*Załącznik nr 2 do uchwały nr 195/2020-2024*

*Senatu Uniwersytetu Opolskiego z dnia 16 lutego 2023 r*.



**UMOWA O DZIEŁO**

**OPINIA PRZEWODNICZĄCEGO KOMISJI HABILITACYJNEJ**

zawarta w dniu ………………… w Opolu pomiędzy:

Uniwersytetem Opolskim

z siedzibą w Opolu

45-040 Opole, pl. Kopernika 11a

NIP 754-000-71-79,

zwanym dalej „Uniwersytetem”,

reprezentowanym przez:

prof. dr hab. **Marka MASNYKA** – **Rektora Uniwersytetu Opolskiego**

*(albo)*

……………………………………………… – **Przewodniczącego Rady Naukowej Uniwersytetu Opolskiego** – działającego na podstawie pełnomocnictwa z dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nr …………….,

a

Panią/Panem ……………………………………………………….…………………….…………,

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

PESEL …………………………………………………………………………………………………,

niebędącym pracownikiem Uniwersytetu,

zwanym dalej „Wykonawcą”,

o następującej treści:

§ 1

1. Uniwersytet powierza, a Wykonawca zobowiązuje się do sporządzenia wraz z pozostałymi członkami Komisji Habilitacyjnej pisemnej opinii w sprawie nadania lub odmowy nadania stopnia doktora habilitowanego wraz z pisemnym uzasadnieniem w terminie 6 tygodni od dnia otrzymania recenzji.
2. Wykonawca oświadcza, że ma wystarczające kwalifikacje do opracowania wymienionej opinii będącej jednocześnie utworem w rozumieniu ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych i przenosi na Uniwersytet przysługujące mu autorskie prawa majątkowe do utworu na następujących polach eksploatacji: zwielokrotnienia utworu w formie określonej przez Uniwersytet, upowszechniania oraz wprowadzania do obrotu, publicznego odtwarzania w dowolnej formie i nieograniczonej liczbie egzemplarzy, zamieszczania w sieci Internet w całości lub w częściach.
3. W wyniku przeniesienia autorskich praw majątkowych zgodnie z ust. 2 Uniwersytet nabywa wyłączne prawo do korzystania z utworu, w pełnym zakresie, w jakikolwiek sposób, bez ograniczeń na wszystkich znanych polach eksploatacji.
4. Wykonawca nie może powierzyć wykonania ciążących na nim obowiązków innej osobie.

§ 2

1. Wykonawca otrzyma za wykonanie przedmiotu umowy wynagrodzenie jednorazowe w kwocie …………… zł brutto. W wynagrodzeniu tym zawarte jest również honorarium z tytułu przeniesienia na Uniwersytet autorskich praw majątkowych.
2. Wynagrodzenie przekazane zostanie na wskazany przez Wykonawcę rachunek bankowy nr ………………………………………………………………………………………. najpóźniej w terminie 30 dni od dnia otrzymania przez Uniwersytet rachunku wystawionego przez Wykonawcę po wykonaniu dzieła, o którym mowa w § 1 ust. 1 niniejszej umowy.
3. Wynagrodzenie będzie wypłacone Wykonawcy po potrąceniu podatku dochodowego. W tym celu Wykonawca zobowiązany jest złożyć oświadczenie, które stanowi załącznik do niniejszej umowy i które jest jej integralną częścią.
4. Wykonawca otrzyma zwrot kosztów podróży i noclegów na zasadach określonych w przepisach w sprawie ustalania oraz wysokości należności przysługujących pracownikom z tytułu podróży służbowej na obszarze kraju, przy czym zwrot kosztów noclegu obejmuje 1 dobę hotelową i nie więcej niż 300 zł za dobę.

§ 3

* + - 1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania dzieła, Uniwersytet ma prawo:
         1. odstąpić od umowy i powierzyć wykonanie dzieła innej osobie, powiadamiając o tym Wykonawcę, żądając od niego zapłaty kary umownej w wysokości 10% kwoty wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 2 ust. 1 niniejszej umowy, albo
         2. udzielić dodatkowego terminu do wykonania dzieła i jednocześnie żądać zapłaty kary umownej w wysokości 1% wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 2 ust. 1 niniejszej umowy za każdy dzień opóźnienia, liczonego od wyznaczonego dodatkowego terminu.

