiązuje się do wykonania przedmiotu umowy w sposób rzetelny i wyczerpujący.
3. Recenzja powinna kończyć się jasno wyrażoną, jednoznaczną konkluzją (pozytywną albo negatywną). Konkluzja recenzji winna znajdować jednoznaczne uzasadnienie wyrażone w treści recenzji.
4. W sytuacji złożenia recenzji wykonanej w sposób nieprawidłowy lub niepełny Zamawiający może wskazać zastrzeżenia, zażądać od Recenzenta poprawienia lub uzupełnienia recenzji oraz wyznaczyć termin na ich dokonanie, wstrzymując przy tym wypłatę wynagrodzenia do czasu poprawienia lub uzupełnienia recenzji, pod rygorem – w przypadku ich niewykonania – uznania umowy za niewykonaną. Podstawą uznania umowy za niewykonaną może być także rażące naruszenie terminu wykonania niniejszej umowy.

## § 3

1. Recenzent zobowiązuje się przygotować recenzję w terminie 8 tygodni, od dnia doręczenia wniosku, zgodnie z art. 221 ust. 8 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. z 2023 r. poz. 742, ze zm.), tj. od dnia ..... do dnia .....
2. Za zakończenie wykonania dzieła rozumie się przekazanie recenzji w formie papierowej opatrzonej podpisem i w wersji elektronicznej w formacie PDF oraz jej odbiór przez Zamawiającego bez zastrzeżeń, potwierdzony adnotacją o dacie oddania dzieła.

## § 4

1. Za wykonanie recenzji zgodnie z ustaleniami zawartymi w § 1, wraz z przeniesieniem praw autorskich stosownie do treści ust. 2 poniżej, Recenzent otrzyma wynagrodzenie w wysokości ..... złotych brutto (słownie:.....złotych brutto).
2. Recenzent oświadcza, że w ramach wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 1 powyżej, w przypadku powstania utworów w rozumieniu ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U. 2022r. poz. 2509), w tym w szczególności recenzji stworzonej w wyniku wykonania niniejszej umowy, przenosi na Zamawiającego z chwilą utrwalenia tych utworów pełnię autorskich praw majątkowych do nich, upoważniając Zamawiającego do rozporządzania tymi utworami, pobierania wynagrodzenia oraz korzystania z utworów na następujących polach eksploatacji:

- 1) w zakresie utrwalania i zwielokrotnienia – wytwarzanie dowolną techniką egzemplarzy utworów, w tym techniką drukarską, reprograficzną, zapisu magnetycznego oraz techniką cyfrową,
  - 2) w zakresie obrotu oryginałem albo egzemplarzami, na których utwory utrwalono – wprowadzenie do obrotu, odtwarzanie, użyczenie lub najem oryginału albo egzemplarzy,
  - 3) w zakresie rozpowszechniania utworów w tym publiczne wystawienie, wyświetlenie, odtworzenie oraz nadawanie i reemitowanie, a także publiczne udostępnianie w taki sposób, aby każdy mógł mieć do niego dostęp w miejscu i w czasie przez siebie wybranym.
3. Recenzentowi nie przysługuje odrębne wynagrodzenie za korzystanie z opinii na każdym odrębnym polu eksploatacji.

## § 5

Wypłata wynagrodzenia realizowana będzie po wykonaniu i odbiorze recenzji, za pokwitowaniem zawierającym datę jej otrzymania przez Zamawiającego oraz stwierdzeniu przez Zamawiającego terminowego i prawidłowego wykonania dzieła będącego przedmiotem niniejszej umowy, na podstawie prawidłowo wypełnionego rachunku wraz z oświadczeniem dla celów podatkowych w formie przelewu na konto bankowe wskazane przez Recenzenta.

## § 6

Realizacja wypłaty wynagrodzenia nastąpi nie później niż w terminie 14 dni od dnia przekazania do działu kwestury prawidłowo wystawionego i zatwierdzonego do wypłaty rachunku.

## § 7

1. Recenzent zapłaci Zamawiającemu karę umowną:
  - a) za odstąpienie od umowy przez Recenzenta lub jej rozwiązanie z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Recenzent oraz odstąpienie lub rozwiązanie przez Recenzenta z przyczyn, za które Zamawiający nie odpowiada, w wysokości 10% wynagrodzenia umownego brutto określonego w § 2 ust. 1 umowy,
  - b) za opóźnienie w wykonaniu dzieła, liczone od terminu końcowego przewidzianego w § 1 ust. 2 do daty odbioru końcowego – w wysokości 0,3 % umownego wynagrodzenia brutto określonego w § 2 ust. 1 za każdy dzień opóźnienia, a jeżeli opóźnienie Recenzenta spowoduje odstąpienie Zamawiającego od umowy lub jej rozwiązanie – w wysokości 10% umownego wynagrodzenia brutto określonego w § 2 ust. 1.

2. Strony uzgadniają, że w razie naliczenia przez Zamawiającego kar umownych, Zamawiający potrąci z wynagrodzenia kwotę stanowiącą równowartość tych kar, i tak pomniejszone wynagrodzenie wypłaci Recenzentowi.
3. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przekraczającego wysokość zastrzeżonych kar umownych.

