

OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY/WYKONAWCY

Dane Osobowe	
Nazwisko	
Imiona	
Data Urodzenia	
Miejsce urodzenia	
Imiona rodziców	
PESEL	
NR rachunku bankowego	
Adres zameldowania/zamieszkania	
Miejscowość	
Gmina	
Powiat	
Ulica	
Numer domu	
Numer lokalu	
Kod Pocztowy	
Poczta	
Województwo	
Obowiązkowe dane podatkowe i ubezpieczeniowe	
Urząd Skarbowy	
Kasa chorych	
Miejsce pracy (inne niż PZ JUDO)	
Pracownik/emeryt/rencista/	
Numer telefonu	
Adres mailowy	
Uczeń /student	
Nazwa szkoły/uczelni	

<p>Wyrażam zgodę na otrzymanie drogą elektroniczną rocznej informacji podatkowej PIT -11. Informację PIT -11 proszę przesłać na adres mailowy:</p> <p>.....</p>	
Data	Czytelny podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w oświadczeniu przez Polski Związek Judo zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r. poz. 922, z późn. zm).

Data

Czytelny podpis.....

Oświadczenie zleceniobiorcy do celów ubezpieczeń społecznych i zdrowotnych

Dane osobowe i adres składającego niniejsze oświadczenie znajdują się w informacji zleceniobiorcy do celów podatkowych i ubezpieczeniowych.

Nazwisko i imię zleceniobiorcy

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

od dniado dnia

Z tytułu tej umowy o pracę otrzymuję wynagrodzenie brutto **niższe/ wyższe/ równe od minimalnego.**

(niepotrzebne skreślić, wysokość wynagrodzenia minimalnego od dnia **01.07.2023 r. wynosi 3600,00 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.

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.Fosa 31 lok.2 , kod pocztowy 02-768, 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 ciężących 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

Czytelny podpis

UWAGA: Niewłaściwe skreślić!