|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZLECENIODAWCA** | *firmowa pieczęć* | **UMOWA ZLECENIA NR** | ......................... |  |
| Zawarta w Warszawie w dniu ………………………….……..... pomiędzy Zleceniodawcą i Zleceniobiorcą |
| **Polskim Związkiem Łyżwiarstwa Szybkiego – Al. Wojska Polskiego 17/2, 01-515 Warszawa** |
| Reprezentowanym przez: | 1) | Rafała Tatarucha |  -  | Prezesa PZŁS |
|   |   |   |   | 2) | Marka Kosteckiego |  -  | Wiceprezesa PZŁS |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZLECENIO-****BIORCA** | **Nazwisko** |  | **Imiona** |  |
| **NR PESEL** |   | **Data urodzenia** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZAWARTA ZOSTAŁA UMOWA NASTĘPUJĄCEJ TREŚCI** | 1 | Zleceniobiorca zobowiązuje się, na zlecenie Zleceniodawcy, do wykonania następujących prac: |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 2 | Zleceniobiorca zobowiązuje się wymienione w pkt. 1 czynności wykonać w terminie od **dnia:** |  |  |   |   | **do dnia** |   |
| 3 | Za wykonanie czynności w pkt. 1 Zleceniobiorca otrzyma **wynagrodzenie brutto w wysokości**: |   |   |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  **Stawka godzinowa brutto (min. 14,70 zł)**  |   |  |  | **x liczba godzin pracy** |  |
| 4 | Wypłata wynagrodzenia nastąpi po przyjęciu prac przez Zleceniodawcę, w ciągu 14 dni od złożenia rachunku przez Zleceniobiorcę. |
| 5 | Zleceniobiorca potwierdzi rzeczywistą ilość godzin wykonywania zlecenia na rachunku przedstawionym Zleceniodawcy.  |  |
| 6 | Zleceniobiorca ma prawo powierzyć wykonywanie powierzonych prac określonych w pkt. 1 niniejszej umowy osobie trzeciej, po uprzednim poinformowaniu o tym Zleceniodawcy i uzyskaniu jego zgody. |  |
| 7 | Zleceniobiorca zobowiązuje się do zachowania tajemnicy względem osób trzecich co do podejmowanych działań. Zobowiązanie niniejsze obejmuje także osobę działającą na rzecz wykonania niniejszej umowy z upoważnienia Zleceniobiorcy. | Podpis Zleceniobiorcy |
| 8 | W przypadku nie wykonania zlecenia w terminie, wykonania go wadliwie lub w sposób nienależyty Zleceniodawca ma prawo do potrącenia wynagrodzenia lub anulowania zlecenia bez odszkodowania. |
| 9 | Jakiekolwiek zmiany w umowie mogą być dokonane tylko za pisemną zgodą stron. Strony nie mogą powoływać się na ustalenia pozaumowne. | **Prezes PZŁS**  (podpisy Zleceniodawcy)  **Wiceprezes PZŁS** |
| 10 | W sprawach nie objętych tekstem niniejszej umowy mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego. |
| 11 | Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   | **RACHUNEK DO UMOWY ZLECENIA** |   | z dnia ………….……..2019 r |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  | 1 | **WYNAGRODZENIE BRUTTO** |
|   |  |  |  |  |  |   |  |  | 2 | Składki na ubezpieczenia społeczne |
|   |   | 3 | Koszt uzyskania przychodu  |
|   |  |  |  |  |  |   |   | 4 | Dochód |
|  Ilość godzin wykonywania zlecenia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   | 5 | Podatek |
| Wymienione powyższej czynności wykonałem zgodnie ze zleceniem. |   | 6 | Składka zdrowotna = (kwota brutto x 7,75%) |
| Wnoszę o przyjęcie niniejszego rachunku i dokonanie wypłaty zgodnie z przedstawionym zestawieniem |  | 7 | Podatek odprowadzany do US *zaokrąglony do pełnego złotego* |
|   |   |   |   |  |  |  |   | 8 | Składka zdrowotna razem = (kwota brutto x9 %) |
|   |   |   |   |   |  |  |   |  | 9 | **DO WYPŁATY** |  |
|   |   |   |   |   |  |  |  |  | 10 | Składki płacone przez Zleceniodawcę |
|   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| podpis Zleceniobiorcy |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| Stwierdzam, że praca została wykonana |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |   | ZATWIERDZAM DO WYPŁATY KWOTĘ |   |
| *podpis przyjmującego pracę* |  |  |  | słownie zł |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sprawdzono pod względem merytorycznym | Sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym | Zatwierdzam do wypłaty |
|   |   |
| Dyrektor Biura PZŁS | Główna księgowa PZŁS | Prezes PZŁS |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |
|   | **Proszę o przekazanie w/w kwoty na moje konto osobiste:** |   |   |  |  |  |  |  |
|   | Nr. Konta: |   |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | podpis Zleceniobiorcy |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

