

Proszę wypełniać tylko szare pola

DANE DO UMOWY ZLECENIA

Nazwa projektu

Dotyczy Umowy (Nr):

Okres umowy zlecenia

ilość godzin

stawka za godzinę

Zakres umowy

Pozycja w kosztorysie

OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY DO UMOWY ZLECENIE

Z DNIA			
Imię i nazwisko			
Adres zamieszkania			
Niniejszym oświadczam, jako Zleceniobiorca tej umowy, że			
1. Jestem / nie jestem* zatrudniony(a) na podstawie umowy o pracę / umowy zlecenia* w wymiarze niepełnego (..... etatu) na czas nieokreślony/określony* od r. do zawartej z i podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie społeczne (wynagrodzenie brutto) z w/w stosunku pracy jest niższe / wyższe* od kwoty najniższego wynagrodzenia brutto ogłoszonego przez Ministra Pracy i Polityki Społecznej w bieżącym roku.			
2. Prowadzę / nie prowadzę* działalność gospodarczą. Umowę tę wykonam / nie wykonam* w ramach działalności gospodarczej i wystawię fakturę/fakturę VAT. Jestem osobą prowadzącą działalność gospodarczą, dla której minimalną podstawę wymiaru składek z tytułu działalności stanowi 60% prognozowanego przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia / 30% minimalnego miesięcznego wynagrodzenia (preferencyjna)*.			
3. Jestem / nie jestem* emerytem / rencistą * nr emerytury/ renty.....		od	do
4. Posiadam / nie posiadam* orzeczenie o stopniu niepełnosprawności:	☐ znaczny stopień niepełnosprawności	☐ umiarkowany stopień niepełnosprawności	☐ lekki stopień niepełnosprawności
5. Jestem / nie jestem* studentem w wieku do ukończenia 26 roku życia, nazwa uczelni, data urodzenia.....nr legitymacji			
6. Jestem / nie jestem* doktorantem.			
7. Jestem / nie jestem* bezrobotny (a), zarejestrowany (a) w Urzędzie Pracy w pod numerem, pobieram/nie pobieram* zasiłek dla bezrobotnych.			
8. Przebywam na urlopie wychowawczym od do / nie dotyczy*			
9. Przebywam na urlopie macierzyńskim od do / nie dotyczy*			
10. Podlegam / nie podlegam* ubezpieczeniu społecznemu rolników od..... podać numer decyzji o objęciu ubezpieczeniem			
11. Wnoszę / nie wnoszę* o objęcie mnie dobrowolnym/ obowiązkowym* ubezpieczeniem społecznym z tytułu wykonywania niniejszej umowy zlecenia.			
12. Wnoszę / nie wnoszę* o objęcie mnie dobrowolnym–ubezpieczeniem chorobowym z tytułu wykonywania niniejszej umowy zlecenia.			

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

Wszelkie szkody i koszty wynikające ze zmiany treści oświadczenia zobowiązuję się pokryć z własnych środków.

Oświadczam, że powyższe oświadczenie wypełniałem(am) zgodnie z prawdą i że świadomy(a) jestem odpowiedzialności karnej z art. 247 paragraf 1 Kodeksu Karnego za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

* niepotrzebne skreślić

.....

data i podpis osoby składającej oświadczenie

DANE ZLECENIOBIORCY:

NIP:		PESEL:	
Imiona:		Nazwisko:	
Nazwisko panieńskie:			
Data urodzenia:		Miejsce urodzenia:	
Obywatelstwo		Oddział NFZ:	
Seria i nr dowodu			
Adres zamieszkania			
kod pocztowy		miejsowość	
ulica		nr domu	
gmina		województwo	
Urząd Skarbowy			
Nazwa banku			
Nr konta			
e-mail			

KARTA INFORMACYJNA O PRZYSŁUGUJĄCYCH PRAWACH W ZAKRESIE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz.UE L 119/1) – dalej RODO, informuję, że:

1. Administratorem przetwarzanych danych osobowych jest Fundacja dla Rodziny, ul. Wiosenna 2 lok.5, 55-200 Oława, adres e-mail: fundacja@dlarodziny.eu. Administrator powołał inspektora ochrony danych osobowych. Można się z nim skontaktować wysyłając e-mail na adres: rodo@dlarodziny.eu
2. Pana/Pani dane są przetwarzane:
 - a) w celu wykonania umowy zlecenia, podstawą ich przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. b) RODO. W zakresie w jakim w związku z realizacją umowy przetwarzane są dane o Pani / Pana przekonaniach religijnych, podstawą przetwarzania jest art. 9 ust. 2 lit a) RODO, czyli Pani / Pana wyrażna zgoda.
 - b) w związku z realizacją spoczywających na nas obowiązków nałożonych przepisami prawa, w szczególności obowiązków z zakresu ubezpieczeń społecznych i obowiązków podatkowych. Podstawą przetwarzania danych jest art 6 ust. 1 lit c) RODO.
 - c) w celu ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń. Podstawą przetwarzania danych jest prawnie uzasadniony interes, czyli art 6 ust. 1 lit f) RODO.
3. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, przenoszenia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzoru – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. W przypadku gdy podstawą przetwarzania danych jest zgoda, ma Pani / Pan prawo do jej wycofania w każdym momencie, jednak jej wycofanie nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego do momentu jej wycofania.
4. Nie ma Pani / Pan obowiązku podania danych, jednak ich podanie jest niezbędne do zawarcia i realizacji umowy.
5. Możemy przekazywać Pani / Pana dane podmiotom świadczącym usługi dla Administratora, w szczególności usługi księgowe, prawne, informatyczne. Odbiorcami danych mogą być również instytucje upoważnione z mocy prawa.
6. Nie będziemy podejmować zautomatyzowanych decyzji w oparciu o Pani / Pana dane.
7. Pani / Pana dane będą przekazywane poza teren Europejskiego Obszaru Gospodarczego, w szczególności do USA. Podstawą przetwarzania danych mogą być w szczególności standardowe klauzule umowne lub decyzja Komisji Europejskiej o zapewnieniu odpowiedniego stopnia ochrony danych osobowych. Transfery do USA mogą następować w szczególności w ramach programu EU-US Data Privacy Framework.
8. Pani / Pana dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora w czasie realizacji Umowy, a następnie do upływu okresu przedawnienia roszczeń, w tym roszczeń podatkowych. W przypadku danych przetwarzanych w celu realizacji obowiązków wynikających z przepisów prawa, dane będą przetwarzane przez okres wynikający z tych przepisów.

Przyjmuję do wiadomości:

Oława,
(data)
podpis)

.....
(czytelny

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę Fundacji dla Rodziny (KRS: 0000703941) na przetwarzanie moich danych osobowych dotyczących moich przekonań religijnych w celu realizacji umowy cywilnoprawnej w związku z konkursem grantowym „Czyńcie Uczniów”. Zostałam/em poinformowana/y o prawie do cofnięcia udzielonej zgody w każdym czasie oraz że jej cofnięcie nie wpłynie na zgodność z prawem przetwarzania dokonywanego do momentu wycofania zgody.

Oława,
(data)
podpis)

.....
(czytelny