



**UMOWA – ZLECENIE nr MM ...../.../ 2025 Programu „Mały Mistrz”**

zawarta w dniu **01 września 2025 r.** pomiędzy: Podlaskim Wojewódzkim Szkolnym Związkiem Sportowym z siedzibą w Białymstoku przy ul. Branickiego 7/313, 15-085 Białystok, KRS nr 0000088337, NIP: 542-24-72-327, REGON 050359274, reprezentowanym przez **Wiceprezesa PW SZS Marka Sadowskiego**, zwanym w treści Umowy „Zleceniodawcą”

a: .....  
(Imię i Nazwisko nauczyciela wf)

nauczycielem szkoły:

.....  
.....

(nazwa szkoły, w której będzie realizowany Program „Mały Mistrz”)

zwanym dalej **Zleceniobiorcą**, o następującej treści:

**§1 Przedmiot umowy**

1. Zleceniodawca, jest Operatorem wojewódzkim **Programu Mały Mistrz**, który został ogłoszony przez Ministra Sportu i Turystyki (dalej „Ogłoszenie”).  
Zleceniodawcy zostały powierzone działania w zakresie realizacji ww. programu na poziomie wojewódzkim.

Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca zobowiązuje się do:

a) Przeprowadzenia zajęć programowych Projektu Mały Mistrz zgodnie z ramowymi wytycznymi określonymi w Założeniach projektu w 2025 roku, w wymiarze **14 godzin lekcyjnych (45 minut)**, w każdej zadeklarowanej grupie, a zajęcia mają odbywać się z częstotliwością **1 raz w tygodniu dla każdej grupy**. Ilość zadeklarowanych grup, w których zleceniobiorca będzie prowadził zajęcia w Ramach Programu Mały Mistrz wynosi:

.....

(podać liczbę prowadzonych grup)

- b) Prowadzenia godzinowej ewidencji czasu pracy poprzez wypełnianie „Harmonogramu” umieszczonego w elektronicznym Dzienniku pracy nauczyciela.
- c) Przeprowadzenia określonych przez Operatora Krajowego minitestów sprawnościowych uczestników programu i wprowadzenia tych wyników do elektronicznego Dziennika MM.
- d) Systematycznego prowadzenia Dziennika MM.
- e) **Wgrywania do dnia 5 każdego miesiąca kalendarzowego do Dziennika MM raportu z przeprowadzonych Zajęć MM; w miesiącu grudniu zajęcia należy zrealizować i raport wgrać do najpóźniej do 12 grudnia br.**
- f) Przedłożenia Zleceniodawcy (zgodnie z oświadczeniem zawartym we „Wniosku” dział. III), „Umowy o udzielenie nieodpłatnego wsparcia” zał. nr 2 do wniosku z zapewnieniem nieodpłatnego wsparcia o wartości minimum 140 zł./grupa (10zł/h).
- g) **Przysyłania do Zleceniodawcy razem z umową zaświadczenia o niekaralności uzyskanego z KRK.**
- h) Wykonywania innych zadań określonych w Regulaminie Programu.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do osobistego wykonania przy zachowaniu należytej staranności przedmiotu umowy, o którym mowa w ust.1.
3. Zleceniobiorca oświadcza, że jest zdolny do wykonywania umówionej pracy i posiada odpowiednie uprawnienia pozwalające na rzetelną realizację przedmiotu umowy.
4. Niniejsza umowa obowiązuje strony w okresie **od dnia 01.09.2025 do 31.12.2025r.**

Program „Mały Mistrz”

