

**UMOWA
DOTYCZĄCA ODPRACOWANIA ZADŁUŻENIA - SPŁATY ZADŁUŻENIA
W FORMIE ŚWIADCZENIA EKWIWALENTNEGO**

zawarta w Świnoujściu dnia pomiędzy:

**Gminą Miasto Świnoujście - Zakładem Gospodarki Mieszkaniowej w Świnoujściu ul.
Monte Cassino 8,
zwanym dalej „Wierzycielem”,
reprezentowanym przez Dyrektora – Artura Ćwik
a**

.....(imię i nazwisko, adres, NIP, PESEL, nr dowodu osobistego)
zwanym/zwaną dalej „Dłużnikiem”,
o następującej treści:

§ 1

1. Strony umowy zgodnie oświadczają, że zapłata przez Dłużnika zaległych zobowiązań pieniężnych w kwocie złotych, wynikających w szczególności z umowy najmu lokalu położonego w Świnoujściu przy ul., odszkodowania za bezumowne korzystanie z lokalu wchodzącego w skład mieszkaniowego zasobu Gminy Miasto Świnoujście oraz innych opłat za używanie lokalu położonego w Świnoujściu przy ul., odsetek ustawowych za zwłokę w zapłacie za korzystanie z lokalu, może nastąpić w formie świadczenia ekwiwalentnego (świadczenia innego rodzaju zgodnie z art. 453 kc).
2. Wysokość zadłużenia Dłużnika oraz wartość świadczenia ekwiwalentnego i sposób jego wykonania określa załącznik Nr 1 do Umowy.
3. Zobowiązanie pieniężne Dłużnika wskazane w ust. 1 wygasa do wartości wykonanego przez Dłużnika świadczenia ekwiwalentnego po potwierdzeniu na piśmie przez Wierzyciela jego wykonania oraz wartości, do jakiej wygasa zobowiązanie pieniężne Dłużnika.

§ 2

1. Dłużnik zobowiązuje się do należytego wykonywania świadczenia ekwiwalentnego wskazanego przez Wierzyciela.
2. Ponadto Dłużnik zobowiązuje się do:
 - 1) przestrzegania przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ppoż. przy wykonywaniu świadczenia ekwiwalentnego,
 - 2) nie wykonywania świadczenia ekwiwalentnego pod wpływem alkoholu lub innych środków odurzających,
 - 3) utrzymywania stałego kontaktu osobistego lub telefonicznego z Wierzycielem (Dłużnik wskazuje swój numer kontaktowy),
 - 4) informowania z wyprzedzeniem o planowanej nieobecności przy wykonywaniu świadczenia ekwiwalentnego, nie później niż w dniu absencji,
 - 5) terminowego regulowania bieżących opłat za używanie zajmowanego lokalu,
 - 6) zachowania w tajemnicy wszelkich informacji o działalności Wierzyciela powziętych przy wykonaniu umowy.

3. Jeżeli Dłużnik nienależycie wykona świadczenie ekwiwalentne lub nie przystąpi do jego wykonania, wskazane w załączniku Nr 1 zobowiązanie pieniężne Dłużnika nie wygasa.

§ 3

1. Umowę zawarto na czas oznaczony od dnia do dnia
2. Umowa może zostać rozwiązana:
 - 1) za porozumieniem stron - w każdym czasie,
 - 2) przez Wierzyciela – w trybie natychmiastowym w przypadku naruszenia przez Dłużnika któregokolwiek z obowiązków wskazanych w § 2 ust. 1 i 2.

§ 4

W sprawach nieuregulowanych umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 5

Zmiany umowy wymagają formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.

§ 6

1. Umowę sporządzono w dwóch egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
2. Integralną część umowy stanowią załączniki: *
 - 1) załącznik Nr 1 - Zestawienie zadłużenia, którego spełnienie nastąpi w formie świadczenia ekwiwalentnego, wskazanie miejsca i rodzaju wykonywanych czynności oraz wyliczenie wartości świadczenia ekwiwalentnego,
 - 2) załącznik Nr 2 - Oświadczenie Dłużnika o zapoznaniu się z treścią przepisów bhp i odbyciu przeszkolenia,
 - 3) załącznik Nr 3 - Oświadczenie Dłużnika o zachowaniu tajemnicy,
 - 4) załącznik Nr 4 - Oświadczenie Dłużnika o przetwarzaniu jego danych osobowych,
 - 5) załącznik Nr 5 – Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych.

