# 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: 158,00 zł

koszty uzyskania przychodu (20%) 0,00 zł

podstawa opodatkowania : 158,00 zł

podatek dochodowy: 19,00 zł

ubezpieczenie zdrowotne: 14,22 zł

należność do wypłaty **: 124,78 zł**

Kwotę **124,78 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:………………..……………………………**E-MAIL**………….............….

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 2024 r. 4242 zł (brutto) /   
3221,98zł (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](mailto: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:……………………………………….. | | |