#### § 8

Zamawiający dodatkowo zobowiązuje się pokryć Recenzentowi koszty podróży i noclegów związane z czynnościami przeprowadzanymi w postępowaniu o nadanie stopnia doktora habilitowanego, którego dotyczy niniejsza Umowa, według ich faktycznej wysokości ustalonej zgodnie z obowiązującymi przepisami dotyczącymi należności przysługujących pracownikowi zatrudnionemu w państwowej lub samorządowej jednostce sfery budżetowej z tytułu podróży służbowej.

#### § 9

1. Zamawiający oświadcza, że zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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) jest administratorem w odniesieniu do danych osobowych Recenzenta przetwarzanych w związku z zawartą niniejszą umową.
2. Zamawiający oświadcza, że wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować za pośrednictwem email: [iod@uniwersytetkaliski.edu.pl](mailto:iod@uniwersytetkaliski.edu.pl) lub telefonicznie 62 76 79 690.
3. Dane osobowe, o których mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu przetwarzane będą w zakresie kategorii danych: identyfikacyjnych, kontaktowych oraz finansowych, w celu:
  - a) podjęcia czynności przed zawarciem umowy, a następnie jej wykonania - art. 6 ust. 1 lit. b RODO,
  - b) kontaktu telefonicznego i mailowego z Recenzentem, w zakresie niezbędnym wynikającym z realizacji umowy - art. 6 ust. 1 lit. b RODO;
  - c) wykonywania przez Zamawiającego ustawowych obowiązków-art. 6 ust. 1 lit. c RODO;
  - d) ustalenia lub dochodzenia ewentualnych roszczeń wynikających z umowy - art. 6 ust. 1 lit. f RODO;
4. Dane osobowe, o których mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu nie będą co do zasady ujawniane innym podmiotom, z wyjątkiem podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa. W przypadku korzystania przez administratora z usług innych podmiotów, dane osobowe mogą być im ujawnione na podstawie umów powierzenia przetwarzania danych osobowych, a podmioty te będą zobowiązane do zachowania poufności przetwarzanych danych.
5. Zamawiający przetwarzać będzie dane osobowe, o których mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, przez czas realizacji umowy oraz wykonania ustawowych obowiązków przez

Zamawiającego, w szczególności przepisów podatkowych, archiwalnych oraz związanych z prawem dochodzenia roszczeń, itp.

6. Podanie danych osobowych, o których mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu jest dobrowolne, jednak konsekwencją ich niepodania będzie niemożność zawarcia umowy.
7. Recenzentowi przysługuje prawo dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu, przenoszenia danych, cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie (bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem) oraz prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Podane przez Recenzenta dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu ani – na podstawie tych danych – nie będą podejmowane decyzje w sposób zautomatyzowany.

## § 10

1. Zamawiający jest Administratorem danych osobowych osoby, o której mowa w § 1. Zamawiający powierza Recenzentowi przetwarzanie danych osobowych osoby, o której mowa w § 1, w celu realizacji niniejszej Umowy, przez okres niezbędny do realizacji Umowy i przeprowadzenia postępowania w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego, a następnie archiwizacji, określonych w przepisach archiwalnych.
2. Recenzent zobowiązuje się:
  - 1) do podjęcia wszelkich środków wymaganych na mocy art. 32 RODO,
  - 2) niepowierzania danych osobowych, o których mowa w § 1, osobie trzeciej bez pisemnej zgody Zamawiającego, chyba, że obowiązek lub prawo do ich ujawnienia wynika z przepisów powszechnie obowiązujących, lub jest konieczne w związku z prowadzonym postępowaniem o nadanie stopnia doktora habilitowanego,
  - 3) do współdziałania z Zamawiającym w wywiązaniu się z obowiązków określonych w art. 32–36 RODO,
  - 4) do pomocy Zamawiającemu w wywiązaniu się z obowiązków odpowiadania na żądanie osoby, o której mowa w § 1, w zakresie wykonywania jej praw, określonych w Rozdziale III RODO,
  - 5) najpóźniej w dniu rozwiązania umowy zwrócić Zamawiającemu wszelkie nośniki zawierające dane osobowe, o których mowa w § 1, oraz usunąć wszelkie istniejące kopie danych osobowych, chyba że obowiązujące przepisy wymagają od niego dalszego przechowywania części lub całości danych osobowych,
  - 6) do udostępnienia Zamawiającemu wszelkich informacji niezbędnych do wykazania spełnienia obowiązków określonych w niniejszym paragrafie oraz umożliwienia Zamawiającemu lub audytorowi upoważnionemu przez Zamawiającego przeprowadzanie audytów, w tym inspekcji i przyczyniania się do nich.

§ 11

1. Wszelkie zmiany treści niniejszej umowy, jej rozwiązanie lub odstąpienie, wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Sprawy nieuregulowane niniejszą umową będą rozstrzygane na podstawie przepisów:
  - 1) ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz.U. z 2023 r. poz. 1610 ze zm.);
  - 2) ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U. z 2022 r. poz. 2509, ze zm.);
  - 3) ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. z 2023 r. poz. 742, ze zm.).
3. Wszelkie spory mogące wyniknąć na tle realizacji postanowień niniejszej umowy, strony deklarują się rozwiązywać w drodze negocjacji. W przypadku braku porozumienia spory rozstrzygać będzie sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

§ 12

Umowa niniejsza została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, w tym dwa egzemplarze (jeden egzemplarz z wzorem rachunku) dla Zamawiającego i jeden dla Wykonawcy.

