

DANE ZLECENIOBIORCY

1. Nazwisko: _____
2. Nazwisko rodowe: _____
3. Imiona: _____
4. PESEL: _____
5. Data i miejsce urodzenia: _____
6. Imiona rodziców: _____
7. Obywatelstwo: _____
8. Urząd skarbowy: _____
9. Adres zameldowania:
 - województwo _____ - powiat _____
 - gmina _____ - ulica _____ nr domu _____ nr lokalu _____
 - miejscowość _____ - kod pocztowy _____ - poczta _____
10. Adres zamieszkania jeśli inny niż w pkt 9
 - województwo _____ - powiat _____
 - gmina _____ - ulica _____ nr domu _____ nr lokalu _____
 - miejscowość _____ - kod pocztowy _____ - poczta _____
11. Adres do korespondencji jeśli inny niż w pkt 9
 - województwo _____ - powiat _____
 - gmina _____ - ulica _____ nr domu _____ nr lokalu _____
 - miejscowość _____ - kod pocztowy _____ - poczta _____

OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY

Posiadam status ucznia i nie ukończyłem/am 26 lat (TAK/NIE)

nazwa szkoły rok studiów

Jeżeli zaznaczono TAK, należy dołączyć ksero legitymacji szkolnej lub studenckiej
Jeżeli zaznaczono **NIE**, proszę wypełnić oświadczenia poniżej

Jestem zatrudniony na podstawie umowy o pracę/umowy zlecenie u innego
pracodawcy/zleceniodawcy i moje wynagrodzenie z tego tytułu podlega pod składki ZUS (TAK/NIE)

Moje wynagrodzenie podlegające składkom ZUS u innego pracodawcy/zleceniodawcy wynosi co
najmniej najniższe wynagrodzenie w kraju czyli 2800,00 w 2021 roku (TAK/NIE)

Wyrażam chęć do przystąpienia do dobrowolnego ubezpieczenia chorobowego (TAK/NIE)

Jestem emerytem/rencistą (TAK/NIE)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do zawarcia i
realizacji umowy cywilnoprawnej zgodnie z Rozporządzeniem 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).

Powiadomię zleceniodawcę o wszelkich zaistniałych zmianach _____

data i podpis zleceniobiorcy