

Podpisywanie dokumentów za pomocą Adobe Reader

1. Uzupełnij dokument w formacie Word
2. Zapisz dokument w formacie pdf
3. Otwórz dokument pdf za pomocą programu Adobe Reader. Jeśli nie masz tego programu, ściągnij go ze strony: <https://get.adobe.com/pl/reader>
4. Wybierz z menu “Wypełnij i podpisz”

The screenshot shows the Adobe Reader interface with the 'Wszystkie narzędzia' (All Tools) panel on the left. The 'Wypełnij i podpisz' (Fill and Sign) tool is highlighted with a yellow circle. The document is a contract titled 'UMOWA O ŚWIADCZENIE USŁUG' (Service Agreement) for 'HEALTH NETWORKS'.

Wszystkie narzędzia

- Eksportuj plik PDF
- Edytuj plik PDF
- Utwórz plik PDF
- Połącz pliki
- Organizuj strony
- Dodaj komentarze
- Skanuj i wykonaj OCR
- Chroń plik PDF
- Redaguj plik PDF
- Kompresuj plik PDF
- Przeładuj formularz
- Wypełnij i podpisz**
- Konwertuj na PDF
- Pokaż więcej

Podpis elektroniczny

WYPEŁNIJ I PODPISZ SIĘ

- Dodaj podpis
- Dodaj inicjały

UMOWA O ŚWIADCZENIE USŁUG
(umowa dla psychologów/ coachów/ terapeutów/ dietetyków/ kosmetologów)

Umowa zawarta w dniu w Krakowie pomiędzy:

HEALTH NETWORKS Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, z siedzibą w Krakowie (kod-pocztowy: 30-347), przy ul. Kapelanka 12, wpisana w rejestrze przedsiębiorców prowadzonym przez Sąd Rejonowy dla Krakowa Śródmieścia w Krakowie, XI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000998566, NIP 6762628243, REGON 52345584000000, kapitał zakładowy 6 400 zł (w całości opłacony), reprezentowaną przez Dominikę Tatar - pełnomocnika zarządu, zwaną dalej **Zamawiającym**,

a prowadzącym nierejestrowaną działalność gospodarczą, z siedzibą w ... (...), ul.PESEL zwanym dalej **Wykonawcą**,

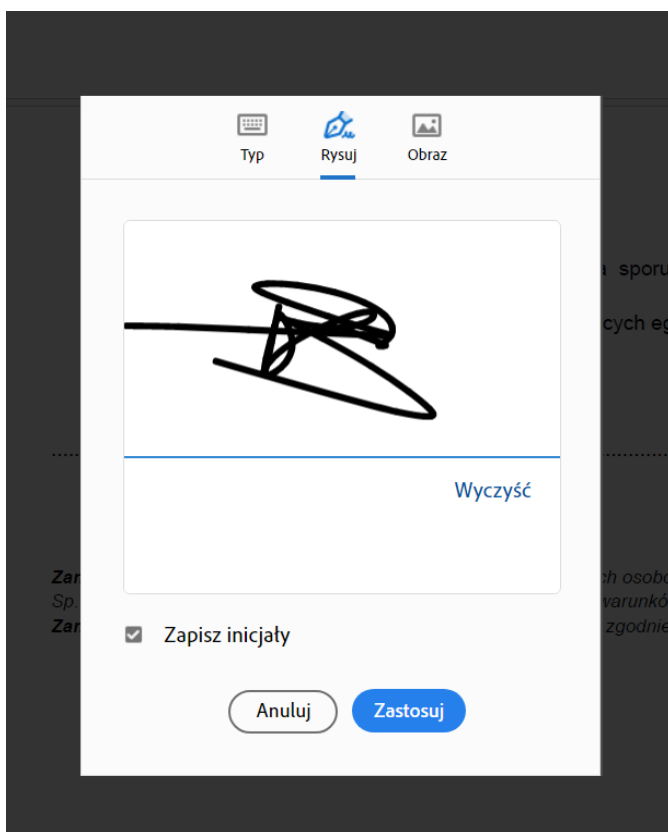
Dodatkowe informacje:

e-mail:	
telefon kontaktowy:	
numer konta do przelewu:	

