

**OŚWIADCZENIE**  
**do ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego osoby pobierającej**  
**stypendium sportowe**

Dane osoby pobierającej stypendium sportowe:

Nazwisko i imię .....

Miejsce zamieszkania .....

PESEL.....

Data urodzenia .....

**oświadczam, że w terminie pobierania stypendium (zaznaczyć właściwe pole)**

jestem uczniem/studentem\* i nie mam ukończonych 26 lat (nazwa szkoły/uczelni)

.....

.....

jestem zatrudniony/-a na umowę o pracę w (nazwa zakładu pracy):

.....

.....

jestem zatrudniony/-a na umowę zlecenie w (nazwa zakładu pracy):

.....

.....

posiadam inny tytuł do obowiązkowych ubezpieczeń społecznych i ubezpieczenia zdrowotnego (proszę wpisać jaki)

.....

posiadam ustalone prawo do renty/emerytury i uzyskuję z tego tytułu dochody.

otrzymywane stypendium jest jedynym tytułem rodzącym obowiązek ubezpieczeń społecznych oraz ubezpieczenia zdrowotnego.

**Powyższe oświadczenie jest zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy(-a) odpowiedzialności karnej za zeznawanie nieprawdy lub zatajanie prawdy.**

**Jednocześnie oświadczam, iż o zmianach w stosunku do stanu faktycznego wynikającego z oświadczenia zawiadomię płatnika przed wypłatą stypendium za miesiąc, w którym zaszła zmiana.**

Tel. Kontaktowy .....

.....  
data i podpis stypendysty/opiekuna prawnego

Do oświadczenia należy dołączyć:

**Uczniowie i studenci** - zaświadczenie ze szkoły/uczelni o aktualnym semestrze nauki  
**Osoby zatrudnione na umowę o pracę lub zlecenie** - zaświadczenie o zatrudnieniu od pracodawcy.

**Niniejszym oświadczam, iż w terminie do 15 września 2022\* dostarczę ponownie niniejsze oświadczenie stypendysty oraz aktualne zaświadczenie o statusie ucznia/studenta lub przedstawię do wglądu aktualną legitymację.**

.....  
data i podpis stypendysty/opiekuna prawnego

\* *niepotrzebne skreślić*

### **Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych**

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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE. L 119/1), dalej: „**RODO**” informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych (dalej: Administrator) jest Gmina Miasta Zakopane – Burmistrz Miasta Zakopane, ul. Tadeusza Kościuszki 13, 34-500 Zakopane. Z Administratorem można kontaktować się poprzez adres e-mail: office@zakopane.eu lub pisemnie na adres korespondencyjny wskazany w zdaniu pierwszym.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się poprzez adres e-mail: iod@zakopane.eu lub pisemnie na adres korespondencyjny Administratora.
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu weryfikacji i ewentualnego zgłoszenia do ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego osoby pobierającej stypendium sportowe. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest Ustawa z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz.U.2021.423 z późn. zm.), Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U.2021.1285 z późn. zm.) oraz Ustawa z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U.2021.1128 z późn. zm.), na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze.  
Przetwarzanie numeru telefonu odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO, tj. wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych w celu ułatwienia kontaktu.
4. Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa np. Zakład Ubezpieczeń Społecznych i Urząd Skarbowy oraz na podstawie umów zawartych z Administratorem.
5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres nie dłuższy niż jest to niezbędne do zrealizowania celu wskazanego w pkt. 3, a także przez okres dochodzenia praw lub roszczeń. Po upływie tego okresu dane osobowe będą przechowywane do celów archiwizacyjnych przez okres określony przepisami prawa w tym zakresie tj. 10 lat.
6. W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługuje:
  - prawo dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 RODO;
  - prawo do sprostowania danych, na podstawie art. 16 RODO;
  - prawo do ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art. 18 RODO;
7. W przypadku danych przetwarzanych na podstawie udzielonej zgody - zgodę można odwołać poprzez przesłanie oświadczenia o wycofaniu zgody na adres email: ecudzich@zakopane.eu. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi na przetwarzanie danych niezgodnie z przepisami prawa do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Podanie danych osobowych wynika z obowiązku przewidzianego w przepisach powszechnie obowiązującego prawa, a konsekwencją niepodania tych danych będzie brak możliwości realizacji celu wskazanego w pkt. 3. Podanie numeru telefonu jest dobrowolne.