

OŚWIADCZENIE DLA CELÓW PODATKOWYCH I UBEZPIECZENIA ZUS DO UMOWY O PRACĘ

Ja niżej podpisany/a:

DANE OSOBOWE														
NAZWISKO:														
IMIĘ:														
DRUGIE IMIĘ:														
PESEL:														DATA URODZENIA:
OBYWATELSTWO:												NUMER PASZPORTU*:		

* dotyczy cudzoziemców

Zamieszkały/a:

ADRES ZAMIESZKANIA	
ULICA:	NUMER DOMU:
NUMER LOKALU:	KOD POCZTOWY:
MIEJSCOWOŚĆ:	POCZTA:
GMINA:	POWIAT:
WOJEWÓDZTWO:	
TELEFON KONTAKTOWY:	ADRES E-MAIL:
URZĄD SKARBOWY:	
ODDZIAŁ NFZ:	

Oświadczam co następuje (właściwą odpowiedź zaznaczyć „x”):

- ☐ Mam ustalone prawo do ☐ **emerytury** ☐ **renty** od dnia
- ☐ Posiadam orzeczenie o **stopniu niepełnosprawności**: ☐ **lekkim** ☐ **umiarkowanym**
☐ **znacznym** od dnia *(Jeśli dotyczy należy dołączyć kserokopię ważnego orzeczenia.)*

Upoważniam pracodawcę do przelewu mojego wynagrodzenia na rachunek bankowy:

[illegible]

Klauzula informacyjna.

Zgodnie z art. 13 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE zwanego dalej „RODO”, informujemy że,

1. Administratorem Danych Osobowych jest Uczelnia Państwowa im. Jana Grodka w Sanoku, ul. Mickiewicza 21, 38-500 Sanok, reprezentowana przez Rektora, adres email Biura Rektora : rektorat@up-sanok.edu.pl.

2. W Uczelni Państwowej im. Jana Grodka w Sanoku powołany został Inspektor Ochrony Danych; adres email: iod@up-sanok.edu.pl.

3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji umowy o pracę w oparciu o zapisy ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy oraz ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce na podstawie:

- art.6 ust. 1 lit. c rozporządzenia z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) tj. wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, oraz
- art.9 ust. 2 lit. h cyt. wyżej rozporządzenia tzn. przetwarzanie danych osobowych jest niezbędne do celów profilaktyki zdrowotnej, medycyny pracy, oraz do oceny zdolności pracownika do pracy.

4. W celu zapewnienia bezpieczeństwa osób i mienia oraz dobrego imienia administratora danych osobowych na terenie uczelni funkcjonuje monitoring wizyjny obejmujący swym zasięgiem teren uczelni oraz wszystkie zlokalizowane na nim obiekty. Dane osobowe w postaci wizerunku są przetwarzane do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora na podstawie art.6 ust. 1 lit. f rozporządzenia z dnia 27 kwietnia 2016 r. – RODO, oraz art.22 ² ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do ich otrzymywania na podstawie przepisów prawa lub inne podmioty, w przypadku posiadania przez nie podstaw prawnych do legalnego przetwarzania danych.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez czas wynikający z aktualnie obowiązujących przepisów prawa.
7. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora Danych Osobowych dostępu do swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Urząd Ochrony Danych Osobowych, jeżeli Pani/Pana zdaniem przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.
8. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej na zasadach wynikających z aktualnie obowiązujących przepisów prawa.
9. Pani/Pani dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu
10. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z zamieszczoną klauzulą informacyjną.

Oświadczam jednocześnie, że o wszelkich zmianach dotyczących powyższego oświadczenia niezwłocznie poinformuję na piśmie pracodawcę.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis pracownika)