

Wzór umowy

o przekazanie środków na realizację zadania w zakresie ochrony zdrowia - program
polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki boreliozy w gminie Góra Kalwaria na lata
2024-2027” w roku 2024

pomiędzy:

Gminą Góra Kalwaria, z siedzibą w Górze Kalwarii przy ul. 3 Maja 10, NIP 123-121-67-23 zwaną dalej Zamawiającym, reprezentowaną przez Arkadiusza Strzyżewskiego, Burmistrza Miasta i Gminy Góra Kalwaria,

a

..... prowadzącym działalność gospodarczą pod
nazwą z siedzibą,
NIP, REGON zwanym dalej **Wykonawcą**.

Podstawa prawna: art. 7 ust. 1 pkt 5, art. 30 ust. 1 i ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz.U. 2023 poz. 40 z późn. zm.), art. 48 ust. 1 i art. 48b ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. 2022 poz. 2561 z późn. zm.), art. 14 i 15 ustawy z dnia 11 września 2011 r. o zdrowiu publicznym (Dz.U. 2022 poz. 1608) oraz art. 70¹-70⁴ ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny (Dz.U. Dz.U. 2023 poz. 1610 z późn. zm.).

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest realizacja programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki boreliozy w gminie Góra Kalwaria na lata 2024-2027” z udziałem ok. 1 040 dorosłych mieszkańców gminy Góra Kalwaria, należących do grup wysokiego ryzyka zachorowania na boreliozę, zgodnie z załączonym opisem Programu.
2. Za dzień rozpoczęcia realizacji zadania publicznego uważa się datę podpisania umowy, a zakończenia dzień 31.12.2024 r.
3. Zadanie realizowane będzie zgodnie z załączoną ofertą stanowiącą Załącznik nr 1 do niniejszej umowy oraz obowiązującymi przepisami prawa dotyczącymi udzielania świadczeń zdrowotnych.

§ 2

Koordynatorem zadania jest Gmina Góra Kalwaria z siedzibą ul. 3 Maja 10, 05-530 Góra Kalwaria.

§ 3

1. W ramach zadania publicznego, o którym mowa w § 1 Wykonawca zgodnie z załączonym opisem programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki boreliozy

w gminie Góra Kalwaria na lata 2024-2027” oraz ofertą stanowiącą Załącznik nr 1 do umowy zobowiązany jest do:

1) przeprowadzenia następujących interwencji w Programie:

a. Szkolenie dla personelu medycznego w formie dostosowanej do potrzeb personelu medycznego (zgodnie z punktem III.3.1 Programu)

b. Działania informacyjno-edukacyjne (zgodnie z punktem III.3.2 Programu), w tym:

- opracowanie, druk oraz rozpowszechnienie na terenie Gminy ulotek i plakatów informacyjnych,

- umieszczenie informacji o realizacji Programu oraz źródle jego finansowania na stronie internetowej Wykonawcy oraz w miejscu udzielania świadczeń w ramach Programu,

- poinformowanie lokalnych mediów o realizacji Programu oraz źródle jego finansowania,

c. Lekarskie wizyty diagnostyczno-terapeutyczne (zgodnie z punktem III.3.3 Programu)

d. Wizyty kontrolne (zgodnie z punktem III.3.4 Programu)

2) Prowadzenia sprawozdawczości ewaluacyjnej z realizacji Programu, w tym wymaganej przez NFZ w związku z dofinansowaniem Programu, w formie pisemnej oraz elektronicznej edytowalnej, w tym zbieranie, opracowywanie, przetwarzanie i analiza danych, w tym danych wrażliwych i ochrony danych osobowych oraz pozostawanie administratorem tych danych na podstawie Rozporządzenia 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 na potrzeby Programu poprzez:

a. przekazanie Zamawiającemu sprawozdania okresowego wg załącznika 3 niniejszej umowy w terminie do dnia: 15.06.2024r.

b. przekazanie Zamawiającemu sprawozdania końcowego wg załącznika 3 niniejszej umowy w terminie do dnia 15.11.2024r.

c. przedłożenia sprawozdań merytoryczno-finansowych z wykonania zadania wg zał. 4 niniejszej umowy w terminach do dnia 30.06.2024r. oraz 30.11.2024r.

d. zawarcie umowy o przekazanie danych, na podstawie której przekaże Zamawiającemu dane osobowe osób, którym udzielone zostały świadczenia w ramach PPZ, do celów sprawozdawczych, zgodnie z załącznikiem 7 niniejszej umowy.

