# **OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY/WYKONAWCY**

Imiona i nazwisko ....................................................................................... data urodzenia ................................

**Dokładny adres zamieszkania** (do rozliczeń z urzędem skarbowym):

Województwo ……………………….………………………………………… Powiat ………………………………………………………………….

Gmina …………………………………………… Kod pocztowy ………………..…..…… Poczta ………..……………………………………..

Miejscowość .......................................................... Ulica nr domu, mieszkania .....................................................

PESEL ....................................................................... Nr telefonu ..........................................................................

Oświadczam, że **jestem/ nie jestem** zatrudniony(a) w innym zakładzie pracy na podstawie umowy o pracę

od dnia .........................................do dnia …………………………………

Z tytułu tej umowy o pracę otrzymuję wynagrodzenie brutto **niższe/ wyższe/ równe od minimalnego**. (niepotrzebne skreślić, wysokość wynagrodzenia minimalnego od dnia **01.01.2020 r. wynosi 2 600,00 zł brutto**)

Oświadczam, że **jestem/nie jestem** zatrudniony(a) w innym zakładzie pracy na podstawie umowy/umów zlecenia/otrzymuję stypendium sportowe:

1) od dnia ................................ do dnia ................................ wynagrodzenie brutto .....................................

2) od dnia ................................ do dnia ................................ wynagrodzenie brutto …………………………..……..

Oświadczam, że **jestem/nie jestem** studentem. ( jeśli tak-ksero legitymacji studenckiej)

Oświadczam, że **jestem/nie jestem** uczniem (jeśli tak-ksero legitymacji uczniowskiej)

Oświadczam, że **prowadzę/nie prowadzę** działalność gospodarczą (jeśli tak, proszę podać NIP ………………………)

Z tytułu prowadzonej działalności opłacam składki na ubezpieczenia społeczne na zasadach preferencyjnych/ na zasadach pozostałych.

Oświadczam, że **jestem/nie jestem** emerytem (jeśli tak numer decyzji ZUS/KRUS)………………………………………….

**Wnoszę/ nie wnoszę** o objęcie mnie dobrowolnymi ubezpieczeniami społecznymi z tytułu umowy zlecenia.

**Dane o Narodowym Funduszu Zdrowia:**

Nazwa ........................................................................................................... ………………………………..…………………….

Właściwy Urząd Skarbowy.........................................................................................................................................

Nr konta bankowego……………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Zobowiązuję się powiadomić zleceniodawcę o wszelkich zmianach w trakcie realizacji umowy zlecenia/ umowy o dzieło/pobierania stypendium sportowego.**

## Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

1. Zleceniobiorca wyraża zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych zawartych w niniejszej umowie przez administratora danych, którym jest Polski Związek Judo z siedzibą w Warszawie, ul.Macedońska 14 , kod pocztowy 02-761, numer KRS 0000117383 w celu zawarcia i wykonywania łączącej nas umowy, w tym dokonywania rozliczeń w czasie trwania umowy lub do ich zakończenia, stosowania przepisów podatkowych, ubezpieczeń społecznych czy z zakresu rachunkowości, spełnienia ciążących na nas obowiązków prawnych wynikających   
   z prawa Unii Europejskiej lub prawa polskiego oraz ewentualnego ustalenia, dochodzenia i egzekucji roszczeń.
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu   
   i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

................................................

(data i podpis Zleceniobiorcy/Wykonawcy)