

DANE OSOBOWE ZLECENIOBIORCY

1.	Nazwisko:		
2.	Imiona:		
3.	Imię ojca:	Imię matki:	
4.	Data urodzenia:	Miejsce urodzenia:	
5.	PESEL:		
6.	Adres zameldowania:		
	Kraj:	Województwo:	
	Gmina/dzielnica:	Powiat:	
	Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:
	Miejscowość:	Kod pocztowy:	Poczta:
9.	Adres zamieszkania (jeśli jest inny niż adres zameldowania):		
	Kraj:	Województwo:	
	Gmina/dzielnica:	Powiat:	
	Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:
	Miejscowość:	Kod pocztowy:	Poczta:
10.	Telefon kontaktowy:		
11.	Urząd skarbowy odpowiedni dla miejsca zamieszkania:		
12.	Nr rachunku bankowego:		
13.	Posiadam orzeczenie / nie posiadam orzeczenia* o stopniu niepełnosprawności: lekkim* umiarkowanym* znacznym*		
14.	Jestem / nie jestem*: emerytem* rencistą* otrzymuję rentę rodzinną*		
	na podstawie decyzji ZUS/KRUS lub innych Nr:		
15.	Właściwy oddział Narodowego Funduszu Zdrowia:		

*niepotrzebne skreślić

.....
Data

.....
Czytelny podpis Zleceniobiorcy

OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY

**Uwaga: Wypełnienia wymaga każdy punkt zawarty w niniejszym oświadczeniu
 Niewłaściwą odpowiedź skreślić**

Zawierając umowę zlecenia Nr/2019/Z z dnia 2019 r.
 z Województwem Wielkopolskim - Regionalnym Ośrodkiem Polityki Społecznej w Poznaniu,
 oświadczam, że jednocześnie:

1.	jestem zatrudniony na podstawie umowy o pracę i z tego tytułu moje wynagrodzenie brutto ze stosunku pracy w przeliczeniu na okres miesiąca wynosi:			
	a) co najmniej minimalne wynagrodzenie tj. 2.250,00 zł	TAK	NIE	
	b) mniej niż minimalne wynagrodzenie	TAK	NIE	
	podać nazwę i adres pracodawcy:			
2.	jestem zatrudniony na podstawie innej umowy/umów zlecenia i z tego tytułu moje wynagrodzenie brutto w przeliczeniu na okres miesiąca wynosi:			
	a) co najmniej minimalne wynagrodzenie tj. 2.250,00 zł	TAK	NIE	
	b) mniej niż minimalne wynagrodzenie	TAK	NIE	
	podać nazwę i adres podmiotu, z którym została zawarta umowa zlecenia			
3.	jeśli w pkt. 1 i pkt. 2 nie osiąga Pan/Pani co najmniej minimalnego wynagrodzenia brutto, to:			
	a) czy łączne wynagrodzenie brutto z tych dwóch tytułów, daje co najmniej minimalne wynagrodzenie brutto, tj. 2.250,00 zł	TAK	NIE	
	b) czy łączne wynagrodzenie brutto z tych dwóch tytułów wraz z obecnie zawieraną umową zlecenia z ROPS w Poznaniu, daje co najmniej minimalne wynagrodzenie brutto, tj. 2.250,00 zł	TAK	NIE	
4.	prowadzę pozarolniczą działalność gospodarczą, z tytułu której opłacam składki od podstawy wymiaru wynoszącej 2.859,00 zł brutto	TAK	NIE	
5.	prowadzę pozarolniczą działalność gospodarczą, z tytułu której opłacam składki od podstawy wymiaru wynoszącej 675,00 zł brutto	TAK	NIE	
6.	prowadzę pozarolniczą działalność gospodarczą i pomimo możliwości opłacenia składki preferencyjnej od podstawy wymiaru wynoszącej 675,00 zł, opłacam składkę od kwoty wynoszącej co najmniej 2.250,00 zł	TAK	NIE	
7.	przedmiot umowy zlecenia zawartej z ROPS w Poznaniu wchodzi w zakres prowadzonej przeze mnie działalności gospodarczej	TAK	NIE	
8.	przebywam na:			
	a) urlopie macierzyńskim	TAK	NIE	
	b) urlopie wychowawczym	TAK	NIE	
	c) urlopie bezpłatnym	TAK	NIE	
9.	jestem uczniem lub studentem i nie ukończyłem 26 lat			
	podać nazwę szkoły/uczelni i numer legitymacji			
10.	podlegam ubezpieczeniom emerytalnym i rentowym z innych tytułów, w tym z tytułu pracy nakładczej		TAK	NIE
	określić tytuł ubezpieczenia			

.....
 Data

.....
 Czytelny podpis Zleceniobiorcy

Zgodnie z art. 13 rozporządzenia 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) Dz. Urz. UE L 119, informuję, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Województwo Wielkopolskie - Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Poznaniu, ul. Feliksa Nowowiejskiego 11, 61-731 Poznań,
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych tel. 61 8567 340, e-mail: iod@rops.poznan.pl,
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji umowy - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych,
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą:
 - podmioty uczestniczące w realizacji zlecenia
 - organy kontrolne i nadzorcze oraz audyt,
- 5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą zgodnie z postanowieniami instrukcji archiwalnej Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej w Poznaniu, tj. dla umowy cywilnoprawnej z ZUS lat 50,
- 6) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,
- 7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego,
- 8) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych skutkuje odmową zawarcia umowy.

Oświadczam, iż wszystkie informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, a odpowiedzialność karna za podanie informacji niezgodnych z prawdą lub ich zatajenie jest mi znana.

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Zleceniodawcy o wszelkich zmianach dotyczących treści niniejszego oświadczenia, a w szczególności dotyczących:

- utraty statusu ucznia, studenta, rencisty,
- zakończenia lub zawieszenia prowadzonej działalności gospodarczej,
- zmiany wysokości otrzymywanego wynagrodzenia brutto,

poprzez ponowne złożenie w Ośrodku Polityki Społecznej w Poznaniu oświadczenia z dopiskiem Aktualizacja, niezwłocznie od dnia zaistnienia zmiany. W przypadku nie poinformowania w stosownym czasie o zmianie danych, jeżeli brak tych informacji spowoduje konsekwencje finansowe dla Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej w Poznaniu, zobowiązuję się do ich pokrycia w pełnej wysokości.

.....
Data

Czytelny podpis Zleceniobiorcy