3) wykonania przedmiotu umowy przy pomocy wykwalifikowanej kadry posiadającej niezbędną wiedzę i doświadczenie do prawidłowego wykonania zadania zgodnie z § 3 umowy w odpowiednich warunkach lokalowych z wyposażeniem w sprzęt niezbędny do realizacji zadania publicznego zgodnie z obowiązującymi przepisami.

4) kreowania pozytywnego wizerunku Zamawiającego w sposób uzgodniony z Zamawiającym, w tym:

a. informowania, że zadanie jest współfinansowane ze środków Zamawiającego w formie „Program finansowany jest ze środków Gminy Góra Kalwaria oraz środków Mazowieckiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia”. Informacja na ten temat powinna znaleźć się we wszystkich materiałach, publikacjach, informacjach dla mediów, ogłoszeniach oraz wystąpieniach publicznych dotyczących realizowanego zadania;

b. umieszczania logo Zamawiającego na wszelkich materiałach, w szczególności promocyjnych, informacyjnych, szkoleniowych i edukacyjnych, dotyczących realizowanego zadania oraz zakupionych rzeczach, o ile wielkość i przeznaczenie tego

uniemożliwia, proporcjonalnie do wielkości innych oznaczeń, w sposób zapewniający jego dobrą widoczność;

c. Logo oraz treść wymaganych informacji Zamawiający przekazuje Wykonawcy. Wszystkie elementy przekazów promocyjnych Zamawiający dostarczy Wykonawcy na nośniku elektronicznym CD lub pocztą elektroniczną, w uzgodnionym terminie, umożliwiającym oznakowanie materiałów promocyjnych i informacyjnych

d. wszystkie materiały reklamowe wyprodukowane przez Wykonawcę po podpisaniu niniejszej umowy, oznakowane przekazem informacyjnym Zamawiającego oraz realizacja działań promocyjno-informacyjnych, wymagają akceptacji wyznaczonych pracowników Urzędu Miasta i Gminy Góra Kalwaria.

2. Wykonawca ponosi wyłączną odpowiedzialność wobec osób trzecich za szkody powstałe w związku z realizacją zadania.

3. W zakresie związanym z realizacją zadania, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, Wykonawca jako administrator danych odbiera stosowne oświadczenia osób, których dane te dotyczą, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2019 poz. 1781).

§ 4

1. Realizacja programu, w tym świadczeń, o których mowa w § 3 pkt. 1 ppkt. 1 umowy przeprowadzona będzie przez wykwalifikowany personel, wskazany poniżej:

Lp.	Imię i nazwisko	Niezbędne kwalifikacje do realizacji Programu	Forma współpracy z wykonawcą	Rodzaj udzielanego świadczenia w ramach realizacji Programu
1				
2				
3				
4				

2. Świadczenia, o których mowa w § 3 pkt. 1 ppkt. 1 umowy udzielane będą w poniższej/yh placówkach:

Nazwa	Adres	Tel. Kontaktowy, w tym telefon do rejestracji i udzielania informacji	Dni i godziny realizacji zadania

§ 5

1. Zamawiający zobowiązuje się do przekazania na realizację zadania publicznego środków finansowych w wysokości maksymalnej zł brutto (słownie zł brutto:).

2. Wynagrodzenie za wykonanie zadania zostanie przekazane na rachunek bankowy nr w 8 transzach w wysokości kwoty brutto wynikającej z przedłożonego rachunku lub faktury VAT zgodnej ze sprawozdaniem merytoryczno-finansowym stanowiącym zał. 4 do niniejszej umowy przedstawionym przez Wykonawcę w terminach wskazanych w § 3 pkt. 2 lit c. niniejszej umowy, obejmującym faktycznie poniesiony koszt wykonanych świadczeń zdrowotnych wskazanych w kosztorysie wg zał. 2 do niniejszej umowy. Wynagrodzenie zostanie przekazane na ww. rachunek bankowy w terminie 21 dni od daty złożenia sprawozdania merytoryczno-finansowego.