1. Uniwersytet ma prawo dochodzić odszkodowania od Wykonawcy przewyższającego wysokość kary umownej, o której mowa w ust. 1.

§ 4

1. Za szkody wyrządzone osobom trzecim przez Wykonawcę, powstałe na skutek niewykonania lub nienależytego wykonania zobowiązań wynikających z niniejszej umowy, odpowiedzialność ponosi Uniwersytet, z zastrzeżeniem postanowień poniższych.
2. Wykonawca zobowiązany jest do pełnego zrekompensowania Uniwersytetowi kosztów i szkód poniesionych w ramach realizacji obowiązku naprawienia szkód wyrządzonych osobom trzecim, o których mowa wyżej.

§ 5

1. W sprawach nie uregulowanych umową będą miały zastosowanie przepisy prawa cywilnego oraz przepisy dotyczące przeprowadzania czynności w postepowaniu w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego.
2. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają zachowania formy pisemnej w postaci aneksu, pod rygorem nieważności.
3. Każda ze stron zobowiązuje się do powiadomienia drugiej strony o każdorazowej zmianie swojego adresu. W przypadku braku powiadomienia o zmianie adresu doręczenie dokonane na ostatnio wskazany adres będą uważane za skuteczne.

§ 6

1. W związku z realizacją przedmiotu umowy Uniwersytet upoważnia Wykonawcę do przetwarzania danych osobowych, których jest administratorem, w zakresie i celu niezbędnym do realizacji umowy.
2. Wykonawca zobowiązany jest do przestrzegania powszechnie obowiązujących przepisów o ochronie danych osobowych oraz wewnętrznych aktów prawnych obowiązujących w Uniwersytecie dotyczących ochrony danych osobowych.
3. Wykonawca zobowiązany jest do przetwarzania danych osobowych, do których uzyska dostęp w związku z realizacją umowy, wyłącznie do celów związanych z wykonywaniem przedmiotu umowy.
4. Wykonawca zobowiązany jest do zabezpieczenia i zachowania w tajemnicy - zarówno w trakcie trwania umowy, jak i po jej ustaniu - danych osobowych, do których uzyska dostęp w związku z realizacją umowy.
5. Uniwersytet ma prawo do kontroli przetwarzania danych osobowych w związku z wykonywaniem niniejszej umowy.
6. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za będące następstwem jego zachowania szkody wyrządzone niezgodnym z umową przetwarzaniem danych osobowych, w szczególności szkody wyrządzone udostępnieniem osobom nieupoważnionym, zabraniem przez osobę nieuprawnioną, oraz zmianą, utratą, uszkodzeniem lub zniszczeniem.

§ 7

Wszelkie spory mogące wyniknąć z tytułu niniejszej umowy będą rozstrzygane w pierwszej kolejności na drodze polubownej. Do rozstrzygania sporów nierozstrzygniętych na drodze polubownej właściwym sądem jest sąd powszechny właściwy dla siedziby Uniwersytetu.

§ 8

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach - jeden dla Uniwersytetu i jeden dla Wykonawcy.

|  |  |
| --- | --- |
| *Wykonawca*  *………………………………………* | *Uniwersytet*  *……………………………………* |

*Załącznik do umowy:*

*Oświadczenie Wykonawcy*

………………………, …………………

(miejscowość) (data)

**RACHUNEK DO UMOWY O DZIEŁO**

**(Przewodniczący Komisji)**

**Zamawiający:**

Nazwa: Uniwersytet Opolski

Adres: pl. Kopernika 11a, 45-040 Opole

NIP: 754-000-71-79

**Wykonawca:**

Imię i nazwisko: .......................................................................................................

Adres: …...................................................................................................................

PESEL: ....................................................................................................................

Urząd Skarbowy: .....................................................................................................

**Za wykonanie następującego dzieła:**

Sporządzenie opinii w postępowaniu w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego p. dr .................................................

**Oświadczam, że dzieło wykonałam(em) osobiście**

................................ ................................ .............................

