

**OŚWIADCZENIE DLA CELÓW PODATKOWYCH I UBEZPIECZENIA ZUS**

Nazwisko i imiona .....

PESEL .....

Numer telefonu ..... Email .....

Adres zamieszkania dla celów podatkowych: kod ..... miejscowość .....

ulica ..... nr domu ..... nr mieszkania .....

województwo **lubuskie** kraj **Polska**

Urząd Skarbowy .....

Miejsce pracy .....

**Jako Wykonawca umowy oświadczam, że:**

1. ☐ Jestem jednocześnie zatrudniona/ny na podstawie umowy o pracę lub równorzędnej,  
Moje wynagrodzenie ze stosunku pracy w kwocie brutto wynosi:  
a) ☐ co najmniej minimalne wynagrodzenie,  
b) ☐ mniej niż minimalne wynagrodzenie.
  2. ☐ Jestem jednocześnie już ubezpieczona/ny (ubezpieczenie emerytalne i rentowe) jako osoba wykonująca pracę nakładczą; umowę zlecenia lub agencyjną
  3. ☐ Jestem już ubezpieczona/ny (ubezpieczenie emerytalne i rentowe) z innych tytułów niż w pkt 1 i 2 (np. działalność gospodarcza, KRUS) ..... (podać tytuł).
  4. ☐ Jestem emerytem lub rencistą - nr świadczenia ZUS .....
  5. ☐ Jestem uczniem szkoły ponadpodstawowej lub studentem i nie ukończyłam/łem 26 lat
- ☐ Nie pracuję, nie jestem zarejestrowana /ny jako osoba bezrobotna i nie jestem objęta/ty ubezpieczeniem społecznym z żadnego tytułu.
6. Zleceniobiorca wyraża zgodę na otrzymanie rozliczenia podatkowego PIT -11 na adres e-mail wskazany w oświadczeniu.

**Zgodnie z powyższym oświadczeniem z tytułu wykonywania tej umowy:**

- ☐ Podlegam obowiązkowemu ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu (punkty 1b, 4, 6);  
chcę/ nie chcę\* być objęta/y dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym
- ☐ Chcę podlegać dobrowolnemu ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu; chcę/ nie chcę\* być objęta/y dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym.
- ☐ Nie chcę podlegać dobrowolnemu ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu.

**Oświadczenie dla celów dobrowolnego ubezpieczenia społecznego/chorobowego**

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 zmian dotyczących treści niniejszego oświadczenia oraz przejmuję odpowiedzialność z tytułu niedotrzymania powyższego zobowiązania.

Upoważniam Zleceniodawcę do dokonania w moim imieniu zgłoszenia do ubezpieczenia zdrowotnego i/lub społecznego, o ile wykonywanie przeze mnie umowy zlecenia podlegać będzie tym ubezpieczeniom zgodnie z obowiązującymi przepisami.

W przypadku podania błędnych informacji, a także w razie nie przekazania informacji o zmianie danych które mają wpływ na opłacanie składek zobowiązuję się zwrócić płatnikowi opłacone przez niego do ZUS-u składki na ubezpieczenia społeczne (emerytalne, rentowe) finansowane ze środków ubezpieczonego i zleceniodawcy oraz odsetki od całego powstałego zadłużenia.

DATA .....

.....  
CZYTELNY

PODPIS ZLECENIOBIORCA

**\*/ niepotrzebne skreślić**

☐ zaznaczyć właściwy

**Instrukcja wypełniania:**Pola oznaczone żółtym kolorem należy uzupełnić **DRUKOWANYM TEKSTEM**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| <b>IMIĘ I NAZWISKO:</b> .....                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>PESEL:</b> ..... |
| <b>Informacja o przetwarzaniu danych osobowych</b>                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                     |
| Administrator danych                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Administratorem danych jest <b>Szkolny Związek Sportowy ZIEMIA LUBUSKA w Zielonej Górze</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                     |
| Dane kontaktowe                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Z administratorem można się kontaktować poprzez adres e-mail: <a href="mailto:biuro@szs-lubuskie.pl">biuro@szs-lubuskie.pl</a> lub telefonicznie pod numerem 512 125 501 lub pisemnie (adres jak wyżej).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                     |
| Cele przetwarzania oraz podstawa prawna przetwarzania                                                                                                                                                                                                                                                         | Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu: <ul style="list-style-type: none"> <li>• zawarcia i wykonania umowy cywilno – prawnej – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność przetwarzania danych do zawarcia i wykonywania umowy.</li> <li>• realizacji innych prawnie uzasadnionych interesów administratora danych, za które administrator uznaje: możliwość dochodzenia i obrony roszczeń, zapobieganie oszustwom i przestępstwom gospodarczym, zapewnienie bezpieczeństwa środowiska teleinformatycznego, stosowanie wewnętrznych procesów nadzoru zgodności z prawem (art. 6 ust. 1 lit. a/b/c/d/e/RODO)</li> </ul>                                                                                                                                                                |                     |
| Odbiorcy danych                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępnione innym odbiorcom danych, którymi są: Ministerstwo Sportu i Turystyki, Urząd Marszałkowski Województwa Podkarpackiego, ZUS, Urząd Skarbowy.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                     |
| Okres przechowywania danych                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Pani/Pana dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji wskazanych wyżej celów przetwarzania w szczególności; w zakresie realizacji przez Panią/Pana umowy cywilno-prawnej do czasów zakończenia jej realizacji, a następnie w prawnie uzasadnionym interesie dla zabezpieczenia ewentualnych roszczeń lub do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa, w szczególności obowiązku przechowywania dokumentów księgowych (rachunkowych) dot. umowy tj. nie krócej niż 5 lat.                                                                                                                                                                                                                                                          |                     |
| Prawa osoby, której dane dotyczą                                                                                                                                                                                                                                                                              | Ma Pani/Pan prawo do: <ol style="list-style-type: none"> <li>żądania dostępu do swoich danych osobowych;</li> <li>żądania usunięcia swoich danych osobowych;</li> <li>żądania ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych;</li> <li>wniesienia żądania zaprzestania przetwarzania swoich danych osobowych;</li> <li>sprostowania swoich danych osobowych;</li> <li>przenoszenia swoich danych;</li> <li>prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;</li> <li>wniesienia sprzeciwu do organu nadzorczego, gdy Pani/Pan uzna, iż przetwarzanie dotyczących Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO.</li> </ol> |                     |
| Informacja o wymogu podania danych                                                                                                                                                                                                                                                                            | Podanie danych jest wymogiem ustawowym, w zakresie określonym w przepisach powołanych w niniejszej klauzuli informacyjnej.<br>Podanie danych osobowych jest również konieczne do zawarcia i wykonywania umowy zawieranej z SZS ZIEMIA LUBUSKA – bez podania danych osobowych nie jest możliwe zawarcie umowy.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                     |
| Oświadczam, że zapoznałem się z treścią informacji administratora danych osobowych dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych, w której wskazano, kto jest administratorem moich danych osobowych oraz przyjmuję do wiadomości spełnienie obowiązku informacyjnego przez administratora danych osobowych: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                     |
| <b>DATA I CZYTELNY PODPIS:</b> .....                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                     |