Recenzent

.....

Zamawiający

.....

Kwestor

.....

\* Niepotrzebne skreślić

Kalisz, dnia .....

Wystawca rachunku:

Imię i nazwisko .....

Kod pocztowy i adres zamieszkania .....

Nazwa Banku .....

Nr konta ROR \_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/

### **RACHUNEK**

(całkowity / częściowy\*)

**dla Uniwersytetu Kaliskiego im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego,**

62-800 Kalisz, ul. Nowy Świat 4, NIP 618-18-80-248

za wykonanie zgodnie z umową o dzieło autorskie z dnia ..... Nr 103. ....

następującej pracy: .....

.....

na kwotę..... zł brutto (słownie .....złotych)

#### **Oświadczenie dla celów podatkowych**

Pracuję w .....  
(adres)

Pobieram emeryturę lub rentę nr .....

Oddział ZUS – u .....  
(adres)

Stwierdzam, że wyżej wymienione prace są przedmiotem prawa autorskiego/nie są przedmiotem prawa autorskiego\*.

Nie prowadzę działalności gospodarczej w zakresie wyżej wymienionych prac. Stwierdzam, że powyższe dane podałem zgodnie ze stanem faktycznym.

Odpowiedzialność karno-skarbowa za podanie danych niezgodnych ze stanem faktycznym jest mi znana.

.....

(podpis Recenzenta\*)

Stwierdza się, że prace objęte powyższym rachunkiem zostały wykonane-zgodnie z umową i przyjęte bez zastrzeżeń.

Rachunek sprawdzono pod względem merytorycznym i zatwierdzono na kwotę ..... zł brutto.

.....

(podpis Zamawiającego\*)

Sprawdzono pod względem formalno-rachunkowym

\* Niepotrzebne skreślić



## UMOWA ZLECENIA

Nr 102. ....

zawarta w dniu ..... roku w Kaliszu, pomiędzy Uniwersytetem Kaliski  
im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego

reprezentowaną przez Rektora –.....

przy kontrasygnacie Kwestora – .....

zwanym dalej „Zleceniodawcą”

a Panem/Panią\* Nazwisko .....

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

Miejsce urodzenia ..... data .....

(dzień, miesiąc, rok)

Nr PESEL ..... Nr dowodu/ paszportu .....

Miejsce zamieszkania Ulica .....

Nr domu ..... Nr mieszkania .....

Kod pocztowy.....- ..... Poczta ..... Miejscowość .....

Gmina ..... Powiat .....Województwo .....

Państwo .....

.....  
(nazwa i adres urzędu skarbowego)

.....  
(miejsce pracy /nr emerytury lub renty, adres ZUS)

zwanym dalej „Zleceniobiorcą”

Umowa zostaje zawarta z wyłączeniem stosowania ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo  
zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz.U. z 2023 r., poz. 1605) – art. 2 ust.1 pkt 1 ustawy.

## § 1

1. Zleceniodawca powierza, a Zleceniobiorca przyjmuje funkcję przewodniczącego/ sekretarza/członka komisji habilitacyjnej\* w postępowaniu w sprawie nadania stopnia doktora .....  
habilitowanego Pani/ Panu\*

.....  
i realizację zadań określonych w § 4 pkt 7 Zasad i trybu postępowania w sprawie nadania stopnia naukowego doktora habilitowanego w Akademii Kaliskiej im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego wprowadzonych Uchwałą Nr 0012.240.VI.2023 Senatu Akademii Kaliskiej im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego z dnia 28 września 2023 r.

## § 2

Zlecenie wykonywane będzie od dnia podjęcia uchwały o powołaniu komisji habilitacyjnej przez Radę Naukową Dyscypliny, tj. .... do zakończenia postępowania w sprawie o nadanie stopnia doktora habilitowanego.

## § 3

1. Z tytułu wykonania przedmiotu umowy Zleceniodawca zobowiązuje się zapłacić Zleceniobiorcy wynagrodzenie w wysokości ..... zł brutto (słownie: ..... złotych brutto) ustalone zgodnie z treścią Zarządzenia ..... Rektora Uniwersytetu Kaliskiego z dnia ..... października 2023 r. w sprawie szczegółowego trybu wnoszenia opłaty i pokrywania kosztów za przeprowadzenie postępowania o nadanie stopnia doktora habilitowanego w Uniwersytecie Kaliskim im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego.
2. Zleceniodawca dodatkowo zobowiązuje się pokryć Zleceniobiorcy koszty podróży i noclegów związane z czynnościami przeprowadzanymi w postępowaniu o nadanie stopnia naukowego, którego dotyczy niniejsza Umowa, według ich faktycznej wysokości ustalonej zgodnie z obowiązującymi przepisami dotyczącymi należności przysługujących pracownikowi zatrudnionemu w państwowej lub samorządowej jednostce sfery budżetowej z tytułu podróży służbowej.

