# U M O W A – Z L E C E N I A

 zawarta pomiędzy Powiatowym Szkolnym Związkiem Sportowym w Rzeszowie,
ul. Wyspiańskiego 22 zwanym w dalszej części umowy „zleceniodawcą” ,

a Panem/Panią .......................................................................... zwanym dalej „zleceniobiorcą”.

Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonać na zamówienie zleceniodawcy w terminie od

.........................do.....................następujące czynności:

**Zabezpieczenie opieki medycznej** **(ratownik medyczny)** na zawodach sportowych organizowanych w ramach Powiatowego Kalendarza Szkolnych Imprez Sportowych PSZS w Rzeszowie– tj.:

......................................................................................................................................................

............................................................... ....................................................................................

 (podpis zleceniodawcy) (podpis zleceniobiorcy)

**P O T W I E R D Z E N I E W Y K O N A N I A P R A C Y**

Potwierdzam wykonanie pracy wyszczególnionej w umowie – zlecenia

 .............................................................................

 (podpis przyjmującego pracę)

**R A C H U N E K**

za wykonanie czynności jak wyżej:

wynagrodzenie brutto: 100,00 zł

koszty uzyskania przychodu (20%) 00,00 zł

podstawa opodatkowania : 100,00 zł

podatek dochodowy: 18,00 zł

ubezpieczenie zdrowotne: 9,00 zł

należność do wypłaty **: 73,00 zł**

Kwotę **73,00** zł. otrzymałem .........................................................

 (podpis zleceniobiorcy)

Zatwierdzono do wypłaty

.............................................................................. .................................................................................

 ( główny księgowy ) ( kierownik jednostki )

**O Ś W I A D C Z E N I E P O D A T K O W E**

imię .................................................................. nazwisko ...........................................................

data urodzenia ................................................. PESEL ...............................................................

miejsce zamieszkania: kod ............................. miejscowość .....................................................

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

gmina .............................................................. powiat ...............................................................

województwo .................................................. urząd skarbowy...................................................

NAZWA BANKU: …………………………………NR KONTA:………………..………………………………

Stwierdzam, że praca nie wchodzi w zakres moich obowiązków i wykonana została w godzinach pozasłużbowych.

Zatrudniony(a) jestem w ..............................................................................................................

i otrzymuję z tytułu umowy o pracę przychód wyższy od najniższego wynagrodzenia **tj.w 2018 r. 2.100 zł (brutto) / 1.530 zł (netto).**

Dobrowolnie rezygnuję z ubezpieczenia emerytalnego i rentowego z tytułu umowy - zlecenia.

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r wyrażam zgodę na udostępnienie i przetwarzanie moich danych osobowych
w zakresie: imię, nazwisko, data urodzenia, PESEL, adres zamieszkania.

Oświadczam, że posiadam aktualne szkolenie w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy.

 .......................................................................

