*Załącznik nr 6 do Regulaminu przyznawania usługi asystenta osoby z niepełnosprawnościami dla studentów Uniwersytetu Opolskiego z niepełnosprawnością*

# LogoUO czarne

# UMOWA

**O ŚWIADCZENIE USŁUG ASYSTENTA OSOBY Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI DLA STUDENTÓW UNIWERSYTETU OPOLSKIEGO Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ**

(zwana dalej „Umową”)

zawarta w dniu …………………., w Opolu pomiędzy

imię i nazwisko: ………………………………………………………………………………………

zamieszkałą/ym ……………………………………………………………………………………...

podającą/ym do korespondencji adres: …………………………………………………………

legitymującą/ym się dowodem osobistym nr: …………………………………………………

PESEL: …………………………………………………………………………………………………

zwaną/ym dalej **asystentem osoby z niepełnosprawnościami**

a

**Uniwersytetem Opolskim** z siedzibą w Opolu przy Placu Kopernika 11a, 45-040 Opole, reprezentowaną przez: **prorektora ds. kształcenia i studentów, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Dyrektora Biura Dydaktyki i Spraw Studenckich \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** upoważnionego do składania oświadczeń woli w imieniu Uczelni na podstawie pełnomocnictwa Rektora, zwanym dalej **Uczelnią**

łącznie zwanymi **Stronami**, a z osobna **Stroną**, o następującej treści:

**§ 1**

Przedmiotem Umowy jest świadczenie przez asystenta osoby z niepełnosprawnościami usług asystenta osoby z niepełnosprawnościami dla studentów Uniwersytetu Opolskiego z niepełnosprawnością.

**§ 2**

Asystent osoby z niepełnosprawnościami zobowiązuje się świadczenia usługi asystenta na rzecz wskazanego Biuro Dydaktyki i Spraw Studenckich Uniwersytetu studenta Uniwersytetu Opolskiego z niepełnosprawnością w zakresie obejmującym:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**§ 3**

1. Za świadczone usługi, o których mowa w § 2, w wymiarze nie przekraczającym **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** godzin miesięcznie asystent osoby z niepełnosprawnościami będzie otrzymywał płatne z dołu w okresach miesięcznych wynagrodzenie brutto stanowiące iloczyn liczby godzin usług świadczonych w danym miesiącu oraz stawki wynagrodzenia za jedną godzinę takiej usługi, ustalonej na kwotę brutto **20 zł** za **1 godzinę usługi.**
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, zostanie pomniejszone o odpowiednie należności publiczno-prawne (m.in. zaliczki na podatek, składki ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego), jeżeli obowiązujące przepisy prawa przewidują obowiązek dokonania takiego pomniejszenia i odprowadzenia przez Uczelnię stosownych należności publiczno-prawnych od kwoty brutto tego wynagrodzenia. W takim przypadku wynagrodzenie zostanie wypłacone asystentowi osoby z niepełnosprawnościami w kwocie netto stanowiącej różnicę wynagrodzenia brutto i kwoty należności publiczno-prawnych które mają być potrącone, pobrane i odprowadzone z tego wynagrodzenia przez Uczelnię.
3. Wypłata wynagrodzenia nastąpi na podstawie rachunku złożonego przez asystenta osoby z niepełnosprawnościami do 5-go dnia każdego miesiąca w oparciu o zatwierdzoną przez właściwego prorektora ds. kształcenia i studentów ewidencję godzin usług i zadań (liczbą godzin) asystenta osoby z niepełnosprawnościami.
4. Wynagrodzenie będzie wypłacone w terminie 14 dni od dnia otrzymania kompletnej dokumentacji, o której mowa w ust. 1-3.

**§ 4**

Umowa zawarta jest na czas określony od dnia **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** do dnia **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_.

**§ 5**

1. Asystent osoby z niepełnosprawnościami upoważniony jest do przetwarzania danych osobowych studenta z niepełnosprawnością z pełnym poszanowaniem jego prywatności.
2. Asystent zobowiązany jest do zachowania w tajemnicy/poufności wszystkich informacji dotyczących podopiecznego – studenta z niepełnosprawnością pozyskanych w czasie pełnienia obowiązków, w tym wszelkie jego sprawy osobistych, jak i czynności intymnych wykonywanych na rzecz studenta z niepełnosprawnością.

**§ 6**

1. Zmiana postanowień Umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie przepisy ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce oraz wewnętrznych aktów prawnych obowiązujących w Uniwersytecie Opolskim.
3. Wszelkie spory wynikające z niniejszej Umowy, Strony poddają rozstrzygnięciu sądów powszechnych właściwych dla Uczelni.
4. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze Stron.

|  |  |
| --- | --- |
| Asystent | Prorektor ds. kształcenia i studentów  lub |
| ...................................................... | Dyrektor Biura Dydaktyki i Spraw Studenckich  ...................................................... |