

**OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY DLA CELÓW
PODATKOWYCH I UBEZPIECZENIOWYCH
DO UMOWY ZLECENIA nr z dnia**

DANE OSOBOWE ZLECENIOBIORCY

1. **Nazwisko:**
2. **Imię (imiona):**
3. **Data i miejsce urodzenia:**
4. **Obywatelstwo:**

5. **PESEL:**

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

6. **NIP**

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

ADRES ZAMIESZKANIA DLA CELÓW PODATKOWYCH

1. **Miejscowość**
2. **Kod pocztowy**

| | | | | | | |
|--|--|--|---|--|--|--|
| | | | - | | | |
|--|--|--|---|--|--|--|

3. **Ulica** **nr domu** **nr mieszkania**
4. **Województwo**
5. **Kraj**
6. **Oddział NFZ**
7. **Urząd Skarbowy**

ADRES DO KORESPONDENCJI (gdy adres do korespondencji nie jest tożsamy z adresem zamieszkania)

1. **Miejscowość**
2. **Kod pocztowy**

| | | | | | | |
|--|--|--|---|--|--|--|
| | | | - | | | |
|--|--|--|---|--|--|--|

3. **Ulica** **nr domu** **nr mieszkania**
4. **Województwo**
5. **Kraj**

OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY

Oświadczam, że:

1. **Jestem/nie jestem*** jednocześnie zatrudniona/ny na podstawie umowy o pracę lub równorzędnej (bez względu na wymiar czasu pracy i osobę pracodawcy) w

(nazwa zakładu pracy)

Moje wynagrodzenie ze stosunku pracy w kwocie brutto wynosi*:

- co najmniej wynagrodzenie minimalne,
- mniej niż wynagrodzenie minimalne.

2. **Jestem/nie jestem*** jednocześnie ubezpieczona/ny (ubezpieczenie emerytalne i rentowe) jako osoba wykonująca pracę nakładczą; umowę zlecenia lub agencyjną.
3. **Jestem/nie jestem*** ubezpieczona/ny (ubezpieczenie emerytalne i rentowe) z innych tytułów (np. działalność gospodarcza, KRUS)

(podać tytuł)

4. **Jestem/nie jestem*** emerytem lub rencistą - nr świadczenia ZUS

5. **Jestem/nie jestem*** uczniem szkoły ponadpodstawowej lub studentem i nie ukończyłam/łem 26 lat.

6. **Jestem/nie jestem*** bezrobotny/a zarejestrowany/a w Powiatowym Urzędzie Pracy w i pobieram/nie pobieram zasiłek dla bezrobotnych.

7. **Przebywam/nie przebywam*** na urlopie macierzyńskim/wychowawczym* od dnia

8. **Posiadam/nie posiadam*** orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu na okres od do

9. **Wnoszę/nie wnoszę*** o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym.

* niewłaściwe skreślić

Oświadczam, iż wszystkie informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, a odpowiedzialność karna za podanie informacji niezgodnych z prawdą lub ich zatajenie jest mi znana.

Zobowiązuję się do poinformowania na piśmie Zleceniodawcy w terminie 5 dni od dnia wystąpienia wszelkich zmianach dotyczących treści niniejszego oświadczenia oraz przejmuję odpowiedzialność z tytułu niedotrzymania powyższego zobowiązania.

.....

..

(data i podpis Zleceniobiorcy)

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH ZGODNIE Z ART. 13 RODO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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) (Dz.Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest
(nazwa i adres oraz dane kontaktowe)
2. Inspektorem ochrony danych osobowych w jest Pani/Pani
(imię i nazwisko, kontakt: adres e-mail, nr telefonu)
3. Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celach podatkowych i ubezpieczeniowych związanych z umową zlecenia nr z dnia
4. Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą na podstawie ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych, ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych oraz art. 6 ust. 1 lit. c) 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 (RODO).
5. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane przez upoważnionych pracowników administratora danych osobowych.
6. Dane osobowe podlegają ujawnianiu następującym odbiorcom: podmioty świadczące usługi informatyczne wobec Administratora a także
7. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej. W przypadku takiego zamiaru zostanie Pani/Pan odrębnie poinformowana/y.
8. Dane osobowe będą przechowywane przez okres zgodny z obowiązującymi przepisami archiwalnymi, tj. m.in. ustawą z 14.07.1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2020 r. poz. 164) i rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z 18.01.2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz.U. z 2011 r. Nr 14 poz. 67 ze zm.).
9. Ma Pani/Pan prawo do:
 - dostępu do swoich danych osobowych i uzyskania kopii,
 - sprostowania swoich danych,
 - ograniczenia ich przetwarzania,
 - wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych.
10. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi dotyczącej niezgodności przetwarzania przekazanych danych osobowych z RODO do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą ul. Moniuszki 1A, 00-014 Warszawa.
11. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe, gdyż przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa.
12. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany. Nie będą podlegać profilowaniu.

.....
(data i podpis Zleceniobiorcy)