*Niepotrzebne skreślić

.....
Wierzyciel

.....
Dłużnik

**Zestawienie zadłużenia,
którego spełnienie nastąpi w formie świadczenia ekwiwalentnego,
wskazanie miejsca i rodzaju wykonywanych czynności oraz wyliczenie wartości
świadczenia ekwiwalentnego**

Wypełnia Wierzyciel

1. Imię i nazwisko Dłużnika:
2. Adres:
3. Wysokość zobowiązania pieniężnego:
4. Miejsce wykonywania świadczenia ekwiwalentnego:
-
-
(data i podpis Wierzyciela).....
(data i podpis Dłużnika)

Wypełnia jednostka lub instytucja, do której skierowano Dłużnika

5. Rodzaj czynności wykonywanych przez Dłużnika:
-
6. Potwierdzenie ilości przepracowanych godzin
- Wymienione czynności zostały wykonane bez zastrzeżeń / z zastrzeżeniami*:
.....
.....
7. Wyliczenie wartości świadczenia ekwiwalentnego:
- Stawka: 9 zł Liczba godzin:
- Razem kwota :
- (wartość świadczenia ekwiwalentnego)

.....

(data i podpis osoby nadzorującej wykonanie świadczenia ekwiwalentnego) (data i podpis Dłużnika)

Wypełnia Wierzyciel

8. Zobowiązanie pieniężne z pkt 3 wygasa w całości/części* - do kwoty.....,
do zapłaty pozostało zł.
-
- (data i podpis Wierzyciela)(data i podpis Dłużnika)

* - niepotrzebne skreślić

Uwaga: pkt 6 ,7 i 8 wypełnia się po realizacji świadczenia ekwiwalentnego.

**Oświadczenie Dłużnika o zapoznaniu się z treścią przepisów bhp
i odbyciu przeszkolenia**

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

Oświadczam, że w związku z podjęciem prac związanych z wykonaniem świadczenia ekwiwalentnego w zamian za zadłużenie w stosunku do Gminy Miasto Świnoujście - Zakładu Gospodarki Mieszkaniowej w Świnoujściu, polegających na wykonaniu

.....
(określenie wykonywanych czynności i miejsce ich realizacji)

- w dniu zapoznałem/łam się z zasadami i przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy,
- w dniu poznałem/łam obowiązki i odpowiedzialność w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy,
- w dniu zaznajomiłem/łam się z zagrożeniami występującymi przy wykonywaniu czynności związanych z wykonywaniem świadczenia ekwiwalentnego, sposobami ochrony przed zagrożeniami oraz metodami bezpiecznego wykonywania tegoż świadczenia,
- w dniu zostałem/łam poinformowany/na o obowiązku przestrzegania zasad i przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przepisów przeciwpożarowych.

.....
(data i podpis Dłużnika)

.....
(data i podpis osoby szkolącej)

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)
.....

Oświadczenie Dłużnika o zachowaniu tajemnicy

Dłużnik zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji uzyskanych w zakresie spraw związanych z wykonaniem umowy w trakcie trwania umowy, jak i po jej zakończeniu, w szczególności w zakresie danych programowych, technicznych, technologicznych, organizacyjnych.

W przypadku naruszenia przez Dłużnika tajemnicy zapłaci on Wierzycielowi odszkodowanie w wysokości rzeczywistej szkody poniesionej przez Wierzyciela z tego tytułu.

.....
(data i podpis Dłużnika)

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....

Oświadczenie Dłużnika o przetwarzaniu jego danych osobowych

Ja, niżej podpisany wyrażam zgodę / nie wyrażam* zgody na udostępnienie moich danych osobowych przez Zakład Gospodarki Mieszkaniowej w Świnoujściu Gminie Miasto Świnoujście, w tym jednostkom organizacyjnym gminy oraz samorządowym instytucjom kultury – w celu uczestnictwa w programie odpracowania zadłużenia.

.....
(data i podpis Dłużnika)

* niepotrzebne skreślić

Świnoujście, dnia

Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych

Na podstawie art. 37 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2002 r., Nr 101, poz. 926 ze zm.)
.....(nazwa Administratora Danych)

upoważnia Panią/ Pana:.....

.....uczestniczącą/cego w „Programie w sprawie umożliwienia odpracowania zadłużenia z tytułu korzystania z lokali wchodzących w skład mieszkaniowego zasobu Gminy Miasto Świnoujście” do przetwarzania danych w zakresie:

.....

nazwa zbioru danych osobowych

(zaznaczyć x)

- Dane przetwarzane na nośnikach papierowych,
- Dane przetwarzane w systemie informatycznym

.....
nazwa systemu/aplikacji

- bez ograniczeń
- podgląd danych
- wprowadzanie danych
- zmienianie danych

oraz zobowiązuje do przetwarzania danych osobowych zgodnie z udzielonym upoważnieniem oraz z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2002 r., Nr 101, poz. 926 ze zm.) i wydanymi na jej podstawie aktami wykonawczymi.

Upoważnienie jest ważne do

.....
(Podpis osoby nadającej upoważnienie)

Przyjmuję do wiadomości i stosowania.

.....
(Data i podpis osoby upoważnionej)