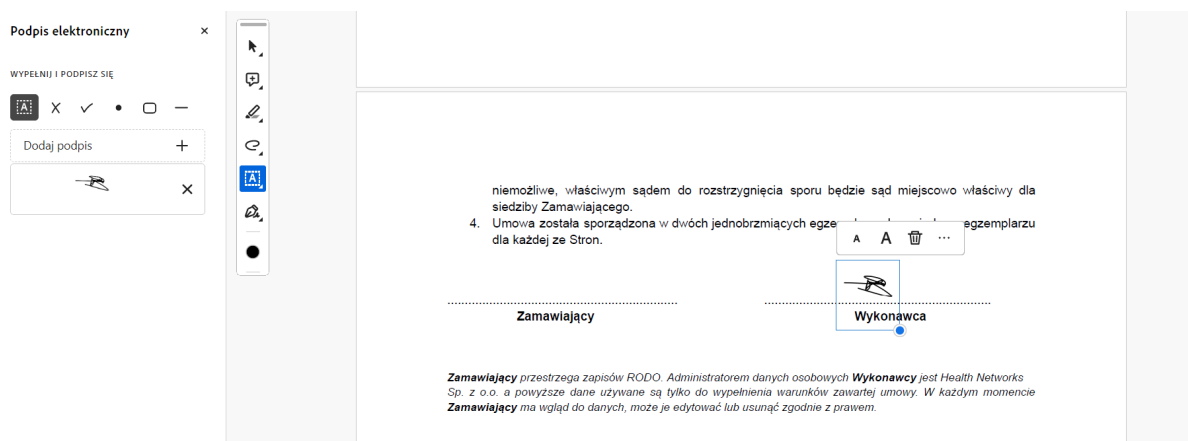
Następującej treści:

§1. Przedmiot umowy

5. Wybierz “dodaj podpis” lub “dodaj inicjały” -> “Rysuj”



6. Gdy podpis będzie gotowy naciśnij “zastosuj” i wybierz odpowiednie miejsce gdzie należy umieścić podpis i naciśnij lewym przyciskiem myszy.