## § 4

Wypłata wynagrodzenia następuje po zakończeniu postępowania w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego i podjęciu przez Senat Uniwersytetu Kaliskiego uchwały o nadaniu stopnia doktora habilitowanego Pani/Panu\*....., na podstawie prawidłowo wypełnionego rachunku w formie bezgotówkowej, tj. przelewu na konto bankowe wskazane przez Zleceniobiorcę.

## § 5

Realizacja wypłaty wynagrodzenia nastąpi nie później niż w terminie 14 dni od dnia przekazania do działu kwestury prawidłowo wystawionego i zatwierdzonego do wypłaty rachunku.

#### § 6

1. Zleceniobiorca zapłaci Zleceniodawcy karę umowną za odstąpienie od umowy przez Zleceniobiorcę lub jej rozwiązanie z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Zleceniobiorca oraz odstąpienie lub rozwiązanie umowy przez Zleceniobiorcę z przyczyn, za które Zleceniodawca nie odpowiada – w wysokości 10% wynagrodzenia umownego brutto określonego w § 3 ust. 1 umowy.
2. Strony uzgadniają, że w razie naliczenia przez Zamawiającego kar umownych, Zamawiający potrąci z wynagrodzenia kwotę stanowiącą równowartość tych kar, i tak pomniejszone wynagrodzenie wypłaci Zleceniobiorcy.
3. Zleceniodawca może dochodzić odszkodowania przekraczającego wysokość zastrzeżonych kar umownych.

#### § 7

1. Zamawiający oświadcza, że zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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) jest Administratorem w odniesieniu do danych osobowych Zleceniobiorcy przetwarzanych w związku z zawartą niniejszą umową.
2. Zamawiający oświadcza, że wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować za pośrednictwem email: [iod@uniwersytetkaliski.edu.pl](mailto:iod@uniwersytetkaliski.edu.pl) lub telefonicznie 62 76 79 690.
3. Dane osobowe, o których mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu przetwarzane będą w zakresie kategorii danych: identyfikacyjnych, kontaktowych oraz finansowych, w celu:
  - a) podjęcia czynności przed zawarciem umowy, a następnie jej wykonania - art. 6 ust. 1 lit. b RODO,
  - b) kontaktu telefonicznego i mailowego ze Zleceniobiorcą, w zakresie niezbędnym wynikającym z realizacji umowy - art. 6 ust. 1 lit. b RODO,
  - c) wykonywania przez Zamawiającego ustawowych obowiązków-art. 6 ust. 1 lit. c RODO,
  - d) ustalenia lub dochodzenia ewentualnych roszczeń wynikających z umowy - art. 6 ust. 1 lit. f RODO.
4. Dane osobowe, o których mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu nie będą co do zasady ujawniane innym podmiotom, z wyjątkiem podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa. W przypadku korzystania przez administratora z usług innych podmiotów, dane osobowe mogą być im ujawnione na podstawie umów powierzenia przetwarzania danych osobowych, a podmioty te będą zobowiązane do zachowania poufności przetwarzanych danych.

5. Zmawiający przetwarzać będzie dane osobowe, o których mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, przez czas realizacji umowy oraz wykonania ustawowych obowiązków przez Zamawiającego, w szczególności przepisów podatkowych, archiwalnych oraz związanych z prawem dochodzenia roszczeń, itp.
6. Podanie danych osobowych, o których mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu jest dobrowolne, jednak konsekwencją ich niepodania będzie niemożność zawarcia umowy.
7. Zleceniobiorcy przysługuje prawo dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu, przenoszenia danych, cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie (bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem) oraz prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Podane przez Zleceniobiorcę dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu ani – na podstawie tych danych – nie będą podejmowane decyzje w sposób zautomatyzowany.

## § 8

1. Zleceniodawca jest Administratorem danych osobowych osoby, o której mowa w § 1. Zleceniodawca powierza Zleceniobiorcy przetwarzanie danych osobowych osoby, o której mowa w § 1, w celu realizacji niniejszej Umowy oraz przeprowadzenia postępowania o nadanie stopnia doktora habilitowanego, którego dotyczy niniejsza Umowa, przez okres niezbędny do realizacji Umowy i przeprowadzenia tego postępowania, a następnie archiwizacji, określonych w przepisach archiwalnych.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się:
  - 1) do podjęcia wszelkich środków wymaganych na mocy art. 32 RODO,
  - 2) niepowierzania danych osobowych, o których mowa w § 1, osobie trzeciej bez pisemnej zgody Zleceniodawcy, chyba, że obowiązek lub prawo do ich ujawnienia wynika z przepisów powszechnie obowiązujących, lub jest konieczne w związku z prowadzonym postępowaniem o nadanie stopnia doktora habilitowanego,
  - 3) do współdziałania ze Zleceniodawcą w wywiązaniu się z obowiązków określonych w art. 32–36 RODO,
  - 4) do pomocy Zleceniodawcy w wywiązaniu się z obowiązków odpowiadania na żądanie osoby, o której mowa w § 1, w zakresie wykonywania jej praw, określonych w Rozdziale III RODO,
  - 5) najpóźniej w dniu rozwiązania umowy zwrócić Zleceniodawcy wszelkie nośniki zawierające dane osobowe, o których mowa w § 1, oraz usunąć wszelkie istniejące kopie danych osobowych, chyba że obowiązujące przepisy wymagają od niego dalszego przechowywania części lub całości danych osobowych,
  - 6) do udostępnienia Zleceniodawcy wszelkich informacji niezbędnych do wykazania spełnienia obowiązków określonych w niniejszym paragrafie oraz umożliwienia Zleceniodawcy lub audytorowi upoważnionemu przez Zleceniodawcę przeprowadzanie audytów, w tym inspekcji i przyczyniania się do nich.

