

ZGŁOSZENIE UMOWY O DZIEŁO

☐

ZGŁOSZENIE

☐

KOREKTA ZGŁOSZENIA

Instrukcja wypełniania

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI
2. Pola wyboru zaznacz znakiem X
3. Wypełnij kolorem czarnym lub niebieskim (nie ołówkiem)
4. W bloku I podaj **adres do korespondencji** w tej sprawie
5. W bloku II podaj adres zamieszkania wykonawcy umowy o dzieło. Podaj również jego adres do korespondencji, jeśli jest inny niż adres zamieszkania.

I. Dane zamawiającego wykonanie umowy o dzieło

NIP	<table><tr><td>8</td><td>9</td><td>6</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>7</td><td>5</td><td>1</td><td>9</td></tr></table>										8	9	6	0	0	0	7	5	1	9										
8	9	6	0	0	0	7	5	1	9																					
REGON	<table><tr><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>3</td><td>2</td><td>7</td><td>8</td><td>6</td><td>0</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										0	0	0	3	2	7	8	6	0											
0	0	0	3	2	7	8	6	0																						
PESEL	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																													
Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość	<table><tr><td colspan="10"></td></tr></table> Podaj, jeśli nie masz nadanego numeru PESEL																													
Data urodzenia	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="2">dd</td><td colspan="2">/</td><td colspan="2">mm</td><td colspan="2">/</td><td colspan="2">rrrr</td></tr></table> Podaj, jeśli nie masz nadanego numeru PESEL																				dd		/		mm		/		rrrr	
dd		/		mm		/		rrrr																						
Imię	Akademia Wychowania Fizycznego																													
Nazwisko	we Wrocławiu																													
Nazwa skrócona	AWF WROCŁAW																													
Ulica	Paderewskiego																													
Numer domu	35					Numer lokalu																								
Kod pocztowy	51-612					Miejscowość					Wrocław																			
Numer telefonu																														
Adres e-mail																														

II. Dane wykonawcy umowy o dzieło

PESEL	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																													
Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość	<table><tr><td colspan="10"></td></tr></table> Podaj, jeśli nie masz nadanego numeru PESEL																													
Data urodzenia	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="2">dd</td><td colspan="2">/</td><td colspan="2">mm</td><td colspan="2">/</td><td colspan="2">rrrr</td></tr></table> Podaj, jeśli nie masz nadanego numeru PESEL																				dd		/		mm		/		rrrr	
dd		/		mm		/		rrrr																						
Imię																														
Nazwisko																														

Adres zamieszkania

Ulica	<input type="text"/>		
Numer domu	<input type="text"/>	Numer lokalu	<input type="text"/>
Kod pocztowy	<input type="text"/>	Miejscowość	<input type="text"/>
Nazwa państwa	<input type="text"/>		

Podaj, jeśli adres jest inny niż polski

Adres do korespondencji

Podaj, jeśli adres do korespondencji, jest inny niż adres zamieszkania.

Ulica	<input type="text"/>		
Numer domu	<input type="text"/>	Numer lokalu	<input type="text"/>
Kod pocztowy	<input type="text"/>	Miejscowość	<input type="text"/>
Nazwa państwa	<input type="text"/>		

Podaj, jeśli adres jest inny niż polski

Numer telefonu	<input type="text"/>
Adres e-mail	<input type="text"/>

III. Informacja o zawartych umowach o dzieło

1. Data zawarcia umowy	Data rozpoczęcia wykonywania dzieła	Data zakończenia wykonywania dzieła
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Przedmiot umowy

Opracowanie indywidualnego harmonogramu realizacji zadań dla studenta w ramach specjalistycznej praktyki zawodowej w placówce oświatowej oraz sporządzenie sprawozdania z jego realizacji.

2. Data zawarcia umowy	Data rozpoczęcia wykonywania dzieła	Data zakończenia wykonywania dzieła
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Przedmiot umowy

Liczba zawartych umów o dzieło

IV. Oświadczenie

Oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Data

dd / mm / rrrr

Czytelny podpis osoby, która zamawia wykonywanie umowy o dzieło

Informacje, o których mowa w art. 13 ust. 1 i 2 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 (RODO), są dostępne w centrali lub terenowych jednostkach organizacyjnych ZUS oraz na stronie internetowej ZUS pod adresem: <http://bip.zus.pl/rodo>