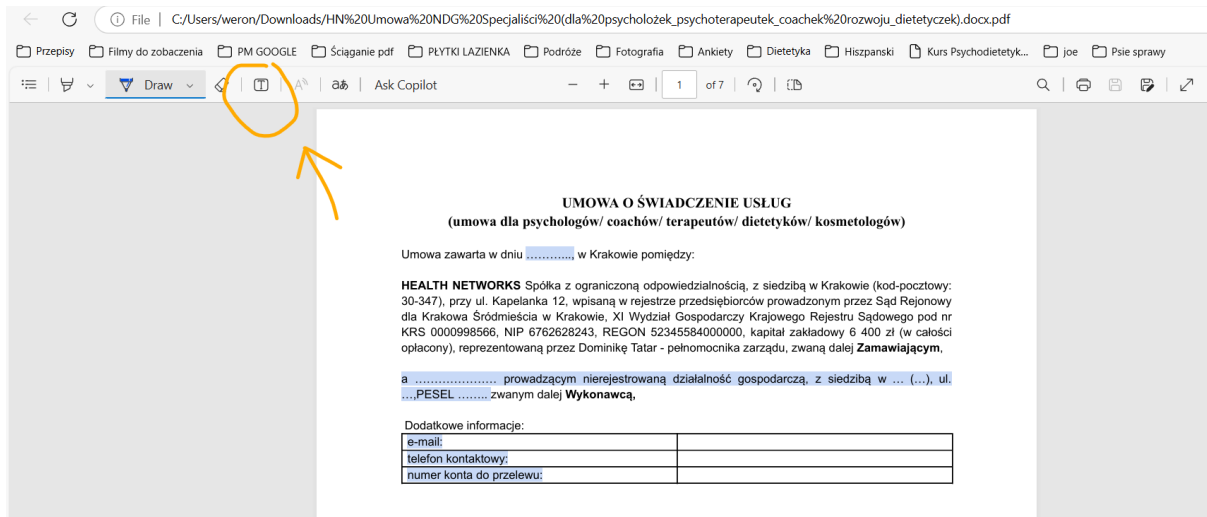


7. Zapisz dokument w pliku i prześlij gotowy plik na adres: hr@wellbeingpolska.pl

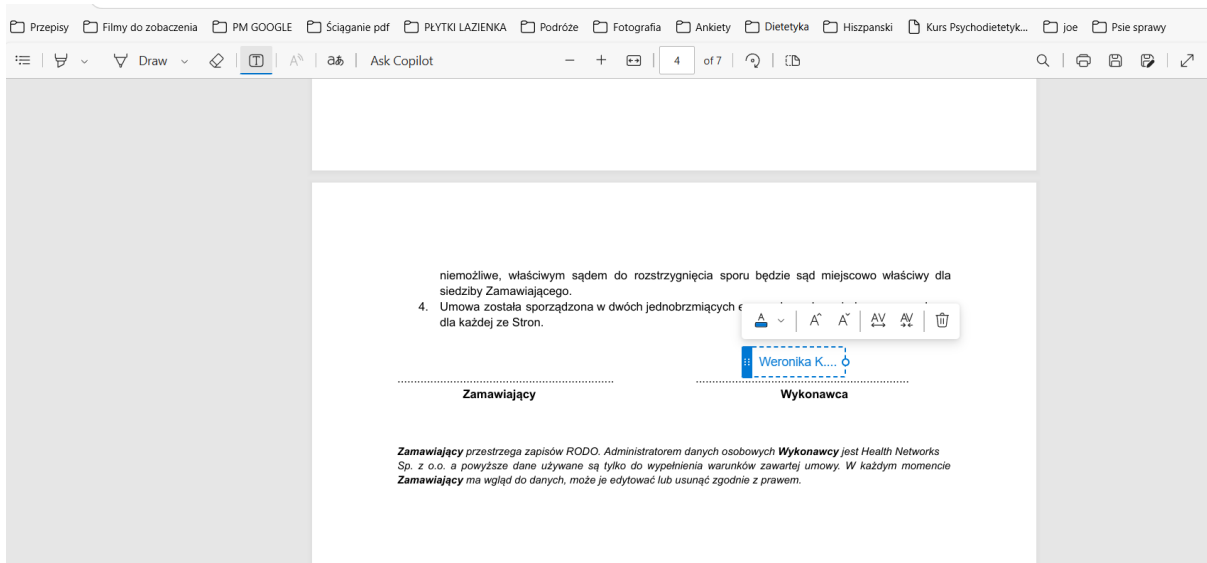
Podpisywanie dokumentów za pomocą **Microsoft Edge**

