42-400 Zawiercie, ul Miodowa 14
32 67 40 200
sekretariat@szpitalzawiercie.pl
www.szpitalzawiercie.pl

Załącznik nr 1

Wzór umowy

zawarta w dniu ..... 2020 r. w Zawierciu pomiędzy:

Szpitalem Powiatowym w Zawierciu, ul. Miodowa 14, 42-400 Zawiercie,
KRS: 0000126179, NIP: 649-19-18-293, REGON: 276271110
zwanym dalej **„Zamawiającym"**
reprezentowanym przez:
Dyrektor – Piotr Zachariasiewicz

a

.....
KRS:.....
NIP:.....
REGON:.....
zwanym dalej **„Wykonawcą"**
reprezentowanym przez:

.....

W wyniku opublikowanego zaproszenia do składania ofert nr sprawy DZP/BZU/385/2020 w postępowaniu o udzielanie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej poniżej 30.000 euro netto na świadczenia usług logopedycznych dla pacjentów Szpitala Powiatowego w Zawierciu Strony zawarły umowę o następującej treści:

§ 1

Zamawiający zleca, a Wykonawca zobowiązuje się świadczeń usługi logopedyczne dla pacjentów Szpitala Powiatowego w Zawierciu (zwanych dalej łącznie: „Świadczeniami") hospitalizowanych w oddziałach szpitalnych Zamawiającego.

§ 2

Wykonawca zobowiązuje się do realizacji umowy z zachowaniem następujących zasad:

1) Wykonawca będzie udzielał Świadczeń w oddziałach szpitalnych wskazanych na piśmie przez Zamawiającego w lokalizacji Zawiercie, ul. Miodowa 14;
2) Wykonawca będzie udzielał Świadczeń, o których mowa w pkt 1) w następujących dniach i godzinach: od poniedziałku do piątku w godzinach od 6.30 do 18.30 oraz w soboty od 6.00 do 14.00 w wymiarze 268 godzin w ciągu miesiąca;
3) Wykonawca gwarantuje i ponosi pełną odpowiedzialność za spełnianie przez Zamawiającego wymagań określonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia i wynikających z aktualnych przepisów prawa związanych z zapewnieniem udzielania Świadczeń w odpowiednim wymiarze przez cały okres realizacji umowy.
4) Minimalna liczba osób udzielających Świadczeń objętych niniejszą umową nie może być niższa niż 1 osoba.
5) Podstawą do udzielenia Świadczenia będzie prawidłowo wypełnione skierowanie w systemie o którym mowa w pkt 6) przez Zamawiającego;
6) Wykonawca będzie opisywał Świadczenia w oprogramowaniu medycznym AMMS lub innym wskazanym przez Zamawiającego;
7) Wykonawca jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej, stosownie

42-400 Zawiercie, ul Miodowa 14
32 67 40 200
sekretariat@szpitalzawiercie.pl
www.szpitalzawiercie.pl

do przepisów obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej oraz wymogów wynikających z obowiązujących przepisów prawa i w zgodzie z wewnętrznymi aktami prawnymi Zamawiającego;

8) Wykonawca zobowiązuje się, że Świadczenia będą udzielane przez personel posiadający odpowiednie kwalifikacje i umiejętności określone w obowiązujących przepisach prawa;
9) Wykonawca ma obowiązek nieprzerwalnego utrzymywania wystarczającej ilości personelu posiadającego odpowiednie kwalifikacje i umiejętności.

§ 3

1. Wykonawca zobowiązuje się do okazania Zamawiającemu oryginałów dyplomu ukończenia studiów, dyplomu uzyskania tytułu specjalisty w dziedzinie neurologopedii klinicznej z uprawnieniami do udzielania Świadczeń o których mowa § 1 oraz przekazania kserokopii tych dokumentów.
2. Świadczenia będą udzielane przez Wykonawcę przy pomocy personelu wskazanego w ofercie, a ewentualny udział dalszych podwykonawców w udzielaniu Świadczeń objętych niniejszą umową lub zmiany osób wskazanych w ofercie wymagają każdorazowo uzyskania na to uprzedniej, pisemnej zgody Zamawiającego. Korzystanie przez Wykonawcę z dalszych podwykonawców lub z innych osób niż wskazane w ofercie bez uzyskania takiej zgody uważane będzie za rażące naruszenie warunków umowy.
3. Wykonawca zobowiązuje się poddać kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz.U. z 2018 r. poz. 1510 z późn. zm.) w zakresie wynikającym z umowy zawartej przez Zamawiającego z Dyrektorem Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.
4. Wykonawca zobowiązuje poddać się kontroli Zamawiającego oraz innych, uprawnionych organów i podmiotów w zakresie udzielanych na podstawie niniejszej umowy Świadczeń, a w szczególności co do sposobu i przebiegu ich udzielania.

