

# UMOWA – ZLECENIE

zawarta w dniu .....2023 r.

Pomiędzy: **Dolnośląską Federacją Sportu** z siedzibą **ul. Borowska 1-3 50-529 Wrocław**,  
reprezentowaną przez **Arkadiusza Zagrodnika - Dyr. Biura i Bożenę Górkę - Gł. Księgową**, a  
..... zam. przy ..... W ..... na  
wykonanie usługi .....

..... W  
terminie do dnia ..... 2023 r.

Za wykonanie usług zleceniobiorca otrzyma wynagrodzenie brutto w wysokości ..... zł.

(słownie: .....)

.....  
.....  
(czytelny podpis zleceniobiorcy) (akceptacja merytoryczna) RSTPS\*\*\* (zleceniodawca)

## OŚWIADCZENIE DLA CELÓW PODATKOWYCH

Nazwisko ..... Imiona .....  
Nazwisko rodowe ..... PESEL .....  
NIP\*\* ..... NFZ .....  
Data urodzenia ..... Miejsce urodzenia .....  
Urząd Skarbowy .....  
Adres zamieszkania (zameldowania): miejscowość ..... kod pocztowy.....  
ulica ..... nr domu ..... nr mieszkania .....  
Województwo..... Powiat..... Gmina .....  
Adres e-mail do kontaktu i wysyłki Pit-11 .....  
(Akceptuję przesłanie Pit-11 wyłącznie drogą elektroniczną na podany adres.)  
Data ..... Podpis .....

## RACHUNEK

Dla **Dolnośląskiej Federacji Sportu, ul. Borowska 1-3, 50-529 Wrocław**, dnia ..... 2023 r.

1. Kwota wynagrodzenia brutto ..... zł ..... gr	4. Kwota do opodatkowania /1-2-3/ ..... zł .....gr
2. Suma składek na ubezpieczenia społeczne..... zł.....gr	5. Podatek od wynagrodzenia ...12% ..... zł
2.1-ubezp. emerytalne 9,76 % ..... zł .....gr	6. Podst. do ubezpieczenia zdrowotnego /1-2/ ..... zł .....gr
2.2-ubezp. rentowe 1,50% ..... zł .....gr	7. Ubezpieczenie zdrowotne 9% ..... zł .....gr
2.3-ubezp. chorobowe 2,45 % . ..... zł .....gr	8. Kwota do wypłaty /1-2-5-7/ ..... zł .....gr
3. Koszty uzysk. przych.(1-2) 20% .....zł .....gr.	
Kwota słownie.....	

Wynagrodzenie proszę przelać na konto nr .....

Kwotę ..... otrzymałem.

Stwierdzam wykonanie zadania , ilość przepracowanych godzin .....

.....  
Akceptacja merytoryczna

.....  
(czytelny podpis zleceniobiorcy)

.....  
Gł. Księgowy DFS

.....  
Dyrektor DFS

Oświadczam że: (niepotrzebne skreślić\*)

- **jestem / nie jestem\*** zatrudniony/a jako pracownik etatowy w .....

na czas **NIEOKREŚLONY / OKREŚLONY\***, w terminie DO ..... i uzyskuję z tego tytułu wynagrodzenie **RÓWNE,**

**WYŻSZE, NIŻSZE\*** (niepotrzebne skreślić)

od minimalnego wynagrodzenia (3.600,00 zł brutto) w wysokości ..... zł brutto

(podać wysokość wynagrodzenia, tylko jeżeli zaznaczono NIŻSZE).

