



1. NAZWISKO I IMIĘ (IMIONA):											
2. DATA URODZENIA:					3. OBYWATELSTWO:					4. UKOŃCZONE 26 LAT? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
5. NUMER EWIDENCYJNY PESEL:											
6. MIEJSCE ZAMIESZKANIA (ADRES DO KORESPONDENCJI):											
7. URZĄD SKARBOWY (WŁAŚCIWY DLA WSKAZANEGO MIEJSCA ZAMIESZKANIA):											
8. JAKO ZLECENIOBIORCA OŚWIADCZAM, ŻE:											
<ul style="list-style-type: none"> • Jestem/nie jestem* równocześnie zatrudniony na podstawie umowy o pracę, przebywam/nie przebywam* na urlopie bezpłatnym w: • podstawa wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalno-rentowe ze stosunku pracy wynosi/nie wynosi* co najmniej minimalne wynagrodzenie za pracę • jestem/nie jestem* ubezpieczony z innych tytułów: • jestem/nie jestem* uczniem szkoły ponadpodstawowej/studentem*: nazwa uczelni: nr legitymacji: • pobieram/nie pobieram* emeryturę/rentę* nr: wypłacanej przez: • posiadam/nie posiadam* orzeczenia o stopniu niepełnosprawności (jeśli tak, w załączeniu przedkładam kopię dokumentu potwierdzającego ten fakt) • wnoszę/nie wnoszę* o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym (tylko w przypadku obowiązkowego ubezpieczenia emerytalno-rentowego) • wskazuję właściwy mi miejscowo oddział Narodowego Funduszu Zdrowia: 											
* Niepotrzebne skreślić											
9. OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY DLA CELÓW DOKONYWANIA WYPŁATY WYNAGRODZENIA NA RACHUNEK BANKOWY											
<ul style="list-style-type: none"> • Wyrażam zgodę na przekazywanie całości mojego wynagrodzenia na moje konto osobiste oszczędnościowo-rozliczeniowe, na podany niżej numer rachunku: 											
10. ZGODA NA PRZESYŁANIE INFORMACJI PIT DROGĄ ELEKTRONICZNĄ:											
<ul style="list-style-type: none"> • Wyrażam zgodę na możliwość przesyłania mi informacji PIT na e-mail: 											
11. OŚWIADCZENIE											
<ul style="list-style-type: none"> • Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym kwestionariuszu są zgodne ze stanem faktycznym. Oświadczam, że o wszelkich zmianach dotyczących treści powyższego oświadczenia niezwłocznie poinformuję Zleceniodawcę na piśmie. Data informacji: Podpis: 											
12. INFORMACJE DODATKOWE:											
<ol style="list-style-type: none"> 1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest KU AZS Uniwersytetu Zielonogorskiego, zwany dalej Administratorem. 2. Administrator prowadzi operacja przetwarzania Pani/Pana danych osobowych, w celu niezbędnym do wykonywania czynności na podstawie umowy zlecenia. Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych są przepisy Ustawy z dnia 23.04.1964r. Kodeks Cywilny (Dz. U. z 2018r. poz. 1025 z późn. zm.) oraz Ustawy z dnia 14.07.1983r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2018r. poz. 217, 357, 398, 650 z późn. zm.) 3. Podanie danych jest dobrowolne i niezbędne do zawarcia umowy, w przypadku niepodania danych niemożliwe jest zawarcie umowy. 4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą następujące kategorie podmiotów: <ul style="list-style-type: none"> • Zleceniodawca i Podmioty zajmujące się obsługą kadrowo-płacową u Zleceniobiorcy. • Podmioty zewnętrzne: Zakład Ubezpieczeń Społecznych, GUS, Podmioty świadczące usługi obsługi informatycznej na rzecz Zleceniodawcy, Sąd właściwy do rozpatrywania sprawy, komornik i inne urzędy, które na podstawie ustaw krajowych mają prawo do realizacji swoich zadań. • Posiada Pani/Pan prawo do: <ul style="list-style-type: none"> • Żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych, wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania, przenoszenia danych, cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych. W tym celu proszę się kontaktować e-mailowo na adres: zielonagora@azs.pl • Wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych Zleceniobiorcy narusza postanowienia RODO. • Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu. • Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres co najmniej 5 lat od dnia rozwiązania/zakończenia umowy oraz przez okres wymagany przepisami prawa dla archiwizacji danych zleceniobiorcy. 											
Wyrażam zgodę:											