***Umowa – Zlecenie***

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

**WIELKOPOLSKIM STOWARZYSZENIEM SPORTOWYM**z siedzibą w Poznaniu ul. Starołęcka 36 reprezentowanym przez:

Dyrektora – Dawida Gluzę i Gł.Księgową – Elżbietę Meyer-Nowicką

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 (dokładny opis zleconych prac):

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

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

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

**§ 2.** Umowa zawarta zostaje na okres od dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**§ 3.** Zlecenie wykonywane będzie / nie będzie\* w siedzibie Zleceniodawcy.

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

wynagrodzenie (umowne, ryczałtowe, wg stawki godzinowej) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

w wysokości \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **zł.**

**Słownie:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **zł.**

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

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

**§ 7.** Wypłata dokonana zostanie gotówką lub przelewem na konto osobiste nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do 10 dni od daty wystawienia rachunku.

**§ 8.** Zleceniobiorca oświadcza, że wnosi / nie wnosi\* o objęcie go dobrowolnym ubezpieczeniem

emerytalnym, rentowym, chorobowym, zdrowotnym\* z tytułu pracy na podstawie umowy – zlecenia.

**§ 9.** Inne postanowienia umowy

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

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

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

 Podpis Zleceniodawcy Podpis Zleceniobiorcy



Projekt współfinansowany\*/finansowany\*
przez Samorząd Województwa Wielkopolskiego

**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**