- **jestem / nie jestem\*** emerytem/tką, rencistą/rencistką – nr świadczenia .....
- **posiadam / nie posiadam\*** orzeczenie o niepełnosprawności (stopień) .....
- **jestem / nie jestem\*** objęty/a obowiązkowym ubezpieczeniem społecznym z tytułu **INNEJ umowy zlecenia** zawartej na okres od..... do..... i uzyskuję z tego tytułu wynagrodzenie **RÓWNE, WYŻSZE, NIŻSZE\*** od minimalnego wynagrodzenia (3 600,00 zł brutto).  
- dołączyć zaświadczenie o okresie zatrudnienia i wysokości wynagrodzenia.
- **prowadzę / nie prowadzę\*** działalność gospodarczą od której odprowadzane są składki na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne od kwoty .....zł brutto
- **wnoszę / nie wnoszę\*** o zapisanie mnie do PPK (dotyczy osób objętych ubezpieczeniem społecznym i rentowym)
- **wnoszę / nie wnoszę\*** o objęcie mnie **dobrowolnym** ubezpieczeniem emerytalnym, rentowym,
- **wnoszę / nie wnoszę\*** o objęcie mnie **dobrowolnym** ubezpieczeniem chorobowym,
- **jestem / nie jestem\*** uczniem/cą, studentem/tką do 26 roku życia (kserokopia legitymacji studenckiej).
- **jestem / nie jestem\*** zarejestrowany/a w Powiatowym Urzędzie Pracy .

O zmianach złożonych w oświadczeniu zobowiązuję się poinformować Zleceniodawcę w ciągu 7 dni.

.....  
(czytelny podpis zleceniobiorcy)

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r (dalej: **RODO**). informujemy, iż:

- Administratorem Danych Osobowych (dalej: **ADO**) podanych przez Zleceniobiorcę jest Dolnośląska Federacja Sportu, z siedzibą we Wrocławiu, ul. Borowska 1-3. Dane kontaktowe ADO: tel. 71 367 50 61, mail: [wfs@sport.wroclaw.pl](mailto:wfs@sport.wroclaw.pl)
- ADO powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się w sprawach ochrony danych i realizacji swoich praw: e-mail: [wfs@sport.wroclaw.pl](mailto:wfs@sport.wroclaw.pl) lub pisemnie na adres siedziby ADO.
- Dane osobowe Zleceniobiorcy przetwarzane są w celu: a) zawarcia, wykonania i na podstawie umowy zlecenia (art. 6 ust 1 lit. b RODO), b) ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami z tytułu umowy zlecenia, co stanowi prawnie uzasadniony interes ADO (art. 6 ust. 1 lit. f RODO), c) w celu realizacji obowiązków prawnych wynikających z przepisów prawa podatkowego i prawa ubezpieczeń społecznych (art. 6 ust. 1 lit. c) RODO)
- Dane osobowe nie będą przekazywane poza teren Polski, Unii Europejskiej i Europejskiego Obszaru Gospodarczego.
- Dane pozyskane w związku z zawarciem umowy ADO przetwarza przez okres jej trwania oraz do końca okresu przedawnienia potencjalnych roszczeń z niej wynikających. Dane pozyskane w celu realizacji obowiązków prawnych wynikających z przepisów prawa podatkowego i ubezpieczeń społecznych będą przechowywane przez okres określony tymi przepisami.
- Podanie danych osobowych jest warunkiem zawarcia umowy. Niepodanie danych może skutkować odmową zawarcia umowy. Podane dane będą udostępniane Ministerstwu Sportu i Turystyki oraz Urzędowi Marszałkowskiemu Województwa Dolnośląskiego w celu realizacji umowy.
- Zleceniobiorca ma prawo dostępu do treści swoich danych i otrzymania ich kopii, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych na podstawie prawnie uzasadnionego interesu oraz prawo do przenoszenia danych.
- Zleceniobiorca ma prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy prawa, w tym RODO.

.....  
(czytelny podpis zleceniobiorcy)

\* niepotrzebne skreślić

\*\* NIP – wypełniają tylko osoby które w danym roku prowadzą/prowadziły działalność gospodarczą, są/ były podatnikami VAT, są/byli płatnikami podatków i składek ZUS .

\*\*\* rejestr sprawców przestępstw na tle seksualnym