

OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY

DO CELÓW ZATRUDNIENIA – UMOWA CYWILNO-PRAWNA

Prosimy o wypełnienie DRUKOWANYMI literami i zwrot druku.

Nazwisko

1. imię 2. Imię

Data urodzenia (dzień, m-c, rok)

Obywatelstwo.....

Oddział NFZ.....

Nr PESEL

***Nr NIP (jeśli podatnik ma obowiązek posługiwać się NIP-em, np. prowadzi działalność)**

Adres zamieszkania zgodny z Urzędem Skarbowym (w którym składam PIT):

Gmina/Dzielnica

Ulica, nr domu, nr mieszkania

Kod pocztowy, miejscowość

Nr telefonue-mail.....

Urząd Skarbowy

Nr konta, na które przekazać wynagrodzenie:

Oświadczam, że:

- ***Jestem /nie jestem zatrudniony(a) na podstawie * umowa o pracę, mianowanie, umowa-zlecenie) w**

(nazwa i adres zakładu pracy)

- Wynagrodzenie z tytułu mojego zatrudnienia stanowiące podstawę do ubezpieczenia społecznego:

- *** jest wyższe od kwoty najniższego wynagrodzenia**

- *** jest niższe od kwoty najniższego wynagrodzenia**

- ***Prowadzę/ nie prowadzę działalność gospodarczą**

i z tej działalności Składki ZUS odprowadzam na zasadach:

- ogólnych

- preferencyjnych

- ***Jestem emerytem / rencistą** (jaka grupa inwalidzka).....
- ***Jestem / nie jestem studentem**, nazwa uczelni (**potwierdzone zaświadczeniem z uczelni**)
- ***Jestem/ nie jestem bezrobotny(a)**, zarejestrowany(a) w Urzędzie Pracy w

pod numerem..... , pobieram/ nie pobieram* zasiłek dla bezrobotnych.

- Przebywam na urlopie wychowawczym od..... do

- Przebywa na urlopie macierzyńskim od do

Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

W razie zmian dotyczących informacji zawartych w Oświadczeniu zobowiązuję się niezwłocznie poinformować Dział Kadr.

Nie udzielenie informacji zawartych w tym druku spowoduje wstrzymanie wypłaty

* Niepotrzebne skreślić

Data

Podpis

Na mocy art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 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 (zwane dalej: RODO) informujemy, że:

1. Administratorem danych jest Akademia Muzyczna im. Ignacego Jana Paderewskiego w Poznaniu z siedzibą przy ul. Święty Marcin 87, 61-808 Poznań (zwana dalej Akademią).
dane kontaktowe: tel. (+48) 61 856 89 44 (centrala); faks: (+48) 61 853 66 76
e-mail: amuz@amuz.edu.pl
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się pod następującym adresem e-mail: iod@amuz.edu.pl
3. Dane osobowe przetwarzane są w celu przekazania do ZUS informacji o podatku dochodowym od osób fizycznych i składkach na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne na podstawie ustawy z dnia 13 października 1998 r. „O systemie ubezpieczeń społecznych” (Dz.U. z 2017 r. poz. 1778, z późn. zm.), w związku z art. 6 ust. 1 lit. c) RODO.
4. Dane osobowe będą przekazywane do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.
5. Dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich ani organizacji międzynarodowych.
3. Dane osób, które podały swoje dane będą przechowywane przez okres 50 lat
4. Każda osoba, której dane dotyczą, ma prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania. Każda osoba ma prawo do żądania od administratora danych usunięcia, ograniczenia przetwarzania danych lub do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych osobowych. Każda osoba ma prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
5. Podanie danych osobowych jest wymagane na podstawie wymienionego wyżej aktu prawnego. Nieudostępnienie danych osobowych uniemożliwia wywiązanie się z obowiązku prawnego.
6. W oparciu o przechowywane dane osobowe nie są podejmowane zautomatyzowane decyzje.