jest realizowany przez



jest finansowany przez



## **§2 Wynagrodzenie**

1. Z tytułu realizacji niniejszej umowy Zleceniobiorcy będzie przysługiwało wynagrodzenie w wysokości **60,00 zł brutto (słownie: sześćdziesiąt złotych) za godzinę lekcyjną** wg wymiaru określonego w §1 ust.1. i zawiera w przypadku Zleceniobiorcy podlegającego ubezpieczeniom społecznym składki finansowane przez Zleceniodawcę.
2. Zleceniobiorca po uruchomieniu opcji „GENERUJ RAPORT” - raport miesięczny w elektronicznym Dzienniku Pracy nauczyciela wyraża zgodę na wydrukowanie przez Zleceniodawcę ewidencji godzinowej czasu pracy nieopatrzonego podpisem Zleceniobiorcy, będącym podstawą do wyliczenia wynagrodzenia i tym samym potwierdza Zleceniodawcy przepracowane godziny.
3. Należność za wykonanie przedmiotu umowy ustala się raz w miesiącu płatną przelewem na wskazany rachunek bankowy w terminie do 15 każdego miesiąca.
4. Rozliczenie należnych składek i obciążeń podatkowych wynagrodzenia następuje na podstawie oświadczenia podatkowego i ZUS.
5. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust.1 uwzględnia wszelkie obciążenia publicznoprawne wyczerpuje wszelkie roszczenia Zleceniobiorcy względem Zleceniodawcy.
6. Zleceniobiorca wyraża zgodę na otrzymanie rozliczenia podatkowego PIT-11 na adres e-mail wskazany w oświadczeniu.

## **§3 Odpowiedzialność**

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Zleceniodawca nie odpowiada za szkody wyrządzone przez Zleceniobiorcę osobom trzecim.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
4. Spory powstałe na tle wykonywania niniejszej umowy rozstrzygnięte będą przez sąd właściwy dla siedziby Zleceniodawcy.
5. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach – po jednym dla każdej ze stron.

## **§4 Oświadczenia zleceniobiorcy**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby realizacji projektu „Mały Mistrz”. Jestem świadoma/y, że przysługuje mi prawo wglądu do moich danych osobowych oraz ich poprawienia.
2. Oświadczam że, zapoznałem się z założeniami programu „Mały Mistrz” i zobowiązuję się do realizacji projektu zgodnie z powyższymi założeniami, a także podejmuję wszelkie obowiązki z nich wynikające.

## **§5 Oświadczenia zleceniodawcy**

1. Administratorem danych osobowych przetwarzanych w związku z realizacją projektu „Mały Mistrz” jest PW SZS w Białymstoku.
2. Zleceniodawca zobowiązuje się do przetwarzania danych osobowych wyłącznie w zakresie i celach przewidzianych w umowie.
3. Zleceniodawca oświadcza, iż przed rozpoczęciem przetwarzania danych osobowych podjął środki zabezpieczające zbiór danych oraz dane osobowe.
4. Zleceniodawca oświadcza, że zachowa powierzone mu dane osobowe w poufności w trakcie obowiązywania umowy jak i po jej rozwiązaniu.

.....  
Podpis ZLECENIOBIORCY- nauczyciela wf

.....  
ZLECENIODAWCA - PWSZS w Białymstoku

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r (dalej: **RODO**). informujemy, iż:

- **Administratorem Danych Osobowych (dalej: ADO) podanych przez Zleceniobiorcę jest Podlaski Wojewódzki Szkolny Związek Sportowy w Białymstoku**
- Dane osobowe Zleceniobiorcy przetwarzane są w celu: a) zawarcia, wykonania i na podstawie umowy zlecenia (art. 6 ust 1 lit. b RODO), b) ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami z tytułu umowy zlecenia, co stanowi prawnie uzasadniony interes ADO (art. 6 ust. 1 lit. f RODO), c) w celu realizacji obowiązków prawnych wynikających z przepisów prawa podatkowego i prawa ubezpieczeń społecznych (art. 6 ust. 1 lit. c) RODO).
- Dane osobowe nie będą przekazywane poza teren Polski, Unii Europejskiej i Europejskiego Obszaru Gospodarczego.
- Dane pozyskane w związku z zawarciem umowy ADO przetwarza przez okres jej trwania oraz do końca okresu przedawnienia potencjalnych roszczeń z niej wynikających. Dane pozyskane w celu realizacji obowiązków prawnych wynikających z przepisów prawa podatkowego i ubezpieczeń społecznych będą przechowywane przez okres określony tymi przepisami.
- Podanie danych osobowych jest warunkiem zawarcia umowy. Niepodanie danych może skutkować odmową zawarcia umowy.
- Podane dane będą udostępniane Ministerstwu Sportu i Turystyki i SZS w celu realizacji umowy.
- Zleceniobiorca ma prawo dostępu do treści swoich danych i otrzymania ich kopii, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych na podstawie prawnie uzasadnionego interesu oraz prawo do przenoszenia danych.
- Zleceniobiorca ma prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy prawa, w tym RODO.

