

OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY na 2021 rok

Miejscowość:.....

Dnia:.....

PROSZĘ O WYPEŁNIENIE NA KOMPUTERZE LUB DRUKOWANYMI LITERAMI :

DANE OSOBOWE			
Nazwisko:		Pesel:	
Imiona: 1.		2.	
Nazwisko rodowe:		Obywatelstwo:	
Data urodzenia:		NIP:	
Tel. kontaktowy:		Adres mailowy:	
Adres zameldowania			
Województwo:		Miejscowość:	
Powiat:		Gmina:	
Ulica:		Nr domu/mieszkania:	
Kod pocztowy:		Poczta:	
Adres do korespondencji /zamieszkania(jeśli jest taki sam jak powyżej nie trzeba wypełnić)			
Województwo:		Miejscowość:	
Powiat:		Gmina:	
Ulica:		Nr domu/mieszkania:	
Kod pocztowy:		Poczta:	
Urząd Skarbowy			
Nazwa:		Ulica:	
Kod pocztowy:		Nr budynku/ lokalu:	
Miejscowość:			
Oddział NFZ			
Numer konta			
Nazwa banku:			
Nr rachunku bankowego:			

.....
(podpis składającego oświadczenie)

OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY na 2021 rok

Ja, niżej podpisany/a.....
Zamieszkały/a.....
Nr PESEL.....oświadczam, że:

Nie jestem/jestem studentem/ucznem, **nie mam skończonych 26lat** i posiadam **ważną** legitymację szkolną/studencką, której kopię dołączam do niniejszego oświadczenia.

Jestem zatrudniony w innym zakładzie pracy:

na podstawie umowy o pracę w wymiarze etatu pracy:

..... W:
.....

(nazwa i adres zakładu pracy)

na Umowę zlecenie w:

.....
.....

(nazwa i adres zakładu pracy)

Przy zatrudnieniu tylko i wyłącznie na umowę zlecenie prosimy o przekazanie kopii wszystkich zawartych dotychczas umów zleceń, aby móc ustalić poprawnie wysokość składek ZUS.

Informuję, że podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne – emerytalne i rentowe z tytułu stosunku pracy w przeliczeniu na okres miesiąca jest równa lub wyższa od płacy minimalnej, tj.

(proszę o zaznaczenie jednej z poniższych opcji):

- niższa od kwoty 2 800,00 zł brutto
- równa lub wyższa kwocie 2 800,00 zł brutto.

Nie prowadzę/prowadzę*) działalność gospodarczą: Rolniczą / Pozarolniczą*

Nie opłacam/opłacam*) składki na zasadach preferencyjnych jako Nowy Przedsiębiorca.

Przedmiot umowy cywilno-prawnej zawartej z Zleceniodawcą nie wchodzi/wchodzi*) w zakres prowadzonej przeze mnie działalności gospodarczej.

Nie wnoszę/wnoszę*) o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem społecznym z tytułu niniejszej umowy zlecenie (proszę właściwie zaznaczyć, jeśli korzysta się z obowiązkowego ubezpieczenia społecznego z innego tytułu).

Nie wnoszę/wnoszę*) o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym z tytułu niniejszej umowy zlecenie.

Nie przebywam/przebywam*) na urlopie macierzyńskim/wychowawczym/bezpłatnym*)

Nie jestem/jestem*) emerytem: Nr legitymacji :z dnia.....

Nie jestem/jestem*) rencistą nie otrzymuję/otrzymuję rentę rodzinną :

Nr legitymacji :Z

dnia.....

Nie mam/mam*) orzeczony stopień niepełnosprawności: Lekki / Umiarkowany / Znaczny*)

Pozycje oznaczone*) zaznaczyć właściwie.

Zobowiązuje się do niezwłocznego zawiadomienia Zleceniodawcy na piśmie w terminie 3 dni o wszelkich zmianach dotyczących treści niniejszego oświadczenia w trakcie trwania umowy zlecenia.

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

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 przez niego do ZUS-u składki na ubezpieczenia społeczne (emerytalne i rentowe) finansowane ze środków ubezpieczonego oraz odsetki od całego powstałego zadłużenia.

.....
(podpis składającego oświadczenie)

OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY na 2021 rok

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY

Poniżej znajdują się niezbędne informacje dotyczące danych osobowych przetwarzanych przez Fundację „Centrum Rozwoju Medycyny” z siedzibą w Warszawie(00-580)przy al. J. Ch. Szucha 3/2

Informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Fundacja „Centrum Rozwoju Medycyny” z siedzibą w Warszawie (00-580) przy al. J. Ch. Szucha 3/2 zwaną dalej Administratorem.
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu:

Cel przetwarzania	Podstawa prawna	Okres przetwarzania danych osobowych
1. Zawarcie i wykonanie umowy	1. art. 6 ust. 1 lit. b, RODO	Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane: 1. przez okres obowiązywania umowy.
2. Po wykonaniu w celu realizacji przez Administratora danych obowiązku przechowywania dokumentów księgowych	2. art. 6 ust. 1 lit. c RODO w związku z art. 74 ust. 2 pkt 4 ustawy o rachunkowości	2. przez okres przechowywania dokumentów księgowych 3. przez okres obejmujący możliwość dochodzenia lub obrony roszczeń dotyczących umowy
3. Prawnie uzasadniony interes Administratora	3. art. 6 ust. 1 lit. f	

RODO - Rozporządzenie 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;

4. Pani/ Pana dane osobowe będą udostępniane:

upoważnionym podmiotom świadczącym usługi informatyczne i księgowe w celu realizacji umowy (z zachowaniem wymogów RODO)

5. Posiada Pani/Pan prawo do:

- a) dostępu do swoich danych osobowych,
- b) sprostowania swoich danych osobowych
- c) usunięcia swoich danych osobowych
- d) ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
- e) przenoszenia danych,
- f) wniesienia sprzeciwu,
- g) wniesienia skargi do organu nadzorczego.

.....
(data, podpis składającego oświadczenie)