Załącznik nr 8 do Regulaminu

Oświadczenie osoby otrzymującej stypendium sportowe dla celów ustalenia obowiązku ubezpieczeń społecznych i zdrowotnych

I. Dane osobowe

Nazwisko ……………………………………
Imiona: 1) ……………………………………. 2) …………………………………..…….
Data urodzenia …………………………………………………
Miejsce urodzenia ……………………………………………….

Nazwisko rodowe …………………………………………………
Obywatelstwo ………………………………………………….
PESEL …………………………………………..……………………….

Adres zameldowania

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

Ulica ……………….……………………….nr domu ……….…………… nr mieszkania …….….….

Miejscowość ………………………….……………….
Kod pocztowy ………………….Poczta …..................................
Adres zamieszkania (jeśli inny niż adres zameldowania)
Województwo …………………………….…………..
Powiat ……………………………Gmina …………………………….………
Ulica ……………….………………………. nr domu…….……………….….……………
nr mieszkania…….……..………….….….
Miejscowość ………………………….………
Kod pocztowy ………………….………… Poczta …..................................

Urząd Skarbowy (właściwy ze względu na adres zameldowania)
……………………………………………………………………………………………………………………

Właściwy Oddział Narodowego Funduszu Zdrowia
…………………………………………………………………………………

Nr rachunku bankowego, na który ma być przekazywane wynagrodzenie:

……………………………………………………………………………………………………………………

Prowadzę działalność gospodarczą o numerze NIP

…………………………………………………………………….
Telefon kontaktowy:……………………………………………………E-mail: …………………………..

I. Oświadczam, że : (\* właściwe zakreślić)

1. Jestem zatrudniony/a na podstawie umowy o pracę i osiągam minimalne wynagrodzenie

za pracę w……….. roku tj………… zł brutto TAK / NIE

(nazwa zakładu pracy) …………………………………………………………………………………………………
a) umowa na czas nieokreślony TAK / NIE

b) umowa na czas określony do dnia ………………………………………………………TAK / NIE

2. Mam ustalone prawo do emerytury TAK / NIE

(jeśli tak: nr legitymacji:……………………………………………………………………………….)

3. Mam ustalone prawo do renty do dnia …………………………………………. TAK / NIE

(jeśli tak: nr legitymacji:……………………………………………………………………………….)

4. Jestem uczniem szkoły ponadpodstawowej lub studentem i nie ukończyłem/am 26 lat.

TAK / NIE

(nazwa i adres szkoły / uczelni) ……………………………………………………………………………………………

(nr legitymacja)…………………………………………………………

(Zaświadczenie z uczelni o obecnym semestrze nauki)

5. Jestem objęty/a ubezpieczeniami społecznymi z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej TAK / NIE

6. Wykonuję umowę zlecenie na kwotę:………………………………. TAK / NIE

(zawartą na okres) od ………………………….. do …………………………….

7. Jestem zarejestrowany/a jako bezrobotny/a w Urzędzie Pracy TAK / NIE

8. Nie jestem zarejestrowany/a jako bezrobotny/a w Urzędzie Pracy TAK / NIE

9. Jestem zgłoszony/a do ubezpieczeń społecznych z innego tytułu TAK / NIE

(tytuł ubezpieczeń) …………………………………………………………………………………………………

II. Z tytułu wykonywania tej umowy zgłaszam się do dobrowolnych ubezpieczeń:

● emerytalno-rentowych TAK / NIE

III. O wszelkich zmianach dotyczących treści oświadczenia zobowiązuję się powiadomić

Urząd Miasta Ełku w ciągu 5 dni od ich zajścia (pokój 373, Wydział Promocji, Sportu i Kultury Urzędu Miasta Ełku przy ul. Piłsudskiego 4, 19 – 300 Ełk, tel. kont. 87 73 26 157)

IV. Uwaga: Osoby, które przedstawią zaświadczenie o przyjęciu na studia mogą być uznawane za uczniów szkoły do 30 września danego roku, ponieważ status studenta uzyskają dopiero od 1 października.

 Wyrażam zgodę na przetwarzanie oraz udostępnianie danych osobowych zawartych we wniosku, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2018 r., poz. 1000)

Ełk, ................................... ..............................................

(data) (czytelny podpis zawodnika)

Data: ……………………………… Czytelny podpis\*:……………………………………………

\*w przypadku kandydata małoletniego, oświadczenie kandydata podpisuje Jego opiekun prawny.

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH W URZĘDZIE MIASTA EŁKU W ZAKRESIE REALIZACJI UMOWY STYPENDIALNEJ

W związku z realizacją wymogów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”), informujemy o zasadach przetwarzania Pani / Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani / Panu prawach z tym związanych.

1. Administratorem Pani / Pana danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Miasta Ełku jest Prezydent Miasta Ełku, ul. Piłsudskiego 4, 19-300 Ełk, zwany dalej w skrócie Administratorem.

2. Jeśli ma Pani/Pan pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani / Pana danych osobowych w zakresie działania Urzędu Miasta Ełku, a także przysługujących Pani / Panu uprawnień, może się Pani / Pan skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w Urzędzie Miasta Ełku za pomocą adresu e-mail: dpo@um.elk.pl

3. Administrator przetwarza Pani / Pana dane osobowe na podstawie obowiązujących przepisów prawa, tj. art. 7 ustęp 1 pkt 10 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym i art. 6 ust. 1 pkt b Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są wyłącznie w celu realizacji umowy ***stypendialnej.***

5. W związku z przetwarzaniem danych w celach o których mowa w punkcie 4 odbiorcami Pani / Pana danych osobowych mogą być organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa.

6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 4, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa, a w szczególności:

a) ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach,

b) rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.

7. W związku z przetwarzaniem Pani / Pana danych osobowych przysługują Pani / Panu następujące uprawnienia:

Ma Pan / Pani prawo do żądania od Administratora dostępu do Waszych danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych, a także - w przypadkach przewidzianych prawem - prawo do usunięcia danych i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Waszych danych.

8. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu w Urzędzie Miasta Ełku Pani / Pana danych osobowych, przysługuje Pani / Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, adres: Stawki 2, 00-193 Warszawa.

9. Pani / Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały profilowaniu.

…....................................................................................(data, imię i nazwisko)