§ 4

Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania wszelkich zasad dotyczących przetwarzania i ochrony danych osobowych wynikających z obowiązujących przepisów prawa oraz z odrębnej umowy zawartej przez Strony, określającej szczegółowe zasady powierzenia Wykonawcy przetwarzania danych, stanowiącej załącznik do umowy.

§ 5

1. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za wszelkie szkody wyrządzone przy udzielaniu Świadczeń określonych w niniejszej umowie, w tym także za szkody wyrządzone przez osoby, którymi Wykonawca posłużył się przy wykonywaniu umowy.
2. W przypadku gdyby Zamawiający został obciążony konsekwencjami nienależytego wykonania lub niewykonania przez Wykonawcę lub inne osoby, o których mowa w ust. 1 obowiązków umownych (dotyczy to zarówno działań jak i zaniechań) Wykonawca zobowiązuje się zwolnić w pełni Zamawiającego od takiej odpowiedzialności oraz naprawić wszelkie szkody poniesione przez Zamawiającego.

§ 6

Zamawiający zobowiązuje się do:

1) zapłaty wynagrodzenia za należytą realizację umowy;
2) udostępnienie Wykonawcy pomieszczeń, łączności telefonicznej, sprzętu komputerowego, wyznaczonych w lokalizacji Zawiercie ul. Miodowa 14.

§ 7

1. Za należytą realizację umowy Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie ustalone według stawek za poszczególne Świadczenia określonych w ust. 3.

42-400 Zawiercie, ul Miodowa 14
32 67 40 200
sekretariat@szpitalzawiercie.pl
www.szpitalzawiercie.pl

2. Wysokość wynagrodzenia Wykonawcy za należyte zrealizowanie całej umowy nie może przekroczyć kwoty ..... zł brutto.
3. Wynagrodzenie będzie ustalane w okresach miesiąca kalendarzowego jako suma iloczynów udzielonych w danym miesiącu kalendarzowym Świadczeń i stawek określonych poniżej:

Rodzaj Świadczenia	*Oferowana cena za jedną godzinę Świadczenia w zł brutto*
Usługa logopedyczna świadczona w oddziale wskazanym zgodnie z § 2 pkt 1) umowy	

4. Wynagrodzenie Wykonawcy płatne będzie z dołu na podstawie faktury obejmującej wynagrodzenie za udzielenie Świadczeń w danym miesiącu kalendarzowym.
5. Faktura wystawiana będzie przez Wykonawcę do 5-go dnia miesiąca następującego po miesiącu, za który faktura jest przedkładana.
6. Do każdej faktury, o której mowa w ust. 5 Wykonawca zobowiązany jest dołączy wykaz Świadczeń udzielonych zgodnie z umową w danym miesiącu kalendarzowym.
7. Wykaz, o którym mowa w ust. 6 musi zawierać następujące pozycje: lp., imię i nazwisko pacjenta, pesel, data świadczenia, rodzaj świadczenia zgodny z nazewnictwem wskazanym w ust. 3, czas udzielania świadczeń, nazwę komórki organizacyjnej w której udzielone zostało dane Świadczenie, imię i nazwisko lekarza zlecającego udzielanie Świadczeń oraz stawkę wynagrodzenia za udzielenie danego Świadczenia. Wykaz taki musi zostać również przekazany w formie elektronicznej na adres e-mail: ksiegowosc@szpitalzawiercie.pl
8. Wynagrodzenie będzie płatne w terminie 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury na rachunek wskazany przez Wykonawcę.

§ 8

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Zamawiający może nałożyć na Wykonawcę karę umowną w wysokości 15zł za każdy przypadek niewykonania lub nienależytego udzielenia zleconego Świadczenia. Zamawiający po umożliwieniu Wykonawcy złożenia wyjaśnień podejmie decyzję o nałożeniu lub o odstąpieniu od nałożenia kary.
2. W przypadku gdyby na skutek niewykonania lub nienależytego wykonania niniejszej umowy przez Wykonawca, Zamawiający poniósł szkodę w wysokości przekraczającej naliczone kary umowne Świadczeniodawcy Zamawiający ma prawo do odszkodowania uzupełniającego.

§ 9

Umowa zostaje zawarta jest na czas określony 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy tj. od dnia 01.10.2020r. do dnia 30.09.2021 r., z zastrzeżeniem § 11 ust. 5 umowy.

