

Oświadczenie Zleceniobiorcy
(uzupełnij wyraźnie, DRUKOWANYMI literami)

1. DANE OSOBOWE

Nazwisko Imiona 1. 2.
Data urodzenia Miejsce urodzenia
Nazwisko rodowe Obywatelstwo
PESEL Wiek Telefon:.....
Adres mailowy
Nr paszportu (obcokrajowcy) Nr karty stałego pobytu (obcokrajowcy).....

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. Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przekazywanie wynagrodzenia z tytułu wykonania umowy zlecenia na moje konto osobiste nr:

Nazwa banku:

□□-□□□□-□□□□-□□□□-□□□□-□□□□-□□□□

5. Wyrażam zgodę na otrzymywanie drogą elektroniczną rocznej informacji podatkowej PIT-11:

tak / nie Jeśli tak informację PIT -11 proszę przesłać na:

Adres mailowy:

..... (data i czytelny podpis podpis)

DANE DO PRAWIDŁOWEGO USTALENIA OBOWIĄZKU ZGŁOSZENIA DO ZUS-U

6. OŚWIADCZENIE DLA CELÓW Powszechnego Ubezpieczenia Zdrowotnego

6.1. Właściwy oddział NFZ (np. pomorskie NFZ – 11NFZ)

6.2. Jestem:

A. emerytem: tak / nie jeśli TAK: nr legitymacji

B. rencistą/mam rentę rodzinną: tak / nie jeśli TAK: nr legitymacji

6.3. Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności tak nie

Jeśli wpisano TAK, zaznaczyć orzeczonego stopień niepełnosprawności: lekki / umiarkowany / znaczny

7. OŚWIADCZENIE DLA CELÓW Powszechnego Ubezpieczenia Społecznego

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

Stosunku pracy – UMOWA O PRACĘ (podać nazwę zakładu pracy)

Wykonywania umowy zlecenia na rzecz innego zleceniodawcy – umowa zawarta na okres od do.....

Członkostwa w spółdzielni produkcyjnej lub kółek rolniczych (KRUS)

Stosunku służby w WP, Policji, UOP, SG, PSW, SW, SC

Prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej na własne nazwisko

Wykonywania pracy nakładczej

Z innego tytułu (określić tytuł np. KRUS))

Równocześnie oświadczam, iż mój MIESIĘCZNY PRZYCHÓD /lub podstawa wymiaru składek/ z zaznaczonego POWYŻEJ tytułu jest:

NIŻSZY niż minimalne wynagrodzenie, tj. od 4242zł (01.01-30.06.2024) lub 4300zł (01.07-31.12.2024)

WYŻSZY niż minimalne wynagrodzenie^

7.2 Jestem **studentem** (uczniem), **nie mam skończonych 26 lat** i posiadam **ważną** legitymację studencką (szkolną) – należy załączyć zaświadczenie ze szkoły lub kopię legitymacji

- TAK** (nazwa uczelni, nr leg.)
- NIE**

7.3 Oświadczam, iż: ukończyłem 26lat **TAK** / **NIE**

7.4 **Oświadczam, iż NIE JESTEM* objęty/a ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym z żadnego tytułu (np. nie mam umowy o pracę, nie jestem studentem itp.)** **TAK** / **NIE**

7.5 Przebywam na urlopie bezpłatnym lub wychowawczym u innego pracodawcy **TAK** / **NIE**

7.6 Jestem zarejestrowany jako bezrobotny w Powiatowym Urzędzie Pracy **TAK** / **NIE**

8. Oświadczenie dla celów dobrowolnego ubezpieczenia społecznego/chorobowego

WNOSZĘ o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym **TAK** / **NIE**

WNOSZĘ o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym. **TAK** / **NIE**

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 czytelny podpis podpis)

.....
imię i nazwisko Zleceniobiorcy

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.

..... (data i czytelny podpis podpis)