## § 9

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy, a także jej rozwiązanie lub odstąpienie od niej, wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Sprawy nieuregulowane niniejszą umową będą rozstrzygane na podstawie przepisów:
  - 1) ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz.U. z 2023 r. poz. 610),
  - 2) ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. z 2023 r. poz.742, ze zm.).
3. Wszelkie spory mogące wyniknąć na tle realizacji postanowień niniejszej umowy, strony deklarują się rozwiązywać w drodze negocjacji. W przypadku braku porozumienia spory rozstrzygać będzie sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zleceniodawcy.

#### § 10

Umowa niniejsza została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, w tym dwa egzemplarze (jeden egzemplarz z wzorem rachunku) dla Zleceniodawcy i jeden dla Zleceniobiorcy.

.....

Zleceniobiorca

.....

Kwestor

.....

Zleceniodawca

\* Niepotrzebne skreślić

URZĄD SKARBOWY

.....

.

Ulica .....

Nr ..... domu

.....

Kod pocztowy \_\_\_\_ - \_\_\_\_

miejsowość.....

WYKAZ <sup>1)</sup>

pobranych zaliczek\*) – zryczałtowanego podatku dochodowego \*)

za miesiąc .....20..... r.

Nazwisko: ..... Rodowe: .....

Imiona: 1 ..... 2.

.....

Imię ojca ..... imię matki .....

Miejsce urodzenia ..... data

.....

(dzień, m-c, rok)

Nr PESEL \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Nr identyfikacji podatkowej NIP \*\*\*) \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Seria i numer dowodu osobistego \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Miejsce stałego zameldowania

.....

Gmina / dzielnica

.....

Ulica .....Nr .....

Kod pocztowy \_\_\_\_ - \_\_\_\_ miejscowość .....

Powiat ..... Województwo

.....

Adres do korespondencji:

.....

Ulica .....Nr .....

Kod pocztowy \_\_\_\_ - \_\_\_\_ miejscowość .....

Oddział NFZ .....

Nazwa Banku .....

Numer rachunku bankowego

.....

### RACHUNEK

za pracę wykonaną w myśl umowy o dzieło / zlecenia\* nr .....

z dnia .....

a mianowicie za

.....

.....

..

.....

..

na kwotę ..... zł. słownie:

.....

..... zł. brutto

Oświadczam, że :

- przy realizacji niniejszego rachunku korzystam\* nie korzystam\* z praw autorskich

- w macierzystym zakładzie pracy moje miesięczne oskładkowane zarobki przekraczają kwotę ..... brutto w związku z tym proszę o naliczanie tylko składki zdrowotnej\*.

.....

.

(podpis Przyjmującego Zamówienie/Zlecenie)

Pracę przyjąłem / przyjąłem bez zastrzeżeń, a rachunek niniejszy sprawdziłem / łem pod względem merytorycznym.

.....

.

(data i podpis Przedstawiciela Zamawiającego)

\* niepotrzebne skreślić



Ewidencja godzin wykonywania umowy zlecenia nr ..... zawartej w dniu..... .

Miesiąc: ..... 20..... r.

Nazwisko i imię Zleceniobiorcy .....

Dzień miesiąca	Liczba godzin wykonywania umowy zlecenia	Podpis Zleceniobiorcy	Uwagi	Podpis Zleceniodawcy lub osoby przez niego upoważnionej
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
Liczba godzin wykonywania umowy zlecenia ogółem:				

## OŚWIADCZENIE

Dane personalne dotyczące Zleceniobiorcy / Wykonawcy\*

Nazwisko ..... Nazwisko rodowe .....

IMIONA : 1. .... 2. ....

Numer dowodu osobistego .....

Data i miejsce urodzenia ..... NR PESEL.....

Który numer identyfikacyjny należy wskazać na druku PIT — proszę zaznaczyć właściwe pole:

- PESEL  
 NIP (dotyczy m.in.: prowadzących działalność gosp., podatników VAT, płatników składek ZUS)

OBYWATELSTWO ..... PŁEĆ: Kobieta / Mężczyzna

(niepotrzebne skreślić)

**ADRES ZAMELDOWANIA / ZAMIESZKANIA** (będący jednocześnie adresem do wykazania na druku PIT)

gmina/dzielnica ..... województwo ..... powiat .....

ulica ..... nr domu ..... nr mieszkania .....

kod pocztowy ..... miejscowość/poczta ..... numer telefonu. ....

adres email: .....

pełna nazwa i adres urzędu skarbowego

.....

