**Dane do umowy zlecenia /o dzieło**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| imię | |  | |
| nazwisko | |  | |
| drugie imię | |  | |
| data urodzenia | |  | |
| miejsce urodzenia | |  | |
| NIP | |  | |
| PESEL | |  | |
| Numer i seria dowodu | |  | |
| *ADRES* | *ulica* |  | |
| *nr domu* |  | |
| *nr lokalu* |  | |
| *kod pocztowy* |  | |
| *miejscowość* |  | |
| urząd pocztowy (miejscowość) | |  | |
| gmina | |  | |
| powiat | |  | |
| województwo | |  | |
| nr telefonu | |  | |
| e-mail | |  | |
| numer konta bankowego | |  | |
| bank | |  | |
| urząd skarbowy | |  | |
| status studenta | | TAK, do dnia: | NIE |

Stwierdzam, że powyższe dane podałam/podałem zgodnie ze stanem faktycznym. Odpowiedzialność karno-skarbowa za podanie danych niezgodnych   
z prawdą jest mi znana.

***Zobowiązuje się do niezwłocznego zawiadomienia na piśmie w terminie 3 dni o wszelkich zmianach dotyczących treści niniejszego oświadczenia w trakcie trwania umowy zlecenia/o dzieło.***

… … … … … … … … …

*czytelny podpis*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie do realizacji procesu wypłaty wynagrodzeń zgodnie z Rozporządzeniem 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).

… … … … … … … … …

*czytelny podpis*

Fundacja Manus jako Administrator Danych Osobowych dokłada wszelkich możliwych starań, aby zapewnić wszelkie środki technicznej, fizycznej i organizacyjnej ochrony danych osobowych przed ich przypadkowym czy umyślnym zniszczeniem, przypadkową utratą, zmianą, nieuprawnionym ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem, zgodnie ze wszystkimi obowiązującymi przepisami. Podane przez Państwa dane wykorzystywane są wyłącznie w celu, w jakim zostały przekazane.

Administrator: Fundacja Manus ul. Gruwaldzka 61, 50-366 Wrocław, KRS: 0000100892, REGON 93049