3. Wykonawca zobowiązany jest do przedłożenia sprawozdania wymaganego przez Narodowy Fundusz Zdrowia do dn. 30.11.2024r.

4. Wykonawca zobowiązany jest do umieszczenia numeru umowy i nazwy zadania w treści rachunku lub faktury VAT.

5. Wykonawca na swój koszt i ryzyko dokona zakupu materiałów medycznych wykorzystanych w ramach realizacji Programu. W przypadku nie wykorzystania całości lub części zakupionych materiałów medycznych, Wykonawca nie może domagać się od Zamawiającego zwrotu kosztów ich zakupu.

6. Podstawą do przyjęcia rozliczenia przez Zamawiającego jest wykonanie świadczeń zdrowotnych. Wykonawcy nie przysługuje wynagrodzenie, jeśli nie wykonał usługi.

§ 6

1. Zamawiający ma prawo żądać, aby Wykonawca w wyznaczonym terminie przedstawił dodatkowe informacje i wyjaśnienia do przedkładanego sprawozdania okresowego lub końcowego.

2. W przypadku nie przedłożenia sprawozdania i wyjaśnień, Zamawiający wzywa pisemnie Wykonawcę do ich złożenia.

3. Zamawiający jest zobowiązany do pisemnego zaakceptowania przedłożonego przez Wykonawcę prawidłowo sporządzonego sprawozdania końcowego, o którym mowa w § 3 ust. 1 pkt. 3 umowy.

§ 7

1. Wykonawca zobowiązany jest do poddania się kontroli w zakresie realizowanego zadania, o którym mowa w § 1 umowy, przeprowadzonej przez Zamawiającego lub przez inny podmiot na zlecenie Zamawiającego, w uzgodnionym przez obie strony terminie lub w przypadku braku uzgodnień w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

2. Z przeprowadzonej kontroli kontrolujący sporządza pisemny protokół w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach.

3. W przypadku stwierdzenia jakichkolwiek nieprawidłowości kontrolowany ma prawo do złożenia wyjaśnień w terminie 14 dni od dnia otrzymania protokołu. Wyjaśnienia składane są na piśmie.

4. Zamawiający udzieli odpowiedzi Wykonawcy w ciągu 14 dni od dnia złożenia przez Wykonawcę wyjaśnień

§ 8

1. Wykonawca przenosi na Zamawiającego całość autorskich praw majątkowych do materiałów informacyjnych, opracowanych w ramach realizacji zadania wskazanego w § 3 ust. 1 pkt 1a niniejszej umowy, uprawniających do nieograniczonego w czasie korzystania i rozporządzania ww. materiałami w kraju i zagranicą, na wszystkich polach eksploatacji znanych w dniu zawarcia umowy, w szczególności obejmujących:

a) utrwalanie, kopiowanie, zwielokrotnianie, wprowadzanie do pamięci komputerów i serwerów sieci komputerowych, utrwalanie w całości lub w części poprzez wytwarzanie egzemplarzy jakąkolwiek techniką drukarską, zapisu magnetycznego, wszelkimi technikami graficznymi oraz techniką cyfrową;

b) wystawianie na publiczną prezentację (na ekranie), w tym podczas seminariów i konferencji;

c) wykorzystywanie w materiałach wydawniczych oraz we wszelkiego rodzaju mediach audiowizualnych i komputerowych;

d) rozpowszechnianie poprzez publiczne wystawianie, a także publiczne udostępnianie w taki sposób, aby każdy mógł mieć dostęp w czasie i miejscu przez siebie wybranym, a w szczególności przez wprowadzanie do pamięci komputera i umieszczanie w sieci internetowej.

§ 9

1. Strony zastrzegają wzajemne prawo wypowiedzenia umowy z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia.

2. W przypadku rozwiązania umowy Wykonawcy przysługuje kwota za prawidłowo i faktycznie zrealizowaną usługę do czasu rozwiązania umowy.
3. W przypadku realizacji zadania w sposób niezgodny z warunkami niniejszej umowy, Zamawiający może wypowiedzieć umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia.