 (podpis zleceniobiorcy

|  |  |
| --- | --- |
|  Imię i nazwisko:………………………………….......... |  PESEL: ……………………………………. |
| I n f o r m a c j a o p r z e t w a r z a n i u d a n y c h o s o b o w y c h |
| **Administrator danych** | Administratorem danych jest **Powiatowy Szkolny Związek Sportowy z siedzibą w Rzeszowie, ul. Wyspiańskiego 22** (zwany dalej PSZS w Rzeszowie) |
| **Dane kontaktowe** | Z administratorem można się kontaktować poprzez adres e-mail: pszs.rzeszow@gmail.pl lub telefonicznie pod numerem 17 856 44 82 lub pisemnie (adres jak wyżej). |
| **Cele przetwarzania oraz podstawa prawna przetwarzania** | Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu:* zawarcia i wykonania umowy cywilno – prawnej – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność przetwarzania danych do zawarcia i wykonywania umowy.
* realizacji innych prawnie uzasadnionych interesów administratora danych, za które administrator uznaje: możliwość dochodzenia i obrony roszczeń, zapobieganie oszustwom i przestępstwom gospodarczym, zapewnienie bezpieczeństwa środowiska teleinformatycznego, stosowanie wewnętrznych procesów nadzoru zgodności z prawem (*art. 6 ust. 1 lit. a/b/c/d/e/RODO)*
 |
| **Odbiorcy danych** | Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępnione innym odbiorcom danych, którymi są: Ministerstwo Sportu i Turystyki, Urząd Marszałkowski Województwa Podkarpackiego, ZUS, Urząd Skarbowy. |
| **Okres przechowywania danych** | Pani/Pana dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji wskazanych wyżej celów przetwarzania w szczególności; w zakresie realizacji przez Panią/Pana umowy cywilno-prawnej do czasów zakończenia jej realizacji, a następnie w prawnie uzasadnionym interesie dla zabezpieczenia ewentualnych roszczeń lub do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa, w szczególności obowiązku przechowywania dokumentów księgowych (rachunkowych) dot. umowy tj. nie krócej niż 5 lat. |
| **Prawa osoby, której dane dotyczą** | Ma Pani/Pan prawo do:1. żądania dostępu do swoich danych osobowych;
2. żądania usunięcia swoich danych osobowych;
3. żądania ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych;
4. wniesienia żądania zaprzestania przetwarzania swoich danych osobowych;
5. sprostowania swoich danych osobowych;
6. przenoszenia swoich danych;
7. prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (*jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody*), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
8. wniesienia sprzeciwu do organu nadzorczego, gdy Pani/Pan uzna, iż przetwarzanie dotyczących Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO.
 |
| **Informacja o wymogu podania danych** | Podanie danych jest wymogiem ustawowym, w zakresie określonym w przepisach powołanych w niniejszej klauzuli informacyjnej. Podanie danych osobowych jest również konieczne do zawarcia i wykonywania umowy zawieranej z PSZS w Rzeszowie – bez podania danych osobowych nie jest możliwe zawarcie umowy. |
| *Oświadczam, że zapoznałem się z treścią informacji administratora danych osobowych dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych, w której wskazano, kto jest administratorem moich danych osobowych oraz przyjmuję do wiadomości spełnienie obowiązku informacyjnego przez administratora danych osobowych:* Podpis:……………………………………….. |

# U M O W A – Z L E C E N I A

 zawarta pomiędzy Powiatowym Szkolnym Związkiem Sportowym w Rzeszowie,
ul. Wyspiańskiego 22 zwanym w dalszej części umowy „zleceniodawcą” ,

a Panem/Panią .......................................................................... zwanym dalej „zleceniobiorcą”.

Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonać na zamówienie zleceniodawcy w terminie od

.........................do.....................następujące czynności:

**Zabezpieczenie opieki medycznej (higienistka)** na zawodach sportowych organizowanych w ramach Powiatowego Kalendarza Szkolnych Imprez Sportowych PSZS w Rzeszowie– tj.:

......................................................................................................................................................

............................................................... ....................................................................................

 (podpis zleceniodawcy) (podpis zleceniobiorcy)

**P O T W I E R D Z E N I E W Y K O N A N I A P R A C Y**

Potwierdzam wykonanie pracy wyszczególnionej w umowie – zlecenia

 .............................................................................

 (podpis przyjmującego pracę)

**R A C H U N E K**

za wykonanie czynności jak wyżej :

wynagrodzenie brutto: 50,00 zł.

koszty uzyskania przychodu (20%) 00,00 zł.

podstawa opodatkowania : 50,00 zł

podatek dochodowy: 9,00 zł.

ubezpieczenie zdrowotne: 4,50 zł.

należność do wypłaty **: 36,50 zł.**

Kwotę **36,50** zł. otrzymałem .........................................................

 (podpis zleceniobiorcy)

Zatwierdzono do wypłaty

.............................................................................. .................................................................................

 ( główny księgowy ) ( kierownik jednostki )

**O Ś W I A D C Z E N I E P O D A T K O W E**

imię .................................................................. nazwisko ...........................................................

data urodzenia ................................................. PESEL ...............................................................

miejsce zamieszkania: kod ............................. miejscowość .....................................................

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

gmina .............................................................. powiat ...............................................................

województwo .................................................. urząd skarbowy...................................................

NAZWA BANKU: …………………………………NR KONTA:………………..………………………………

Stwierdzam, że praca nie wchodzi w zakres moich obowiązków i wykonana została w godzinach pozasłużbowych.