# **OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY/WYKONAWCY**

Imiona i nazwisko....................................................................................... Data urodzenia................................

**Dokładny adres zamieszkania** (do rozliczeń z urzędem skarbowym):

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

Gmina …………………………………………… Kod pocztowy ………………..…..…… Poczta ………..……………………………………..

Miejscowość.......................................................... Ulica nr domu, mieszkania.....................................................

PESEL....................................................................... Nr telefonu..........................................................................

Oświadczam, że **jestem/ nie jestem** zatrudniony(a) w innym zakładzie pracy na podstawie umowy o pracę

od dnia.........................................do dnia …………………………………

Z tytułu tej umowy o pracę otrzymuję wynagrodzenie brutto niższe**/ wyższe/ równe od minimalnego**. (niepotrzebne skreślić, wysokość wynagrodzenia minimalnego od dnia **01.01.2019 r. wynosi 2 250,00 zł brutto**)

Oświadczam, że **jestem/nie jestem** zatrudniony(a) w innym zakładzie pracy na podstawie umowy/umów zlecenia/otrzymuję stypendium sportowe:

1) od dnia................................ do dnia................................ wynagrodzenie brutto.....................................

2) od dnia................................ do dnia................................ wynagrodzenie brutto …………………………..……..

Oświadczam, że **jestem/nie jestem** studentem (jeśli tak-ksero legitymacji studenckiej).

Oświadczam, że **jestem/nie jestem** uczniem (jeśli tak-ksero legitymacji uczniowskiej).

Oświadczam, że **prowadzę/nie prowadzę** działalność gospodarczą (jeśli tak, proszę podać NIP ………………………)

Z tytułu prowadzonej działalności opłacam składki na ubezpieczenia społeczne na zasadach preferencyjnych/ na zasadach pozostałych.

**Wnoszę/ nie wnoszę** o objęcie mnie dobrowolnymi ubezpieczeniami społecznymi z tytułu umowy zlecenia.

**Dane o Narodowym Funduszu Zdrowia:**

Nazwa........................................................................................................... ………………………………..………………………..

Właściwy Urząd Skarbowy.........................................................................................................................................

**Zobowiązuję się powiadomić zleceniodawcę o wszelkich zmianach w trakcie realizacji umowy zlecenia/ umowy o dzieło/pobierania stypendium sportowego.**

## Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

1. Zleceniobiorca wyraża zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych zawartych w niniejszej umowie przez administratora danych, którym jest Polski Związek Łyżwiarstwa Szybkiego z siedzibą w Warszawie, Al. Wojska Polskiego 17/2, kod pocztowy 01-515, numer KRS 0000077603 w celu zawarcia i wykonywania łączącej nas umowy, w tym dokonywania rozliczeń w czasie trwania umowy lub do ich zakończenia, stosowania przepisów podatkowych, ubezpieczeń społecznych czy z zakresu rachunkowości, spełnienia ciążących na nas obowiązków prawnych wynikających z prawa Unii Europejskiej lub prawa polskiego oraz ewentualnego ustalenia, dochodzenia i egzekucji roszczeń.
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Dane nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa.
4. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu.
5. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

................................................

 (data i podpis Zleceniobiorcy/Wykonawcy)