

## UMOWA NR .../.../.../2021

zawarta w dniu .....r. w Górkach Wielkich

pomiędzy:

**Ośrodkiem Leczniczo - Rehabilitacyjnym „Bucze” w Górkach Wielkich sp. z o. o.**, ul. Harcerska 31, 43-436 Górki Wielkie, KRS 0000529509, NIP: 548-26-67-922 REGON: 072340754

**reprezentowaną przez:**

Prezesa Zarządu - dr n. med. Marię Darlewską -Turant  
zwanym w dalej „Ośrodkiem”

**a**

.....zam. ul....., zwanym dalej „Opiekunem”.

### § 1

.....jest opiekunem dziec(-ka/- i):....., które otrzymał (-o/-y) skierowanie na leczenie w Ośrodku. Termin turnusu (zgodnie z harmonogramem przyjęć): od dnia ..... do dnia .....Koszty pobytu dziecka, w tym udzielanych świadczeń zdrowotnych są refundowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia na podstawie umowy podpisanej między Funduszem, a Ośrodkiem.

### § 2

1. Opiekun pokrywa koszty własnego pobytu w Ośrodku w wysokości .....zł za turnus.
2. W ramach opłaty określonej w pkt 1 Ośrodek zapewnia:
  - a) zakwaterowanie w pokoju
  - b) wyżywienie 3 razy dziennie (śniadanie, obiad, kolację)
  - c) jeden zabieg inhalacyjny (zgodnie z zaleceniem lekarskim)
  - d) opiekę lekarską na zasadach postępowania w nagłych wypadkach.

### § 3

Pobyt drugiego opiekuna jest płatny zgodnie z cennikiem Ośrodka. Drugi opiekun ma prawo korzystać odpłatnie z wybranych przez siebie świadczeń zdrowotnych Ośrodka, zgodnie z obowiązującym cennikiem.

### § 4

1. Opiekun, po otrzymaniu potwierdzenia przyjęcia rezerwacji, zobowiązany jest do wniesienia opłaty rezerwacyjnej na konto Ośrodka w wysokości 300 zł.
2. Opiekun zobowiązuje się pozostałą część opłaty za pobyt (tj. różnicę pomiędzy opłatą określoną w § 2 ust. 1 umowy a opłatą rezerwacyjną) uiścić przed dniem przyjazdu w formie przelewu na konto Ośrodka. Opiekun jest zobowiązany do okazania potwierdzenia przelewu w dniu zakwaterowania.
3. W przypadku pisemnej rezygnacji z pobytu nie później niż na 14 dni przed rozpoczęciem turnusu, Ośrodek zwróci 50 % uiszczonej opłaty rezerwacyjnej.
4. W przypadku nieuzasadnionej rezygnacji z pobytu w trakcie leczenia dziecka, Ośrodek zwróci koszty opłaty wniesionej za posiłki, które nie zostały wykorzystane przez Opiekuna.
5. W przypadku rezygnacji udokumentowanej sytuacją losową w trakcie leczenia dziecka, Ośrodek zwróci 75 % opłaty określonej w § 2 ust. 1 umowy, proporcjonalnie do okresu jaki pozostał do

- wykorzystania.
6. W przypadku przyjazdu na turnus w terminie późniejszym (niezgodnym z harmonogramem przyjęć), Opiekun dokona 25 % opłaty za każdy dzień nieobecności na turnusie. Sytuacja ta wymaga pisemnego zgłoszenia Ośrodkowi przed rozpoczęciem turnusu.

#### § 5

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

#### § 6

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.

#### § 7

Ewentualne spory mogące wynikać na tle stosowania niniejszej umowy strony poddają pod rozstrzygnięcie Sądu powszechnego właściwego dla Ośrodka.

#### § 8

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

**OŚRODEK:**

**OPIEKUN:**

.....

.....

### **Oświadczenie opiekuna**

*Zapoznał (-em/-am) się z treścią „Regulaminu dla opiekunów dzieci przebywających na leczeniu w Ośrodku Leczniczo -Rehabilitacyjnym Bucze w Górkach Wielkich sp. z o. o w czasie stanu epidemicznego w związku z zagrożeniem Covid 19” i w trakcie pobytu na turnusie zobowiązuję się go przestrzegać.*

*Potwierdzam odbiór pokoju, o którym mowa w § 2 ust 2 umowy - BMiD bez zastrzeżeń / z zastrzeżeniami\**

*Jeśli występują – należy określić jakie?*

.....

***Potwierdzam odbiór karty obiegowej, którą rozliczę w przeddzień wyjazdu.***

.....

(podpis opiekuna )

## Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Ja ..... wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji niniejszej umowy.

Zosłem/am poinformowany/a o możliwości cofnięcia w dowolnym momencie zgody na przetwarzanie moich danych osobowych.

.....  
*data, imię i nazwisko i podpis*

### **Administrator Danych Osobowych:**

Ośrodek Leczniczko-Rehabilitacyjny „Bucze” w Górkach Wielkich Sp. z o.o.  
ul. Harcerska 31  
43-436 Górki Wielkie  
email: iodo@osrodek-bucze.pl

Dane osobowe są przetwarzane przez Administratora danych:

- 1) W celu realizacji zadań Administratora na podstawie przepisów prawa;
- 2) Odbiorcami danych osobowych są osoby fizyczne i prawne na podstawie przepisów prawa;
- 3) Dane osobowe będą przetwarzane przez czas określony przepisami prawa w szczególności w celach archiwalnych;
- 4) Osoba której dane dotyczą ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo do ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do Organu nadzorczego, gdy uzna, iż przetwarzanie danych osobowych jego dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. (UE 2016/679). Dane osobowe nie będą podlegać decyzji, która opiera się na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu;
- 5) Podawanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże w celu realizacji zadań objętych przepisami prawa niezbędne.