Zatrudniony(a) jestem w ..............................................................................................................

i otrzymuję z tytułu umowy o pracę przychód wyższy od najniższego wynagrodzenia **tj.w 2018 r. 2.100 zł (brutto) / 1.530 zł (netto).**

Dobrowolnie rezygnuję z ubezpieczenia emerytalnego i rentowego z tytułu umowy - zlecenia.

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r wyrażam zgodę na udostępnienie i przetwarzanie moich danych osobowych
w zakresie: imię, nazwisko, data urodzenia, PESEL, adres zamieszkania.

Oświadczam, że posiadam aktualne szkolenie w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy.

 .......................................................................

 (podpis zleceniobiorcy

|  |  |
| --- | --- |
|  Imię i nazwisko:………………………………….......... |  PESEL: ……………………………………. |
| I n f o r m a c j a o p r z e t w a r z a n i u d a n y c h o s o b o w y c h |
| **Administrator danych** | Administratorem danych jest **Powiatowy Szkolny Związek Sportowy z siedzibą w Rzeszowie, ul. Wyspiańskiego 22** (zwany dalej PSZS w Rzeszowie) |
| **Dane kontaktowe** | Z administratorem można się kontaktować poprzez adres e-mail: pszs.rzeszow@gmail.pl lub telefonicznie pod numerem 17 856 44 82 lub pisemnie (adres jak wyżej). |
| **Cele przetwarzania oraz podstawa prawna przetwarzania** | Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu:* zawarcia i wykonania umowy cywilno – prawnej – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność przetwarzania danych do zawarcia i wykonywania umowy.
* realizacji innych prawnie uzasadnionych interesów administratora danych, za które administrator uznaje: możliwość dochodzenia i obrony roszczeń, zapobieganie oszustwom i przestępstwom gospodarczym, zapewnienie bezpieczeństwa środowiska teleinformatycznego, stosowanie wewnętrznych procesów nadzoru zgodności z prawem (*art. 6 ust. 1 lit. a/b/c/d/e/RODO)*
 |
| **Odbiorcy danych** | Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępnione innym odbiorcom danych, którymi są: Ministerstwo Sportu i Turystyki, Urząd Marszałkowski Województwa Podkarpackiego, ZUS, Urząd Skarbowy. |
| **Okres przechowywania danych** | Pani/Pana dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji wskazanych wyżej celów przetwarzania w szczególności; w zakresie realizacji przez Panią/Pana umowy cywilno-prawnej do czasów zakończenia jej realizacji, a następnie w prawnie uzasadnionym interesie dla zabezpieczenia ewentualnych roszczeń lub do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa, w szczególności obowiązku przechowywania dokumentów księgowych (rachunkowych) dot. umowy tj. nie krócej niż 5 lat. |
| **Prawa osoby, której dane dotyczą** | Ma Pani/Pan prawo do:1. żądania dostępu do swoich danych osobowych;
2. żądania usunięcia swoich danych osobowych;
3. żądania ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych;
4. wniesienia żądania zaprzestania przetwarzania swoich danych osobowych;
5. sprostowania swoich danych osobowych;
6. przenoszenia swoich danych;
7. prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (*jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody*), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
8. wniesienia sprzeciwu do organu nadzorczego, gdy Pani/Pan uzna, iż przetwarzanie dotyczących Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO.
 |
| **Informacja o wymogu podania danych** | Podanie danych jest wymogiem ustawowym, w zakresie określonym w przepisach powołanych w niniejszej klauzuli informacyjnej. Podanie danych osobowych jest również konieczne do zawarcia i wykonywania umowy zawieranej z PSZS w Rzeszowie – bez podania danych osobowych nie jest możliwe zawarcie umowy. |
| *Oświadczam, że zapoznałem się z treścią informacji administratora danych osobowych dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych, w której wskazano, kto jest administratorem moich danych osobowych oraz przyjmuję do wiadomości spełnienie obowiązku informacyjnego przez administratora danych osobowych:* Podpis:……………………………………….. |

# U M O W A – Z L E C E N I A

dla studenta

 zawarta pomiędzy Powiatowym Szkolnym Związkiem Sportowym w Rzeszowie,
ul. Wyspiańskiego 22 zwanym w dalszej części umowy „zleceniodawcą” ,

a Panem/Panią .......................................................................... zwanym dalej „zleceniobiorcą”.

Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonać na zamówienie zleceniodawcy w terminie od

.........................do.....................następujące czynności:

**Zabezpieczenie opieki medycznej (higienistka)** na zawodach sportowych organizowanych w ramach Powiatowego Kalendarza Szkolnych Imprez Sportowych PSZS w Rzeszowie– tj.:

......................................................................................................................................................

............................................................... ....................................................................................

 (podpis zleceniodawcy) (podpis zleceniobiorcy)

**P O T W I E R D Z E N I E W Y K O N A N I A P R A C Y**

Potwierdzam wykonanie pracy wyszczególnionej w umowie – zlecenia

 .............................................................................

 (podpis przyjmującego pracę)

**R A C H U N E K**

za wykonanie czynności jak wyżej :

wynagrodzenie brutto: 50,00 zł.

koszty uzyskania przychodu (20%) 00,00 zł.

podstawa opodatkowania : 50,00 zł

podatek dochodowy: 9,00 zł.

należność do wypłaty **: 41,00 zł.**

Kwotę **41,00** zł. otrzymałem .........................................................

 (podpis zleceniobiorcy)

Zatwierdzono do wypłaty

.............................................................................. .................................................................................

 ( główny księgowy ) ( kierownik jednostki )

**O Ś W I A D C Z E N I E P O D A T K O W E**

imię .................................................................. nazwisko ...........................................................

data urodzenia ................................................. PESEL ...............................................................

miejsce zamieszkania: kod ............................. miejscowość .....................................................

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

gmina .............................................................. powiat ...............................................................

województwo .................................................. urząd skarbowy...................................................

NAZWA BANKU: …………………………………NR KONTA:………………..………………………………

Stwierdzam, że praca nie wchodzi w zakres moich obowiązków i wykonana została w godzinach pozasłużbowych.

Zatrudniony(a) jestem w ..............................................................................................................

i otrzymuję z tytułu umowy o pracę przychód wyższy od najniższego wynagrodzenia **tj.w 2018 r. 2.100 zł (brutto) / 1.530 zł (netto).**

Dobrowolnie rezygnuję z ubezpieczenia emerytalnego i rentowego z tytułu umowy - zlecenia.

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r wyrażam zgodę na udostępnienie i przetwarzanie moich danych osobowych
w zakresie: imię, nazwisko, data urodzenia, PESEL, adres zamieszkania.

Oświadczam, że posiadam aktualne szkolenie w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy.

 .......................................................................

 (podpis zleceniobiorcy

|  |  |
| --- | --- |
|  Imię i nazwisko:………………………………….......... |  PESEL: ……………………………………. |
| I n f o r m a c j a o p r z e t w a r z a n i u d a n y c h o s o b o w y c h |
| **Administrator danych** | Administratorem danych jest **Powiatowy Szkolny Związek Sportowy z siedzibą w Rzeszowie, ul. Wyspiańskiego 22** (zwany dalej PSZS w Rzeszowie) |
| **Dane kontaktowe** | Z administratorem można się kontaktować poprzez adres e-mail: pszs.rzeszow@gmail.pl lub telefonicznie pod numerem 17 856 44 82 lub pisemnie (adres jak wyżej). |
| **Cele przetwarzania oraz podstawa prawna przetwarzania** | Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu:* zawarcia i wykonania umowy cywilno – prawnej – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność przetwarzania danych do zawarcia i wykonywania umowy.
* realizacji innych prawnie uzasadnionych interesów administratora danych, za które administrator uznaje: możliwość dochodzenia i obrony roszczeń, zapobieganie oszustwom i przestępstwom gospodarczym, zapewnienie bezpieczeństwa środowiska teleinformatycznego, stosowanie wewnętrznych procesów nadzoru zgodności z prawem (*art. 6 ust. 1 lit. a/b/c/d/e/RODO)*
 |
| **Odbiorcy danych** | Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępnione innym odbiorcom danych, którymi są: Ministerstwo Sportu i Turystyki, Urząd Marszałkowski Województwa Podkarpackiego, ZUS, Urząd Skarbowy. |
| **Okres przechowywania danych** | Pani/Pana dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji wskazanych wyżej celów przetwarzania w szczególności; w zakresie realizacji przez Panią/Pana umowy cywilno-prawnej do czasów zakończenia jej realizacji, a następnie w prawnie uzasadnionym interesie dla zabezpieczenia ewentualnych roszczeń lub do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa, w szczególności obowiązku przechowywania dokumentów księgowych (rachunkowych) dot. umowy tj. nie krócej niż 5 lat. |
| **Prawa osoby, której dane dotyczą** | Ma Pani/Pan prawo do:1. żądania dostępu do swoich danych osobowych;
2. żądania usunięcia swoich danych osobowych;
3. żądania ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych;
4. wniesienia żądania zaprzestania przetwarzania swoich danych osobowych;
5. sprostowania swoich danych osobowych;
6. przenoszenia swoich danych;
7. prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (*jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody*), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
8. wniesienia sprzeciwu do organu nadzorczego, gdy Pani/Pan uzna, iż przetwarzanie dotyczących Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO.
 |
| **Informacja o wymogu podania danych** | Podanie danych jest wymogiem ustawowym, w zakresie określonym w przepisach powołanych w niniejszej klauzuli informacyjnej. Podanie danych osobowych jest również konieczne do zawarcia i wykonywania umowy zawieranej z PSZS w Rzeszowie – bez podania danych osobowych nie jest możliwe zawarcie umowy. |
| *Oświadczam, że zapoznałem się z treścią informacji administratora danych osobowych dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych, w której wskazano, kto jest administratorem moich danych osobowych oraz przyjmuję do wiadomości spełnienie obowiązku informacyjnego przez administratora danych osobowych:* Podpis:……………………………………….. |

