

OŚWIADCZENIE DLA CELÓW PODATKOWYCH I UBEZPIECZENIA ZUS

DO UMOWY ZLECENIA NR Z DNIA

I. Dane osobowe

1. Nazwisko

2. Imię pierwsze

3. Imię drugie

4. Nazwisko rodowe

5. imiona rodziców

6. Data urodzenia

7. Miejsce urodzenia

8. PESEL

9. Dowód osobisty: seria, numer, przez kogo wydany, data wydania

.....

.....

10. Adres zamieszkania :

a) Miejscowość.....

b) Ulica.....

c) Nr domu

d) Nr lokalu.....

e) Kod pocztowy.....

f) Poczta.....

i) Gmina.....

h) Powiat.....

g) Województwo.....

11. Numer telefonu.....

12. Urząd Skarbowy w

ul.nr.....

II. Dane osobowe podane niżej podlegają ochronie prawnej na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016r. poz.922). Niniejszym upoważniam Państwową Wyższą Szkołę Zawodową w Sanoku do przetwarzania moich danych osobowych – obecnie i w przyszłości - w celach ewidencyjnych, podatkowych i ubezpieczeniowych związanych z realizacją zawartej umowy.

III. Narodowy Fundusz Zdrowia.....

.....