Miejscowość data podpis wykonawcy

**ROZLICZENIE**

1. Kwota brutto: **2379,30 zł**

(kwota wynagrodzenia brutto)

2. Koszty uzyskania przychodów: …..........................................................................

(20 lub 50% z kwoty brutto)

3. Podstawa opodatkowania: ….................................................................................

(poz. 1 minus poz. 2)

4. Podatek dochodowy: ….........................................................................................

(12% z kwoty z poz. 3)

5. Kwota do wypłaty: …............................................................................................

(poz. 1 minus poz. 4)

(słownie: …..............................................................................................................)

………............................................

(podpis wykonawcy)

**Wypłata przelewem – numer rachunku bankowego do przelewu wynagrodzenia**

................................................................................................................................

**Potwierdzenie odbioru dzieła**

Dzieło zostało wykonane i przyjęte:

................................ ................................ ...............................

Miejscowość data podpis

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DZIAŁALNOŚĆ | | JEDNOSTKA | | | | RODZAJ KOSZTU | | | | | | NR PROJEKTU | | | ŹRÓDŁO FINANSOWANIA | | | | BUDŻET | | | Klas nauk-dyd | | Anali nauk-dyd |
| XXX | XX | X | XX | XX | XX | XXX | XX | XX | XX | X | X | XX | XX | XXX | XXX | X | XX | X | XX | XXX | X | XX | XXX | XXX |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 00 | 000 | 0 | 00 | 000 | 000 |

**Oświadczenie**

**1. Dane osobowe**

Nazwisko ....................................... Imiona 1. …................................ 2. ........................

Imiona rodziców …..........................................................................................................

Data urodzenia …............................. Miejsce urodzenia ….............................................

Nazwisko rodowe …........................................ Obywatelstwo …......................................

PESEL …....................................................................... Rezydent / Nierezydent[[1]](#footnote-1)

**2. Adres zamieszkania**

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

Ulica ….................................................. Numer domu …................ Nr mieszkania ........

Miejscowość ................................ Kod pocztowy ............................. Poczta …................

**3. Urząd Skarbowy** (właściwy do przekazania rocznej informacji o dochodach i pobranych zaliczkach na podatek dochodowy)

Nazwa i adres:

…...................................................................................................................................

**4.** Jako przewodniczący komisji habilitacyjnej w postępowaniu w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego p. dr ……………...……………………….., będąc stroną umowy o dzieło z dnia ………….………………………….… oświadczam, że:

➢ Jestem zatrudniona(y) na podstawie umowy o pracę TAK / NIE\*

…...................................................................................................................................

(nazwa zakładu pracy)

i z tego tytułu otrzymuję wynagrodzenie miesięczne nie mniejsze niż minimalne wynagrodzenie za pracę, od którego odprowadzane są składki na obowiązkowe ubezpieczenia społeczne (minimalne wynagrodzenie w ………….. roku wynosi …………………. zł).

➢ Jestem zatrudniona(y) na podstawie umowy zlecenia / dzieła TAK / NIE\*

…...................................................................................................................................

(nazwa zakładu pracy)

i z tego tytułu otrzymuję wynagrodzenie nie mniejsze niż minimalne wynagrodzenie za pracę, od którego odprowadzane są składki na obowiązkowe ubezpieczenia społeczne (emerytalne i rentowe).

➢ Prowadzę / nie prowadzę\* pozarolniczą działalność gospodarczą, z tytułu której opłacam składki od preferencyjnej podstawy wynoszącej 30% minimalnego wynagrodzenia.

➢ Prowadzę / nie prowadzę\* pozarolniczą działalność gospodarczą, z tytułu której jestem uprawniony do opłacania preferencyjnych składek, a mimo to odprowadzam z jej tytułu składki od podstawy wynoszącej co najmniej kwotę minimalnego wynagrodzenia.

➢ Prowadzę / nie prowadzę pozarolniczą działalność gospodarczą, z tytułu której opłacam standardowe składki – od podstawy wymiaru wynoszącej co najmniej 60% prognozowanej przeciętnej płacy miesięcznej.

➢ Jestem emerytem TAK / NIE\*.

➢ Jestem rencistą TAK / NIE\*.

➢Posiadam / nie posiadam orzeczenia o stopniu niepełnosprawności\*

Jeśli TAK, określić stopień niepełnosprawności …….……………………………………..

◦ znaczny stopień (dawna I gr. inwalidztwa)

◦ umiarkowany stopień (dawna II gr. inwalidztwa)

◦ lekki stopień (dawna III gr. inwalidztwa).

