

Imię i nazwisko.................................................................. PESEL …………………………………………..……

Poczta e-mail……………………………………………. Tel. …………………………………………..………..

Adres zamieszkania ……………………………………………………………………………………………..……..

**OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY**

**dla celów ustalenia obowiązku ubezpieczeń społecznych i ubezpieczenia zdrowotnego**

**z tytułu wykonywania umowy zlecenia**

**zawartej w dniu** ............................... **na okres od** .......................... **do** ............................

1. Ja, niżej podpisany(a), **oświadczam,** **że jestem objęty(a) ubezpieczeniem społecznym** z tytułu:
2. zatrudnienia na umowę o pracę TAK/NIE\*

i mój przychód miesięczny brutto z tego tytułu jest **wyższy/jest niższy\*** niż kwota minimalnego wynagrodzenia

umowa o pracę zawarta jest na okres próbny/czas określony\* od…………………do……………………

na czas nieokreślony od ………………………….

b)  wykonywania umowy zlecenia u innego zleceniodawcy TAK/NIE\* …………………………………………….

*(dokładna nazwa i adres zleceniodawcy)*

W przypadku udzielenia odpowiedzi TAK oświadczam, że:

* umowa została zawarta na okres od ………...………. do ……..………….
* z tytułu wykonywania tej umowy zlecenia uzyskuję/uzyskam **przychód miesięczny** będący podstawą wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne *(wybrać właściwe):*

□ w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia brutto

□ w wysokości poniżej minimalnego wynagrodzenia brutto w kwocie ……………………

*(od 1 stycznia 2019 r. minimalne wynagrodzenie wynosi 2250 zł, od 1 stycznia 2020 r. – 2450 zł),*

c) członkostwa w spółdzielni produkcyjnej lub kółek rolniczych TAK/NIE\*

d) wykonywania pracy nakładczej TAK/NIE\*

e) z innego tytułu (określić tytuł)………………………………………………….

**2**. Prowadzę własną działalność gospodarczą TAK/NIE\*

Jeżeli odpowiedź brzmi TAK proszę określić wysokość podstawy od której opłacane są składki na ubezpieczenia społeczne:

□ min. 60 % prognozowanego przeciętnego wynagrodzenia (tzw. „wysoki ZUS”)

□ 30% kwoty minimalnego wynagrodzenia ( tzw. „preferencyjne składki ZUS”)

□ opłacam składki na ubezpieczenie społeczne uzależnione od przychodu (tzw. „mały ZUS”) - moja podstawa składek na

rok 2019  wynosi …………………………..

□ nie opłacam składek na ubezpieczenie społeczne - korzystam z „ulgi na start”

**3.** Prowadzę działalność niezarejestrowaną TAK/NIE\*

**4.** Przebywam:

- na urlopie bezpłatnym TAK/NIE\* *(jeśli „tak” proszę podać okres)* ………………………………………………….

- na urlopie wychowawczym TAK/NIE\* *(jeśli „tak” proszę podać okres)* …………………………………………….

- pobieram zasiłek macierzyński TAK/NIE\* *( jeśli „tak” proszę podać okres)*…………………………………………

**5.** Jestem uczniem/studentem\* i nie ukończyłem/am 26 lat TAK/NIE\* .....................................................................................................................................................................................

*(nazwa szkoły/uczelni, poziom/rodzaj studiów, rok studiów, numer legitymacji szkolnej/studenckiej)*

**6.**  Jestem osobą bezrobotną TAK/NIE\*

**7.** Jestem emerytem/rencistą\* TAK/NIE\*

**8.** Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności TAK/NIE\*

Jeśli wpisano TAK określić orzeczony stopień niepełnosprawności………………………………………………………

Zgodnie z powyższym oświadczeniem z tytułu wykonywania tej umowy *(wybrać i zaznaczyć jedno właściwe):*

□ Nie posiadam tytułu do obowiązkowych ubezpieczeń więc podlegam obowiązkowym ubezpieczeniom emerytalno-rentowym i wnoszę/nie wnoszę\* o objęcie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym,

□ Posiadam tytuł do obowiązkowych ubezpieczeń emerytalno-rentowych i wnoszę/nie wnoszę\* o objęcie dobrowolnymi ubezpieczeniami emerytalnym i rentowym,

□ Jestem studentem i nie ukończyłem/-łam 26 lat więc nie podlegam do ubezpieczeń ZUS ( do oświadczenia załączam kserokopię ważnej legitymacji studenckiej/zaświadczenie z uczelni o posiadaniu statusu studenta).

**Oświadczam, że powyższe dane podałam(em) zgodnie ze stanem faktycznym a o wszelkich zmianach zobowiązuję się powiadomić w ciągu 7 dni od daty ich zaistnienia. Odpowiedzialność karna skarbowa za podanie danych niezgodnych z prawdą jest mi znana. Wszelkie szkody i koszty wynikające ze zmiany treści oświadczenia (w przypadku ich niezgłoszenia) zobowiązuję się pokryć z własnych środków.**

…….………………………… ...............................................

*(data wypełnienia) (czytelny podpis)*

**UPOWAŻNIENIE I ZGODY**

**Upoważniam Pracownika Działu Spraw Osobowych PWSZ w Tarnowie do podpisania w moim imieniu zgłoszenia   
do ZUS.**

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez PWSZ w Tarnowie mojego prywatnego numeru telefonu oraz na przetwarzanie mojego prywatnego adresu email w celu skontaktowania się przez Uczelnie ze mną.**

…….………………………… ...............................................

*(data wypełnienia) (czytelny podpis)*

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (dalej RODO) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Rektor Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Tarnowie, siedziba 33-100 Tarnów, ul Mickiewicza 8.
2. Dane kontaktowe inspektora danych osobowych: e-mail: inspektor\_odo@pwsztar.edu.pl, tel. **14 6316643.**
3. **Celem przetwarzania jest zawarcie i realizacja umowy cywilno-prawnej. Podstawę prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych stanowi** art. 6 ust. 1 lit. b RODO.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji obowiązków prawnych wynikających   
   z umowy cywilno-prawnej.
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane innym odbiorcom niezwiązanym z realizacją umowy cywilno-prawnej, za wyjątkiem odbiorców nakazanych przepisami prawa.
6. Okres przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest uzależniony od celu w jakim dane są przetwarzanie. 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 określony czas,
* okres, który jest niezbędny do obrony naszych interesów.

1. Ma Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.
2. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
3. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości zawarcia umowy cywilno-prawnej.
4. Na terenie oraz w budynkach PWSZ w Tarnowie, w tym w Domu Studenta prowadzony jest monitoring wizyjny.

…………..…………………………………….

Przyjmuję do wiadomości data i podpis osoby