Szczecin, dnia 2023-07-17

## UMOWA ZLECENIA

zawarta w dniu 2023-07-17 pomi dzy Zleceniodawc:

"BRAVO" SP. Z O.O. z siedzib w 70532 Szczecin, Wyzwolenia 18/

NIP: 8521813572

reprezentowanym przez: Artur Dmowski

a Zleceniobiorc

Królikowska Regina zamieszkał w 72-400 Kamie Pomorski, Szpitalna 5a/7

81

Zleceniodawca zleca Zleceniobiorcy wykonanie nast puj cej pracy: przeprowadzenie audytu HACCP

§2

Zleceniobiorca wykonywa b dzie zlecenie w okresie od 2023-07-17 do 2023-07-31

**§**3

Potwierdzeniem czasu wykonywania czynno ci okre lonych w § 1 umowy b dzie ewidencja godzin wykonywania obejmuj ca okres miesi ca kalendarzowego, zwana dalej ewidencj , której wzór stanowi zał cznik nr 1 i która wykazuje ilo godzin i minut przepracowanych ka dego dnia przez Zleceniobiorc . Ewidencja jest dostarczana Zleceniodawcy przez Zleceniobiorc najpó niej do godziny 16 ostatniego dnia roboczego miesi ca, którego dotyczy. Dane zawarte w ewidencji s akceptowane przez Zleceniodawc i podlegaj kontroli oraz wyja nieniu w przypadku w tpliwo ci.

§4

Z tytułu wykonania zleconej pracy Zleceniobiorca otrzyma wynagrodzenie w wysoko ci: 1 228,57 zł brutto - słownie: tysi c dwie cie dwadzie cia osiem zł pi dziesi t siedem gr.

**\$**5

Wypłata wynagrodzenia nast pi po wystawieniu rachunku przez Zleceniobiorc i stwierdzeniu przez Zleceniodawc terminowego i prawidłowego wykonania zleconej pracy b d cej przedmiotem niniejszej umowy.

§6

Dane osobowe Zleceniobiorcy podlegaj ochronie zgodnie z obowi zuj cymi przepisami. Zleceniobiorca wyra a zgod na przetwarzanie danych osobowych w celach ewidencyjnych, podatkowych i ubezpieczeniowych przez Zleceniodawc , zgodnie z obowi zuj cymi przepisami o systemie ubezpiecze społecznych oraz o podatku dochodowym od osób fizycznych.

**§7** 

W sprawach nieunormowanych niniejsz umow maj zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§8

Postanowienia dodatkowe:

§9

Spory mog ce wynikn z realizacji niniejszej umowy b d rozstrzygane przez s d wła ciwy rzeczowo dla siedziby Zleceniodawcy.

§10

Umowa została sporz dzona w dwóch jednobrzmi cych egzemplarzach, po jednym dla ka dej ze stron.

Królikowska Regina

Artur Dmowski

(data i podpis pracownika)

(podpis pracodawcy lub osoby reprezentuj cej pracodawc )