

# KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DO CELÓW PODATKOWYCH

## 1. DANE OSOBOWE

Nazwisko i imię (imiona): .....

Nazwisko rodowe: .....

Data i miejsce urodzenia: .....

Imiona rodziców: .....

PESEL ..... Obywatelstwo: .....

Seria i nr dowodu osobistego .....

**Telefon:** .....

e-mail: .....

### Adres zameldowania

Kod pocztowy:.....Miejscowość:.....

Ulica: ..... Nr domu: ..... Nr lokalu: .....

Województwo: ..... Powiat: .....

Gmina: ..... Poczta: .....

### Adres zamieszkania oraz adres do korespondencji jeżeli jest inny niż adres zameldowania

.....

.....

## 2. DANE DO ROZLICZEŃ PUBLICZNO – PRAWNYCH

Nazwa i adres Urzędu Skarbowego: .....

.....

Nazwa Oddziału Narodowego Funduszu Zdrowia: .....

Wpłatę proszę przesłać na konto w banku: .....

nr rachunku: .....



### 3. UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE

Oświadczam, jako Zleceniobiorca tej umowy, że<sup>\*</sup>

1.  jestem równocześnie zatrudniony na podstawie umowy o pracę lub równorzędnej (bez względu na wymiar czasu pracy i osobę pracodawcy)

W:.....

.....

(nazwa i adres zakładu pracy)

2. Moje wynagrodzenie brutto z tytułu umowy o pracę wynosi:

mniej niż 4242 zł  4242 zł lub więcej,

3.  jestem już ubezpieczony z tytułu działalności gospodarczej i opłacam podstawowe składki z tego tytułu (nie obniżone).

4.  jestem emerytem (nr świadczenia i kto wypłaca).....

6.  jestem rencistą (nr świadczenia i kto wypłaca).....

7.  jestem uczniem szkoły ponadpodstawowej lub studentem i nie ukończyłem 26 lat

.....

.....

(nazwa uczelni, adres, rok studiów, nr albumu)

9.  umowę tę wykonam w ramach działalności gospodarczej i wystawię:

rachunek,  fakturę VAT.

Oświadczam, że o wszelkich zmianach dotyczących treści powyższego oświadczenia niezwłocznie poinformuję Zleceniodawcę na piśmie.

Wszelkie szkody i koszty wynikające ze zmiany treści oświadczenia zobowiązuję się pokryć z własnych środków.

Zgodność z prawdą powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

....., dnia .....

ZLECENIOBIORCA

(miejsowość)

.....

(czytelny podpis)

\* Właściwie zaznacz X



Biuro Podróży KON TIKI Łabaz i Grochantz Sp. j.  
ul. T. Kościuszki 34; 50-029 WROCLAW  
tel. 668 129 663

## ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora Danych Osobowych dla potrzeb aktualnej i przyszłych rekrutacji.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że moje dane osobowe będą przechowywane do momentu żądania usunięcia oraz, że posiadam prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody oraz prawo do przenoszenia danych.

....., dnia .....

(miejsowość)

.....  
(czytelny podpis)

### KLAUZULA INFORMACYJNA RODO

1) Zgodnie z art. 13 ust. 1 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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) – dalej: RODO, informujemy, że administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: *Biuro Podróży KON TIKI Łabaz i Grochantz Sp. j. z siedzibą we Wrocławiu na ul. T. Kościuszki 34.*

2) Na podstawie obowiązujących przepisów z Administratorem Danych Osobowych można kontaktować się:

- listownie na adres: *Biuro Podróży KON TIKI Łabaz i Grochantz Sp. j.; 50-029 Wrocław*
- przez e-mail: *kontiki@kontiki.pl*

3) Dane osobowe pozyskane w związku z procesem rekrutacji będą przetwarzane w następujących celach:

- związanych z procesem rekrutacji,
- związanych z realizacją podpisanej z Panią/Panem umowy,
- udzielania odpowiedzi na Pani/Pana pisma, zapytania i wnioski.

4) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do momentu żądania usunięcia.

5) Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody oraz prawo do przenoszenia danych.

6) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

7) Podanie danych osobowych jest dobrowolne.

8) Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych jest:

- niezbędność do wykonania umowy lub do podjęcia działań na Pani/Pana żądanie przed zawarciem umowy (art. 6 ust. 1 lit. b RODO),
- konieczność wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO),
- niezbędność do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora (art. 6 ust. 1 lit. f RODO).

Potwierdzam zapoznanie się z Klauzulą informacyjną RODO

....., dnia .....

(miejsowość)

ZLECENIOBIORCA  
.....