**ADRES DO KORESPONDENCJI** (wypełnić tylko jeśli jest inny niż adres zameldowania / zamieszkania)

gmina/dzielnica ..... województwo ..... powiat .....

ulica ..... nr domu ..... nr mieszkania .....

kod pocztowy ..... miejscowość/poczta ..... numer telefonu. ....

## DANE DOTYCZĄCE KONTA BANKOWEGO

NAZWA BANKU.....

NUMER KONTA BANKOWEGO.....

### OŚWIADCZAM, ŻE (zaznaczyć właściwe pola):

- jestem dodatkowo zatrudniony/a gdzie indziej i z tego tytułu moja łączna podstawa składek społecznych w danym miesiącu wynosi mniej niż minimalne wynagrodzenie za pracę;
- jestem dodatkowo zatrudniony/a gdzie indziej i z tego tytułu moja łączna podstawa składek społecznych w danym miesiącu wynosi co najmniej tyle ile minimalne wynagrodzenie za pracę;
- prowadzę pozarolniczą działalność gospodarczą, z tytułu której opłacam składki od podstawy wymiaru wynoszącej co najmniej 60% prognozowanej przeciętnej płacy miesięcznej;
- prowadzę pozarolniczą działalność gospodarczą, z tytułu której opłacam składki od preferencyjnej podstawy wynoszącej 30% minimalnego wynagrodzenia;
- usługi wykonywane w ramach umowy, której dotyczy to oświadczenie, wchodzą w zakres prowadzonej przeze mnie działalności gospodarczej stanowiącej tytuł do ubezpieczeń społecznych;
- jestem pracownikiem innego zakładu lecz w okresie wykonywania umowy, której dotyczy to oświadczenie, przebywam na urlopie bezpłatnym lub wychowawczym;
- jestem pracownikiem innego zakładu lecz w okresie wykonywania umowy, której dotyczy to oświadczenie, przebywam na urlopie macierzyńskim;
- nie posiadam innych tytułów do ubezpieczeń społecznych;
- jestem emerytem/rencistą;
- legitymuję się orzeczeniem o stopniu niepełnosprawności (jestem niepełnosprawny/a w stopniu .....);
- wnoszę o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym;
- nie wnoszę o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym;
- inne okoliczności mające wpływ na ubezpieczenia w ZUS.

### NALEŻĘ DO ZAZNACZONEGO ODDZIAŁU NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA:

- 01R Dolnośląski
- 02R Kujawsko-Pomorski
- 03R Lubelski
- 04R Lubuski
- 05R Łódzki
- 06R Małopolski
- 07R Mazowiecki
- 08R Opolski
- 09R Podkarpacki
- 10R Podlaski
- 11R Pomorski
- 12R Śląski

- 13R Świętokrzyski
- 14R Warmińsko-Mazurski
- 15R Wielkopolski
- 16R Zachodniopomorski

## KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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) informuję, że:

### 1. Administrator danych

Administratorem danych osobowych jest Uniwersytet Kaliski im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego z siedzibą przy ulicy Nowy Świat 4, 62-800 Kalisz.

### 2. Inspektor Ochrony Danych

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować za pośrednictwem email: [iod@uniwersytetkaliski.edu.pl](mailto:iod@uniwersytetkaliski.edu.pl) lub telefonicznie 62 76 79 690.

### 3. Cel i podstawa prawna przetwarzania

Podane przez Recenzenta dane osobowe przetwarzane będą w celu zawarcia umowy cywilno-prawnej.

Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest

- a) art. 6 ust. 1 lit. b) RODO (przetwarzanie jest niezbędne do podjęcia czynności przed zawarciem umowy, a następnie jej wykonania);
- b) art. 6 ust. 1 lit. b) RODO (kontaktu telefonicznego i mailowego ze Zleceniobiorcą/Wykonawcą\*);
- c) art. 6 ust. 1 lit. c) RODO (przetwarzanie jest niezbędne do wykonywania przez Administratora ustawowych obowiązków);

### 4. Obowiązek podania danych osobowych

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak konsekwencją ich niepodania będzie niemożność zawarcia umowy cywilno-prawnej.

### 5. Czas przetwarzania

- a) **zawarcie i wykonanie umowy** zawartej z Administratorem oraz dokonania niezbędnych rozliczeń w związku z jej zawarciem – przez czas niezbędny do realizacji umowy, a po jej zakończeniu dane osobowe będą przetwarzane przez czas potrzebny na wykazanie prawidłowości wykonania wynikających z niej obowiązków do upływu terminów wskazanych w przepisach archiwalnych;
- b) **wykonania ustawowych obowiązków** – Administratora, w szczególności podatkowych i sprawozdawczych – **przez czas niezbędny** do realizacji ustawowych obowiązków Administratora, w szczególności do czasu upływu terminu przedawnienia zobowiązań podatkowych.

### 6. Odbiorcy danych osobowych

Dane osobowe Zleceniobiorcy/Wykonawcy\* nie będą co do zasady ujawniane innym podmiotom, z wyjątkiem podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa. W przypadku korzystania przez administratora z usług innych podmiotów, dane osobowe mogą być im ujawnione na podstawie umów powierzenia przetwarzania danych osobowych, a podmioty te będą zobowiązane do zachowania poufności przetwarzanych danych.