§ 10

1. Umowa może być rozwiązana przez Zamawiającego ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:
 - a. nieterminowego lub nienależytego wykonania umowy, w szczególności zmniejszenia zakresu rzeczowego realizowanego zadania, stwierdzonego na podstawie wyników kontroli oraz oceny realizacji wniosków i zaleceń pokontrolnych
 - b. jeżeli Wykonawca odmówi poddania się kontroli, bądź w terminie podanym przez Zamawiającego nie doprowadzi do usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości
2. Wykonawca zobowiązuje się do rozliczenia umowy w terminie 7 dni od dnia wypowiedzenia umowy przez Zamawiającego.
3. W przypadku rozwiązania umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca zapłaci na rzecz Zamawiającego karę umowną w wysokości 10% wartości umowy, o której mowa w § 5 ust. 1 umowy.
4. Zamawiający ma prawo dochodzić odszkodowania uzupełniającego w sytuacji, gdy wysokość kary umownej będzie niższa niż wysokość poniesionej szkody.

§ 11

1. Wykonanie umowy nastąpi z chwilą zaakceptowania przez Zamawiającego sprawozdania końcowego, o którym mowa w § 3 ust. 1 pkt 6 umowy.
2. Uznanie wykonania umowy może również nastąpić po kontroli realizacji zadania w formie protokołu pokontrolnego bez uwag.

§ 12

W przypadkach nieuregulowanych niniejszą umową, zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 13

Wszelkie zmiany niniejszej umowy pod rygorem nieważności wymagają formy pisemnej w formie aneksu.

§ 14

Spory mogące wyniknąć przy realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

§ 15

Umowę sporządzono w 3 jednobrzmiących egzemplarzach, z których 2 egzemplarze otrzymuje Zamawiający a 1 egzemplarz Wykonawca.

Załączniki:

1. Załącznik nr 1. Oferta do konkursu na wybór realizatora zadania w zakresie ochrony zdrowia - program polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki boreliozy w gminie Góra Kalwaria na lata 2024-2027”
2. Załącznik nr 2. Kosztorys realizacji programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki boreliozy w gminie Góra Kalwaria na lata 2024-2027”
3. Załącznik nr 3. Sprawozdanie ewaluacyjne okresowe/końcowe z realizacji umowy (wzór)
4. Załącznik nr 4. Sprawozdanie merytoryczno-finansowe z realizacji umowy (wzór)
5. Załącznik nr 5. Opis programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki boreliozy w gminie Góra Kalwaria na lata 2024-2027”.
6. Obowiązek informacyjny wynikający z RODO
7. Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych

Załącznik nr 1
do Umowy nr
z dnia

**Oferta do konkursu na wybór realizatora zadania w zakresie ochrony zdrowia -
program polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki boreliozy w gminie Góra
Kalwaria na lata 2024-2027”**

Formularz Ofertowy – Informacje o ofercie

do konkursu ofert na wybór realizatora zadania w zakresie ochrony zdrowia -
program polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki boreliozy w gminie Góra
Kalwaria na lata 2024-2027” w roku 2024

1. Pełna nazwa oferenta (zgodnie z wpisem do właściwego rejestru):

.....
.....

2. Dokładny adres siedziby oferenta:

.....
.....

3. Dane kontaktowe Oferenta:

a) numer tel.:

.....

b) numer fax.

.....

b) adres e-mail:

.....

4. Osoba upoważniona do reprezentacji oferenta (zgodnie z wpisem do właściwego rejestru – imię i nazwisko, funkcja, nr telefonu/fax, adres e-mail):

.....

5. Nr NIP Oferenta:

.....

6. Nr REGON Oferenta:

.....

7. Nr wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą (zgodnie z wpisem do właściwego rejestru):

.....

8. Nr wpisu oferenta do Krajowego Rejestru Sądowego lub ewidencji działalności gospodarczej:

.....

9. Nazwa banku i numer rachunku bankowego oferenta:

.....

10. Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym w sprawie złożonej oferty (imię i nazwisko, nr tel/fax, adres e-mail):

.....

11. Koordynator zadania (imię i nazwisko, nr tel/fax, adres e-mail):

.....

12. Informacja o wcześniejszej działalności podmiotu składającego ofertę (jeżeli działalność ta dotyczy zadania określonego w ogłoszeniu o konkursie ofert)

.....

.....

.....