1. Uzupełnij dokument w formacie Word
2. Zapisz dokument w formacie pdf

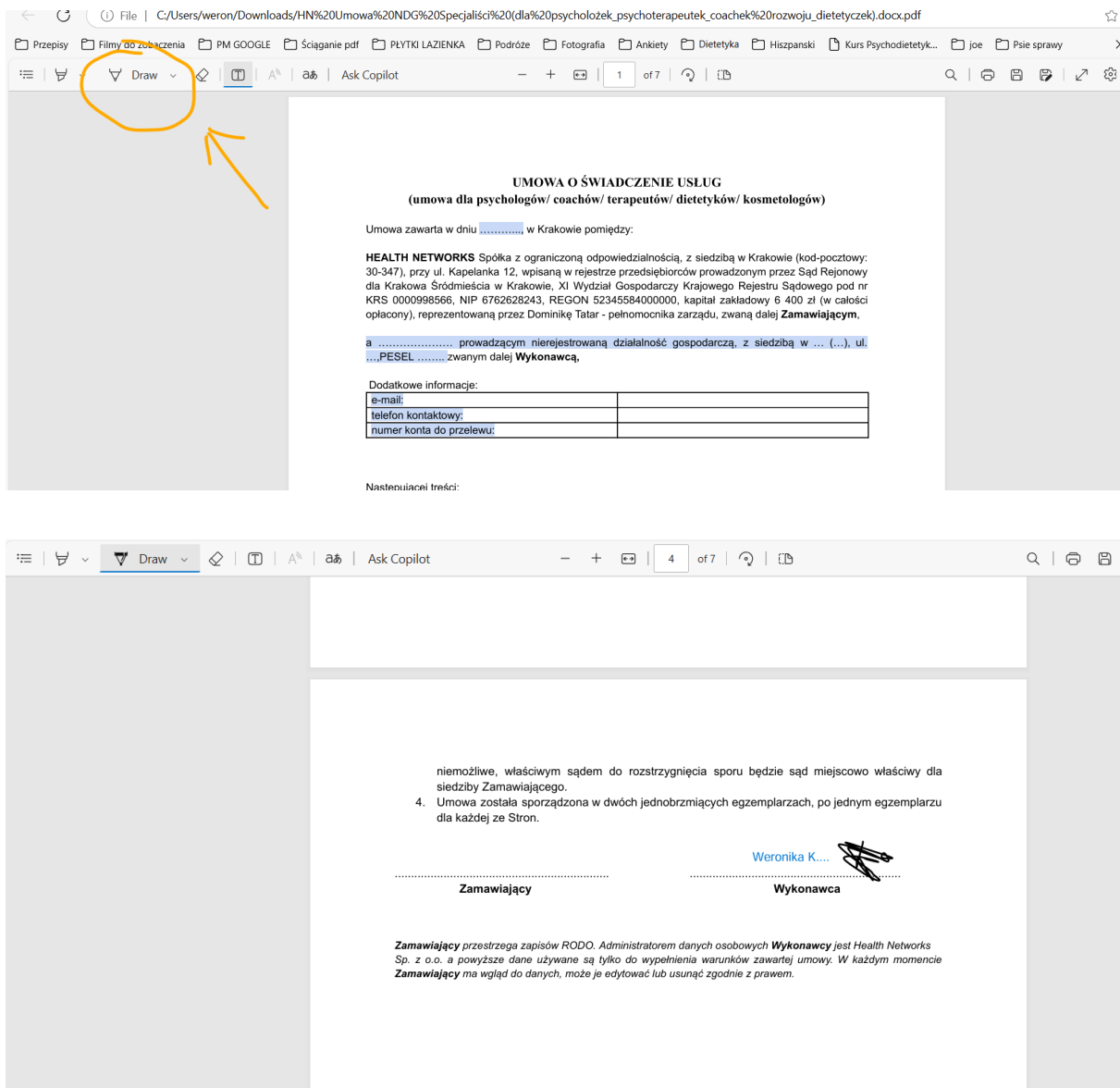
3. Otwórz dokument pdf za pomocą programu Microsoft Edge. Jeśli nie masz tego programu, ściągnij go ze strony:
<https://www.microsoft.com/pl-pl/edge/download?form=MA13FJ>
4. Wybierz okienko z tekstem i zjedź kursorem do miejsca gdzie dokument powinien być podpisany



5. Podpisz się pełnym imieniem i nazwiskiem



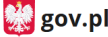
6. Następnie wybierz opcję "Draw", zmień kolor na czarny i podpisz dokument stawiając parafkę.



7. Zapisz dokument w pliku i prześlij gotowy plik adres: hr@wellbeingpolska.pl

Podpisywanie dokumentów **Profiem Zaufanym**

1. Wejść na stronę:
<https://www.gov.pl/web/gov/podpisz-dokument-elektronicznie-wykorzystaj-podpis-zauwany>
2. Postępuj zgodnie z krokami przedstawionymi poniżej



gov.pl

Serwis Rzeczypospolitej Polskiej

Zaloguj

Strona główna

Rada Ministrów

Kancelaria Premiera

Ministerstwa

Urzędy, instytucje i placówki RP

Usługi dla obywatela

Usługi dla przedsiębiorcy

Usługi dla urzędnika

Usługi dla rolnika

Profil zaufany

Baza wiedzy

Serwis Służby Cywilnej

Podpisz dokument elektronicznie – wykorzystaj podpis zaufany

Dzięki usłudze możesz: podpisać sprawozdanie finansowe, podpisać dokument podpisem zaufanym, sprawdzić podpisy elektroniczne, wypakować dokument z podpisanego pliku xml. Podpis zaufany jest ważny w załatwianiu spraw z podmiotami publicznymi. Jeśli chcesz go użyć w relacjach z innymi podmiotami, upewnij się, czy zaakceptują one tak podpisany dokument. Dla ważności konkretnej czynności prawnej może być wymagany inny rodzaj podpisu.

