**UMOWA ZLECENIE NR……………**

zawarta w dniu .................................................................. pomiędzy:

Uniwersytetem Zielonogórskim w Zielonej Górze, zwanym dalej „Uczelnią”, reprezentowanym przez:

………………………………………………………………………a ……………………………………………………………… zwanym dalej

„**Asystentem dydaktycznym**”, PESEL: ..........................., legitymującym się dowodem osobistym o nr
i serii…………………..……….……, zam. w …………………………………………………………….........................................

o następującej treści:

§ 1

* 1. Uczelnia zleca, a Asystent dydaktyczny zobowiązuje się do pomocy studentowi/doktorantowi1
	ze szczególnymi potrzebami/niepełnosprawnościami1 Panu/Pani1  ....................................... nr indeksu: …………................... w czynnościach związanych z procesem kształcenia oraz funkcjonowaniem na Uczelni, których nie jest w stanie wykonać samodzielnie lub w pełni samodzielnie, obejmującej świadczenie następujących usług jako Asystent dydaktyczny studenta/doktoranta ze szczególnymi potrzebami/ niepełnosprawnościami1:
1. aktywizacja społeczna studenta/doktoranta1 z niepełnosprawnościami/szczególnymi potrzebami1,
2. wspomaganie studenta/doktoranta1 z niepełnosprawnościami/szczególnymi potrzebami1 w przemieszczaniu się po Uczelni, np. obsługa schodołaza,
3. pomoc studentowi/doktorantowi1 ze szczególnymi potrzebami/niepełnosprawnościami1 w dotarciu na zajęcia dydaktyczne/praktyki,
4. pomoc studentowi/doktorantowi1 ze szczególnymi potrzebami/niepełnosprawnościami/1 w wykonywaniu prostych czynności, z którymi sam sobie nie radzi (np. tworzenie notatek, zdobywanie materiałów potrzebnych na zajęcia),
5. wspólne spędzanie czasu studentem/doktorantem1 ze szczególnymi potrzebami/ niepełnosprawnościami1 na Uczelni i poza nią (np. towarzyszenie w imprezach kulturalnych, spotkaniach studenckich, kołach i organizacjach studenckich),
6. pomoc w innych potrzebach zgłaszanych przez studenta/doktoranta ze szczególnymi potrzebami/niepełnosprawnościami1 wynikających z jego indywidualnych potrzeb związanych z procesem kształcenia lub badaniami naukowymi,
7. dbanie o bezpieczeństwo studenta/doktoranta1 ze szczególnymi potrzebami/ niepełnosprawnościami1.
8. Asystent dydaktyczny wykonywać będzie zlecenie z najwyższą starannością wymaganą przy pracach objętych zleceniem.
9. Asystent dydaktyczny jest zobowiązany do:
10. sporządzania comiesięcznych sprawozdań z przebiegu własnej pracy, składanych Pełnomocnikowi ds. Osób z Niepełnosprawnością;
11. ewidencjonowania czasu przeznaczonego na wykonywanie usług w każdym miesiącu trwania umowy w karcie pracy Asystenta studenta/doktoranta1 ze szczególnymi potrzebami/ niepełnosprawnościami1 oraz przedstawianie tej karty Uczelni do zatwierdzenia jako podstawy naliczenia i wypłaty wynagrodzenia;
12. współpracy i wykonywania bieżących poleceń Pełnomocnika ds. Osób z Niepełnosprawnościami Uniwersytetu Zielonogórskiego Pana dr. hab. Marcina Garbata, związanych z procesem kształcenia lub badaniami naukowymi studenta/doktoranta z niepełnosprawnościami.1

§ 2

1. Asystent dydaktyczny wykonywać będzie zlecenie w okresie: o d …....…............... do ………………......................... .
2. Asystent dydaktyczny ponosi odpowiedzialność względem Uczelni i osób trzecich za wykonanie czynności wymienionych w § 1 niniejszej umowy.

§ 3

1. Za wykonanie czynności wymienionych w § 1 ust. 1 niniejszej umowy Uczelnia zobowiązuje się zapłacić Asystentowi dydaktycznemu wynagrodzenie według stawki godzinowej ……. zł (słownie; ………………….. zł), z konta 852-02-02-01
2. Strony ustalają, że zadania Asystenta dydaktycznego wykonywane będą w wymiarze 60 godzin miesięcznie. Dopuszcza się wykonywanie zadań w większym wymiarze, który nie może przekroczyć 80 godzin miesięcznie. Godzina rozumiana jest jako 60 minut.
3. Wynagrodzenie będzie płatne po zakończeniu każdego miesiąca kalendarzowego po przedłożeniu Pełnomocnikowi ds. Osób z Niepełnosprawnościami (Panu dr hab. Marcinowi Garbatowi) sprawozdania z wykonanej w danym miesiącu liczby godzin na rzecz studenta/doktoranta z niepełnosprawnościami, oraz rachunku, w terminie 10 dni od potwierdzenia wykonania czynności określonych umową zgodnie z ust. 4 i 5.
4. Wykonanie czynności zleconych niniejszą umową wymaga potwierdzenia przez Uczelnię. Potwierdzenie wykonania czynności zleconych niniejszą umową oraz potwierdzenie liczby godzin wykonania zlecenia lub świadczenia usług Uczelnia powierza Pełnomocnikowi ds. Osób z Niepełnosprawnościami.
5. Rachunek zawiera jednocześnie dokonane przez Pełnomocnika Rektora ds. Osób z Niepełnosprawnościami potwierdzenie wykonania czynności określonych umową przez Asystenta dydaktycznego, w tym potwierdzenie liczby godzin wykonania zlecenia lub świadczenia usług dokonane na podstawie wskazanej przez Asystenta dydaktycznego liczby godzin, stawki godzinowej oraz kwoty brutto.

§ 4

1. Za niewłaściwe wykonanie umowy Uczelnia może obniżyć wynagrodzenie, a w rażących przypadkach może całkowicie tego wynagrodzenia pozbawić.
2. Z tytułu nienależytego wykonania umowy lub niewykonania umowy Asystent dydaktyczny zapłaci Uczelni karę umowną w wysokości 10% wynagrodzenia miesięcznego za każdy przypadek naruszenia mający miejsce w danym miesiącu.
3. Uczelnia może żądać odszkodowania przewyższającego karę umowną.

§ 5

* 1. Umowa może być rozwiązana w każdym czasie za pisemnym oświadczeniem strony, z zachowaniem .............................................................................. okresu wypowiedzenia.
	2. W przypadku niewykonywania lub nienależytego wykonywania obowiązków określonych w niniejszej umowie, Uczelnia może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym, bez zachowania okresu wypowiedzenia.

§ 6

Wszelkie zmiany w niniejszej umowie wymagają formy pisemnej w postaci aneksu, pod rygorem nieważności i są skuteczne po podpisaniu przez obie strony.

§ 7

Wszelkie spory mogące wyniknąć na tle niniejszej umowy rozstrzygane będą przez sąd właściwy dla siedziby Uczelni. W sprawach nie unormowanych umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 8

Umowa niniejsza została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których dwa otrzymuje Uczelnia, a jeden Asystent.

 do umowy załączam podpisaną klauzulę o przetwarzaniu danych osobowych RODO.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ..........................................................podpis Asystenta | .................................................................... podpis osoby reprezentującą Uczelnię | ................................................................................podpis Kwestora |
| ..............................................................................podpis osoby sporządzającej umowę | ........................................................................................... podpis osoby merytorycznie odpowiedzialnej | ………………......................................................podpis osoby dokonującej kontroli finansowej |