**DANE DO ZAWARCIA UMOWY – ZLECENIA / O DZIEŁO**

TAB.1 – dotyczy zawierających UMOWY-ZLECENIA I O DZIEŁO

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **IMIĘ (imiona)** |  | | | |
| 1. **NAZWISKO** |  | | | |
| 1. **Nazwisko rodowe** |  | | | |
| 1. **Data, miejsce urodzenia** |  | | 1. **Nr dowodu osobistego** |  |
| 1. **Numer Pesel** |  | 1. **NIP** (dotyczy m.in.: prowadzących działalność gosp., podatników VAT, płatników składek ZUS) | |  |
| 1. **Obywatelstwo** |  | 1. **Numer telefonu** | |  |
| 1. **Adres email**   (do korespondencji w kwestii umowy i przesłania PIT 11) |  | | | |
| 1. **Adres ZAMELDOWANIA / ZAMIESZKANIA**   (będący jednocześnie adresem do wykazania na druku PIT) | |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  | | Ulica | Nr domu | Nr mieszkania | |  |  | | | Miejscowość | Gmina/Dzielnica | | |  |  | | | Poczta | Kod Pocztowy | | |  |  | | | powiat | Województwo | | | | | |
| 1. **Adres do korespondencji**   (Proszę wypełnić tylko jeśli jest inny niż adres zameldowania / zamieszkania) |  | | | |
| 1. **Urząd Skarbowy, do którego należy odprowadzać podatek doch. od os. fiz.** | Nazwa urzędu skarbowego  Adres urzędu skarbowego | | | |
| 1. **Nr rachunku bankowego, na który należy przesłać wynagrodzenie**   (Jeżeli nie jest to konto Zleceniobiorcy – proszę podać nazwę właściciela) | Nazwa banku  Numer konta bankowego | | | |
| 1. **Nazwa / kod Oddziału Narod. Fund. Zdr. (NFZ)** |  | | | |

TAB.2 – dotyczy TYLKO zawierających UMOWY-ZLECENIA

|  |
| --- |
| **Oświadczam jako Zleceniobiorca, że** *(zaznaczyć właściwą odpowiedź, \*niewłaściwe skreślić i uzupełnić dane)***:**   1. Jestem równocześnie zatrudniony na podstawie umowy o pracę (bez względu na wymiar czasu pracy) w …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..   …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  *nazwa i adres zakładu pracy*  i otrzymuję wynagrodzenie ze stosunku pracy w kwocie: **co najmniej minimalne wynagrodzenie\* / mniej niż minimalne wynagrodzenie\* *(****uwaga:* ***w roku 2022 jest to kwota 3 010,00 zł brutto)***   1. Jestem jednocześnie ubezpieczony jako osoba wykonująca pracę nakładczą\*, umowę zlecenia lub agencyjną\* zawartą u innego pracodawcy …………………………..…………………………….…………………………………………………..…………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..   *nazwa i adres zleceniodawcy*   1. Jestem ubezpieczony z innych tytułów niż wymienione w pkt. 1 i 2 ……………………………………………………..…………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..   *określić tytuł ubezpieczenia*   1. Jestem emerytem\*, rencistą\*…………………..…………………………………………………………………….………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..   *podać nr świadczenia i kto wypłaca*   1. Jestem uczniem szkoły ponadpodstawowej lub studentem i nie ukończyłem 26 lat ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….   ……………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………...  *nazwa i adres szkoły / uczelni wyższej, wydział*   1. W zakresie wykonywanej umowy zlecenia nie prowadzę działalności gospodarczej w rozumieniu art. 10 ust.1 pkt.3ustawy z 26 lipca 1991 r o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2000 r Nr 14 poz. 176 z późniejszymi zmianami). 2. Umowę wykonam w ramach działalności gospodarczej i wystawię fakturę. 3. Byłem/byłam zatrudniona w \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ w ciągu ostatniego roku w okresie: ………………………………………………………….. |
| **Oświadczam,** że *(niewłaściwe skreślić):*   1. z tytułów wymienionych powyżej, **PODLEGAM** / **NIE PODLEGAM** **obowiązkowym ubezpieczeniom społecznym** 2. podstawa (lub suma podstaw, jeżeli jest kilka tytułów, umów…) wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne z tytułów wymienionych powyżej **WYNOSI** /**NIE WYNOSI** co najmniej wysokość najniższego wynagrodzenia *(uwaga: w* ***roku 2022 jest to kwota 3 010,00 zł brutto****)* 3. podstawa (lub suma podstaw, jeżeli jest kilka tytułów, umów…) wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne z tytułów wymienionych powyżej z uwzględnieniem wynagrodzenia z umowy zawieranej z Fundacją/Stowarzyszeniem **WYNOSI** /**NIE WYNOSI** co najmniej wysokość najniższego wynagrodzenia *(uwaga: w* ***roku 2022 jest to kwota 3 010,00 zł brutto****)* 4. z tytułu umów zawieranych z Fundacją/Stowarzyszeniem **WNOSZĘ** / **NIE WNOSZĘ** o objęcie mnie **dobrowolnym** **ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym** 5. z tytułu umów zawieranych z Fundacją/Stowarzyszeniem **WNOSZĘ** / **NIE WNOSZĘ** objęcie mnie **dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym**   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Miejscowość i data Podpis osoby składającej kwestionariusz* |
| TAB.3 – dotyczy zawierających UMOWY-ZLECENIA I O DZIEŁO |
| **OŚWIADCZENIA** *(niewłaściwe skreślić i uzupełnić dane)***:**  Zgodnie z art. 12 ust. 4 ustawy o zatrudnieniu i przeciwdziałaniu bezrobociu (Dz. U. Nr 1 poz. 1 z 1995 r.) niniejszym **oświadczam**, że **NIE JESTEM / JESTEM** \* zarejestrowany/a jako bezrobotny/a w Rejonowym Urzędzie Pracy  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...  *nazwę i adres Urzędu Pracy*  **Oświadczam**, że dane zawarte w formularzu są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy. **Zobowiązuję się** do natychmiastowego powiadomienia Zleceniodawcy o zmianach w powyższych danych.  **Wyrażam zgodę** na otrzymywanie deklaracji PIT 11 drogą elektroniczną na podany w kwestionariuszu adres email.  **Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ w celu w zakresie potrzebnym do zawarcia umowy.**  Administratorem Danych Osobowych jest **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** z siedzibą w \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_-\_\_\_) przy [ul. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_](https://maps.google.com/?q=ul.+Krasickiego+18&entry=gmail&source=g) (KRS \_\_\_\_\_\_\_\_, NIP \_\_\_\_\_\_\_\_, REGON \_\_\_\_\_\_\_\_), a moje dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U.2018.1000 z późn. zm.) oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/670 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46 przez WE oraz dostosowanymi do nich procedurami obowiązującymi w Stowarzyszeniu.  Oświadczam, iż powiadomiono mnie o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych, możliwości ich poprawiania, aktualizowania, jak również prawie wniesienia sprzeciwu do organu nadzoru. Ponadto poinformowano mnie również, że moja zgoda może być odwołana w każdym czasie, co skutkować będzie usunięciem moich danych osobowych ze zbiorów Administratora.  Zostałem powiadomiony/a, że wyrażenie przeze mnie zgody jest w pełni dobrowolne, jednakże konieczne w związku z wyrażeniem przeze mnie chęci zawarcia umowy.  Oświadczenia związane z wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych, modyfikacje oraz żądanie usunięcia należy kierować na adres poczty elektronicznej Fundacji/Stowarzyszenia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Miejscowość i data Podpis osoby składającej kwestionariusz* |