OŚWIADCZENIE O DANYCH OSOBOWYCH
- umowa zlecenie

Nazwisko: .....

Imiona 1: ..... , 2: .....

Data urodzenia: .....

Nr indentyfikacyjny PESEL: .....

Telefon kontaktowy: ……..

E-mail: ……

Miejsce zamieszkania:

Kraj: ....., Województwo : .....

Powiat: ..... Gmina: .....

Ulica ..... Nr domu ..... Nr mieszkania .....

Kod pocztowy : ..... Miejscowość : .....

Oddział NFZ (kasa chorych): .....

Urząd Skarbowy - nazwa .....

Nr konta bankowego:.....

Stwierdzam, że powyższe dane podałem(am) zgodnie ze stanem faktycznym. Odpowiedzialność karno-skarbowa za podanie danych niezgodnych z prawdą jest mi znana. O zmianach w ciągu roku podatkowego powyższych danych powiadomię zleceniodawcę.

....

data podpis

OŚWIADCZENIE do celów UBEZPIECZENIOWYCH ZUS

Ja, niżej podpisana(y) ……

Zamieszkała(y) w …… przy ul. ……..

Jako Zleceniobiorca oświadczam, że:

1.	**Jestem jednocześnie zatrudniona/ny na podstawie umowy o pracę lub równorzędnej,**	**TAK / NIE**
	- moje wynagrodzenie ze stosunku pracy w kwocie brutto wynosi: co najmniej minimalne wynagrodzenie ,	TAK / NIE
	- przebywam na urlopie bezpłatnym, od …….. do ……	TAK / NIE
	- przebywam na zwolnieniu lekarskim, od …….. do ……	TAK / NIE
	- przebywam na urlopie wychowawczym, macierzyńskim, rodzicielskim, typ urlopu, okres: ……	TAK / NIE
2.	**Jestem jednocześnie już ubezpieczona/ny (ubezpieczenie emerytalne i rentowe) jako osoba wykonująca pracę nakładczą; umowę zlecenia lub agencyjną** od dnia ..... do dnia .....,	**TAK / NIE**
	moje wynagrodzenie miesięczne kwocie brutto wynosi: co najmniej minimalne wynagrodzenie	TAK / NIE
3.	**Jestem już ubezpieczona/ny (ubezpieczenie emerytalne i rentowe) z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej**	**TAK / NIE**
	- zakres umowy pokrywa się z zakresem prowadzonej działalności gospodarczej	TAK / NIE
	- opłacam składki od preferencyjnej podstawy wynoszącej 30% minimalnego wynagrodzenia	TAK / NIE
	- odprowadzam składki od podstawy wynoszącej co najmniej kwotę minimalnego wynagrodzenia	TAK / NIE
	- opłacam standardowe składki - od podstawy wymiaru wynoszącej co najmniej 60% prognozowanego przeciętnego wynagrodzenia miesięcznego	TAK / NIE
4.	**Jestem emerytem lub rencistą** - nr świadczenia ZUS ..... ZUS Inspektorat nr ..... z siedzibą w	**TAK / NIE**
5.	**Jestem uczniem szkoły ponadpodstawowej lub studentem i nie ukończyłam/łem 26 lat.** Nazwa Uczelni ..... nr legitymacji	**TAK / NIE**
-	Mam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności. Stopień niepełnosprawności: - lekki / umiarkowany stopień / znaczny	**TAK / NIE**
6.	**Nie pracuję**, nie jestem zarejestrowana /ny jako osoba bezrobotna i nie jestem objęta / ty ubezpieczeniem społecznym z żadnego tytułu.	**TAK / NIE**

Zgodnie z powyższym oświadczeniem z tytułu wykonywania tej umowy, jeśli jest taka możliwość

Chcę podlegać dobrowolnemu ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu	**TAK / NIE**
Chcę podlegać dobrowolnemu ubezpieczeniu chorobowemu	**TAK / NIE**

Oświadczam, że dane zawarte w formularzu są zgodne ze stanem faktycznym.
Jestem świadoma/ my odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.
O wszelkich zmianach dotyczących powyższego oświadczenia uprzedzę Zleceniodawcę/Zamawiającego na piśmie.

....
data zleceniobiorcy

*/ niepotrzebne skreślić

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 …….. z siedzibą w …….. przy ul. ……

2) Na podstawie obowiązujących przepisów, wyznaczyliśmy Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się:

   listownie na adres: ……
   przez e-mail: …….

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 określny 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.

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż zapoznałem/am się (zostałem przeszkolony) z przepisami ochrony danych osobowych, zobowiązuję się do przestrzegania przepisów dotyczących ochrony danych osobowych, w szczególności Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r.), wydanych na jej podstawie aktów wykonawczych.

Zobowiązuję się do:

- zachowania w tajemnicy danych osobowych, do których mam lub będę miał/a dostęp w związku z wykonywaniem umowy zlecenia,
- niewykorzystywania danych osobowych w celach pozasłużbowych o ile nie są one jawne,
- zachowania w tajemnicy sposobów zabezpieczenia danych osobowych o ile nie są one jawne,
- korzystania ze sprzętu IT oraz oprogramowania wyłącznie w związku z wykonywaniem umowy zlecenia,
- wykorzystywania jedynie legalnego oprogramowania pochodzącego od Administratora Danych Osobowych,
- należytej dbałości o sprzęt i oprogramowanie zgodnie z dokumentacją ochrony danych osobowych,
- korzystania z urządzeń przenośnych zgodnie z dokumentacją ochrony danych osobowych.