Odpowiedz na kilka prostych pytań.

Otrzymasz odpowiednie informacje.

START

3. Wybierz odpowiedni punkt i naciśnij “Dalej”

Podpisz dokument elektronicznie – wykorzystaj podpis zaufany

Wskaż jedną z opcji

- ☐ Chcesz elektronicznie podpisać (lub sprawdzić) sprawozdanie finansowe
- ☒ Chcesz elektronicznie podpisać (lub sprawdzić) dokument PDF w formacie dedykowanym dla dokumentów PDF. Jeśli otworzysz tak podpisany dokument PDF, zobaczysz złożony w nim elektroniczny podpis (lub podpisy).
- ☐ Chcesz elektronicznie podpisać (lub sprawdzić) dokument, który ma jedno z rozszerzeń: .txt, .rtf, .pdf, .xps, .odt, .ods, .odp, .doc, .xls, .ppt, .docx, .xlsx, .pptx, .csv, .jpg, .jpeg, .tif, .tiff, .geotiff, .png, .svg, .wav, .mp3, .avi, .mpg, .mpeg, .mp4, .m4a, .mpeg4, .ogg, .ogv, .zip, .tar, .gz, .gzip, .7Z, .html, .xhtml, .css, .xml, .xsd, .gml, .rng, .xsl, .xslt, .TSL, .XMLsig, .XAdES, .PAdES, .CAAdES, .ASIC, .XMLenc, .dwg, .dxf, .dgn, .jp2

WSTECZ

DALEJ

[główna](#)
[Ministrów](#)
[Przeglądania](#)
[Prac](#)
[Instytucje](#)
[RP](#)
[Dla obywatela](#)
[Dla przedsiębiorcy](#)
[Dla urzędnika](#)
[Dla rolnika](#)
[ufany](#)
[dzy](#)
[ktoś](#)

Podpisz dokument elektronicznie – wykorzystaj podpis zaufany

Chcesz podpisać dokumentem PDF posługiwać się tak samo, jak dotychczas: aby sposób przeglądania i drukowania niczym się nie różnił dla dokumentów podpisanych i niepodpisanych? Masz profil zaufany i chcesz go wykorzystać do podpisania dokumentu elektronicznego PDF podpisem zaufanym? Sprawdź, jak to zrobić.

Dokument elektroniczny w formacie PDF możesz teraz podpisać podpisem zaufanym w formacie dedykowanym dla plików pdf.

[PODPISZ LUB SPRAWDŹ DOKUMENT PDF](#)

Na czym to polega

Kiedy mogę użyć podpisu zaufanego

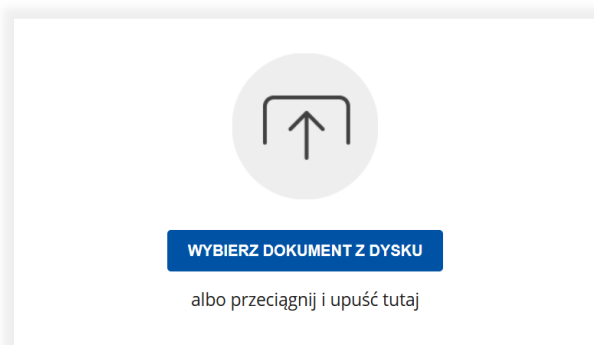
Kto może podpisać

Co musisz przygotować

4. Dodaj uzupełnioną umowę w formacie PDF

Możesz:

- podpisywać dokumenty – również te, które podpisał ktoś inny
- sprawdzić, czy inne osoby złożyły prawidłowy podpis
- zobaczyć podpisane dokumenty



Rozmiar dokumentu: maksimum 10 MB.