13. Miejsce udzielania świadczeń w ramach realizacji II etapu Programu (nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki, dni i godziny realizacji zadań w ramach Programu)

Nazwa	Adres	tel. kontaktowy, w tym telefon do rejestracji i udzielania informacji	Dni i godziny realizacji zadania

14. Określenie składu i kwalifikacji personelu medycznego przewidzianego do udzielania świadczeń w ramach realizacji Programu:

Lp.	Imię i nazwisko	Niezbędne kwalifikacje/kompetencje do realizacji Programu	Forma współpracy z oferentem	Rodzaj udzielanego świadczenia w ramach realizacji Programu (zakres obowiązków)
1				
2				
3				
4				

15. Informacja o posiadanych zasobach rzeczowych, planowanych do wykorzystania w celu realizacji Programu

.....

16. Harmonogram realizacji Programu z podziałem na kwartały.

Lp.	Rok	Kwartał	Rodzaj działań w ramach realizacji Programu
1	2024	I	
2		II	
3		III	
4		IV	

17. Informacja o podmiotach współpracujących (nazwa i zasady współpracy)

.....
.

18. Planowane działania informacyjne:

.....
.....

Potwierdzam zgodność danych zawartych w formularzu:

.....

(data)

.....

(pieczęć i podpis osoby/osób
upoważnionych do reprezentacji oferenta)

Załącznik nr 2
do Umowy nr
z dnia

Kosztorys realizacji programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki boreliozy w gminie Góra Kalwaria na lata 2024-2027” w roku 2024

Lp	Rodzaj kosztu	Liczba osób/działań	Koszt jednostkowy brutto	Koszt całkowity brutto
1	Szkolenie dla personelu medycznego	--	--	
2	Akcja informacyjno-edukacyjna	--	--	
3	Lekarska wizyta diagnostyczno-terapeutyczna	1 040		
4	Pobranie materiału do badania oraz testy diagnostyczne (test ELISA w klasie IgM oraz w klasie IgG oraz test potwierdzający techniką Western blot)	416		
5	Lekarska wizyta kontrolna	416		
Łączny koszt brutto (suma z poz. 1-5)				

Koszt całkowity brutto: zł (słownie)

.....

(data)

.....

(pieczęć i podpis osoby/osób
upoważnionych do reprezentacji oferenta)

Sprawozdanie ewaluacyjne okresowe/końcowe realizatora z przeprowadzonych działań w ramach programu pn. „Program profilaktyki boreliozy w gminie Góra Kalwaria na lata 2024-2027”

I. Dane Realizatora

Nazwa i adres podmiotu	
Imię i nazwisko osoby wypełniającej formularz sprawozdania	
Telefon kontaktowy	
Okres sprawozdawczy (od... do...)	

II. Sprawozdanie z przeprowadzonych interwencji

Krótki opis działań podjętych w ramach akcji informacyjno-edukacyjnej	
Monitoring	
Liczba osób, które uczestniczyły w szkoleniach dla personelu medycznego, z podziałem na zawody medyczne	
Liczba osób zakwalifikowanych do udziału w programie polityki zdrowotnej	
Liczba osób, które zostały poddane działaniom edukacyjno-informacyjnym	
Liczba osób, które wzięły udział w wizycie diagnostyczno-terapeutycznej	
Liczba osób poddanych badaniom serologicznym w kierunku boreliozy z Lyme, w tym:	
- liczba osób, u których przeprowadzono test ELISA, w tym:	
- liczba wyników dodatnich	
- liczba wyników ujemnych	
- liczba wyników niejednoznacznych	
- liczba osób, u których przeprowadzono Western blot, w tym:	
- liczba wyników dodatnich	
- liczba wyników ujemnych	
- liczba wyników niejednoznacznych	
Liczba osób, które nie zostały objęte działaniami programu polityki zdrowotnej, wraz ze wskazaniem tych powodów	
Liczba osób, która zrezygnowała z udziału w programie, z podziałem na sposoby zakończenia udziału	
Krótki opis wyników ankiety satysfakcji*:	

Ewaluacja	
Liczba i odsetek osób uczestniczących w szkoleniach dla personelu medycznego, u których doszło do wzrostu poziomu wiedzy na temat boreliozy z Lyme	
Liczba i odsetek świadczeniobiorców, u których doszło do wzrostu poziomu wiedzy na temat boreliozy z Lyme	
Liczba i odsetek uczestników Programu (personel medyczny i świadczeniobiorcy), u których doszło do wzrostu poziomu wiedzy na temat boreliozy z Lyme	
Odsetek osób, u których doszło do zdiagnozowania boreliozy podczas wizyty diagnostyczno-terapeutycznej	
Odsetek osób z pozytywnym wynikiem badania serologicznego w kierunku boreliozy z Lyme	
Odsetek osób, które otrzymały leczenie w związku ze stwierdzoną boreliozą z Lyme	

* wyłącznie w sprawozdaniu rocznym

....., dnia

(miejscowość)

(data)

.....