# U M O W A – Z L E C E N I A

 dla studenta

 zawarta pomiędzy Powiatowym Szkolnym Związkiem Sportowym w Rzeszowie,
ul. Wyspiańskiego 22 zwanym w dalszej części umowy „zleceniodawcą” ,

a Panem/Panią .......................................................................... zwanym dalej „zleceniobiorcą”.

Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonać na zamówienie zleceniodawcy w terminie od

.........................do.....................następujące czynności:

**Zabezpieczenie opieki medycznej** **(ratownik medyczny)** na zawodach sportowych organizowanych w ramach Powiatowego Kalendarza Szkolnych Imprez Sportowych PSZS w Rzeszowie– tj.:

......................................................................................................................................................

............................................................... ....................................................................................

 (podpis zleceniodawcy) (podpis zleceniobiorcy)

**P O T W I E R D Z E N I E W Y K O N A N I A P R A C Y**

Potwierdzam wykonanie pracy wyszczególnionej w umowie – zlecenia

 .............................................................................

 (podpis przyjmującego pracę)

**R A C H U N E K**

za wykonanie czynności jak wyżej:

wynagrodzenie brutto: 100,00 zł.

koszty uzyskania przychodu (20%) 00,00 zł.

podstawa opodatkowania : 100,00 zł

podatek dochodowy: 18,00 zł.

należność do wypłaty **: 82,00 zł.**

Kwotę **82,00** zł. otrzymałem .........................................................

 (podpis zleceniobiorcy)

Zatwierdzono do wypłaty

.............................................................................. .................................................................................

 ( główny księgowy ) ( kierownik jednostki )

**O Ś W I A D C Z E N I E P O D A T K O W E**

imię .................................................................. nazwisko ...........................................................

data urodzenia ................................................. PESEL ...............................................................

miejsce zamieszkania: kod ............................. miejscowość .....................................................

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

gmina .............................................................. powiat ...............................................................

województwo .................................................. urząd skarbowy...................................................

NAZWA BANKU: …………………………………NR KONTA:………………..………………………………

Stwierdzam, że praca nie wchodzi w zakres moich obowiązków i wykonana została w godzinach pozasłużbowych.

Zatrudniony(a) jestem w ..............................................................................................................

i otrzymuję z tytułu umowy o pracę przychód wyższy od najniższego wynagrodzenia **tj.w 2018 r. 2.100 zł (brutto) / 1.530 zł (netto).**

Dobrowolnie rezygnuję z ubezpieczenia emerytalnego i rentowego z tytułu umowy - zlecenia.

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r wyrażam zgodę na udostępnienie i przetwarzanie moich danych osobowych
w zakresie: imię, nazwisko, data urodzenia, PESEL, adres zamieszkania.

Oświadczam, że posiadam aktualne szkolenie w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy.

 .......................................................................