Rozszerzenie: .pdf, .txt, .rtf, .xps, .odt, .ods, .odp, .doc, .xls, .ppt, .docx, .xlsx, .pptx, .csv, .jpg, .jpeg, .tif, .tiff, .geotiff, .png, .svg, .wav, .mp3, .avi, .mpg, .mpeg, .mp4, .m4a, .mpeg4, .ogg, .ogv, .zip, .tar, .gz, .gzip, .7z, .html, .xhtml, .css, .xml, .xsd, .gml, .rng, .xsl, .xslt, .TSL, .dwg, .dxf, .dgn, .jp2.

Format podpisywania:

- **Dokument .pdf** podpiszesz w formacie PAdES. Jeśli chcesz podpisać .pdf w formacie XAdES - kliknij ten link.
- **Dokumenty inne niż .pdf** podpiszesz w formacie XAdES.

Sprawdź, czym się różnią formaty PAdES i XAdES.

Zalecamy przeglądarki internetowe:

- Google Chrome od wersji 71.0.3
- Firefox od wersji 65.0.1
- Safari od wersji 12.0.2




Usun

Dokument został poprawnie dodany
HN Umowa NDG Specjaliści (dla
psycholożek_psychoterapeutek_coachek rozwoju_dietetyczek).docx.pdf

Teraz możesz podpisać dodany dokument za pomocą podpisu
elektronicznego

PODPISZ



Rozmiar dokumentu

Rozszerzenie: .pdf, .b
.doc, .xls, .ppt, .docx, .
.tiff, geotiff, .png, .svg,
.mp4, .m4a, .mpeg4, .c
.7z, .html, .xhtml, .css,
.xslt, .TSL, .dwg, .dwf, .

Format podpisywania

- Dokument .pdf po
Jeśli chcesz podpisać
ten link.
- Dokumenty inne
formacie XAdES

[Sprawdź, czym się róż](#)

Zalecamy przeglądarki

- Google Chrome od v
- Firefox od wersji 65.
- Safari od wersji 12.0

5. Zaloguj się



Serwis Rzeczypospolitej Polskiej

Zaloguj się za pomocą nazwy użytkownika lub adresu e-mail

PL | UA

Nazwa użytkownika lub adres e-mail

Wpisz nazwę użytkownika lub adres e-mail

[Nie pamiętam nazwy użytkownika](#)

Hasło

Wpisz hasło

[Nie pamiętam hasła](#)

ZALOGUJ SIĘ

Nie masz profilu zaufanego?

Twój bank lub dostawca nie udostępnia logowania?

Zaloguj się przy pomocy banku lub innego dostawcy



6. Wybierz odpowiednią stronę

- Wybierz stronę i kliknij myszką w miejscu, w którym chcesz wstawić stempel (graficzna wizualizacja podpisu), który domyślnie znajduje się w prawym górnym rogu pierwszej strony dokumentu.

< Pierwsza strona

4

Wybierz stronę

Ostatnia strona >

Strona 4 z 7

niemożliwe, właściwym sądem do rozstrzygnięcia sporu będzie sąd miejscowo właściwy dla siedziby Zamawiającego.

4. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze Stron.

Zamawiający	Wykonawca
<i>Zamawiający przestrzega zapisów RODO. Administratorem danych osobowych Wykonawcy jest Health Networks Sp. z o.o. a powyższe dane używane są tylko do wypełnienia warunków zawartej umowy. W każdym momencie Zamawiający ma wgląd do danych, może je edytować lub usunąć zgodnie z prawem.</i>	

a następnie zjedź na dół strony i naciśnij “Podpis profilem zaufanym”

Załącznik do umowy- Q&A Odpowiedzi na najczęściej zadawane pytania:

Pobierz dokument (pdf)

Anuluj

Podpisz podpisem zaufanym



7. Pobierz dokument i wyślij go adres: hr@wellbeingpolska.pl



Wróć do początku

HN Umowa NDG Specjaliści (dla psycholożek_psychoterapeutek_coachek rozwoju_dietetyczek).docx.pdf

Właściciel podpisu:

Data i godzina podpisu:

2025-01-24 10:38:57

Status podpisu:

 Ważny

Rodzaj podpisu:

Podpis zaufany

Pobierz dokument ze swoim podpisem na dysk lokalny.

