



## OŚWIADCZENIE DO UMOWY ZLECENIA / UMOWY O DZIEŁO

Dotyczy umowy nr .....

1. **Nazwisko:** ..... **imiona:** .....
2. Data urodzenia: ..... miejsce urodzenia: .....
3. NIP: ..... PESEL .....
4. Nr. Telefonu.....adres mailowy.....
5. Adres zamieszkania (do PIT):  
kraj: .....województwo ..... powiat:  
..... gmina: .....  
miejsce zamieszkania ..... ul./os. ....  
kod pocztowy ..... poczta .....
6. Jestem / nie jestem\* **studentem** (słuchaczem) dziennym/zaocznym\* i nie ukończyłem 26 lat (nr.legitymacji..... ,oraz ksero zaświadczenia z dziekanatu)
7. **Urząd skarbowy** (nazwa i dokładny adres).....
8. **Nr rach. bankowego** i nazwa banku .....
9. Jestem/Nie jestem\* zatrudniony(a) **na umowę o pracę** w (Nazwa Innego zakładu pracy) :  
..... Ze stosunku pracy otrzymuję wynagrodzenie  
**brutto: co najmniej minimalne wynagrodzenie / mniej niż minimalne\***
10. Jestem **emerytem**: nr emerytury .....
11. Jestem **rencistą**: nr renty .....; grupa inwalidzka .....;  
Okres, na jaki ustalono inwalidztwo od ..... do .....
12. Posiadam **orzeczenie o niepełnosprawności** ( podać stopień) .....
13. Przebywam na **urlopie bezpłatnym** tak/nie \*
14. Przebywam na **urlopie macierzyńskim / na urlopie wychowawczym \***
15. Jestem/Nie jestem\* zatrudniony na **umowę zlecenie**, od której opłacana jest obowiązkowa składka na ubezpieczenie społeczne (**od wynagrodzenia w kwocie równej lub wyższej niż najniższe wynagrodzenie**); okres, na jaki umowa została zawarta .....
16. Prowadzę/Nie prowadzę \* **Działalność Gospodarczą**, z której opłacam składki na ubezpieczenie społeczne/ubezpieczenie zdrowotne \* w kwocie **co najmniej minimalnego wynagrodzenia** a przedmiot umowy nie jest związany z tą działalnością
17. Jestem członkiem **NFZ** (podać symbol) .....
18. Wnoszę/nie wnoszę\* o potrącenie składek na **ubezpieczenie chorobowe**
19. Wnoszę/nie wnoszę\* o potrącenie składki na **PPK PZU**
- 20. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia zleceniodawcy o wszystkich zaistniałych zmianach.**

.....  
Podpis zleceniobiorcy

### Klauzula informacyjna RODO

- 1) Zgodnie z art. 13 ust. 1 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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) – dalej: RODO, informujemy, że administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **CARITAS DIECEZJI RZESZOWSKIEJ** z siedzibą w **RZESZOWIE przy ul. JANA STYKI 21**
- 2) Na podstawie obowiązujących przepisów, wyznaczaliśmy Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się:
  - listownie na adres: .....
  - przez e-mail: **kancelaria@adwokatgrabowy.com**
- 3) Dane osobowe pozyskane w związku z zawarciem z Panią/Panem umowy będą przetwarzane w następujących celach:
  - związanych z realizacją podpisanej z Panią/Panem umowy,
  - związanych z dochodzeniem ewentualnych roszczeń, odszkodowań,
  - udzielania odpowiedzi na Pani/Pana pisma, wnioski i skargi,
  - udzielania odpowiedzi w toczących się postępowaniach.
- 4) Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych jest:
  - niezbędność do wykonania umowy lub do podjęcia działań na Pani/Pana żądanie przed zawarciem umowy (art. 6 ust. 1 lit. b RODO),
  - konieczność wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) – wspomniany obowiązek prawny wynika przede wszystkim z art. 34 ust. 6 ustawy z 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych, który stanowi, że jeśli do opłacania składek ZUS za ubezpieczonego zobowiązanych jest kilku płatników, składka na ubezpieczenie emerytalne i rentowe ma być naliczana przez każdego z nich, chyba że ubezpieczony przedstawi dokumenty z których wynika brak takiego obowiązku, oraz z art. 36 ust. 2 ww. ustawy, w myśl którego obowiązek zgłoszenia do ubezpieczeń zusowskich zatrudnionych osób należy do płatnika składek; z art. 46 ust. 1 ww. ustawy, na mocy którego płatnik składek jest obowiązany według zasad wynikających z przepisów ww. ustawy obliczać, potrącać z dochodów ubezpieczonych, rozliczać oraz opłacać należne składki za każdy miesiąc kalendarzowy, a także z art. 11 ust. 3 ustawy z 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników, mówiącym o tym, iż płatnicy zobowiązani są do wymagania od podatników podania identyfikatora podatkowego i podawania go organom skarbowym na dokumentach związanych z wykonywaniem zobowiązań podatkowych (np. na drukach PIT-11),
  - niezbędność do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora (art. 6 ust. 1 lit. f RODO).
- 5) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji umowy.
- 6) Pozyskane od Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane:
  - podmiotom przetwarzającym je na nasze zlecenie oraz
  - organom lub podmiotom publicznym uprawnionym do uzyskania danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa, np. sądom, organom ścigania lub instytucjom państwowym, gdy wystąpią z żądaniem, w oparciu o stosowną podstawę prawną.
- 7) Pani/Pana dane nie będą przekazane do państw trzecich.
- 8) Okres przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest uzależniony od celu w jakim dane są przetwarzane. Okres, przez który Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane jest obliczany w oparciu o następujące kryteria:
  - czasu obowiązywania umowy,
  - przepisy prawa, które mogą nas obligować do przetwarzania danych przez określony czas,
  - okres, który jest niezbędny do obrony naszych interesów.
- 9) Ponadto, informujemy, że ma Pani/Pan prawo do:
  - dostępu do swoich danych osobowych,
  - żądania sprostowania swoich danych osobowych, które są nieprawidłowe oraz uzupełnienia niekompletnych danych osobowych,
  - żądania usunięcia swoich danych osobowych, w szczególności w przypadku cofnięcia przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie, gdy nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania,
  - żądania ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych,
  - wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych, ze względu na Pani/Pana szczególną sytuację, w przypadkach, kiedy przetwarzamy Pani/Pana dane na podstawie naszego prawnie usprawiedliwionego interesu czy też na potrzeby marketingu bezpośredniego,
  - przenoszenia swoich danych osobowych,
  - wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 10) W zakresie, w jakim Pani/Pana dane są przetwarzane na podstawie zgody – ma Pani/Pan prawo wycofania zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Pani/Pana zgody przed jej wycofaniem. Zgodę może Pani/Pan wycofać poprzez wysłanie oświadczenia o wycofaniu zgody na nasz adres korespondencyjny bądź adres e-mailowy.
- 11) Informujemy, że nie korzystamy z systemów służących do zautomatyzowanego podejmowania decyzji.

.....  
Podpis zleceniobiorcy