***Umowa – Zlecenie***

Zawarta w dniu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ w Poznaniu pomiędzy

**WIELKOPOLSKIM STOWARZYSZENIEM SPORTOWYM** z siedzibą w ul. Starołęcka 36, 61-361 Poznań reprezentowanym przez:

Jana Majchrzaka – Przewodniczący Komisji Rewizyjnej i Elżbietę Meyer-Nowicką – Główna Księgowa

zwanym dalej „Zleceniodawcą”

a Panem/nią \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

zamieszkałym/ą w \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ul. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nr domu \_\_\_\_\_\_ nr mieszkania \_\_\_\_\_\_ tel. kontaktowy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

zwanym dalej „Zleceniobiorcą”.

**§ 1.** Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca zobowiązuje się do organizacji i przeprowadzenia zajęć treningowych podczas zgrupowania/konsultacji Kadr Wojewódzkich Młodzika/Juniora Młodszego/Juniora/Młodzieżowca\*

w \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ w\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  (sport) (miejscowość)

w dniach od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**§ 2.** Zlecenie nie będzie wykonywane w siedzibie Zleceniodawcy.

**§ 3. 1.** Zleceniobiorca oświadcza, że posiada uprawnienia trenera \_\_\_\_\_\_ klasy/instruktora \_\_\_\_\_\_ klasy\*.

**2.** Zleceniobiorcy za wykonanie czynności przewidzianych w § 1 umowy przysługuje wynagrodzenie.

Stawka za 1 dzień nieprzekraczająca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł/dzień.

Kwota umowna = \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł

**Słownie:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **złotych**

**§** **4.** Zleceniobiorca ponosi odpowiedzialność za:

- zapewnienie bezpieczeństwa powierzonych opiece zawodników podczas akcji szkoleniowej zgodnie z obowiązującymi przepisami,

- prawidłową organizację i przeprowadzenie akcji szkoleniowej zgodnie z obowiązującym „Programem”,

- dokonanie prawidłowego i terminowego rozliczenia akcji szkoleniowej.

**§ 5. Zleceniobiorca zobowiązuje się do zgłoszenia wszelkich zmian rzeczowych dotyczących akcji tj. terminu, liczby zawodników, liczby osób towarzyszących oraz kosztów, najpóźniej w dniu rozpoczęcia danej akcji pod rygorem wstrzymania finansowania danego zadania ze środków FRKF i pokrycia wszelkich kosztów ze środków własnych Zleceniobiorcy.**

**§ 6.** Zmiany umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu.

**§ 7.** W sprawach spornych mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego

**§ 8.** Wypłata dokonana zostanie po potwierdzeniu wykonania zlecenia gotówką/przelewem na podstawie rachunku za faktycznie przepracowane godziny.  
nr konta bankowego   
  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**§ 9.** Zleceniobiorca oświadcza, że wnosi / nie wnosi\* o objęcie go dobrowolnym ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym, chorobowym, zdrowotnym z tytułu pracy na podstawie umowy-zlecenia.

**§ 10.** Inne postanowienia umowy   
  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**§ 11.** Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zleceniodawca Zleceniobiorca

**OŚWIADCZENIE DLA CELÓW PODATKOWYCH I UBEZPIECZENIA ZUS**

**DO UMOWY ZLECENIA/DZIEŁO**

**Imię i nazwisko(wypełnić drukowanymi literami) ………………………………………………………………………………..….**

**Data i miejsce urodzenia…………………………………………………………. PESEL: ……....……….…......….…………..**

**Numer paszportu lub dowodu osobistego …………………………….………...…………………………...….……….….**

**Adres zameldowania: (wypełnić drukowanymi literami)…………………..…………………………………..…..…...….….**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Adres zamieszkania na cele podatkowe: (wypełnić drukowanymi literami)……………………………………..….….**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Wyrażam zgodę na przekazywanie mi przez Wielkopolskie Stowarzyszenie Sportowe w Poznaniu**

**PIT- 11 (rozliczenie roczne) drogą elektroniczną na wskazany przeze mnie poniżej adres e-mailowy.**

**Adres mailowy (wypełnić drukowanymi literami)……………………………………………………………………………………**

**Numer konta bankowego: …………………………………………….………………………………………………………....…..**

**Urząd Skarbowy: (wypełnić drukowanymi literami)……………..……………………………………………………..….........**

**Oddział NFZ: (wypełnić drukowanymi literami) ……………………………………………………………………………………...**

Jako Zleceniobiorca/Wykonawca umowy oświadczam, że:

1. Nie jestem/Jestem\* jednocześnie zatrudniona/ny na podstawie umowy o pracę lub równorzędnej w

okresie od ………………………. do ………………………….., a moje wynagrodzenie ze stosunku

pracy w kwocie brutto wynosi:

□ co najmniej minimalne wynagrodzenie (4 242zł BRUTTO)

□ mniej niż minimalne wynagrodzenie (4 242zł BRUTTO)

W czasie wykonywania umowy zlecenie, której dotyczy oświadczenie nie przebywam/przebywam\*

na urlopie bezpłatnym/wychowawczym/macierzyńskim przyznanym w okresie:

od……………………….…. do ……………………….. .

2. Nie jestem/Jestem\* jednocześnie już ubezpieczona/ny (ubezpieczenie emerytalne i rentowe) jako

osoba wykonująca pracę nakładczą; umowę zlecenia lub agencyjną w okresie   
  
od……………………….. do …………………………., wynagrodzenie z tej umowy przekracza/nie przekracza\* minimalnego wynagrodzenia za pracę (4 242zł BRUTTO).

3. Nie jestem/Jestem\* już ubezpieczona/ny (ubezpieczenie emerytalne i rentowe) z innych tytułów   
  
niż w pkt 1 i 2 (np. działalność gospodarcza, KRUS)............................................................... (podać tytuł).

**\* – nieprawidłowe skreślić**

4. Nie jestem/Jestem\* emerytem lub rencistą – nr decyzji ZUS i data jego przyznania

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

5. Nie posiadam/Posiadam\* orzeczenie o lekkim/umiarkowanym/znacznym\* stopniu

niepełnosprawności wydane na okres od ………………………… do …………………………

6. Nie jestem/Jestem\* uczniem lub studentem w okresie od ……………………… do …………………………

7. Nie jestem/Jestem\* zarejestrowana/ny jako osoba bezrobotna.

8. Nie jestem/Jestem\* objęta/ty ubezpieczeniem społecznym z innego tytułu (jakiego)   
  
……………………………………………………………………………………………………………………………………...

Zgodnie z powyższym oświadczeniem z tytułu wykonywania tej umowy:

□ chcę/ nie chcę\* być objęta/ty dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym,

□ chcę/ nie chcę\* być objęta/ty dobrowolnym ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym.

9. Nie chcę/Chcę\*, aby moje przychody zostały objęte zwolnieniem z PIT.

10. Posiadam/Nie posiadam\* certyfikat rezydencji podatkowej wydany na okres   
  
od …………………… do …………………………

11. Limit kosztów autorskich zastosowanych w bieżącym roku przekracza/nie przekracza\*

ograniczenia rocznego. Dotychczas zastosowano ……………………………………………………....

**..…...……................…………………......**

**(podpis wykonawcy/zleceniobiorcy)**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do zawarcia i

realizacji umowy cywilnoprawnej 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).

**..…...……................…………………......**

**(podpis wykonawcy/zleceniobiorcy)**

**\* – nieprawidłowe skreślić**