Administratorem danych osobowych Zleceniobiorcy przetwarzanych w celu korzystania z serwisu internetowego na domenie <https://malymistrz.szs.pl/> jest operator serwisu tzn. Szkolny Związek Sportowy w Warszawie. Dane osobowe Zleceniobiorcy będą przetwarzane w celu realizacji Programu w tym w celu dokumentowania, monitorowania oraz ewaluacji realizacji Programu oraz w celach sprawozdawczych, w szczególności w celu umożliwienia korzystania ze ww. serwisu w tym narzędzia jakim jest Dziennik na podstawie jego zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO) udzielonej przez Zleceniobiorcę w momencie dokonywania rejestracji w ww. serwisie. Dane osobowe mogą zostać przekazane Ministrowi Sportu i Turystyki – dysponentowi środków finansowych zgromadzonych w ramach Funduszu Rozwoju Kultury Fizycznej w celu dokumentowania, monitorowania oraz ewaluacji realizacji Programu. Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych Zleceniobiorcy jako użytkownika ww. serwisu zostały określone w Polityce Prywatności dostępnej na stronie internetowej [www.malymistrz.szs.pl](http://www.malymistrz.szs.pl)

.....  
(czytelny podpis Zleceniobiorcy)

**OŚWIADCZENIE DLA CELÓW UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ORAZ DLA CELÓW POPRAWNEGO  
SPORZĄDZENIA INFORMACJI O DOCHODACH I POBRANYCH ZALICZKACH (PIT-11)**

|    |                                                                |               |                                                                                                               |
|----|----------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | IMIĘ (imiona)                                                  |               |                                                                                                               |
| 2  | NAZWISKO                                                       |               |                                                                                                               |
| 3  | NAZWISKO RODOWE                                                |               |                                                                                                               |
| 4  | IMIONA RODZICÓW                                                |               |                                                                                                               |
| 5  | PESEL                                                          |               |                                                                                                               |
| 6  | ADRES<br>ZAMELDOWANIA                                          | GINA          |                                                                                                               |
|    |                                                                | POWIAT        |                                                                                                               |
|    |                                                                | ULICA         |                                                                                                               |
|    |                                                                | MIEJSCOWOŚĆ   |                                                                                                               |
|    |                                                                | KOD POCZTOWY  |                                                                                                               |
| 7  | ADRES DO KORESPONDENCJI (jeżeli<br>jest inny niż zameldowania) | Ulica:        |                                                                                                               |
|    |                                                                | Miejscowość:  |                                                                                                               |
|    |                                                                | Kod pocztowy: |                                                                                                               |
| 8  | OBYWATELSTWO                                                   |               |                                                                                                               |
| 9  | NR RACHUNKU BANKOWEGO<br>na które ma wpływać wynagrodzenie     |               |                                                                                                               |
| 10 | URZĄD SKARBOWY                                                 |               |                                                                                                               |
| 11 | NARODOWY FUNDUSZ ZDROWIA                                       |               |                                                                                                               |
| 11 | TELEFON KONTAKTOWY                                             |               |                                                                                                               |
| 12 | ADRES MAILOWY                                                  |               |                                                                                                               |
| 13 | TAK                                                            | NIE           | Zatrudnienie na podstawie umowy o pracę lub<br>umowy zlecenie                                                 |
| 14 | TAK                                                            | NIE           | Wynagrodzenie równe lub wyższe od<br>minimalnego miesięcznego wynagrodzenia<br>pracowników tj. 4666 zł brutto |
| 15 | TAK                                                            | NIE           | Uczeń szkoły średniej / student do ukończenia<br>26 roku życia                                                |
| 16 | TAK                                                            | NIE           | Emeryt/ rencista                                                                                              |

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

.....  
(data i czytelny podpis Zleceniobiorcy)

**ZLECENIOBIORCA MA OBOWIĄZEK POINFORMOWAĆ WSZS W BIAŁYMSTOKU O  
WSZELKICH ZMIANACH OSOBOWYCH (zmianach nazwiska, miejsca zamieszkania,  
numeru konta itp.) LUB ZMIANACH W ZATRUDNIENIU (zmiany umowy w placówce,  
zmiana miejsca zatrudnienia itp.).**