**UMOWA nr…..N/2023/2024**

**o świadczenie usług żywieniowych**

zawarta w dniu………………. w Żorach, pomiędzy Gminą Miejską Żory , Al. Wojska Polskiego 25, 44-240 Żory- Szkoła Podstawowa nr17 z Oddziałami Sportowymi i Mistrzostwa Sportowego, im. Stanisława Ligonia ul Dąbrowskiego 15, 44-240 Żory, reprezentowanym przez ***dyrektora Panią Magdaleną Świaczny- Szafraniec*** zwaną w dalszej części **Szkołą** a Panią/Panem…………………………………………………………………………….………

zamieszkałym…………………………..….. ul. …………………………..………………….

Nr. Tel …………………

na podstawie Zarządzenia Dyrektora Szkoły nr 17 w Żorach Nr 9/2022 z dnia 31.08.2022r. ws. stawek opłat za żywienie w stołówkach

**§ 1**

Przedmiotem umowy jest zapewnienie możliwości korzystania z obiadów przez pracownika szkoły .

**§ 2**

Szkoła zapewnia pracownikowi szkoły w okresie od dn. 07.09.2023 do 19.06.2024 r.

odpłatne korzystanie z obiadów.

Pracownik zobowiązuje się pokryć koszty obiadów w wysokości **10,00 zł brutto za jeden obiad dziennie**.

**§3**

Pracownik deklaruje, że będzie korzystać z obiadów w stołówce szkolnej ………………………………………………………………………………………………………………………(podać które dni)

**§ 4**

1. Szkoła najpóźniej do 3 dnia miesiąca następującego po miesiącu korzystania z usług stołówki (zaś w czerwcu do 23 czerwca) wyliczy faktyczny koszt wydanych obiadów za każdy dzień korzystania z nich przez pracownika i wystawi dokument sprzedaży.
2. Należność wynikająca z wystawionego przez Szkołę dokumentu sprzedaży Pracownik zobowiązany jest uiszczać w terminie wskazanym na dowodzie sprzedaży.
3. Pobranie dokumentu sprzedaży możliwe będzie od 1 do 7 dnia każdego miesiąca. Niedobranie tego dokumentu przez Pracownika nie będzie miało wpływu na wymagalność zapłaty należności .
4. Należność za korzystanie z obiadów powinna być uiszczona na rachunek bankowy Szkoły o numerze

**65 1050 1676 1000 0022 8128 6134** zgodnie z wystawionym dokumentem sprzedaży z **dokładnością co do grosza**

1. W przypadku nieuregulowania należności za korzystanie z obiadów we skazanym terminie naliczane będą odsetki ustawowe za każdy dzień zwłoki w zapłacie.
2. Za dzień zapłaty uznaje się datę wpływu należności na rachunek bankowy Szkoły

**§ 5**

1. **W przypadku nie uiszczenia należności objętej umową w terminie, Szkoła może odmówić przyjęcia pracownika na obiady z pierwszym dniem po upływie terminu zapłaty .**
2. W przypadku określonym w ust. 1 Szkoła upoważniona jest do wystąpienia przed właściwy sąd z powództwem o zwrot nie uiszczonej należności powiększonej o odsetki.
3. Kosztami sądowymi obciążony zostanie Pracownik.

**§ 6**

1. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron z 7 dniowym wypowiedzeniem , a   w przypadku zwłoki Pracownika w zapłacie należności przez okres dłuższy niż 30 dni Szkoła rozwiąże umowę bez wypowiedzenia.
2. W przypadku nadpłaty, pracownik wyraża zgodę, na zarachowanie nadpłaty na poczet przyszłych należności za żywienie, na odsetki naliczone za nieterminowe wpłaty lub nadpłata zostanie odesłana na konto pracownika nr konta…………………………………………………………………………………………………
3. **Wypowiedzenie umowy wymaga formy pisemnej.**
4. **Załącznik o rezygnacji z obiadów , do pobrania na stronie internetowej szkoły.**

**§ 7**

1. Rezygnacja z obiadu w danym dniu z powodu absencji np. choroba ,wyjazd na wycieczkę , wyjście do kina itp. musi zostać zgłoszona jeden dzień wcześniej lub w tym samym dniu do godz. **8,30** telefonicznie pod nr **605-042-336** lub osobiście.
2. Brak zgłoszenia mimo nieobecności będzie skutkowało naliczeniem opłaty za obiad.

**§ 8**

Zasady organizacji pracy Szkoły określa jej Statut i inne wewnętrzne uregulowania

**§ 9**

W sprawach nieunormowanych umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

**§ 10**

Podpisanie umowy związane jest z przestrzeganiem procedur funkcjonowania stołówki szkolnej w SP17 w Żorach.

**§ 11**

Umowę niniejszą sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

**Obowiązek informacyjny**

Informujemy, że:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest **Szkoła Podstawowa nr 17 z Oddziałami Sportowymi i Mistrzostwa Sportowego, im. Stanisława Ligonia w Żorach, ul. Dąbrowskiego 15, 44-240 Żory**
2. Celem zbierania danych jest dopełnienie obowiązków określonych przepisami prawa lub realizacja umowy
3. Inspektorem ochrony danych jest **Aleksandra Cnota-Mikołajec**. Osobą kontaktową w sprawie przetwarzanych danych jest:

**Jakub Rezmer** – Zastępca Głównego Inspektora Ochrony Danych Osobowych w Państwa jednostce.

E-mail: [kuba@eduodo.pl](mailto:kuba@eduodo.pl)

1. Przysługuje Panu/Pani prawo do dostępu do treści swoich danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj.: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
2. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji celów wynikających z przepisów prawa lub realizacji umowy. W przypadku niepodania danych, wypełnienie powyższego celu nie będzie możliwe.
3. Dane udostępnione przez Pana/Panią nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa lub podmioty, którym dane muszą zostać udostępnione dla realizacji umowy.
4. Dane udostępnione przez Pana/Panią nie będą podlegały profilowaniu.
5. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowej.
6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres nie dłuższy, niż ten wymagany ustawą o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach, licząc od początku roku następującego po roku, w którym dane osobowe zostały podane.

Szkoła Pracownik

**…………………………. …………………………..**