### 7. Prawa związane z przetwarzaniem

Zleceniobiorcy/Wykonawcy\* przysługuje prawo dostępu do treści danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania lub usunięcia, w szczególnych przypadkach

określonych w przepisach prawa, a także prawo przenoszenia oraz wniesienia sprzeciwu co do przetwarzania danych.

Zleceniobiorca/Wykonawca\* może wycofać zgodę na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie, co nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Podane przez Zleceniobiorcę/Wykonawcę\* dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu ani – na podstawie tych danych – nie będą podejmowane decyzje w sposób zautomatyzowany.

#### **8. Informacja o prawie wniesienia skargi**

Zleceniobiorcy/Wykonawcy\* przysługuje prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli sądzi, że dane są przetwarzane niezgodnie z wymogami prawnymi.

Oświadczam, że powyższe oświadczenie wypełniłam/łem zgodnie ze stanem faktycznym i prawnym.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za oświadczenie nieprawdy lub zatajenie prawdy co może skutkować w szczególności obowiązkiem wynagrodzenia szkody poniesionej z tego tytułu przez Uniwersytet Kaliski.

O wszelkich zmianach dotyczących treści niniejszego oświadczenia, mających w szczególności wpływ na naliczenie składek ZUS zawiadomię Zleceniodawcę niezwłocznie, w ciągu 3 dni składając nowe oświadczenie.

Oświadczam także, że gdyby podane przeze mnie dane okazały się błędne, co skutkowałoby koniecznością uregulowania dodatkowych składek wobec ZUS zobowiązuję się do ich pokrycia wraz z odsetkami naliczanymi zarówno od składek po stronie Zleceniodawcy jak i Zleceniobiorcy/Wykonawcy\*.

.....  
data

.....  
Podpis Zleceniobiorcy

Załącznik nr 6 do Zarządzenia Nr  
Rektora Uniwersytetu Kaliskiego z dnia.... października 2023r.

### **OŚWIADCZENIE**

Dane personalne dotyczące Zleceniobiorcy / Wykonawcy\*

Nazwisko ..... Nazwisko rodowe .....

IMIONA : 1. .... 2. ....

Numer dowodu osobistego .....

Data i miejsce urodzenia ..... NR PESEL.....

Który numer identyfikacyjny należy wskazać na druku PIT — proszę zaznaczyć właściwe pole:

- PESEL
- NIP (dotyczy m.in.: prowadzących działalność gosp., podatników VAT, płatników składek ZUS)

OBYWATELSTWO ..... PŁEĆ: Kobieta / Mężczyzna

(niepotrzebne skreślić)

**ADRES ZAMELDOWANIA / ZAMIESZKANIA** (będący jednocześnie adresem do wykazania na druku PIT)

gmina/dzielnica ..... województwo ..... powiat .....

ulica ..... nr domu ..... nr mieszkania .....

kod pocztowy ..... miejscowość/poczta ..... numer telefonu. ....

adres email: .....

pełna nazwa i adres urzędu skarbowego

.....

**ADRES DO KORESPONDENCJI** (wypełnić tylko jeśli jest inny niż adres zameldowania / zamieszkania)

gmina/dzielnica ..... województwo ..... powiat .....

ulica ..... nr domu ..... nr mieszkania .....

kod pocztowy ..... miejscowość/poczta ..... numer telefonu. ....

**DANE DOTYCZĄCE KONTA BANKOWEGO**

NAZWA BANKU.....

NUMER KONTA BANKOWEGO.....

**OŚWIADCZAM, ŻE (zaznaczyć właściwe pola):**

- jestem dodatkowo zatrudniony/a gdzie indziej i z tego tytułu moja łączna podstawa składek społecznych w danym miesiącu wynosi mniej niż minimalne wynagrodzenie za pracę;
- jestem dodatkowo zatrudniony/a gdzie indziej i z tego tytułu moja łączna podstawa składek społecznych w danym miesiącu wynosi co najmniej tyle ile minimalne wynagrodzenie za pracę;
- prowadzę pozarolniczą działalność gospodarczą, z tytułu której opłacam składki od podstawy wymiaru wynoszącej co najmniej 60% prognozowanej przeciętnej płacy miesięcznej;
- prowadzę pozarolniczą działalność gospodarczą, z tytułu której opłacam składki od preferencyjnej podstawy wynoszącej 30% minimalnego wynagrodzenia;
- usługi wykonywane w ramach umowy, której dotyczy to oświadczenie, wchodzą w zakres prowadzonej przeze mnie działalności gospodarczej stanowiącej tytuł do ubezpieczeń społecznych;
- jestem pracownikiem innego zakładu lecz w okresie wykonywania umowy, której dotyczy to oświadczenie, przebywam na urlopie bezpłatnym lub wychowawczym;
- jestem pracownikiem innego zakładu lecz w okresie wykonywania umowy, której dotyczy to oświadczenie, przebywam na urlopie macierzyńskim;
- nie posiadam innych tytułów do ubezpieczeń społecznych;
- jestem emerytem/rencistą;
- legitymuję się orzeczeniem o stopniu niepełnosprawności (jestem niepełnosprawny/a w stopniu .....);
- wnoszę o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym;
- nie wnoszę o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym;
- inne okoliczności mające wpływ na ubezpieczenia w ZUS.