➢Przebywam / nie przebywam\* na urlopie macierzyńskim / rodzicielskim /wychowawczym\*

od ………………………………………... do …………………………………………

➢Jestem / nie jestem\* zarejestrowany/a jako bezrobotna/(y), pobieram / nie pobieram\* zasiłku dla bezrobotnych

**5. Oświadczenie dla celów powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego**

➢ Właściwy oddział Narodowego Funduszu Zdrowia.........................................................

➢ Wnoszę / nie wnoszę\* o objęcie mnie dobrowolnymi ubezpieczeniami emerytalnym i rentowym.

➢ Wnoszę / nie wnoszę\* o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym.

***O wszelkich zmianach*** *dotyczących podanych informacji zobowiązuje się powiadomić Uniwersytet Opolski na piśmie* ***w terminie 5 dni*** *od dnia wystąpienia tych zmian. W przypadku podania* ***błędnych informacji****, a także w razie* ***nieprzekazania informacji*** *o zmianie danych, wynikłe z tego powodu wszelkie szkody i koszty zobowiązuję się pokryć z własnych środków.*

*Oświadczam, iż wszystkie informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawym, a odpowiedzialność karna za podanie informacji niezgodnych z prawdą lub ich zatajenie jest mi znana.*

*Upoważniam Uniwersytet Opolski do dokonania w moim imieniu zgłoszenia do ubezpieczeń społecznych i / lub ubezpieczenia zdrowotnego, o ile wykonanie przeze mnie umowy o dzieło podlegać będzie tym ubezpieczeniom zgodnie z obowiązującymi przepisami.*

Telefon kontaktowy ….......................................

……………………………………………………

data i podpis

Od dnia 25 maja 2018 roku znajduje zastosowanie Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej także „RODO” lub „Ogólne Rozporządzenie o Ochronie Danych”). Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 RODO Uniwersytet Opolski informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersytet Opolski z siedzibą przy pl. Kopernika 11a, 45-040 Opole;
2. Administrator danych osobowych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: iod@uni.opole.pl, poprzez formularz na stronie: http://iod.uni.opole.pl/kontakt/ lub pisząc na adres: Uniwersytet Opolski - Inspektor Ochrony Danych Osobowych, pl. Kopernika 11a, 45-040 Opole. Dane dotyczące Inspektora Ochrony Danych są dostępne na stronie internetowej http://iod.uni.opole.pl.
3. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem zawarcia umowy. Jest Pani/Pan zobowiązana do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości zawarcia umowy;
4. Podstawą do przetwarzania danych osobowych jest art. 6. ust. 1 lit b i 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 (Dz. Urz. UE L Nr 119, str. 1);
5. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są wyłącznie w zakresie związanym z realizacją ww. celu. Nie udostępniamy Pani/Pana danych osobowych innym odbiorcom oprócz podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa;
6. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej;
7. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wymagany przepisami obowiązującego prawa – dane płacowe – 50 lat, dane finansowe – 5 lat;
8. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania, oraz z zastrzeżeniem przepisów prawa: prawo ich usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo otrzymania ich kopii pod warunkiem, że nie narusza to praw innych osób;
9. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli jeśli uzna Pani/Pan za uzasadnione, że Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane niezgodnie z obowiązującymi przepisami prawa;
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu\*.

\* profilowanie oznacza dowolną formę zautomatyzowanego przetwarzania danych osobowych, które polega na wykorzystaniu danych osobowych do oceny niektórych czynników osobowych osoby fizycznej, w szczególności do analizy lub prognozy aspektów dotyczących efektów pracy tej osoby fizycznej, jej sytuacji ekonomicznej, zdrowia, osobistych preferencji, zainteresowań.

1. 1 w przypadku **Nierezydenta** należy podać:

   * kraj inny niż Rzeczypospolita Polska oraz adres zamieszkania za granicą ,
   * zagraniczny numer służący identyfikacji dla celów podatkowych lub ubezpieczeń społecznych uzyskany w państwie, w którym podatnik ma miejsce zamieszkania. W przypadku braku takiego numeru należy podać rodzaj i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość podatnika uzyskanego w tym państwie. Dodatkowo kod kraju wydania dokumentu powinien być zgodny z krajem adresu zamieszkania.

   [↑](#footnote-ref-1)