§ 10

1. Każda ze stron może rozwiązać umowę z zachowaniem 3-miesięcznego okresu wypowiedzenia.
2. Zamawiający może rozwiązać niniejszą umowę z zachowaniem 3-dniowego okresu wypowiedzenia w przypadku:
   a) utraty przez Wykonawcę uprawnień lub możliwości do udzielania Świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy;
   b) nienależytego udzielania Świadczeń przez Wykonawcę lub bezpodstawnego ograniczenia ich zakresu;
   c) ograniczenia dostępności świadczeń lub zawężenia ich zakresu;
   d) braku należytej dbałości w wykonaniu obowiązków sprawozdania i dokumentowania udzielonych świadczeń.

42-400 Zawiercie, ul Miodowa 14
32 67 40 200
sekretariat@szpitalzawiercie.pl
www.szpitalzawiercie.pl

3. Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku rażącego naruszenia przez Wykonawcę obowiązków określonych w umowie.
4. Przez rażące naruszenie umowy, o którym mowa w ust. 3 rozumie się naruszenie obowiązków umownych jeśli zostało tak nazwane w umowie lub zawinione działanie lub zaniechanie danej strony umowy skutkujące tym, że konkretne obowiązki tej strony określone w niniejszej umowie nie są realizowane w ogóle lub są realizowane w sposób sprzeczny z zasadami określonymi w niniejszej umowie lub wynikającymi z obowiązujących przepisów prawa.
5. Wykonawca jest uprawniony do rozwiązania umowy z zachowaniem 30-dniowego okresu wypowiedzenia w przypadku zalegania przez Zamawiającego z zapłatą wynagrodzenia przez okres dłuższy niż 2 miesiące.
6. Umowa ulega automatycznemu rozwiązaniu z chwilą gdy wynagrodzenie należne Wykonawcy osiągnie kwotę określoną w § 8 ust. 2.

§ 11

1. Wszystkie załączniki stanowią integralne części niniejszej umowy.
2. Wszelkie zawiadomienia lub informacje pomiędzy Stronami będą dokonywane na piśmie lub jeżeli umowa tak stanowi – elektronicznie, a dokumenty pisemne będą uznane za doręczone, jeżeli zostaną doręczone osobiście, pocztą kurierską lub listem poleconym ze zwrotnym potwierdzeniem odbioru na adres siedziby Strony podany w niniejszej umowie.
3. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Ewentualne spory powstałe w związku z realizacją umowy rozstrzygać będzie sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
5. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają powszechnie obowiązujące przepisy prawa, a w szczególności ustawy o działalności leczniczej oraz ustawy – Kodeks Cywilny.
6. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednej dla każdej ze Stron.

Załączniki do umowy:
Załącznik nr 1 – umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych

....
Wykonawca Zamawiający

42-400 Zawiercie, ul Miodowa 14
32 67 40 200
sekretariat@szpitalzawiercie.pl
www.szpitalzawiercie.pl

Załącznik nr 1
do umowy nr .....

Umowa
powierzenia przetwarzania danych osobowych
zawarta dnia ..... 2020 r. pomiędzy:

Szpitalem Powiatowym w Zawierciu, z siedzibą 42-400 Zawiercie ul. Miodowa 14, wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej w Sądzie Rejonowym w Częstochowie Wydział XVII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000126179, NIP: 649-19-18-293, reprezentowanym przez:
Dyrektor – Piotr Zachariasiewicz
zwaną w dalszej części umowy **„Administratorem danych" lub „Administratorem"**

a
..... ul. ....., wpisaną do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej o nr NIP : ....., REGON : ..... / KRS,
reprezentowanym przez:
.....
zwaną w dalszej części umowy **„Podmiotem przetwarzającym"**,
łącznie zwanymi **Stronami**

Na podstawie art. 28 ust. 3 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych lub RODO) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119) mając na względzie zawartą w dniu ..... pomiędzy Stronami umowę o ..... (dalej: „Umowa główna") Strony postanawiają, co następuje:

§ 1
Powierzenie przetwarzania danych osobowych

1. Administrator danych powierza Podmiotowi przetwarzającemu, w trybie art. 28 ogólnego Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679, o ochronie danych osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE z dnia 27 kwietnia 2016 r. (zwanego w dalszej części "Rozporządzeniem" lub "RODO") dane osobowe do przetwarzania, na zasadach i w celu określonym w niniejszej Umowie.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się przetwarzać powierzone mu dane osobowe zgodnie z niniejszą umową, Rozporządzeniem oraz z innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, które chronią prawa osób, których dane dotyczą.
3. Podmiot przetwarzający oświadcza, iż stosuje środki bezpieczeństwa spełniające wymogi Rozporządzenia.