NALEŻĘ DO ZAZNACZONEGO ODDZIAŁU NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA:

- 01R Dolnośląski
- 02R Kujawsko-Pomorski
- 03R Lubelski
- 04R Lubuski
- 05R Łódzki
- 06R Małopolski
- 07R Mazowiecki
- 08R Opolski
- 09R Podkarpacki
- 10R Podlaski
- 11R Pomorski
- 12R Śląski
- 13R Świętokrzyski
- 14R Warmińsko-Mazurski
- 15R Wielkopolski
- 16R Zachodniopomorski

#### KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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) informuję, że:

#### **1. Administrator danych**

Administratorem danych osobowych jest Uniwersytet Kaliski im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego z siedzibą przy ulicy Nowy Świat 4, 62-800 Kalisz.

#### **2. Inspektor Ochrony Danych**

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować za pośrednictwem email: [iod@uniwersytetkaliski.edu.pl](mailto:iod@uniwersytetkaliski.edu.pl) lub telefonicznie 62 76 79 690.

#### **3. Cel i podstawa prawna przetwarzania**

Podane przez Recenzenta dane osobowe przetwarzane będą w celu zawarcia umowy cywilno-prawnej.

Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest

a) art. 6 ust. 1 lit. b) RODO (przetwarzanie jest niezbędne do podjęcia czynności przed zawarciem umowy, a następnie jej wykonania);

b) art. 6 ust. 1 lit. b) RODO (kontaktu telefonicznego i mailowego ze Zleceniobiorcą/Wykonawcą\*);

c) art. 6 ust. 1 lit. c) RODO (przetwarzanie jest niezbędne do wykonywania przez Administratora ustawowych obowiązków);

#### **4. Obowiązek podania danych osobowych**

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak konsekwencją ich niepodania będzie niemożność zawarcia umowy cywilno-prawnej.

#### **5. Czas przetwarzania**

a) **zawarcie i wykonanie umowy** zawartej z Administratorem oraz dokonania niezbędnych rozliczeń w związku z jej zawarciem – przez czas niezbędny do realizacji umowy, a po jej zakończeniu dane osobowe będą przetwarzane przez czas potrzebny na wykazanie prawidłowości wykonania wynikających z niej obowiązków do upływu terminów wskazanych w przepisach archiwalnych;

b) **wykonania ustawowych obowiązków** – Administratora, w szczególności podatkowych i sprawozdawczych – **przez czas niezbędny** do realizacji ustawowych obowiązków Administratora, w szczególności do czasu upływu terminu przedawnienia zobowiązań podatkowych.

#### **6. Odbiorcy danych osobowych**

Dane osobowe Zleceniobiorcy/Wykonawcy\* nie będą co do zasady ujawniane innym podmiotom, z wyjątkiem podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa. W przypadku korzystania przez administratora z usług innych podmiotów, dane osobowe mogą być im ujawnione na podstawie umów powierzenia przetwarzania danych osobowych, a podmioty te będą zobowiązane do zachowania poufności przetwarzanych danych.

#### **7. Prawa związane z przetwarzaniem**

Zleceniobiorcy/Wykonawcy\* przysługuje prawo dostępu do treści danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania lub usunięcia, w szczególnych przypadkach określonych w przepisach prawa, a także prawo przenoszenia oraz wniesienia sprzeciwu co do przetwarzania danych.

Zleceniobiorca/Wykonawca\* może wycofać zgodę na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie, co nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Podane przez Zleceniobiorcę/Wykonawcę\* dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu ani – na podstawie tych danych – nie będą podejmowane decyzje w sposób zautomatyzowany.

#### **8. Informacja o prawie wniesienia skargi**



Zleceniobiorcy/Wykonawcy\* przysługuje prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli sądzi, że dane są przetwarzane niezgodnie z wymogami prawnymi.

Oświadczam, że powyższe oświadczenie wypełniłam/łem zgodnie ze stanem faktycznym i prawnym.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za oświadczenie nieprawdy lub zatajenie prawdy co może skutkować w szczególności obowiązkiem wynagrodzenia szkody poniesionej z tego tytułu przez Uniwersytet Kaliski.

O wszelkich zmianach dotyczących treści niniejszego oświadczenia, mających w szczególności wpływ na naliczenie składek ZUS zawiadomię Zleceniodawcę niezwłocznie, w ciągu 3 dni składając nowe oświadczenie.

Oświadczam także, że gdyby podane przeze mnie dane okazały się błędne, co skutkowałoby koniecznością uregulowania dodatkowych składek wobec ZUS zobowiązuję się do ich pokrycia wraz z odsetkami naliczanymi zarówno od składek po stronie Zleceniodawcy jak i Zleceniobiorcy/Wykonawcy\*.

.....  
data

.....  
Podpis Zleceniobiorcy