**UMOWA O ŚWIACZENIE USŁUG TERAPEUTYCZNO - DORADCZYCH ORAZ EDUKACYJNYCH**

Umowa zawarta dnia:..................................................................................................

pomiędzy Panią/Panem: .............................................................................................

legitymującym się dowodem osobistym (numer i seria):.......................................

wydanym przez: ............................................................................................................

numer PESEL: .................................................................................................................

zamieszkały/a: .................................................................................................................

zwanym/ą dalej „Usługobiorcą”

łącznie zwani dalej "Stronami".

a Panią **dr Beatą Bochnia** prowadzącą działalność gospodarczą pod firmą **Gabinet Terapii i Rozwoju Beata Bochnia, z siedzibą ul. Poli Gojawiczyńskiej 2, 59-220 Legnica, NIP 6911152580,** zwana dalej „Usługodawcą”.

**§ 1 Przedmiot umowy**

1. Przedmiotem umowy jest świadczenie przez Usługodawcę usług terapeutyczno-doradczych i edukacyjnych z zakresu problematyki rodzinnej, wychowawczej, prowadzenie terapii rodzin, psychoterapii, kursów, szkoleń i warsztatów z dzieckiem i rodziną zwane dalej Usługą.
2. Prowadzenie dzieci/dorosłych/rodzin przez proces terapii rodzin, doradztwo rodzinne, warsztaty, kursy i szkolenia poprzez kontakt telefoniczny/mailowy, aplikacje mobilne oraz kontakt osobisty.
3. Usługodawca zobowiązuje się świadczyć wyżej opisane usługi osobiście oraz oświadcza, iż posiada wykształcenie, uprawnienia, wiedzę i doświadczenie konieczne do ich świadczenia.
4. Usługobiorca zobowiązuje się świadczyć Usługę osobiście dokładając przy tym należytej staranności zgodnie z najwyższymi standardami etycznymi.

**§ 2 Usługobiorcy**

1. Usługobiorca zleca Usługodawcy odpłatne wykonanie Usługi, a Usługodawca przyjmuje zlecenie.
2. Umowa w zależności od potrzeb Usługobiorcy wykonywana będzie w każdorazowej siedzibie Usługobiorcy lub też w innym miejscu, zaakceptowanym uprzednio przez Usługobiorcę. Usługobiorca akceptuje zmianę miejsca wykonywanie umowy w formie pisemnej, mailowej lub smsowej.
3. Usługodawca zobowiązuje się do przedstawienia wszystkich potrzebnych do wykonania Usługi danych oraz dokumentów.
4. Usługobiorca w czasie trwania umowy oraz po jej zakończeniu zobowiązuje się do nieujawniania żadnych informacji uzyskanych podczas lub przy okazji wykonywania niniejszej umowy, chyba że otrzyma na to pisemną zgodę Usługodawcy.

**§ 3 Wynagrodzenie**

1. Za świadczenie usług stanowiących przedmiot niniejszej umowy zawartych w jej § 1 Usługobiorcy należne jest wynagrodzenie w kwocie .......... za sesję, której długość zależna jest od udzielnej usługi (sesja indywidualna, sesja pary, sesja rodzinna, warsztaty, kursy i szkolenia).
2. Za świadczenie usług będącym przedmiotem umowy Usługodawcy przysługuje wynagrodzenie, które uzależnione jest od ilości godzin zrealizowanych terapii, psychoterapii, kursów, szkoleń i warsztatów.
3. Usługodawca zapewnia gwarancja stałości opłat, na które została zawarta umowa.
4. Wynagrodzenie płatne jest przed spotkaniem z góry, w razie kiedy przewidziana jest płatność przelewem, ale nie później niż w dniu spotkania, kiedy przewidziana jest płatność gotówką lub przed spotkaniem. Warunkiem skutecznego zarezerwowania terminu wykonania Usługi jest wcześniejsze uiszczenie zadatku w wysokości................................ **tj. połowy godzinowej stawki wykonywania Usługi najpóźniej w dniu planowanego terminu wizyty.**
5. Wynagrodzenie zostanie wpłacone na rachunek bankowy Usługodawcy:

**90 1050 1748 1000 0092 1689 0054**

1. Dniem zapłaty będzie dzień **obciążenia rachunku bankowego Usługodawcy, dzień uznania na rachunku bankowym Usługobiorcy.**
2. Usługobiorca zobowiązany jest do poinformowania Usługobiorcy o nieobecności na sesji terapeutycznej, do 24 godzin przez sesją (sms, telefonicznie bądź e-mail), jeżeli taka informacja zostanie podana w/w terminie wówczas nadpłata za sesje przechodzi na kolejną sesje terapeutyczną. W przypadku, jeżeli takiej informacji nie będzie lub zostanie ona podana w terminie krótszym niż 24 godziny, wówczas Usługodawca otrzymuje połowę (50%) wynagrodzenia zgodnie z ustalonymi stawkami. Powyższe wynagrodzenie wiąże się z dyspozycyjnością terapeuty w czasie zarezerwowanym na sesje terapeutyczne, a brakiem możliwości zagospodarowania planowanej sesji, ze względu na odwołanie, rezygnację, czy brak informacji na temat wizyty Usługobiorcy w terminie krótszym niż 24 h.
3. Warunkiem skutecznego zarezerwowania terminu wykonania Usługi jest wcześniejsze uiszczenie zadatku w wysokości................................ **tj. połowy godzinowej stawki wykonywania Usługi najpóźniej w dniu planowanego terminu wizyty.** W przypadku terminowego stawienia się w siedzibie Usługobiorcy lub innym ustalonym miejscu zadatek zaliczany jest na poczet wynagrodzenia. Zadatek dany przy zawarciu umowy ma to znaczenie, że w razie niewykonania umowy przez jedną ze stron, druga strona może bez wyznaczenia terminu dodatkowego od umowy odstąpić i otrzymany zadatek zachować.
4. Jeżeli Usługobiorca przekroczy termin płatności o 10 dni, Usługodawca ma prawo rozwiązać umowę w terminie natychmiastowym.
5. Trudności wynikające z indywidualnych potrzeb Usługobiorcy, dotyczących terminy wpłaty, zmiany terminu spotkania Usługodawca może rozstrzygać indywidualnie, pod warunkiem dobrej woli Usługobiorcy i braku szkodliwych działań ze strony Usługobiorcy na rzecz Usługodawcy.
6. Usługobiorca zobowiązuje się do niezmieniania ceny Usługi przez cały czas trwania niniejszej umowy.

