*Załącznik nr 1 do Umowy*

**Oświadczenie osoby do umowy zlecenie**

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE OSOBOWE:** | **POZOSTAŁE DANE:** |
| imię i nazwisko: |  | Nazwa NFZ: |   |
| imię ojca: |  | PESEL: |  |
| imię matki: |  | NIP: |  |
| data urodzenia: |  | tel. |  |
| miejsce urodzenia: |  | e-mail: |  |
| **DANE ZAMIESZKANIA:** | nr konta bank.: |  |
| ulica: |  | nr domu |  | nr mieszk. |  | **Urząd Skarbowy do którego należy przekazać (PIT-11)** |
| kod: |  | miejscowość: |  | ul. nr.: |  |
| poczta: |  | kod : |  |
| gmina: |  | miejscowość: |  |
| powiat: |  | **Główny wykonywany zawód** |
| województwo: |  |  |

**Celem zarejestrowania w ZUS-ie, oświadczam, że jako zleceniobiorca mam następujące źródła dochodu** (proszę zaznaczyć właściwą kratkę \*)

1. jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w Urzędzie pracy w ……………………………………………………………………………

 jestem pracownikiem zatrudnionym w:

 ……………………………………………………………………………

 (nazwa i adres)

2.Wynagrodzenie ze stosunku pracy w kwocie brutto wynosi:

 co najmniej minimalne wynagrodzenie (w roku **2022 – 3.010,00** brutto w skali miesiąca)

 mniej niż minimalne wynagrodzenie,

 Podlegam , nie podlegam obowiązkowemu ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu,

3. jestem jednocześnie już ubezpieczony jako osoba wykonująca:

 umowę zlecenie lub agencyjną umowę zawartą z innym zleceniodawcą

……………………………………………………………………………………………………………………………………

 (nazwa i adres)

4. jestem emerytem (nr świadczenia i kto wypłaca) ……………………………………………………………………………………………

5. jestem rencistą (nr świadczenia i kto wypłaca) ……………………………………………………………………………………………

6. jestem uczniem szkoły ponadpodstawowej lub studentem i nie ukończyłem 26 lat
 …………………………………………………………………………………………………………………………………………

 (nazwa i adres szkoły/uczelni wyższej, wydział)

7. w zakresie wykonywanej umowy nie prowadzę działalności gospodarczej w rozumieniu art.10 ust.

 1 pkt.3 ustawy z 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych.

8. prowadzę działalność gospodarczą od której odprowadzam składki:

 od najniższego wynagrodzenia

 od najwyższego wynagrodzenia

9. W momencie podpisania danej umowy Zleceniobiorca

 chcę nie chce podlegać ubezpieczeniu emerytalnemu lub rentowemu,

 chce nie chce być objęty dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym

10. Zgadzam się na przechowywanie moich danych osobowych oraz ich przetwarzanie
i wykorzystanie na potrzeby Ośrodka Doskonalenia Nauczycieli w Słupsku

**Oświadczam, że o wszelkich zmianach dotyczących treści oświadczenia poinformuję Zleceniodawcę na piśmie.**

**W przypadku złożenia nieprawidłowego oświadczenia o źródłach dochodu zobowiązuję się do zwrotu nieprawnie wypłaconych środków.**

data: ………………………………… czytelny podpis zleceniobiorcy: ……………………………

**OBOWIĄZEK INFORMACYJNY ADMINISTRATORA**

Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli w Słupsku

**Na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (dalej RODO) informujemy, że:**

1. Administratorem danych osobowych jest Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli w Słupsku ul. Poniatowskiego 4a, 76-200 Słupsk, adres e-mail: sekretariat@odn.slupsk.pl.
2. Administrator powołał inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować korespondencyjnie na adres administratora lub za pośrednictwem adresu e-mail: IOD@odn.slupsk.pl.
3. Celem przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest realizacja postanowień umowy.
4. Podstawą prawną przetwarzania jest:
	1. art. 6 ust. 1 lit b RODO – przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której Pani/Pan jest stroną lub do podjęcia działań na Pani/Pana żądanie przed zawarciem umowy;
	2. art. 6 ust. 6 lit c RODO – przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, przy czym obowiązki administratora wynikają z przepisów ustawy o rachunkowości.
5. Administrator przetwarza następujące kategorie Pani/Pana danych osobowych: imię, nazwisko, data urodzenia, adres zamieszkania lub miejsce prowadzenia działalności gospodarczej, numer PESEL/NIP, dane dokumentu potwierdzającego tożsamość (w przypadku obcokrajowców), dane kontaktowe, numer rachunku bankowego.
6. Podanie danych osobowych niezbędnych do zawarcia umowy jest dobrowolne, lecz niepodanie danych osobowych skutkuje brakiem możliwości zawarcia umowy.
7. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych są wyłącznie podmioty, którym należy udostępnić dane osobowe na podstawie przepisów prawa, oraz podmioty, z którymi współpracuje Administrator w zakresie prowadzonej działalności (np. usługodawcy IT, podmioty świadczące usługi pocztowe lub kurierskie etc.).
8. Dane osobowe będą przetwarzane przez 7 lat lub do czasu realizacji obowiązków prawnych ciążących na administratorze.
9. Osoba, której dane dotyczą, ma prawo do:
	1. dostępu do swoich danych osobowych oraz ich sprostowania;
	2. żądania wydania kopii danych przetwarzanych przez administratora;
	3. żądania ograniczenia przetwarzania jej danych osobowych;
	4. przenoszenia jej danych osobowych do innego administratora;
	5. wniesienia skargi do organu nadzorczego. W Polsce takim organem jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Osoba, której dane dotyczą, może skorzystać z przysługujących jej praw, kontaktując się z administratorem lub inspektorem ochrony danych.
11. Administrator nie podejmuje decyzji opartych o zautomatyzowane przetwarzanie danych osobowych oraz nie przekazuje Pani/Pana danych osobowych do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.

data: ………………………………… czytelny podpis zleceniobiorcy: ……………………………