Oświadczenie

dla celów podatkowych oraz ustalenia obowiązku ubezpieczeń społecznych i ubezpieczenia zdrowotnego z tytułu wykonywania umowy zlecenia

Ja, niżej podpisany/na:

Dane osobowe

Nazwisko …….. Imiona 1) …… 2) ……

Data urodzenia ……

Obywatelstwo ……..

PESEL | | | | | | | | | | |

Nr karty stałego pobytu lub paszportu (wypełniają obcokrajowcy) ……..

Nr tel. kontaktowego ……

Adres zamieszkania

Województwo …….. Powiat …… Gmina ……..

Ulica …… nr domu …… nr mieszkania ……

Miejscowość …… Kod pocztowy …… Poczta ……

Adres do korespondencji (gdy jest inny niż adres zamieszkania)

Województwo …….. Powiat …… Gmina ……..

Ulica …… nr domu …… nr mieszkania ……

Miejscowość …… Kod pocztowy …… Poczta ……

Nazwa Urzędu Skarbowego: ……

Nazwa Oddziału Narodowego Funduszu Zdrowia: ……

Nazwa Banku: ……

NR KONTA BANKOWEGO (26 cyfr):

__ __

Wyrażam zgodę na otrzymanie deklaracji PIT-11 w formacie PDF opatrzonym kwalifikowanym podpisem elektronicznym za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail:

……

adres e-mail

oświadczam, że:

1. ☐**jestem** ☐**nie jestem** zatrudniony/a na podstawie umowy o pracę (☐ **etat**, ☐ **część etatu**)

w ……..

od …… do …… i z tego tytułu ☐**osiągam** ☐**nie osiągam** miesięczny przychód brutto w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia tj. **(od 1 stycznia 2026 r. 4806 zł).**

2. ☐**jestem** ☐**nie jestem** zatrudniony/a na podstawie innej umowy: umowy zlecenia, umowy agencyjnej lub

umowy o świadczenie usług w ……..

od…… do…… i na tej podstawie ☐**jestem** ☐**nie jestem** objęty/ta obowiązkowymi ubezpieczeniami społecznymi, oraz z tego tytułu ☐**uzyskałem/am** ☐**nie uzyskałem/am** miesięczny przychód brutto w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia tj. **(od 1 stycznia 2026 r. 4806 zł).**

3. ☐**jestem** ☐**nie jestem** na emeryturze lub rencie ustalonej decyzją ZUS; nr emerytury**/**renty……

4. ☐**prowadzę** ☐**nie prowadzę** działalność pozarolniczą (**gospodarczą,** wolny zawód, twórczą albo artystyczną, publiczną lub niepubliczną szkołę, inną formę wychowania przedszkolnego, placówkę lub ich zespół w rozumieniu przepisów o systemie oświaty, jako wspólnik spółki jawnej, komandytowej lub partnerskiej albo wspólnik jednoosobowej spółki z o.o.) i z tego tytułu odprowadzam co miesiąc składki na obowiązkowe ubezpieczenia społeczne **ZUS** ☐**standardowe** ☐**preferencyjne** od podstawy wymiaru wynoszącej miesięcznie …… zł. tj. (60% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia - **w 2026 r. – 5652 zł**).

5. ☐**jestem** ☐**nie jestem** osobą współpracującą z osobą prowadzącą działalność pozarolniczą (gospodarczą).

6. ☐**jestem** ☐**nie jestem** uczniem lub studentem do 26 roku życia.

(w przypadku zaznaczenia Jestem obowiązkowo należy dołączyć aktualne zaświadczenie ze szkoły /uczelni o statusie ucznia/studenta, nie przyjmujemy skanów legitymacji)

7. ☐**jestem** ☐**nie jestem** bezrobotny/na i ☐**pobieram** ☐**nie pobieram** zasiłku z Urzędu Pracy.

8. ☐**jestem** ☐**nie jestem** na urlopie macierzyńskim.

9. ☐**jestem** ☐**nie jestem** na urlopie wychowawczym.

10. ☐**jestem** ☐**nie jestem** na urlopie dla podratowania zdrowia.

11. ☐**jestem** ☐**nie jestem** na urlopie bezpłatnym.

UWAGA! Dodatkowo można wnieść o dobrowolne ubezpieczenie emerytalne, rentowe i chorobowe (składki są potrącane z wynagrodzenia zleceniobiorcy)

☐**wnoszę** ☐**nie wnoszę** o objęcie mnie dobrowolnymi ubezpieczeniami emerytalnymi i rentowymi.

☐**wnoszę** ☐**nie wnoszę** o objęcie mnie dodatkowymi ubezpieczeniami chorobowymi.

Jednocześnie oświadczam, iż wszystkie informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, a odpowiedzialność karna za podanie informacji niezgodnych z prawdą lub ich zatajenie jest mi znana.
Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Zleceniodawcy o wszelkich zmianach dotyczących treści niniejszego oświadczenia oraz przejmuję odpowiedzialność z tytułu niedotrzymania powyższego zobowiązania.
W przypadku podania nieprawdziwych lub niekompletnych danych w oświadczeniu lub w przypadku niedopełnienia obowiązku niezwłocznego poinformowania o zmianie danych, które spowodują konieczność uiszczenia przez Zleceniodawcę należnych składek na ubezpieczenia społeczne wynikających z zawartej umowy, zobowiązuję się zwrócić Zleceniodawcy opłacone przez niego składki finansowane ze środków Zleceniobiorcy oraz odsetki od zadłużenia powstałego po stronie Zleceniobiorcy i Zleceniodawcy.
Wyrażam zgodę na potrącenie powyższych należności, z przysługującego mi wynagrodzenia.
Upoważniam Zleceniodawcę do dokonywania w moim imieniu zgłoszenia do ubezpieczenia zdrowotnego i/lub społecznego, o ile wykonywanie przeze mnie umowy zlecenia podlegać będzie tym ubezpieczeniom zgodnie z obowiązującymi przepisami prawnymi.
Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Okręgową Komisję Egzaminacyjną z siedzibą w Warszawie przy ul. J. Bema 87, 01-233 Warszawa w zakresie niezbędnym do zawarcia i wykonania umowy zlecenia zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady Europy (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 95/46/679 – ogólne rozporządzenie o ochronie danych (**dalej jako: RODO**).
Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO Zleceniodawca niniejszym informuje, że:

1. administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Okręgowa Komisja Egzaminacyjna z siedzibą w Warszawie przy ul. J. Bema 87, 01-233 Warszawa;
2. dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych – adres e-mail: krzysztof.izydorczyk@oke.waw.pl;
3. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO, w celach związanych z zawarciem i wykonywaniem umowy.
4. odbiorcą Pana/Pani danych osobowych będą podmioty upoważnione do ich otrzymania na podstawie obowiązujących przepisów prawa (np. Urząd Skarbowy, Zakład Ubezpieczeń Społecznych) oraz podmiot świadczący na rzecz administratora usługi informatyczne;
5. Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane przez okres wykonywania umowy; do momentu wygaśnięcia obowiązków przetwarzania danych wynikających z przepisów prawa oraz do momentu przedawnienia roszczeń wynikających z umowy;
6. posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu;
7. ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna, że przetwarzanie jego/jej danych osobowych narusza przepisy RODO;
8. podanie przez Pana/Panią danych osobowych wynika z zawierania umowy z OKE w Warszawie;
9. konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości zawarcia tejże umowy;
10. Pana/Pani dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, ani nie będą profilowane.

……
(CZYTELNY PODPIS ZLECENIOBIORCY)