§ 2
Zakres i cel przetwarzania danych

1. Podmiot przetwarzający będzie przetwarzał, powierzone na podstawie umowy dane mieszczące się w kategorii zwykłych danych osobowych jak i szczególnie chronionych: pacjentów Administratora w postaci imion, nazwisk, adresów zamieszkania, numerów PESEL, NIP, REGON, dokumentacji medycznej;
2. Powierzone przez Administratora danych wskazane wyżej dane osobowe będą przetwarzane przez

42-400 Zawiercie, ul Miodowa 14
32 67 40 200
sekretariat@szpitalzawiercie.pl
www.szpitalzawiercie.pl

Podmiot przetwarzający wyłącznie w celu realizacji Umowy głównej z dnia ..... dotyczącej „udzielania świadczeń zdrowotnych przez logopedę dla pacjentów Szpitala Powiatowego w Zawierciu" mając na względzie zasadę minimalizacji danych tj. zakres przetwarzanych danych powinien być adekwatny, stosowny i ograniczony do osiągnięcia założonego celu wynikającego z umowy głównej.

§3

Obowiązki podmiotu przetwarzającego

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się, przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych, do ich zabezpieczenia poprzez stosowanie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych zapewniających adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku związanym z przetwarzaniem danych osobowych, o których mowa w art. 32 Rozporządzenia.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się dołożyć należytej staranności przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych.
3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do nadania upoważnień do przetwarzania danych osobowych wszystkim osobom, które będą przetwarzały powierzone dane w celu realizacji niniejszej umowy.
4. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się zapewnić zachowanie w tajemnicy, (o której mowa w art. 28 ust. 3 pkt b Rozporządzenia) przetwarzanych danych przez osoby, które upoważnia do przetwarzania danych osobowych w celu realizacji niniejszej umowy, zarówno w trakcie zatrudnienia ich w Podmiocie przetwarzającym, jak i po jego ustaniu.
5. Podmiot przetwarzający po zakończeniu świadczenia usług związanych z przetwarzaniem zwraca Administratorowi wszelkie dane osobowe oraz usuwa wszelkie ich istniejące kopie, chyba że prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego nakazują przechowywanie danych osobowych.
6. W miarę możliwości Podmiot przetwarzający pomaga Administratorowi w niezbędnym zakresie wywiązywać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą oraz wywiązywania się z obowiązków określonych w art. 32-36 Rozporządzenia.
7. Podmiot przetwarzający po stwierdzeniu naruszenia ochrony danych osobowych bez zbędnej zwłoki zgłasza je Administratorowi oraz Inspektorowi Ochrony Danych (nr tel. IOD: 502185693, adres e-mail: iod@szpitalzawiercie.pl) zatrudnionego u Administratora nie później niż w ciągu 24 godzin od powzięcia wiadomości o naruszeniu.

§4

Prawo kontroli

1. Administrator danych zgodnie z art. 28 ust. 3 pkt h) Rozporządzenia ma prawo kontroli, czy środki zastosowane przez Podmiot przetwarzający przy przetwarzaniu i zabezpieczeniu powierzonych danych osobowych spełniają postanowienia umowy.
2. Administrator danych realizować będzie prawo kontroli w godzinach pracy Podmiotu przetwarzającego i z minimum 7 dniowym jego uprzedzeniem.
3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli w terminie wskazanym przez Administratora danych nie dłuższym niż 7 dni.
4. Podmiot przetwarzający udostępnia Administratorowi wszelkie informacje niezbędne do wykazania spełnienia obowiązków określonych w art. 28 Rozporządzenia.

§ 5

Dalsze powierzenie danych do przetwarzania

1. Podmiot przetwarzający może powierzyć dane osobowe objęte niniejszą umową do dalszego przetwarzania podwykonawcom jedynie w celu wykonania umowy, po uzyskaniu uprzedniej pisemnej zgody Administratora danych.
2. Podwykonawca, o którym mowa w § 5 ust. 1 Umowy winien spełniać te same gwarancje i obowiązki jakie zostały nałożone na Podmiot przetwarzający w niniejszej Umowie.
3. Podmiot przetwarzający ponosi pełną odpowiedzialność wobec Administratora

42-400 Zawiercie, ul Miodowa 14
32 67 40 200
sekretariat@szpitalzawiercie.pl
www.szpitalzawiercie.pl

za niewywiązanie się ze spoczywających na podwykonawcy obowiązków ochrony danych.