 (podpis zleceniobiorcy

|  |  |
| --- | --- |
|  Imię i nazwisko:………………………………….......... |  PESEL: ……………………………………. |
| I n f o r m a c j a o p r z e t w a r z a n i u d a n y c h o s o b o w y c h |
| **Administrator danych** | Administratorem danych jest **Powiatowy Szkolny Związek Sportowy z siedzibą w Rzeszowie, ul. Wyspiańskiego 22** (zwany dalej PSZS w Rzeszowie) |
| **Dane kontaktowe** | Z administratorem można się kontaktować poprzez adres e-mail: pszs.rzeszow@gmail.pl lub telefonicznie pod numerem 17 856 44 82 lub pisemnie (adres jak wyżej). |
| **Cele przetwarzania oraz podstawa prawna przetwarzania** | Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu:* zawarcia i wykonania umowy cywilno – prawnej – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność przetwarzania danych do zawarcia i wykonywania umowy.
* realizacji innych prawnie uzasadnionych interesów administratora danych, za które administrator uznaje: możliwość dochodzenia i obrony roszczeń, zapobieganie oszustwom i przestępstwom gospodarczym, zapewnienie bezpieczeństwa środowiska teleinformatycznego, stosowanie wewnętrznych procesów nadzoru zgodności z prawem (*art. 6 ust. 1 lit. a/b/c/d/e/RODO)*
 |
| **Odbiorcy danych** | Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępnione innym odbiorcom danych, którymi są: Ministerstwo Sportu i Turystyki, Urząd Marszałkowski Województwa Podkarpackiego, ZUS, Urząd Skarbowy. |
| **Okres przechowywania danych** | Pani/Pana dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji wskazanych wyżej celów przetwarzania w szczególności; w zakresie realizacji przez Panią/Pana umowy cywilno-prawnej do czasów zakończenia jej realizacji, a następnie w prawnie uzasadnionym interesie dla zabezpieczenia ewentualnych roszczeń lub do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa, w szczególności obowiązku przechowywania dokumentów księgowych (rachunkowych) dot. umowy tj. nie krócej niż 5 lat. |
| **Prawa osoby, której dane dotyczą** | Ma Pani/Pan prawo do:1. żądania dostępu do swoich danych osobowych;
2. żądania usunięcia swoich danych osobowych;
3. żądania ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych;
4. wniesienia żądania zaprzestania przetwarzania swoich danych osobowych;
5. sprostowania swoich danych osobowych;
6. przenoszenia swoich danych;
7. prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (*jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody*), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
8. wniesienia sprzeciwu do organu nadzorczego, gdy Pani/Pan uzna, iż przetwarzanie dotyczących Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO.
 |
| **Informacja o wymogu podania danych** | Podanie danych jest wymogiem ustawowym, w zakresie określonym w przepisach powołanych w niniejszej klauzuli informacyjnej. Podanie danych osobowych jest również konieczne do zawarcia i wykonywania umowy zawieranej z PSZS w Rzeszowie – bez podania danych osobowych nie jest możliwe zawarcie umowy. |
| *Oświadczam, że zapoznałem się z treścią informacji administratora danych osobowych dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych, w której wskazano, kto jest administratorem moich danych osobowych oraz przyjmuję do wiadomości spełnienie obowiązku informacyjnego przez administratora danych osobowych:* Podpis:……………………………………….. |

Prosimy o dokładne i kompletne uzupełnianie umów zleceń na zawody oraz list ekwiwalentów sędziowskich tj.

- podanie daty umowy , w prawym górnym rogu (będzie to data zawodów)

- podanie daty i miejsca zawodów

- podanie dokładnego opisu zawodów np. : **Igrzyska Młodzieży Szkolnej ,
1/2 finału powiatu w piłce siatkowej dziewcząt**

- podanie wszystkich danych do celów podatkowych

Proszę o szczególne zwrócenie uwagi na zleceniobiorców z którymi podpisywane są umowy zlecenia, by były to osoby zatrudnione na umowę
o pracę i **osiągające co najmniej najniższe wynagrodzenie (2100 zł brutto)**

Osoby sprawujące opiekę medyczną na zawodach a prowadzące działalność
w tym zakresie powinny wystawiać za swoje usługi **rachunki** a nie podpisywać umowę zlecenia.

***Ze sportowym pozdrowieniem***

***PSZS w Rzeszowie***