**UWAGA!** Wypełnić **wszystkie** rubryki, **czytelnie**, **DRUKOWANYMI** literami!

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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. |  |

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wyrażam zgodę** | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | TAK |  | NIE |  | | na przekazanie mojego wynagrodzenia na konto |

**BANK**  …………………………………………… (wpisz nazwę banku)

**Nr rachunku bankowego** (wpisz 26-cyfrowy numer konta)

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wyrażam zgodę** | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | TAK |  | NIE |  | | na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z realizacją umowy powstałej na podstawie niniejszego formularza\*. |
| **Wyrażam zgodę** | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | TAK |  | NIE |  | | na przekazanie mojego rocznego rozliczenia podatku **PIT-11** pocztą elektroniczną, bez konieczności wysyłania pocztą tradycyjną. |
|  |  | Oświadczam, że PIT-11 odbiorę, co potwierdzę drogą elektroniczną. |
| Mój adres **e-mail** w celu otrzymania PIT-11: |  |

…………………………………………………………………………. **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:

1. 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.
2. 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.
3. Pani/Pana dane osobowe będą mogły być przekazywane wyłącznie podmiotom upoważnionym z mocy prawa.
4. Pani/Pana dane osobowe nie będą profilowane ani przetwarzane w sposób zautomatyzowany.
5. 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.
6. 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.

1. **\* 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**