(pieczęć i podpis osoby
działającej w imieniu sprawozdawcy)
sprawozdawcy)

Załącznik nr 4
do Umowy nr
z dnia

**Sprawozdanie merytoryczno-finansowe z realizacji programu polityki
zdrowotnej pn. „Program profilaktyki boreliozy w gminie Góra Kalwaria na lata
2024-2027”**

1. Pełna nazwa oferenta (zgodnie z wpisem do właściwego rejestru):

.....
.....

2. Dokładny adres siedziby oferenta:

.....
.....

3. Dane kontaktowe Oferenta:

a) numer tel.:

.....

b) numer fax.

.....

b) adres e-mail:

.....

4. Okres realizacji zadania: od do

5. Opis działań podjętych w ramach realizacji zadania w zakresie ochrony zdrowia -
program polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki boreliozy w gminie Góra Kalwaria
na lata 2024-2027”:

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

6. Cele realizowanych działań:

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

7. Koszty realizowanych działań

Lp.	Rodzaj kosztu	Liczba osób/działan	Koszt jednostkowy brutto	Koszt całkowity brutto
1	Szkolenie dla personelu medycznego	--	--	
2	Akcja informacyjno-edukacyjna	--	--	
3	Lekarska wizyta diagnostyczno-terapeutyczna			
4	Pobranie materiału do badania oraz testy diagnostyczne (test ELISA w klasie IgM oraz w klasie IgG oraz test potwierdzający techniką Western blot)			
5	Lekarska wizyta kontrolna			
Łączny koszt brutto (suma z poz. 1-5)				

8. Zestawienie świadczeń zrealizowanych w ramach programu wraz z wykazem świadczeniobiorców (dotyczy świadczeń wskazanych w § 3 pkt. 1 ppkt. 1 lit. c i d)

Dane identyfikujące świadczeniobiorcę					Nazwa udzielonego świadczenia
Lp.	Nr PESEL pacjenta lub seria i numer dowodu osobistego lub paszportu - w przypadku osób, które mają nadanego numeru PESEL	Imię	Nazwisko	Data udzielenia świadczenia dz-m-rr	
1	2	3	4	5	6

9. Efekty realizowanych działań:

.....

.....

.....

.....

.....

10. Uwagi dotyczące realizacji Programu

.....

.....

....., dnia

(miejscowość)

(data)

.....

(pieczęć i podpis osoby
działającej w imieniu sprawozdawcy)
sprawozdawcy)

Załącznik nr 5
do Umowy nr
z dnia

Opis programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki boreliozy w gminie Góra Kalwaria na lata 2024-2027”

Plik: Uchwała Nr C/853/2023 Rady Miejskiej Góry Kalwarii z dnia 24 sierpnia 2023r. w sprawie Programu profilaktyki boreliozy w Gminie Góra Kalwaria na lata 2024-2027

+ załącznik (projekt PPZ)

Obowiązek informacyjny wynikający z RODO

W związku z rozpoczęciem stosowania z dniem 25 maja 2018 roku Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (zwane dalej Rozporządzeniem), oraz ustawią z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 roku, poz. 1000) informujemy, że od dnia 25 maja 2018 roku będą Pani/Panu przysługiwały określone poniżej prawa związane z przetwarzaniem przez Gminę Góra Kalwaria Pani/Pana danych osobowych.

Jednocześnie na podstawie art. 13 Rozporządzenia cytowanego powyżej, informujemy, że od dnia 25 maja 2018 roku Administratorem danych osobowych jest Gmina Góra Kalwaria, 05-530 Góra Kalwaria, ul. 3 Maja 10, e-mail: umig@gorakalwaria.pl, tel.: (22) 484 33 00.

