**OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY / WYKONAWCY TYTUŁU ZAWARTEJ UMOWY CYWILNOPRAWNEJ**

1. Imię / Imiona ............................................................... 2. Nazwisko ....................................................................................

3. PESEL ................................................... 4. Data i miejsce urodzenia .................................................................................

5. Obywatelstwo ................................

6. Adres do celów podatkowych:

Miejscowość ....................................................Kod pocztowy ........................Województwo ..................................................

Gmina ...............................................Ulica ..................................................... Nr domu ....................... Nr lokalu ..................

9. Adres Urzędu Skarbowego:..................................................................10. Narodowy Fundusz Zdrowia:..............................

11. Nr rachunku bankowego, na który ma być przekazywane wynagrodzenie:

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

12. Prowadzę działalność gospodarczą o numerze NIP...................................................

13. Telefon kontaktowy ..................................................................

**Jako Zleceniobiorca umowy oświadczam, że:**

1.Jestem zatrudniony (-a) na podstawie umowy o pracę **TAK/ NIE**

(nazwa i adres zakładu pracy) ..............................................................................................

Składki na ubezpieczenia społeczne z tytułu zawartej umowy o pracę odprowadzane są od kwoty równej lub wyższej niż minimalne wynagrodzenie za pracę w 2023 roku tj. od kwoty nie niższej niż 3.490,00 zł. Miesięcznie **TAK / NIE**

2. Mam ustalone prawo do emerytury **TAK / NIE**

3. Mam ustalone prawo do renty do dnia .............................. **TAK / NIE**

4. Jestem uczniem szkoły ponadpodstawowej lub studentem i nie ukończyłem 26 lat **TAK / NIE**

(nazwa i adres uczelni / szkoły) ..................................................................................................................................

5. Jestem objęty(-a) ubezpieczeniami społecznymi z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej

(podać kod zgłoszenia do ZUS …………………………………….) **TAK / NIE**

6. Zlecenie to wykonam w ramach działalności gospodarczej i wystawię fakturę **TAK / NIE**

7. Aktualnie wykonuję inną umowę zlecenie (zawartą na okres)od.................... do .................... **TAK / NIE**Składki na ubezpieczenia społeczne z tytułu zawartej umowy zlecenie odprowadzane są od kwoty nie niższej niż minimalne wynagrodzenie za pracę w 2022 roku tj. od kwoty nie niższej niż 3.010,00 zł. Miesięcznie **TAK / NIE**

8. Jestem zarejestrowany (-a) jako bezrobotny (-a) w Urzędzie Pracy **TAK / NIE**

9.Jestem zgłoszony(-a) do ubezpieczeń społecznych z innego tytułu **TAK / NIE**

(tytuł ubezpieczeń) ....................................................................................

**O wszelkich zmianach dotyczących treści oświadczenia zobowiązują się powiadomić Zleceniodawcę w ciągu 5 dni od ich zajścia.**

Data .............................. Podpis Zleceniobiorcy ............................................

\*) - niepotrzebne skreślić

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 Wojewódzkie Zrzeszenie Ludowe Zespoły Sportowe z siedzibą w Opolu przy ul. Barlickiego 13

2) 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.

3) 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),  
• niezbędność do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora (art. 6 ust. 1 lit. f RODO).

………………………………………………………………

Data i podpis