Przyjmuję do wiadomości, iż postępowanie sprzeczne z powyższymi zobowiązaniami, może być uznane przez Administratora Danych Osobowych za ciężkie naruszenie zobowiązań umownych w rozumieniu Kodeksu Cywilnego lub za naruszenie przepisów karnych ww. ustawy o ochronie danych osobowych.

……

data i podpis zleceniobiorcy

……
(nazwa podmiotu zatrudniającego)

…….

…….
(adres)

…….
(imię i nazwisko osoby zatrudnionej)

……
(PESEL osoby zatrudnionej)

Informacja dotycząca PPK

Pracownicze Plany Kapitałowe to dobrowolny program długoterminowego oszczędzania, tworzony i współfinansowany przez pracowników, pracodawców i państwo. Prywatne i imienne rachunki PPK będą zasilane wpłatami pracownika i podmiotu zatrudniającego oraz wpłatą powitalną i dopłatami rocznymi od państwa. Wpłaty pracownika oraz podmiotu zatrudniającego będą naliczane procentowo od wysokości wynagrodzenia pracownika. Pracownik może w każdej chwili zarówno zrezygnować z oszczędzania w tym programie, jak i do niego wrócić.

Ponadto informuję, że:

- osoba zatrudniona, która jest uczestnikiem PPK, w terminie 7 dni od dnia zawarcia umowy o prowadzenie PPK, składa podmiotowi zatrudniającemu oświadczenie o zawartych w jej imieniu umowach o prowadzenie PPK. Oświadczenie zawiera oznaczenie instytucji finansowych, z którymi zawarto takie umowy;

- osoba zatrudniona, która ukończyła 55 lat i nie ukończyła jeszcze 70 lat, aby zostać uczestnikiem PPK, powinna złożyć podmiotowi zatrudniającemu wniosek o zawarcie – w jej imieniu i na jej rzecz – umowy o prowadzenie PPK;

- uczestnik PPK, poza obowiązkową wpłatą podstawową, może zadeklarować wpłatę dodatkową do PPK w wysokości do 2% jego wynagrodzenia;

- uczestnik PPK, którego wynagrodzenie osiągane z różnych źródeł w danym miesiącu nie przekracza kwoty odpowiadającej 1,2-krotności minimalnego wynagrodzenia, może złożyć podmiotowi zatrudniającemu deklarację o obniżeniu wpłaty podstawowej do PPK. Obniżona wpłata podstawowa może wynosić mniej niż 2%, ale nie mniej niż 0,5% jego wynagrodzenia.

……
(data i podpis podmiotu zatrudniającego)

Potwierdzenie otrzymania:

……
(data i podpis osoby zatrudnionej)

DEKLARACJA O REZYGNACJI Z DOKONYWANIA WPŁAT
DO PRACOWNICZYCH PLANÓW KAPITAŁOWYCH (PPK)

Deklarację należy wypełnić wielkimi literami.
Deklarację składa się podmiotowi zatrudniającemu[1)].

1. Dane dotyczące uczestnika PPK	
Imię (imiona)	
Nazwisko	
Numer PESEL, a w przypadku osób nieposiadających numeru PESEL data urodzenia	
Seria i numer dowodu osobistego lub numer paszportu albo innego dokumentu potwierdzającego tożsamość w przypadku osób nieposiadających obywatelstwa polskiego	
2. Nazwa podmiotu zatrudniającego	
3. Oświadczenie uczestnika PPK	

Oświadczam, że rezygnuję z dokonywania wpłat do PPK oraz posiadam wiedzę o konsekwencjach złożenia niniejszej deklaracji, w tym:

1) nieotrzymania wpłaty powitalnej w wysokości 250 zł, należnej uczestnikom PPK (dotyczy uczestnika PPK, który nie nabył uprawnienia do wpłaty powitalnej przed złożeniem deklaracji);
2) nieotrzymywania dopłat rocznych do PPK w wysokości 240 zł, należnych uczestnikom PPK po spełnieniu warunków określonych w art. 32 ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych (Dz. U. poz. 2215, z późn. zm.);
3) nieotrzymywania wpłat podstawowych finansowanych przez podmiot zatrudniający w wysokości 1,5% wynagrodzenia.

……..
data i podpis uczestnika PPK

……
data złożenia deklaracji podmiotowi zatrudniającemu

1) Podmiot zatrudniający oznacza:

a) pracodawcę, o którym mowa w art. 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2022 r. poz. 1510, z późn. zm.) – w stosunku do osób zatrudnionych, o których mowa w art. 2 ust. 1 pkt 18 lit. a ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych (Dz. U. z 2020 r. poz. 1342, z późn. zm.), jeżeli posiada NIP lub REGON,
b) nakładcę – w stosunku do osób zatrudnionych, o których mowa w art. 2 ust. 1 pkt 18 lit. b ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych,
c) rolnicze spółdzielnie produkcyjne lub spółdzielnie kółek rolniczych – w stosunku do osób zatrudnionych, o których mowa w art. 2 ust. 1 pkt 18 lit. c ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych,
d) zleceniodawcę – w stosunku do osób zatrudnionych, o których mowa w art. 2 ust. 1 pkt 18 lit. d ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych, jeżeli posiada numer NIP lub REGON,
e) podmiot, w którym działa rada nadzorcza – w stosunku do osób zatrudnionych, o których mowa w art. 2 ust. 1 pkt 18 lit. e ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych,
f) płatnika – jeżeli pracodawca, o którym mowa w lit. a, lub zleceniodawca, o którym mowa w lit. d, nie posiada NIP lub REGON.