**Oświadczenie Zleceniobiorcy**

**dotyczy roku 2022**

**1.Dane osobowe:**

Nazwisko …………………………………. Imiona 1 …………………… 2. ……………............................

Imiona rodziców ……………………………..........................................................................................................

Data urodzenia ……………………………………… Miejsce urodzenia ………………………………………..

Nazwisko rodowe …………………………………… Obywatelstwo ………………………..............................

PESEL ………………………………………………. NIP ………………………………………………………

Seria i Nr dowodu osobistego ………………………………wydany przez ……………………………………

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 korespondenci 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- 8B)

 US w Brodnicy

 Inny, jaki (nazwa i adres)…………………………………………………………………………………………

**5. Oświadczenie dla celów powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego:**

**5.1Właściwy odział Narodowego Funduszu Zdrowia**

 02R

 Inny, jaki……………………………….

**5.2 Jestem :**

- emerytem - rencistą

 TAK  TAK

 NIE  NIE

**5.3 Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności:**

 NIE

 TAK, określić orzeczony stopień niepełnosprawności …………………………........................

**6.Oświadczenie dla celów powszechnego ubezpieczenia społecznego:**

**6.1. Oświadczam iż jestem objęty/a ubezpieczeniem społecznym** z tytułu (właściwe zakreślić znakiem X)

 Stosunku pracy

 Stosunek służby

 Wykonywania umowy zlecenia na rzecz innego zleceniodawcy

 Prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej na własne nazwisko

 Z innego tytułu (określić tytuł) ……………………………………\_......................................................................

**6.2** **Równocześnie oświadczam, iż podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe**

**z określonego przeze mnie tytułu w przeliczeniu na okres miesiąca będzie** ………………………………………

(wpisać odpowiednio: niższa , równa , wyższa) **od kwoty minimalnego wynagrodzenia za pracę obowiązującego w 2021 roku.**

**6.3. Objęcie dobrowolnym ubezpieczeniem społecznym z tytułu umowy zlecenia w Powiatowym Inspektoracie Weterynarii w Brodnicy:**

 NIE

 TAK **Zobowiązuję się do pokrycia składek na ubezpieczenie społeczne za siebie i po stronie płatnika (PIW Brodnica) w przypadku złożenia niezgodnego ze stanem faktycznym oświadczenia lub nie powiadomienia Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w Brodnicy o zaistniałych zmianach, urlopach bezpłatnych i zwolnieniach o których mowa w pkt. 6.3**

**6.4. Zobowiązuje się do natychmiastowego powiadomienia Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w Brodnicy w przypadku utraty tytułu do ubezpieczenia wymienionego w pkt. 6-1. lub korzystania w okresie zatrudnienia z urlopów bezpłatnych i zwolnień powodujących obniżenie podstawy wymiaru składek.**

**6.5 Oświadczam iż:**

 jestem studentem  uczniem szkoły ponadpodstawowej i nie ukończyłam 26 lat.

 nie dotyczy

**7. Inne dane:**

Nr konta bankowego……………………………………………………………………………………………..

Nr odznaki identyfikacyjnej …………………………………………………………………………………..

8. **Oświadczenie o używaniu samochodu prywatnego** **przez osoby niebędące pracownikami Inspekcji Weterynaryjnej wyznaczone na podstawie art. 16 i art. 18 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. o Inspekcji Weterynaryjnej (Dz. U. z 2021 r., poz. 306)**

Oświadczam, że używam samochodu osobowego:

marka ……………………..………. nr rej ……….…………………. pojemność silnika ……………………………..

do celów, związanych z wykonywaniem czynności wymienionych w załączniku do rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 15 stycznia 2018 r. w sprawie warunków i wysokości wynagrodzenia za wykonywanie czynności przez lekarzy weterynarii i inne osoby wyznaczone przez powiatowego lekarza weterynarii (Dz. U. z 2018 r. poz. 129 z późn. zm.).

Jednocześnie zobowiązuję się do powiadomienia Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Brodnicy o zmianie użytkowanego samochodu.

……………………………… …………………………..

miejscowość, data podpis

**Klauzula Informacyjna osób wyznaczonych przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Brodnicy odnośnie RODO**

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenie 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 (RODO) Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Brodnicy przekazuje informację:

1. Administratorem Pana danych osobowych jest Powiatowy Lekarz Weterynarii w Brodnicy. Może Pan skontaktować się z Administratorem pisząc na adres brodnica.piw@wp.pl lub telefoniczne pod nr: 56 49 346-03
2. Podstawą prawną przetwarzania Pana danych jest art. 6 ust.1lit b rozporządzenia RODO w zw. z art. 16ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Inspekcji Weterynaryjnej.
3. Pana dane osobowe przetwarzane są wyłącznie dla celów związanych z realizacją umowy o której mowa w art. 16 ust.3 w/w ustawy.
4. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe i wynika z zapisów w/w ustawy oraz jest warunkiem zawarcia umowy. Nie podanie danych osobowych spowoduje, że Administrator nie będzie mógł realizować celu jakim jest wyznaczenie.
5. Pana dane będą przechowywane na czas wyznaczenia oraz po upływie wyznaczenia przez okres niezbędny do :
6. zabezpieczenia lub dochodzenia ewentualnych roszczeń przysługujących PIW Brodnicy,
7. wypełnienia obowiązku prawnego Administratora ( np. z wynikającego z przepisów podatkowych lub rachunkowych).
8. Pana/Pani dane będą przechowywane zgodnie z – zarządzenie Nr 4/2012 Powiatowego Lekarza Weterynarii w Brodnicy z dnia 27 kwietnia 2012r. w sprawie wprowadzenia w Powiatowym Inspektoracie Weterynarii w Brodnicy jako tymczasowych instrukcji kancelaryjnej, jednolitego rzeczowego wykazu akt oraz instrukcji archiwalnej.
9. Pana dane osobowe będą przetwarzać tylko upoważnieni pracownicy Administratora.
10. Administrator nie zamierza przekazywać Pana danych do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.
11. Ma Pan prawo żądać od Administratora dostępu do swoich danych, ich sprostowania.
12. W związku z przetwarzaniem Pana danych osobowych przez Administratora przysługuje Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego ( Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych).
13. W oparciu o Pana dane osobowe Administrator nie będzie podejmował wobec Pana zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.