Zgodnie z art. 37 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych w Gminie Góra Kalwaria wyznaczony został inspektor ochrony danych, kontakt: e-mail: iod@gorakalwaria.pl.

1. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są przez Gminę Góra Kalwaria zgodnie art. 6 ust. 1 pkt a/b/c Rozporządzenia w sprawie ochrony osób fizycznych (...) w celu:
 - wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Gminie Góra Kalwaria w związku z prowadzoną działalnością (podstawa prawna art. 6 ust. 1 lit. c) Rozporządzenia,
 - dochodzenia należności (postawa prawna art. 6 ust. 1 lit. f) Rozporządzenia,
2. W związku z przetwarzaniem danych wskazanych w pkt. 2 Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom realizującym usługi na rzecz Gminy Góra Kalwaria na podstawie zawartych umów.
3. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt. 2, tj.:
 - a) do odwołania zgody na przetwarzanie (w przypadku gdy taka zgoda została udzielona),
 - b) do czasu wypełnienia przez Gminę Góra Kalwaria obowiązków prawnych wynikających z prowadzonej działalności,
 - c) do momentu odwołania/cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w zakresie

- marketingu i promocji usług oferowanych przez Gminę Góra Kalwaria,
4. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przez Gminę Góra Kalwaria przysługuje Pani/Panu prawo do:
 - a) dostępu do treści danych na podstawie art. 15 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych (...),
 - b) sprostowania danych na podstawie art. 16 cytowanego powyżej Rozporządzenia,
 - c) usunięcia danych, na podstawie art. 16 Rozporządzenia,
 - d) ograniczenia przetwarzania danych na podstawie art. 17 Rozporządzenia,
 - e) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzanych danych na podstawie art. 21 Rozporządzenia,
 - f) prawo do przenoszenia danych na podstawie art. 20 Rozporządzenia.
 5. W przypadku gdy wyraził Pani/Pana zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych (zgodnie z 6 ust. 1 lit. a) Rozporządzenia) przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody.
 6. W przypadku gdy Pani/Pan uzna, że przetwarzanie przez Gminę Góra Kalwaria Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
 7. W przypadku gdy przetwarzanie danych następuje w celu zawarcia i realizacji umowy zakupu/wystawienia faktury zakupu, podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem zawarcia tej umowy. Podanie danych jest dobrowolne, jednak konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości zawarcia i realizacji umowy.

.....
(data i czytelny podpis)

Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych

Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych zawarta w Górze Kalwarii przy ul. 3 Maja 10, pomiędzy:

Gminą Góra Kalwaria NIP: 847-16-12-184, Regon: 790671219 reprezentowaną przez Arkadiusz Strzyżewskiego – Burmistrza Miasta i Gminy Góra Kalwaria

zwanym dalej Administratorem

a

zwanym dalej Procesorem

zwanymi każdą z osobna w dalszej części umowy „Stroną”, a łącznie „Stronami”.

Zważywszy, że:

- Procesor w ramach współpracy będzie miał dostęp do danych osobowych (określić kategorię)
- Strony niniejszym postanawiają zawrzeć umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych, o następującej treści:

§ 1

Oświadczenia Stron

1. Administrator powierza Procesorowi do przetwarzania dane osobowe, które zgromadził zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i przetwarza w zbiorze danych o nazwie „*Beneficjenci PPZ*”

2. Procesor oświadcza, że dysponuje środkami umożliwiającymi prawidłowe przetwarzanie danych osobowych powierzonych przez Administratora, w zakresie i celu określonym umową.

3. Procesor oświadcza również, że osobom zatrudnionym przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych:

- nadane zostały upoważnienia do przetwarzania danych osobowych;
- osoby te zostały zapoznane z przepisami o ochronie danych osobowych;
- osoby te zostały poinformowane o odpowiedzialności za ich nieprzestrzeganie,

- osoby te zobowiązały się do ich przestrzegania i do bezterminowego zachowania w tajemnicy przetwarzanych danych osobowych i sposobów ich zabezpieczenia.

