

U W A G A ! Wypełnić wszystkie rubryki!

NAZWISKO		IMIĘ	
DRUGIE IMIĘ		NAZWISKO RODOWE	
OBYWATELSTWO		DATA URODZENIA	-----
nr telefonu kontaktowego			dzień miesiąc rok
		KOD NFZ	

Nr PESEL:
(wpisz 11-cyfrowy nr PESEL)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Miejsce zameldowania/zamieszkania (do celów podatkowych) - *adres podawany w Urzędzie Skarbowym:*

Województwo			
Powiat		Gmina	
Ulica		Nr domu	
		Nr mieszkania	
Kod pocztowy		Miejscowość	
		Poczta	
Adres (Numer) Urzędu Skarbowego, któremu podlegam:			

Adres do korespondencji* * W przypadku, gdy adres korespondencyjny jest inny niż zameldowania/zamieszkania.	
---	--

Wypełnić wstawiając znak „X” w odpowiednie pole

1. Jestem **studentem / uczniem** szkoły ponadpodstawowej

	TAK		NIE
--	-----	--	-----

Uczelni / Szkoły:

2. Mam ukończonych **26 lat**

	TAK		NIE
--	-----	--	-----

3. Jestem **zatrudniony** na podstawie **umowy o pracę** lub równorzędnej

	TAK
--	-----

Zakład Pracy:

W wymiarze: etatu. (np. 1/1, 1/2 etatu, 1/5 etatu, 3/4 etatu....)

W okresie od do

	NIE
--	-----

Nie jestem zatrudniony/a,
nie jestem zarejestrowany jako bezrobotny/a ,
nie jestem objęty ubezpieczeniem społecznym z żadnego tytułu

UWAGA: Osoba zarejestrowana jako bezrobotna z chwilą podjęcia pracy na umowę zlecenie, traci prawo do zasiłku!

4. Jestem **emerytem**

	TAK		NIE
--	-----	--	-----

5. Jestem **rencistą**

	TAK		NIE
--	-----	--	-----

16. **Wyrażam zgodę** na przekazanie mojego **rocznego rozliczenia podatku PIT-11 pocztą elektroniczną**, bez konieczności wysyłania pocztą tradycyjną

<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE
--------------------------	-----	--------------------------	-----

17. **Oświadczam, że PIT-11 odbiorę, co potwierdzę drogą elektroniczną**

Mój adres e-mail w celu otrzymania PIT-11:

@

18. **Świadomy/ma odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem faktycznym**

19. O wszelkich **zmianach** danych zawartych w formularzu **zobowiązuję się poinformować** ZUwP na piśmie **w terminie 7 dni**

.....
Data

.....
podpis

Klauzula informacyjna

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 (RODO) Związek Ukraińców w Polsce (ZUwP) informuje, iż:

- Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Związek Ukraińców w Polsce, z siedzibą przy ul. Kościeliskiej 7, 03-614 Warszawa, e-mail biuro@ukraincy.org.pl.
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji umowy – na podstawie art.6 ust. 1 lit b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- Pani/Pana dane osobowe będą mogły być przekazywane wyłącznie podmiotom upoważnionym z mocy prawa.
- Pani/Pana dane osobowe nie będą profilowane ani przetwarzane w sposób zautomatyzowany.
- Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane do momentu ustania celu przetwarzania lub przez okres wynikający z kategorii archiwalnej dokumentów, w których ujęte są dane, określonej w przepisach wykonawczych do ustawy o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
- Przysługuje Pani/Panu prawo do żądanie od Administratora:
 - dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,
 - wnoszenia sprzeciwu wobec ich przetwarzania,
 - przenoszenia danych,
 - cofnięcia zgody na przetwarzanie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
 - wniesienia skargi na przetwarzanie danych osobowych do organu nadzorczego.
- * Podanie danych osobowych i wyrażenie zgody na ich przetwarzanie jest dobrowolne, jednakże konsekwencją niepodania danych osobowych wymaganych przez Administratora lub niewyrażania zgody na ich przetwarzanie, jest brak możliwości zawarcia i wykonania umowy.**

Zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną:

.....
Data

.....
podpis