**§ 4 Czas trwania umowy**

Niniejsza umowa zawarta jest na czas określony od dnia..........................................do dnia.........................................

**§ 5 Wypowiedzenie**

1. Każda ze stron może rozwiązać umowę, **podając przyczynę jej rozwiązania/ jedynie z ważnych przyczyn, z zachowaniem 30 dniowego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.**
2. Oświadczenie woli o rozwiązaniu umowy w powyższym trybie wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Usługobiorcy przysługuje prawo wypowiedzenia umowy **z ważnych przyczyn**, do których należą:

a) opóźnienie z zapłatą za usługę dłuższe niż 10 dni.

b) brak kontaktu z Usługodawcą uniemożliwiający wykonanie Usługi.

c) rażących nadużyć Usługobiorcy wobec Usługodawcy (pomawianie, oczernianie, tworzenie niekorzystnego wizerunku, agresywne zachowanie obraźliwe zachowanie)

1. Usługodawcy przysługuje prawo wypowiedzenia umowy **z ważnych przyczyn**, do których należą:

a) niewykonywanie Usługi przez okres jednego miesiąca, z przyczyn leżących tylko i wyłączenie po stronie Usługobiorcy.

b) brak kontaktu z Usługodawcą uniemożliwiający wykonanie Usługi.

1. Strony ustalają następujące adresy do doręczeń dla celów związanych z niniejszą umową:

Usługobiorca: ..................................................................................................................

Usługodawca: Gabinet Terapii i Rozwoju Beata Bochnia ul. Poli Gojawiczyńskiej 2, 59- 220 Legnica

**§ 6 Postanowienia końcowe**

1. W sprawach nieuregulowanych zastosowanie będą miały przepisy Kodeksu Cywilnego (Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. Dz.U.2020.1740 t.j. z dnia 2020.10.08 z póź. zm.)
2. Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy rozpoznawane będą przez Sąd Rejonowy w Legnicy.
3. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach – po jednej dla każdej ze stron.

Data i podpis **Usługodawcy** Data i podpis **Usługobiorcy**

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych**

W związku z wejściem w życie 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) WE (dalej: RODO), w wykonaniu obowiązku wskazanego w art. 13 RODO, w stosunku do danych osobowych, przekazanych przez klientów i usługobiorców w związku z zawartymi umowami i przetwarzanych w celu zawarcia i wykonania zawartych umów, informuję, że: Administratorem danych osobowych przekazanych w związku z zawartymi umowami jest Beata Bochnia prowadząca jednoosobową działalność gospodarczą pod nazwą Gabinet Terapii i Rozwoju Beata Bochnia posiadająca numery NIP: 6911152580.

Przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie i w celu:  
a) wykonania umowy z Administratorem tj. na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO,  
b) wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze (w szczególności obowiązków wynikających z przepisów podatkowych i księgowych) tj.na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO,  
c) dochodzenia ew. roszczeń przysługujących Administratorowi lub obrony roszczeń przez Administratora, tj. na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f) RODO.

Dane osobowe będą przechowywane przez okres obowiązywania umowy z Administratorem, a po jej zakończeniu przez okres wynikający z przepisów prawa (w szczególności przez okres wskazany w przepisach podatkowych i rachunkowych), a także aż do upływu roszczeń z tytułu rękojmi i gwarancji oraz upływu terminów przedawnienia ew. roszczeń stron umowy lub zakończenia dochodzenia lub obrony roszczeń przez Administratora. Osoba, której dane dotyczą ma prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia oraz prawo do ograniczenia ich przetwarzania. Osobie, której dane dotyczą przysługuje także prawo do przenoszenia danych oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych. Sposób korzystania z tych praw określa Polityka Prywatności.

Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, że przetwarzanie jego danych osobowych narusza przepisy dotyczące ochrony danych osobowych. Odbiorcą danych osobowych osoby, której dane dotyczą będą podmioty współpracujące z Administratorem w szczególności świadczące usługi zewnętrzne w tym usługi doradztwa prawnego lub usługi podatkowo-księgowe – oraz organom państwowym, którym przekazanie danych osobowych jest nakazane przepisami prawa. Dane osobowe osoby, której dane dotyczą nie będą przekazywane do państwa trzeciego. Dane osobowe osoby, której dane dotyczą nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane. Przetwarzanie danych osobowych jest warunkiem prawidłowego wykonania i realizacji umowy w tym między innymi w zakresie udzielonych przez Administratora gwarancji, wobec powyższego ewentualny wniosek o usunięcie danych osobowych lub brak zgody na ich przetwarzanie przed upływem okresów o których mowa w pkt 3 powyżej nie będzie wywoływało skutków prawnych w postaci zaprzestania przetwarzania danych osobowych