

## UMOWA O ŚWIADCZENIE USŁUG OPIEKUŃCZO-WYCHOWAWCZYCH

Nr umowy ..... Data zawarcia umowy .....

**zawarta pomiędzy:**

.....  
(pieczęć Żłobka)  
**reprezentowany przez Dyrektora Żłobka:**

.....  
(imię i nazwisko)  
**a**

Imię i nazwisko

.....

Adres zamieszkania

.....

Telefon

.....

Imię i nazwisko

.....

Adres zamieszkania

.....

Telefon

.....

Zwanych dalej „Rodzicami”

### §1.

Przedmiotem umowy jest świadczenie usług opiekuńczo-wychowawczych nad dzieckiem:

.....  
( imię i nazwisko dziecka )

PESEL.....

### §2.

W ramach świadczonych usług opiekuńczo-wychowawczych, Żłobek zobowiązuje się realizować wychowanie i opiekę nad dzieckiem oraz jego kształcenie, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

### §3.

1. Zasady organizacji określa Regulamin Organizacyjny Żłobka.

2. Zasady odpłatności określa uchwała Rady Miasta Szczecin w sprawie odpłatności za pobyt i wyżywienie dziecka w żłobkach i klubach dziecięcych wchodzących w skład „Zespołu Żłobków Miejskich” w Szczecinie, oraz niniejsza umowa.
3. Rodzice chcący skorzystać z programu „aktywnie w żłobku” zobowiązani są do złożenia wniosku do ZUS o przyznanie świadczenia, w oparciu o zapisy ustawy z dnia 15 maja 2024 r. o wspieraniu rodziców w aktywności zawodowej oraz w wychowaniu dziecka „Aktywny rodzic”.
4. Opłata za pobyt dziecka zostanie obniżona o kwotę otrzymanego świadczenia „aktywnie w żłobku”.
5. W przypadku nieprzyznania świadczenia, o którym mowa w ust.4 rodzic zobowiązuje się do uregulowania opłaty za pobyt dziecka w pełnej wysokości jaka winna być w ramach umowy uregulowana, w terminie do 7 dni, po otrzymaniu informacji od Dyrektora Żłobka.
6. W przypadku nieskorzystania z programu „aktywnie w żłobku” opłata za pobyt dziecka wynosi 1500 zł, a w przypadku dziecka legitymującego się orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami: konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji w wysokości 1900 zł.
7. Kwota odpłatności za Żłobek składa się z dwóch części- opłaty za pobyt obowiązującej przez cały okres trwania umowy, regulowanej za każdy miesiąc jej realizacji, także w czasie przerwy wakacyjnej i świadczenia opieki przez placówki zastępcze, oraz maksymalnej opłaty za wyżywienie, wyliczanej zgodnie z zapisami ust.8.
8. Odpłatność za wyżywienie dokonywana jest za każdy miesiąc z dołu, do 10-go dnia następnego miesiąca. Wyjątek stanowi miesiąc grudzień i sierpień, gdzie płatność za wyżywienie dokonywana jest z góry, za pełny miesiąc przy czym w tym przypadku zwrot stawki żywnieniowej za zgłoszone dni nieobecne nastąpi w kolejnym miesiącu.
9. Odpłatność za wyżywienie w Żłobku kolejnych dzieci z danej rodziny, uczęszczających do żłobków/klubów dziecięcych obniża się posiadaczom Szczecińskiej Karty Rodzinnej oraz osobom zamieszkałym na terenie Gminy Miasto Szczecin, które złożyły pisemne oświadczenie o liczbie dzieci korzystających ze żłobka/klubu dziecięcego lub przedszkola publicznego u kierownika klubów dziecięcych zgodnie z uchwałą nr IV/79/24 Rady Miasta Szczecin z dnia 10 września 2024r. w sprawie odpłatności za pobyt i wyżywienie dziecka w żłobkach i klubach dziecięcych wchodzących w skład „Zespołu Żłobków Miejskich” w Szczecinie.
10. Opłaty należy dokonać przelewem na wskazany poniżej rachunek bankowy Żłobka:

.....  
**§4.**

Umowę zawiera się na czas określony:

Od..... do .....

**§5.**

**Rodzicom przysługuje prawo wypowiedzenia umowy z zachowaniem: 7 dniowego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.**

**Żłobek zastrzega sobie prawo wypowiedzenia umowy w każdym czasie, jeśli:**

- 1) naruszone zostały warunki niniejszej umowy przez Rodziców,
- 2) zaistniały nieprzewidziane okoliczności.

**§6.**

Wszelkie zmiany umowy powinny zostać dokonane na piśmie **pod rygorem ich nieważności.**

**§7.**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze Stron.

**Rodzice**

.....  
(podpis rodziców)

**Dyrektor Żłobka**

.....  
(podpis i pieczęć Dyrektora Żłobka)

## KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1, 2 ogólnego rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych, informuję, że:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Żłobków Miejskich w Szczecinie z siedzibą przy ul. Śląska 54 LU1-LU2, 70-430 w Szczecinie.
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w ZZM w Szczecinie możliwy jest pod adresem email: iod@it-serwis.com.pl;
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu sporządzenia i realizacji umowy o świadczenie usług na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. b, ww. rozporządzenia;
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą inne instytucje publiczne oraz firmy biorące udział w rekrutacji a także służby medyczne;
- 5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres przewidziany wg Rzeczonego Wykazy Akt.;
- 6) posiada Pani/Pan prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania. Posiada Pani/Pan również prawo do usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, które jednak może skutkować brakiem możliwości dalszej realizacji umowy;
- 7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa;
- 8) podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, niepodanie danych w zakresie wymaganym przez administratora będzie skutkować brakiem możliwości podjęcia działań w celu właściwego rozpatrzenia sprawy;
- 9) Pani/Pana dane nie będą poddane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji (profilowaniu).
- 10) administrator nie planuje dalej przetwarzać danych osobowych w celu innym niż cel, w którym dane osobowe zostały zebrane;
- 11) Pani/Pana dane nie będą przekazane odbiorcy w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej.

Zapoznałam/em się:.....

(data)

.....

(czytelny podpis rodziców)