Plik będzie w formacie PDF.

POBIERZ

Podpisywanie dokumentów za pomocą DocuSign

1. Wejdź na stronę: <https://www.docusign.com/>
2. Wybierz "Try for free"

NEW Nominate your DocuSign success story for an award—submissions close Feb 20. >

Sales 1 877-720-2040 Search Support Access Documents Log In

 Solutions Products Resources Plans & Pricing CONTACT SALES BUY NOW TRY FOR FREE

Everything you need to agree

Send, sign and manage all your contracts for free.

☐ I agree to receive marketing communications from DocuSign and acknowledge that I can opt out at any time by visiting the Preference Center.

By clicking the Get Started button below, you agree to the Terms & Conditions and Privacy Policy

Email

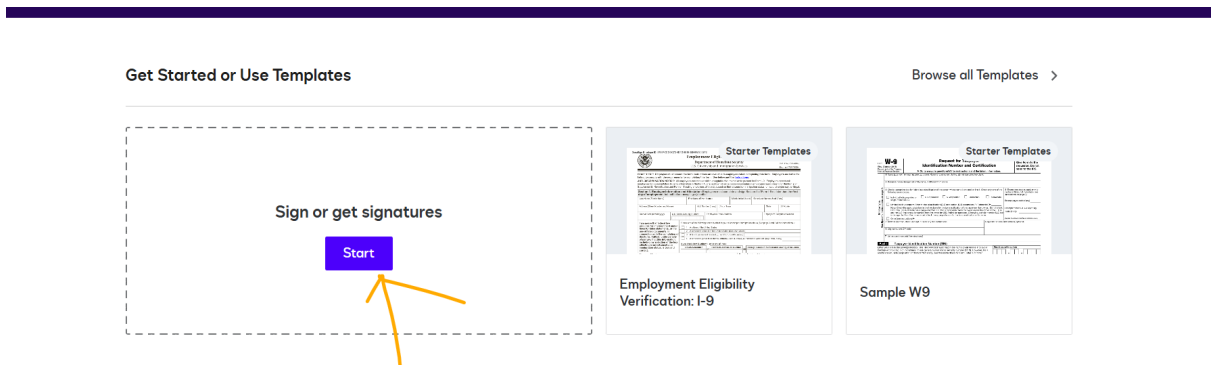
Get Started

Region: Poland

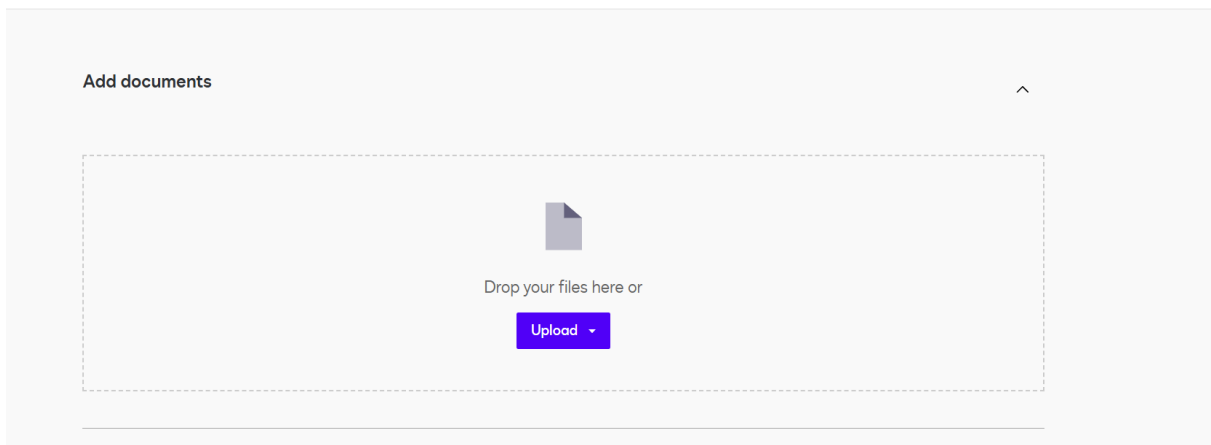
3. Postępuj zgodnie ze wskazówkami:
 - podaj e-mail
 - poda imię, nazwisko, numer telefonu
 - podaj numer weryfikacyjny, który przyszedł na podanego e-maila
 - zweryfikuj swój numer telefonu

