

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że stan mojego zdrowia:

- 1) imię i nazwisko:
- 2) PESEL:
- 3) adres zamieszkania:

pozwala na wykonanie prac przewidzianych umową zleceniem.

.....

(czytelny podpis)

Klauzula informacyjna dotycząca ochrony danych osobowych:

Informujemy Panią/Pana, że:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Połaniec, ul. Ruszczajska 27, zwana dalej Administratorem; Administrator prowadzi operacje przetwarzania Pani/Pana danych osobowych,
- 2) inspektorem danych osobowych w Gminie Połaniec jest Pan Andrzej Strycharz, e-mail: andrzej@e-direction.pl .
- 3) Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane w celu podpisania umowy zlecenia oraz rozliczenia należności publicznoprawnych na podstawie przepisów prawa.
- 4) Dane przechowywane będą przez okres pięciu lat od końca roku, w którym nastąpiło rozliczenie podatku wynikającego z umowy.
- 5) Odbiorcami danych osobowych będą podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa.
- 6) Ma Pan/Pani prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania.
- 7) Podanie przez Pana/Pani danych osobowych jest *warunkiem zawarcia umowy*. Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie *brak możliwości podpisania umowy*.
- 8) Ma Pan/Pani prawo do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania danych osobowych, a w przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie danych do jej wycofania. Skorzystanie z prawa cofnięcia zgody nie będzie miało wpływu na przetwarzanie, które miało miejsce do momentu wycofania zgody.
- 9) Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego: Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis zleceniobiorcy)