

Wodzisław Śląski, dnia .....

.....  
/imię i nazwisko/

.....  
/adres zamieszkania/

.....  
/c.d. adres zamieszkania/

.....  
/województwo/

.....  
/gmina/

.....  
/tel. kontaktowy/

.....  
/powiat/

.....  
/PESEL/

.....  
/data urodzenia/

.....  
/nazwa i adres Urzędu Skarbowego/

.....  
/oddział Narodowego Funduszu Zdrowia/

.....  
/nazwa i nr rachunku bankowego/

**OŚWIADCZENIE DLA CELÓW PODATKOWO-SKŁADKOWYCH**  
**Do umowy ..... nr ..... zawartej na okres**  
**od ..... do .....**

1. Jestem zatrudniony(a) na podstawie umowy o pracę w.....  
w wymiarze .....na czas nieokreślony/określony od.....  
do .....\*
2. Wynagrodzenie z tytułu stosunku pracy jest/nie jest\* co najmniej równe minimalnemu wynagrodzeniu krajowemu obowiązującemu w danym roku kalendarzowym.
3. Prowadzę/nie prowadzę\* działalność gospodarczą. Z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej opłacam/nie opłacam\* składki społeczne w pełnej wysokości/składki społeczne na preferencyjnych warunkach.\*
4. Jestem/nie jestem\* emerytem/rencistą\* nr emerytury/renty.....  
od ..... do .....
5. Jestem/nie jestem\* uczniem/studentem\*, nazwa szkoły/uczelni\* .....
6. Jestem/nie jestem\* bezrobotny(a), zarejestrowany(a) w Urzędzie Pracy w .....  
z prawem/bez prawa\* do zasiłku dla bezrobotnych.
7. Przebywam na urlopie wychowawczym/bezpłatnym\* od ..... do .....
8. Wnoszę/nie wnoszę\* o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem społecznym.
9. Wnoszę/nie wnoszę\* o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym.
10. Jestem/nie jestem\* objęty(a) obowiązkowym ubezpieczeniem społecznym z tytułu umowy zlecenia zawartej z innym podmiotem w okresie:  
od ..... do .....
- od ..... do .....
11. Łączne wynagrodzenie stanowiące podstawę do ubezpieczenia społecznego w każdym miesiącu jest/nie jest\* co najmniej równe minimalnemu wynagrodzeniu krajowemu w danym roku kalendarzowym.
12. Oświadczam, że w miesiącu ..... br. przekroczyłem(am) graniczną kwotę rocznej podstawy na ubezpieczenie emerytalne i rentowe. W 2021 r. graniczna kwota w/w podstawy składek na ubezpieczenie emerytalno-rentowe wynosi 157 770,00 zł.
13. Zgodnie z dyspozycją art. 11 ust. 1-4 ustawy z dnia 13.10.1995r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (j.t. Dz.U. Z 2004r., nr 269, poz. 2681, ze zm.) oświadczam, iż moim identyfikatorem podatkowym jest:  
NIP/PESEL\* (podać nr) : .....

Oświadczam, iż powyższe dane podałem(am) zgodnie ze stanem faktycznym

\*niepotrzebne skreślić

Zobowiązuję się do przedłożenia wraz z rachunkiem, w miesiącu wypłaty, dokumentów, z których wynika brak konieczności opłacania obowiązkowych składek (jeśli dotyczy). Niedostarczenie niezbędnych dokumentów spowoduje objęcie obowiązkowym ubezpieczeniem społecznym. W przypadku zmiany okoliczności, o których mowa w wyżej wymienionych punktach zobowiązuję się do niezwłocznego zawiadomienia o powyższych zmianach w terminie 5 dni od dnia wystąpienia tych zmian. W przypadku podania błędnych informacji, a także w razie nie przekazania informacji o zmianie danych które mają wpływ na opłacanie składek, zobowiązuję się zwrócić płatnikowi opłacone przez niego do ZUS-u składki na ubezpieczenia społeczne (emerytalne, rentowe) finansowane ze środków ubezpieczonego oraz odsetki od całego powstałego zadłużenia.

**Poprzez wypełnienie i podpisanie niniejszego oświadczenia wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych służących do zawarcia umowy .....**

.....  
/data i podpis /

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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), informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wodzisławska Placówka Wsparcia Dziennego „Dziupla” z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim, ul. Czyżowickiej 29 b
2. Administrator Danych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych. Kontakt IOD możliwy jest poprzez: kontakt osobisty w siedzibie Wodzisławskiej Placówki Wsparcia Dziennego „Dziupla” w Wodzisławiu Śląskim, ul. Czyżowickiej 29 b, adres e-mail: [dziupla@wodzislaw-slaski.pl](mailto:dziupla@wodzislaw-slaski.pl) lub pod nr tel. 723 550 755 Z IOD mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6, ust. 1 lit. b RODO, ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy oraz ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny w celu realizacji umowy w tym podjęcia działań przed zawarciem umowy.
4. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
5. Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym w przypadkach ściśle określonych przepisami prawa. Pani/Pana dane osobowe zostaną przekazane dla Kancelarii Notarialnej wybranej przez właściciela nieruchomości uprawnionej w celu sporządzenia oświadczenia o ustanowieniu służebności gruntowej.
6. Pani/Pana dane osobowe będą gromadzone i przechowywane przez okres ściśle określonym w rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji organizacji zakresu działania archiwów zakładowych oraz Rozporządzeniem Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego z dnia 20 października 2015 r. w sprawie klasyfikowania i kwalifikowania dokumentacji, przekazywania materiałów archiwalnych do archiwów państwowych i brakowania dokumentacji niearchiwalnej.
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu. Wobec przysługującego Pani/Panu prawa do usunięcia danych, ich przenoszenia oraz wniesienia sprzeciwu mają zastosowanie ograniczenia wynikające z art. 17 ust. 3, art. 20. art. 21 rozporządzenia UE.
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy rozporządzenia RODO.
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednakże nie podanie danych osobowych uniemożliwi przeprowadzenie działań przed podpisaniem umowy, jak również uniemożliwi jej zawarcie.
10. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały profilowaniu.

.....  
/data i podpis/