|  |
| --- |
| **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** |