- ustaw hasło

4. Rozpocznij podpisywanie



5. Dodaj uzupełnioną umowę w formacie PDF



6. W prawym dolnym rogu wybierz "Sign"

7. Z menu bocznego wybierz "Signature"

HN Umowa NDG Specjaliści (dla psycholożek, psychoterapeutek, coachek rozwoju, dietetyczek).docx.pdf 3 of 7

FIELDS

- Signature
- DS** Initial
- Stamp
- Date Signed
- Name
- First Name
- Last Name
- Email Address
- Company
- Title
- Text
- ☒ Checkbox

DocuSign Envelope ID: 60F69AF2-8E05-474E-9E9E-8985F32D0669

niemożliwe, właściwym sądem do rozstrzygnięcia sporu będzie sąd miejscowo właściwy dla siedziby Zamawiającego.

4. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze Stron.

Zamawiający **Wykonawca**

Zamawiający przestrzega zapisów RODO. Administratorem danych osobowych Wykonawcy jest Health Networks Sp. z o.o. a powyższe dane używane są tylko do wypełnienia warunków zawartej umowy. W każdym momencie Zamawiający ma wgląd do danych, może je edytować lub usunąć zgodnie z prawem.

Na kursorze myszy pojawi się okienko, które musisz umieścić w miejscu gdzie należy złożyć podpis. Po wybraniu miejsca pojawi się okno:

Adopt Your Signature ×

Confirm your name, initials, and signature.

* Required

Full Name* **Initials***

Anna Kowalska AK

SELECT STYLE **DRAW** **UPLOAD**

DRAW YOUR SIGNATURE Clear

By selecting Adopt and Sign, I agree that this mark will be the electronic representation of my signature or initials whenever I use it. I also understand that recipients of electronic documents I sign will be able to see my DocuSign ID, which will include my email address.

ADOPT AND SIGN **CANCEL**

Wybierz "Draw" a następnie podpisz się w oknie poniżej. Następnie naciśnij "Adopt and sign"

Adopt Your Signature

×

Confirm your name, initials, and signature.

* Required

Full Name*

Anna Kowalska

Initials*

AK

SELECT STYLE

DRAW

UPLOAD

DRAW YOUR SIGNATURE

Clear



By selecting Adopt and Sign, I agree that this mark will be the electronic representation of my signature or initials whenever I use it. I also understand that recipients of electronic documents I sign will be able to see my DocuSign ID, which will include my email address.

ADOPT AND SIGN

CANCEL

Wciśnij "Finish"

and drop fields from the left panel onto the document

Finish

HN Umowa NDG Specjaliści (dla psychologów, psychoterapeutek, coachek rozwoju, dietetyczek).docx.pdf 3 of 7

DocuSign Envelope ID: 60F69AF2-BE05-474E-9E9E-8985F32D0669

niemożliwe, właściwym sądem do rozstrzygnięcia sporu będzie sąd miejscowo właściwy dla siedziby Zamawiającego.

4. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze Stron.

.....

Zamawiający **Wykonawca**

Zamawiający przestrzega zapisów RODO. Administratorem danych osobowych Wykonawcy jest Health Networks Sp. z o.o. a powyższe dane używane są tylko do wypełnienia warunków zawartej umowy. W każdym momencie Zamawiający ma wgląd do danych, może je edytować lub usunąć zgodnie z prawem.

FIELDS

- Signature
- DS Initial
- Stamp
- Date Signed
- Name
- First Name
- Last Name
- Email Address
- Company
- Title
- Text
- Checkbox

Ready to Finish?

You've completed the required fields. Review your work, then select Finish.

Finish

8. Wyślij dokument bezpośrednio na adres: hr@wellbeingpolska.pl