

DK-1130- ¹⁰² /2014

Płatne ze środków Wydziału Malarstwa
studia stacjonarne

UMOWA ZLECENIE

zawarta w dniu ^{25.02} 2014 r. między Akademią Sztuk Pięknych w Krakowie im. Jana Matejki w Krakowie, Pl. Matejki 13, reprezentowaną przez **Prorektora Prof. Piotra Bożyka i Kwestora mgr Danutę Baniowską** zwanymi w dalszej części **Zleceniodawcą**

a ^{Michał Świątek} zwanym/ą w dalszej części **Modelem** (dane osobowe na odwrocie umowy).

§ 1.

1. Zleceniodawca powierza, a model przyjmuje do wykonania pracę polegającą na pozowaniu do zajęć dydaktycznych w okresie od ^{25.02} **2014 r. do 31 maja 2014 r.**
2. Pozowanie odbywać się będzie zgodnie z harmonogramem zajęć dydaktycznych opracowanym przez Wydział/pracownię i przekazany modelowi.

§ 2.

1. Za powierzone i faktycznie wykonane pozowanie model będzie otrzymywał wynagrodzenie płatne do 10-tego każdego miesiąca, następującego po miesiącu, w którym było wykonane pozowanie wg stawki:
 - pozowanie do aktu **16,00 zł za 1 godzinę,**
 - pozowanie do portretu **14,00 zł za 1 godzinę.**

§ 3.

1. Podstawę do wypłaty wynagrodzenia stanowi zestawienie godzin pozowania modela potwierdzone każdorazowo przez prowadzącego zajęcia oraz zatwierdzone merytorycznie przez dziekana.
2. Wynagrodzenie podlega opodatkowaniu zaliczką na podatek dochodowy.
3. Z wynagrodzenia mogą być potrącane składki na ubezpieczenie zdrowotne, emerytalno-rentowe, chorobowe w zależności od oświadczenia na odwrocie.

§ 4.

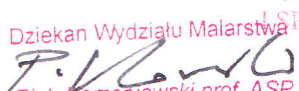
1. W przypadku, gdy model nie będzie mógł wykonać pozowania powierzonego mu zgodnie z harmonogramem winien uprzedzić o tym prowadzącego zajęcia lub dziekana Wydziału. Model może powierzyć wykonanie pracy innej, wskazanej przez siebie osobie po uzyskaniu akceptacji dziekana. W tym przypadku ponosi on odpowiedzialność za czyny zastępcy jak za swoje własne.

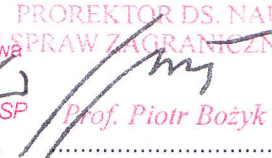
§ 5.

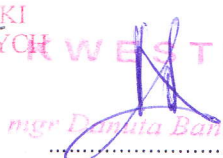
1. Strony ustalają, że niniejsza umowa może być wypowiedziana w każdym czasie bez podania przyczyn.
2. Zmiany umowy jak również jej wypowiedzenie wymagają formy pisemnej.

§ 6.

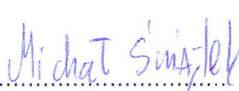
1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.
2. Umowę sporządzono w 4 jednobrzmiących egzemplarzach /1 x model, 4 x zleceniodawca/.

PROREKTOR DS. NAUKI
I SPRAW ZAGRANICZNYCH
Dziekan Wydziału Malarstwa

Piotr Korzeniowski prof. ASP


Prof. Piotr Bożyk


mgr Danuta Baniowska

Dziekan Wydziału Prorektor Kwestor


Zleceniobiorca

Proszę wypełniać DRUKOWANYMI literami

OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY

Wykonującego umowę zlecenie na rzecz Akademii Sztuk Pięknych im. Jana Matejki w Krakowie

Nazwisko:

Swiątek

Imiona:

Michał, Dariusz

Data i miejsce urodzenia:

05.03.1986 - Łódź

Imię ojca i matki:

Zygmunt, Grażyna

Adres zameldowania:

Wawelska 12 m 10 - 91-839 - Łódź - Bałuty

Gmina:

Łódź

Adres do korespondencji:

Lucjana Rydla 45b / 78

Numer telefonu i adres e-mail:

533 788 883

my-dokbrkto@gazeta.pl

Numer dowodu osobistego:

AUF 44 7892

Numer PESEL:

86030506077

Numer NIP:

(wypełniają osoby dla których NIP jest
identyfikatorem podatkowym)

Nr i adres Urzędu Skarbowego:

Urząd Skarbowy 2 (Bałuty)

Oświadczam, że jestem zatrudniony na umowę o pracę (nazwa i adres Pracodawcy):

Moje wynagrodzenie wynosi więcej lub jest równe minimalnemu wynagrodzeniu w gospodarce narodowej

*Tak / Nie

Prowadzę działalność gospodarczą * Tak / Nie odprowadzam z tego tytułu składki (jakie):

Oświadczam, że jestem zatrudniony tytułem Umowy zlecenia* Tak / Nie (nazwa i adres zleceniodawcy):

data zawarcia i zakończenia umowy zlecenia:

Oświadczam, iż jestem / nie jestem Studentem / Doktorantem:

Nazwa i adres Uczelni:

Nr legitymacji

Oświadczam, że jestem: / nie jestem * Emerytem / Rencistą

Nr. emerytury/renty.....stopień niepełnosprawności.....

Na jaki okres ustalono stopień niepełnosprawności od..... do.....

Oświadczam, że : * jestem / nie jestem zarejestrowany w Urzędzie Pracy jako bezrobotny / adres Urzędu

Pracy: w Łódzi

Przynależność do Narodowego Funduszu Zdrowia: * Wnoszę / nie wnoszę o objęcie dobrowolnym ubezpieczeniem: Emerytalnym, rentowym, chorobowym

W/w jest zobowiązany do złożenia na piśmie wszelkich zmian wynikających z niniejszego

oświadczenia w ciągu 7 dni od zaistnienia zmiany.

25.02.2014

data

Michał Swiątek

Czytelny podpis

*niepotrzebne skreślić