|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE**  **Osoby fizycznej nie prowadzącej działalności gospodarczej**   1. Dane osobowe do celów podatkowych, ubezpieczeniowych i ewidencyjnych   Nazwisko…………………………………………………………………………………………………..  Imię pierwsze……………………………………………………………………………………………   1. Dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są objęte ochroną prawną na podstawie przepisów zawartych w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 Nr 119, str. 1) oraz w ustawie z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (DZ.U. z 2018r. poz. 1000). 2. Oświadczam, że jest mi znane prawo do wycofania zgody na przetwarzanie moich danych osobowych w każdym momencie. 3. Niniejszym wyrażam zgodę do przetwarzania moich danych osobowych – obecnie i w przyszłości – w celach ewidencyjnych, podatkowych i ubezpieczeniowych związanych z realizacją zamówienia publicznego przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Policach. 4. Posiadam ustalone prawo do emerytury\* renty\* 5. Oświadczam, że jestem\*:  * pracownikiem Ośrodka Pomocy Społecznej w Policach * pracownikiem w innym zakładzie pracy, zatrudnionym na……etatu, z wynagrodzeniem wyższym/niższym\* niż minimalne wynagrodzenie za pracę, * emerytem (rencistą) nigdzie niezatrudnionym, * bezrobotnym nigdzie nie zatrudnionym, * bezrobotnym, zgłoszonym w Urzędzie Pracy, * na urlopie wychowawczym od……………………………do…………………………………… * właścicielem ( wspólnikiem )………………………………......ubezpieczonym w ZUS * uczniem ( studentem )………………………………………………………………………………….  1. W przypadku zawarcia umowy będę wnosić o objęcie mnie dobrowolnymi składkami:   [ ] – emerytalnymi [ ] – rentowymi [ ] – chorobowymi  **Niniejsze oświadczenie złożone jest w celu ustalenia obowiązku odprowadzenie składek na ubezpieczenie społeczne po stronie Zamawiającego.**  …………………………………………………. ……………………………………………….  Miejscowość, data Podpis zleceniobiorcy  **\*właściwe podkreślić** |