§ 6

Odpowiedzialność Podmiotu przetwarzającego

1. Podmiot przetwarzający jest odpowiedzialny za udostępnienie lub wykorzystanie danych osobowych niezgodnie z treścią umowy, a w szczególności za udostępnienie powierzonych do przetwarzania danych osobowych osobom nieupoważnionym.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Administratora danych o jakimkolwiek postępowaniu, w szczególności administracyjnym lub sądowym, dotyczącym przetwarzania przez Podmiot przetwarzający danych osobowych określonych w umowie, o jakiejkolwiek decyzji administracyjnej lub orzeczeniu dotyczącym przetwarzania tych danych, skierowanych do Podmiotu przetwarzającego, a także o wszelkich planowanych, o ile są wiadome, lub realizowanych kontrolach i inspekcjach dotyczących przetwarzania w Podmiocie przetwarzającym tych danych osobowych, w szczególności prowadzonych przez inspektorów upoważnionych przez Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Niniejszy ustęp dotyczy wyłącznie danych osobowych powierzonych przez Administratora danych.
3. W przypadku naruszenia przepisów prawa powszechnie obowiązującego lub niniejszej Umowy, w następstwie czego Administrator danych zostanie zobowiązany do wypłaty odszkodowania lub zostanie ukarany karą grzywny albo jakąkolwiek inną karą, Podmiot Przetwarzający zobowiązuje się pokryć poniesioną z tego tytułu szkodę.
4. Podmiot przetwarzający ponosi pełną odpowiedzialność względem osób trzecich i jest zobowiązany do naprawienia szkody powstałej w związku z niezgodnym z prawem lub zapisami niniejszej Umowy przetwarzaniem danych osobowych.

§ 7

Czas obowiązywania umowy

Niniejsza umowa obowiązuje .....(od dnia jej zawarcia) przez czas trwania umowy zawartej w dniu ..... w sprawie udzielania świadczeń zdrowotnych przez logopedę dla pacjentów Szpitala Powiatowego w Zawierciu.

§ 8

Rozwiązanie umowy

1. Administrator danych może rozwiązać niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym, gdy Podmiot przetwarzający:
   a) pomimo zobowiązania go do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli nie usunie ich w wyznaczonym terminie;
   b) przetwarza dane osobowe w sposób niezgodny z umową;
   c) powierzył przetwarzanie danych osobowych innemu podmiotowi bez zgody Administratora danych.
2. Rozwiązanie niniejszej Umowy przez Administratora danych jest równoznaczne z wypowiedzeniem umowy, o której mowa w § 2 ust. 2.

§ 9

Usunięcie danych

1. Z chwilą rozwiązania Umowy Podmiot Przetwarzający nie ma prawa do dalszego przetwarzania powierzonych Danych i jest zobowiązany do:
   a) usunięcia Danych,
   b) usunięcia wszelkich ich istniejących kopii lub zwrotu Danych, chyba że Administrator postanowi inaczej lub prawo Unii Europejskiej lub prawo państwa członkowskiego nakazują dalej przechowywanie Danych.
2. Przetwarzający dokona usunięcia Danych w terminie 30 dni od zakończenia Umowy, chyba że Administrator poleci mu to uczynić wcześniej.
3. Po rozwiązaniu Umowy Głównej Podmiot przetwarzający złoży Administratorowi pisemne

42-400 Zawiercie, ul Miodowa 14
32 67 40 200
sekretariat@szpitalzawiercie.pl
www.szpitalzawiercie.pl

oświadczenie potwierdzające trwałe usunięcie wszystkich Danych.

§ 10

Zasady zachowania poufności

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, danych, materiałów, dokumentów i danych osobowych otrzymanych od Administratora danych i od współpracujących z nim osób oraz danych uzyskanych w jakikolwiek inny sposób, zamierzony czy przypadkowy w formie ustnej, pisemnej lub elektronicznej ("dane poufne").
2. Podmiot przetwarzający oświadcza, że w związku ze zobowiązaniem do zachowania w tajemnicy danych poufnych nie będą one wykorzystywane, ujawniane ani udostępniane bez pisemnej zgody Administratora danych w innym celu niż wykonanie Umowy, chyba że konieczność ujawnienia posiadanych informacji wynika z obowiązujących przepisów prawa lub Umowy.

§ 11

Postanowienia końcowe

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności
2. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
3. Sądem właściwym dla rozpatrzenia sporów wynikających z niniejszej umowy będzie sąd właściwy dla Administratora danych.

Administrator

Podmiot Przetwarzający