



OŚWIADCZENIE DO CELÓW UBEZPIECZENIOWYCH

1. Imię, Nazwisko.....
2. Data urodzenia.....
3. Nazwisko rodowe.....
4. Seria i numer dowodu osobistego/paszportu.....
5. Obywatelstwo.....
6. Urząd Skarbowy.....
7. Moim identyfikatorem podatkowym jest **PESEL / NIP***.....
(Identyfikator podatkowy)

Data zawarcia umowy o organizację stażu z UP : **dnia**....., okres trwania stażu: **od dnia****do dnia**

8. Adres zamieszkania:

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

9. Oświadczam, że

pozostaję w **stosunku pracy*(umowa pracę)**.....
(Nazwa i adres zakładu pracy)

.....na okres
i z tego tytułu jestem objęty/a ubezpieczeniem społecznym

jestem zatrudniony(a) na podstawie umowy **zlecenie** w.....
(Nazwa i adres zakładu pracy)

.....na okres.....
i z tego tytułu jestem/ nie jestem* objęty/a ubezpieczeniem społecznym

(osoby powyżej 26-tego roku życia objęci są ubezpieczeniem społecznym przez pracodawcę osoby poniżej 26-tego roku życia nie są objęci ubezpieczeniem społecznym przez pracodawcę)

jestem zatrudniony(a) na podstawie umowy (**inna niż ww.**).....

w.....na okres.....
(Nazwa i adres zakładu pracy)

i z tego tytułu jestem/ nie jestem* objęty/a ubezpieczeniem społecznym.



Projekt „Wysokiej Jakości Staże szansą zawodową dla studentów TŻiŹCZ UP w Lublinie” - nr projektu POWR.03.01.00-00-S162/17

- mam ustalone prawo do: *
 - emerytury od dnia nr emerytury.....
 - renty od dnia.....do dnia.....nr renty.....
- lekkim stopniem niepełnosprawności
- umiarkowanym stopniem niepełnosprawności
- znacznym stopniem niepełnosprawności

10. Oświadczam, że podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne z tytułu łączącego mnie z w/w zakładem pracy **JEST / NIE JEST** niższa od najniższego wynagrodzenia. *

Oprócz niniejszej umowy zawarłam / em umowę z innym Zleceniodawcą na kwotę **NIŻSZĄ / WYŻSZĄ** od najniższego wynagrodzenia. *

11. Oświadczam, że prowadzę własną działalność gospodarczą **TAK/NIE***
Oświadczam, że zakres prowadzonej przeze mnie działalności gospodarczej **NIE OBEJMUJE/ OBEJMUJE** Przedmiotu umowy*

12. Jestem uczniem szkoły ponadpodstawowej lub studentem.....

13. Jestem zarejestrowany jako bezrobotny.....

14. Oddział Narodowego Funduszu Zdrowia.....

.....
wykonawca

*niepotrzebne skreślić

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Uniwersytet Przyrodniczy w Lublinie moich danych osobowych zawartych w powyższym formularzu do celów ubezpieczeniowych związanych z udziałem w projekcie „Wysokiej Jakości Staże szansą zawodową dla studentów TŻiŹCZ UP w Lublinie” - nr projektu POWR.03.01.00-00-S162/17 zgodnie z Rozporządzeniem 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/RODO). publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1. Zgoda ma charakter dobrowolny. Niewyrażenie zgody wiąże się z brakiem możliwości uczestnictwa w projekcie. Zgoda może być cofnięta w każdym momencie, jednak bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych osobowych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem”.