

# UMOWA – ZLECENIE

zawarta w dniu .....2024 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 ..... 2024 r.

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

(słownie: .....)

.....  
(czytelny podpis zleceniobiorcy) (akceptacja merytoryczna) RSTPS<sup>3</sup> (zleceniodawca)

## OŚWIADCZENIE DLA CELÓW PODATKOWYCH

Nazwisko ..... Imiona .....

Nazwisko rodowe ..... PESEL .....

NIP<sup>2</sup> ..... NFZ .....

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

Urząd Skarbowy .....

Adres zamieszkania (zameldowania): miejscowość ..... kod pocztowy.....

ulica ..... nr domu ..... nr mieszkania .....

Województwo.....Powiat.....Gmina .....

Jednocześnie oświadczam, że w ciągu ostatnich 20 lat nie mieszkałam/em poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.<sup>4</sup>

Adres e-mail do kontaktu i wysyłki Pit-11 .....

Akceptuję przesłanie Pit-11 wyłącznie drogą elektroniczną.

Data ..... Podpis .....

## RACHUNEK

Dla **Dolnośląskiej Federacji Sportu, ul. Borowska 1-3, 50-529 Wrocław**, dnia ..... 2024r.

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: <sup>1</sup>(niepotrzebne skreślić)

- **jestem / nie jestem**<sup>1</sup> zatrudniony/a jako pracownik etatowy w .....  
.....  
na czas **NIEOKREŚLONY / OKREŚLONY**<sup>1</sup>, w terminie DO .....i uzyskuję z tego tytułu wynagrodzenie  
**RÓWNE, WYŻSZE, NIŻSZE**<sup>1</sup> od minimalnego wynagrodzenia (4 300,00 zł brutto) w wysokości ..... zł brutto  
(podać wysokość wynagrodzenia, tylko jeżeli zaznaczono NIŻSZE).
- **jestem / nie jestem**<sup>1</sup> emerytem/tką, rencistą/rencistką – nr świadczenia .....
- **posiadam / nie posiadam**<sup>1</sup> orzeczenie o niepełnosprawności (stopień) .....
- **jestem / nie jestem**<sup>1</sup> objęty/a obowiązkowym ubezpieczeniem społecznym z tytułu **INNEJ umowy zlecenia** zawartej na okres od..... do..... i uzyskuję z tego tytułu wynagrodzenie **RÓWNE, WYŻSZE, NIŻSZE**<sup>1</sup> od minimalnego wynagrodzenia (4 300,00 zł brutto).  
- dołączyć zaświadczenie o okresie zatrudnienia i wysokości wynagrodzenia.
- **prowadzę / nie prowadzę**<sup>1</sup> działalność gospodarczą od której odprowadzane są składki na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne od kwoty .....zł brutto
- **wnoszę / nie wnoszę**<sup>1</sup> o zapisanie mnie do PPK (dotyczy osób objętych ubezpieczeniem społecznym i rentowym)
- **wnoszę / nie wnoszę**<sup>1</sup> o objęcie mnie **dobrowolnym** ubezpieczeniem emerytalnym, rentowym,
- **wnoszę / nie wnoszę**<sup>1</sup> o objęcie mnie **dobrowolnym** ubezpieczeniem chorobowym,
- **jestem / nie jestem**<sup>1</sup> uczniem/uczennicą, studentem/tką do 26 roku życia (kserokopia legitymacji studenckiej).
- **jestem / nie jestem**<sup>1</sup> 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.
- Zleceniobiorca zaświadcza, że zapoznał się ze Standardami Ochrony Małoletnich obowiązujących w Dolnośląskiej Federacji Sportu i zobowiązuje się do ich przestrzegania. Dokument dostępny na stronie internetowej [www.sport.wroclaw.pl](http://www.sport.wroclaw.pl) oraz siedzibie DFS.

.....  
(czytelny podpis zleceniobiorcy)

<sup>1</sup> niepotrzebne skreślić

<sup>2</sup> NIP – wypełniają tylko osoby które w danym roku prowadzą/prowadziły działalność gospodarczą, są/ były podatnikami VAT, są/byli płatnikami podatków i składek ZUS .

<sup>3</sup> rejestr sprawców przestępstw na tle seksualnym

<sup>4</sup> w innym przypadku należy dołączyć oświadczenie o krajach zamieszkania.