

## OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY

### 1. Dane osobowe

Nazwisko..... imiona 1 ..... 2 .....  
Data urodzenia ..... Miejsce urodzenia .....  
Nazwisko rodowe ..... Obywatelstwo .....  
PESEL ..... NIP .....  
Nr karty stałego pobytu (dla obcokrajowców)\* .....

### 2. Adres zamieszkania

Województwo ..... Powiat ..... Gmina .....  
Ulica ..... Nr domu ..... Nr mieszkania .....  
Miejscowość ..... Kod pocztowy ..... Poczta .....

### 3. Adres do korespondencji (gdy adres do korespondencji nie jest tożsamy z miejscem zamieszkania)

Województwo ..... Powiat ..... Gmina .....  
Ulica ..... Nr domu ..... Nr mieszkania .....  
Miejscowość ..... Kod pocztowy ..... Poczta .....

### 4. Urząd skarbowy (właściwy do przekazania rocznej informacji o dochodach i pobranych zaliczkach na podatek dochodowy PIT-11)

Nazwa i adres .....

### 5. Oświadczenie dla celów powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego

5.1. Właściwy oddział Narodowego Funduszu Zdrowia .....  
5.2. jestem emerytem ☐ tak ☐ nie  
jestem rencistą ☐ tak ☐ nie  
5.3. posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności ☐ tak ☐ nie  
jeśli wpisano TAK określić orzeczony stopień niepełnosprawności .....

### 6. Oświadczenie dla celów powszechnego ubezpieczenia społecznego

#### 6.1. DOTYCZY/NIE DOTYCZY (niewłaściwe przekreślić. Jeśli DOTYCZY, wypełnić poniżej)

Oświadczam, iż jestem objęty/a ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym z tytułu (właściwe zakreślić znakiem X):

- ☐ Stosunku pracy
- ☐ Członkostwa w spółdzielni produkcyjnej lub kółek rolniczych
- ☐ Stosunku służby w WP, Policji, UOP, SG, PSW, SW, SC
- ☐ Wykonywania umowy zlecenia na rzecz innego zleceniodawcy
- ☐ Prowadzenie pozarolniczej działalności gospodarczej na własne nazwisko
- ☐ Wykonywania pracy nakładczej
- ☐ Z innego tytułu (określić tytuł .....)

Równocześnie oświadczam, iż podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne emerytalne i rentowe z określonego przeze mnie tytułu w przeliczaniu na okres miesiąca jest .....  
od kwoty minimalnego wynagrodzenia (4666 zł brutto w roku 2025). (niższa, równa, wyższa)

Jednocześnie oświadczam, że nie przebywam na urlopie bezpłatnym

Jednocześnie oświadczam, że nie przebywam na urlopie wychowawczym

**6.2. DOTYCZY/NIE DOTYCZY** (niewłaściwe przekreślić, jeśli DOTYCZY, wypełnić poniżej)  
Oświadczam, iż jestem studentem/ucznieniem szkoły ponadpodstawowej i nie ukończyłem 26 lat.

Nazwa uczelni.....

Nr legitymacji.....

Oświadczam, że dane zawarte w formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy. Zobowiązuję się do poinformowania Powiatowy Inspektorat Weterynarii we Wrocławiu w przypadku zmiany w/w danych w terminie 7 dni od daty zaistnienia zmiany.

Proszę o przelanie mojego wynagrodzenia na rachunek bankowy :

Nr .....

Miejscowość i data .....

Podpis zleceniobiorcy .....

#### **KLAUZULA INFORMACYJNA DLA ZLECENIOBIORCÓW**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (Dz.U. UE. L. z 2016 r. Nr 119) – dalej RODO, informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest zleceniodawca Inspekcja Weterynaryjna Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Strzelinie z siedzibą ul. Brzegowa 63, 57-100 Strzelin, telefon 71/3920305, e-mail: [strzelin@wroc.wiw.gov.pl](mailto:strzelin@wroc.wiw.gov.pl).
2. Kontakt z inspektorem ochrony danych w IW Powiatowym Inspektoracie Weterynarii w Strzelinie Rafał Guzik e-mail: [abi@vp.pl](mailto:abi@vp.pl)
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu zawarcia i realizacji umowy cywilnoprawnej, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO.
4. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne dla celów związanych z nawiązaniem i przebiegiem umowy cywilnoprawnej. W przypadku nie podania danych nie będzie możliwa realizacja ww. celu.
5. Dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom innym, niż upoważnione na podstawie przepisów prawa.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wymagany przepisami ustawy o rachunkowości, ustaw podatkowych, ustawy o ubezpieczeniach społecznych i innych przepisów prawa.
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, co do danych osobowych, których podanie jest dobrowolne, prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem.
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich.
10. Przetwarzanie Pani/Pana danych nie będzie podlegało zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO.

Potwierdzam zapoznanie się z klauzulą informacyjną .....

podpis zleceniobiorcy