§ 2

Cel, zakres, miejsce przetwarzania powierzonych danych osobowych

1. Administrator powierza Procesorowi przetwarzanie danych osobowych zawartych w zbiorze danych o nazwie „*Beneficjenci PPZ*” jedynie w celu prawidłowego wykonywania usługi realizacji programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki boreliozy w gminie Góra Kalwaria na lata 2024-2027”
2. Procesor zobowiązuje się do przetwarzania powierzonych danych osobowych wyłącznie w celach związanych z realizacją umowy i wyłącznie w zakresie, jaki jest niezbędny do realizacji tych celów.
3. Na wniosek Administratora lub osoby, której dane dotyczą, Procesor wskaże miejsca, w których przetwarza powierzone dane.

§ 3

Zasady przetwarzania danych osobowych

1. Strony zobowiązują się wykonywać zobowiązania wynikające z niniejszej umowy z najwyższą starannością zawodową w celu zabezpieczenia prawnego, organizacyjnego i technicznego interesów stron w zakresie przetwarzania powierzonych danych osobowych.
2. Procesor zobowiązuje się zastosować środki techniczne i organizacyjne mające na celu należyte, odpowiednie do zagrożeń oraz kategorii danych objętych ochroną, zabezpieczenie powierzonych do przetwarzania danych osobowych, w szczególności zabezpieczyć je przed udostępnieniem osobom nieupoważnionym, zabranieniem przez osobę nieuprawnioną, przetwarzaniem z naruszeniem przepisów prawa oraz zmianą, utratą, uszkodzeniem lub zniszczeniem.
3. Procesor oświadcza, że zastosowane do przetwarzania powierzonych danych systemy informatyczne spełniają wymogi aktualnie obowiązujących przepisów prawa.
4. Procesor przetwarza dane osobowe wyłącznie na udokumentowane polecenie Administratora.
5. Procesor, biorąc pod uwagę charakter przetwarzania, w miarę możliwości pomaga Administratorowi poprzez odpowiednie środki techniczne i organizacyjne wywiązać

się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą, w zakresie wykonywania jej praw.

6. Procesor, uwzględniając charakter przetwarzania oraz dostępne mu informacje, pomaga Administratorowi wywiązać się z obowiązków określonych w art. 32–36 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

7. Procesor po zakończeniu świadczenia usług związanych z przetwarzaniem zależnie od decyzji Administratora usuwa lub zwraca mu wszelkie dane osobowe oraz usuwa wszelkie ich istniejące kopie, chyba że szczególne przepisy prawa nakazują przechowywanie danych osobowych.

8. Procesor udostępnia Administratorowi wszelkie informacje niezbędne do wykazania spełnienia obowiązków określonych w niniejszej umowie oraz umożliwia Administratorowi lub audytorowi upoważnionemu przez Administratora przeprowadzanie audytów, w tym inspekcji, i przyczynia się do nich.

5. Procesor nie korzysta z usług innego podmiotu przetwarzającego bez uprzedniej szczegółowej lub ogólnej pisemnej zgody Administratora.

§ 4

Odpowiedzialność Stron

1. Administrator ponosi odpowiedzialność za przestrzeganie przepisów prawa w zakresie przetwarzania i ochrony danych osobowych według 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 roku, poz. 1781 z późn. zm.)

2. Powyższe nie wyłącza odpowiedzialności Procesora za przetwarzanie powierzonych danych niezgodnie z umową.

3. Procesor odpowiada za szkody spowodowane przetwarzaniem, jeśli nie dopełnił obowiązków, które nakłada na niego niniejsza umowa, lub gdy działał poza zgodnymi z prawem instrukcjami Administratora lub wbrew tym instrukcjom.

§ 5

Postanowienia końcowe

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy powinny być dokonane w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W zakresie nieuregulowanym niniejszą umową zastosowanie mają przepisy kodeksu cywilnego.
3. W przypadku gdy niniejsza umowa odwołuje się do przepisów prawa, oznacza to również inne przepisy dotyczące ochrony danych osobowych, a także wszelkie nowelizacje, jakie wejdą w życie po dniu zawarcia umowy, jak również akty prawne, które zastąpią wskazane ustawy i rozporządzenia.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
5. Niniejsza umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych obowiązuje na czas trwania umowy na świadczenie przez Procesora usług na rzecz Administratora usług z zakresu realizacji programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki boreliozy w gminie Góra Kalwaria na lata 2024-2027”

.....
Administrator danych

.....
Procesor