

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:

a) 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)

\*Niepotrzebne skreślić

6. Jestem osobą bezrobotną TAK/NIE\*  
7. Jestem emerytem/rencistą\* TAK/NIE\*  
8. Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności TAK/NIE\*

Jeśli wpisano TAK określić orzeczonego 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 skarbową 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 Uczelnię 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@pwszta.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 przetwarzane. 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.
7. Ma Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.
8. 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.
9. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości zawarcia umowy cywilno-prawnej.
10. Na terenie oraz w budynkach PWSZ w Tarnowie, w tym w Domu Studenta prowadzony jest monitoring wizyjny.

.....  
Przyjmuję do wiadomości data i podpis osoby

\*Niepotrzebne skreślić