

**Oświadczenie Zleceniobiorcy**  
(uzupełnij wyraźnie, DRUKOWANYMI literami)

**1. Dane osobowe**

Nazwisko ..... Imiona 1. .... 2. ....  
Imiona rodziców .....  
Data urodzenia ..... Miejsce urodzenia .....  
Nazwisko rodowe ..... Obywatelstwo .....  
PESEL ..... Wiek ..... Telefon:.....  
Nr karty stałego pobytu (dla obcokrajowców) .....

**2. Adres zamieszkania**

Województwo ..... Powiat ..... Gmina .....  
Ulica ..... Nr domu ..... Nr mieszkania .....  
Miejscowość ..... Kod pocztowy ..... Poczta .....

**3. Urząd skarbowy (właściwy do przekazania rocznej informacji o dochodach i pobranych zaliczkach na podatek dochodowy) Nazwa i adres:**

**4. Oświadczenie dla celów powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego**

4.1. Właściwy oddział Narodowego Funduszu Zdrowia .....  
4.2. Jestem:      emerytem       tak       nie  
                     rencistą       tak       nie  
4.3. Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności       tak       nie  
      Jeśli wpisano TAK, określić orzeczony stopień niepełnosprawności .....

**5. Oświadczenie dla celów powszechnego ubezpieczenia społecznego**

5.1. Oświadczam, iż JESTEM / NIE JESTEM \* objęty/a ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym z tytułu (właściwezakreślić znakiem X):

- Stosunku pracy (podać nazwę zakładu pracy) .....
- Członkostwa w spółdzielni produkcyjnej lub kółek rolniczych
- Stosunku służby w WP, Policji, UOP, SG, PSW, SW, SC
- Wykonywania umowy zlecenia na rzecz innego zleceniodawcy – umowa zawarta na okres od ..... do.....
- Prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej na własne nazwisko
- Wykonywania pracy nakładczej
- Z innego tytułu (określić tytuł..... )

**Równocześnie oświadczam, iż mój miesięczny przychód z określonego przeze mnie tytułu w przeliczeniu na okres miesiąca jest ..... (niższy/wyższy/równy) niż kwota minimalnego wynagrodzenia.**

5.2. Oświadczam, iż JESTEM / NIE JESTEM\* studentem/uczniem szkoły ponadpodstawowej i nie ukończyłem 26 lat.(nazwa szkoły, nr leg.) .....

5.3. Oświadczam, iż: ukończyłem 26lat / nie ukończyłem 26 lat.

5.4. Oświadczam, iż JESTEM / NIE JESTEM\* objęty/a ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym z żadnego tytułu.

**6. Oświadczenie dla celów dobrowolnego ubezpieczenia społecznego/chorobowego**

WNOSZĘ/NIE WNOSZĘ (niewłaściwe przekreślić) o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym/chorobowym.

7. Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przekazywanie mojego wynagrodzenia za pracę otrzymanego z tytułu wykonania umowy zlecenia na moje konto osobiste nr:

Nazwa banku: .....

Numer konta: .....

Oświadczam, iż wszystkie informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, a odpowiedzialność karna za podanie informacji niezgodnych z prawdą lub ich zatajenie jest mi znana. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Zleceniodawcy o wszelkich zmianach dotyczących treści niniejszego oświadczenia oraz przejmuję odpowiedzialność karną skarbową z tytułu niedotrzymania powyższego zobowiązania. Upoważniam Zleceniodawcę do dokonania w moim imieniu zgłoszenia do ubezpieczenia zdrowotnego i/lub społecznego, o ile wykonywanie przeze mnie umowy zlecenia podlegać będzie tym ubezpieczeniom zgodnie z obowiązującymi przepisami.

.....  
(data i podpis Zleceniobiorcy)

Gdańsk, ..... r.

.....  
(imię nazwisko )

### **Oświadczenie o przetwarzaniu danych osobowych**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w oświadczeniu, przez Gdańskie Ratownictwo Wodne (dalej GRW), z siedzibą w Gdańsku (adres: Traugutta 14, 80-221 Gdańsk), dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wynikającego z zatrudnienia oraz działalności GRW, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych, zwane RODO.

Niniejsza zgoda obejmuje przesyłanie informacji drogą telefoniczną, pocztową lub poprzez e-mail oraz przetwarzanie danych osobowych w przyszłości, o ile nie zmieni się cel przetwarzania. Oświadczam, że zostałam(em) poinformowana(y) o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych osobowych oraz ich poprawiania, jak również prawie wniesienia w każdym czasie sprzeciwu wobec ich przetwarzania.

.....  
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)