



OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY DLA CELÓW PODATKOWYCH I UBEZPIECZENIOWYCH

DO UMOWY ZLECENIA nr _____ z dnia _____

DANE OSOBOWE ZLECENIOBIORCY

1. Nazwisko
2. Imię (imiona)
3. Data urodzenia
4. Obywatelstwo
5. PESEL
6. NIP*
7. Numer paszportu lub dowodu osobistego (tylko jeżeli nie ma identyfikatorów PESEL i NIP)
8. Numer konta bankowego

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

*Wypełnić tylko, jeśli NIP to identyfikator podatkowy. W przeciwnym razie nie wymagany.





OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY

Oświadczam, że w okresie wykonywania zlecenia:

1. Jestem/nie jestem* jednocześnie zatrudniona/ny na podstawie umowy o pracę w:

(nazwa zakładu pracy)

Moje wynagrodzenie z tytułu zatrudnienia w ramach stosunku pracy wynosi (wskaż kwotę brutto)*:

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

Z tytułu zatrudnienia na umowę o pracę nie przebywam/przebywam* na urlopie bezpłatnym/wychowawczym/macierzyńskim przyznanym w okresie od do .

- 2. Jestem/nie jestem* jednocześnie ubezpieczona/ny (ubezpieczenie emerytalne i rentowe) jako osoba wykonująca pracę nakładczą, a wynagrodzenie z tej umowy przekracza/nie przekracza* minimalnego wynagrodzenia za pracę.
- 3. Jestem/nie jestem* jednocześnie ubezpieczona/ny (ubezpieczenie emerytalne i rentowe) jako osoba wykonująca umowę zlecenia/agencyjną*, a wynagrodzenie z tej umowy przekracza/nie przekracza* minimalnego wynagrodzenia za pracę.
- 4. Jestem/nie jestem* ubezpieczona/ny (ubezpieczenie emerytalne i rentowe) z innych tytułów (np. KRUS, działalność gospodarcza - podaj czy ZUS standardowy czy preferencyjny)

(wskaż tytuł do ubezpieczenia)

- 5. Jestem/nie jestem* emerytem lub rencistą - nr świadczenia ZUS i data jego przyznania
- 6. Jestem/nie jestem* uczniem szkoły ponadpodstawowej lub studentem i nie ukończyłam/łem 26 lat.
- 7. Jestem/nie jestem* bezrobotny/a zarejestrowany/a w Powiatowym Urzędzie Pracy w i pobieram/nie pobieram zasiłek dla bezrobotnych.
- 8. Posiadam/nie posiadam* orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu na okres od do .
- 9. Nie jestem/Jestem* objęta/ty ubezpieczeniem społecznym z innego tytułu.
- 10. Wnoszę/nie wnoszę* o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym.
- 11. Posiadam/Nie posiadam* certyfikat rezydencji podatkowej wydany na okres od do
- 12. Limit kosztów autorskich zastosowanych w bieżącym roku przekracza/nie przekracza* ograniczenia rocznego.
- 13. Dotychczas zastosowano

*niewłaściwe skreślić

Upředzona/y o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, oświadczam, iż wszystkie wskazane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym. Zobowiązuję się do poinformowania na piśmie Zleceniodawcy w terminie 3 dni od dnia wystąpienia, o wszelkich zmianach dotyczących treści niniejszego oświadczenia.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do zawarcia i realizacji umowy cywilnoprawnej zgodnie z Rozporządzeniem 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).

(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 Pan/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.
9. Ma Pani/Pan prawo do:
 - a. dostępu do swoich danych osobowych i uzyskania kopii,
 - b. sprostowania swoich danych,
 - c. ograniczenia ich przetwarzania,
 - d. 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
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)

