|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZLECENIODAWCA** | *firmowa pieczęć* | **UMOWA ZLECENIA NR** | UZ/2025/  |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
| Zawarta w Warszawie w dniu …………2025 roku pomiędzy Zleceniodawcą i Zleceniobiorcą |
| **Polskim Związkiem Podnoszenia Ciężarów** |
| **ul. Marymoncka 34, 01-813 Warszawa** |
| Reprezentowanym przez: | 1) | Zdzisław Żołopa |  -  | Prezes PZPC |
|  |   |   |   | 2) | Choroś Katarzyna |  -  | Skarbnik PZPC |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **ZLECENIOBIORCA** | **Nazwisko** |  | **Imiona** |  |
| **Nazwisko Rodowe** |  |
| **NR PESEL** |   |  |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **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 wymienionych w pkt. 1 czynności Zleceniobiorca otrzyma wynagrodzenie brutto w wysokości: |  |  |  |  |
|   | **słownie :** |  |
| 4 | Wypłata wynagrodzenia nastąpi po przyjęciu prac przez Zleceniodawcę, w ciągu |  | dni od złożenia rachunku przez Zleceniobiorcę |
| 5 | Zleceniobiorca ma pełną swobodę co do sposobu i tempa wykonania prac. Tym samym Zleceniobiorca nie jest podporządkowany Zleceniodawcy, ani też nie wykonuje prac pod jego kierunkiem. |  |
| 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 | **Główny Księgowy**  (podpisy Zleceniodawcy)  **Prezes** |
| 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 ……………..2025 r** |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  | 1 | **WYNAGRODZENIE BRUTTO** |
|   |  |  |  |  |  |   |  |  | 2 | Składki na ubezpieczenia społeczne |
|   |   | 3 | Koszt uzyskania przychodu  |
|   |  |  |  |  |  |   |   | 4 | Dochód |
|  Wymienione powyżej czynności wykonałem zgodnie ze zleceniem |   | 5 | Podatek odprowadzany do US *zaokrąglony do pełnego złotego* |
| Wnoszę o przyjęcie niniejszego rachunku i dokonanie wypłaty. |   | 6 | Składka zdrowotna = (kwota brutto x9 % ) |
|   |   |   |   |   |  |  |   |  | 7 | **DO WYPŁATY** |
|   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| podpis Zleceniobiorcy |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| Stwierdzam, że praca została wykonana |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| *podpis przyjmującego pracę* |  |  |  | słownie zł/gr |   |   |   |   |   |   |   |
| ZATWIERDZAM DO WYPŁATY KWOTĘ | - zł  |  |
|   |   |   |   |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **Główny Księgowy** | **Prezes** | Sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym | **WYMIENIONĄ KWOTĘ OTRZYMAŁEM GOTÓWKĄ** |
|   |   |   | podpis Zleceniobiorcy |
| podpis | podpis | Data ................................. Podpis..................................... |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |
|   | **Proszę o przekazanie w/w kwoty na moje konto osobiste :** |   |   | podpis Zleceniobiorcy  |
|   | Nr. Konta  |   |   |   |   |   |   |   |

# **OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY/WYKONAWCY**

Imiona i nazwisko ............................................................................ data urodzenia ................................

Miejsce urodzenia ………………..

Imię ojca ……………………………… Imię matki ……………………………………

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

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

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

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

PESEL ........................................................, Telefon ……………………………….., Adres mailowy ……………………………………..

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 **01.01.2025 r. wynosi 4.666,00 zł brutto**)

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

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

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

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

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

Oświadczam, że jestem emerytem od dnia …………………………………………………………., że nie jestem emerytem

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

 (data i podpis Zleceniobiorcy/Wykonawcy)

**INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Ogólnego rozporządzenia Parlamentu i Rady Unii Europejskiej o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. Zleceniodawca informuje, iż:

* Administratorem Danych Osobowych jest Polski Związek Podnoszenia Ciężarów z siedzibą w Warszawie przy ul. Marymonckiej 34, wpisany do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy, pod numerem KRS: 0000109790, e-mail: biuro@pzpc.pl, tel. +48 22 834 11 42;
* podanie przez Zleceniobiorcę danych osobowych w celu wykonania i na podstawie zawartej z Administratorem umowy cywilnoprawnej jest niezbędne do celów realizacji przedmiotowego stosunku;
* Zleceniobiorca posiada prawo dostępu do treści swoich danych i otrzymania ich kopii, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych;
* podane dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) Ogólnego Rozporządzenia Parlamenty i Rady Unii Europejskiej o ochronie danych osobowych i zgodnie z treścią Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych;
* inspektorem ochrony danych u Administratora jest Pani Edyta Więckowska adres e-mail biuro@pzpc.pl;
* dane osobowe będą przechowywane do końca okresu przedawnienia potencjalnych roszczeń z umowy;
* dane osobowe Zleceniobiorcy Administrator może udostępniać następującym kategoriom podmiotów : Centralne Ośrodki Sportu; MSiT.
* Zleceniobiorca ma prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, iż przetwarzanie przez Administratora jego danych osobowych narusza przepisy Ogólnego rozporządzenia Parlamentu i Rady Unii Europejskiej o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

Miejsce, data………………………………

…………………………………………………….

*imię i nazwisko*

……………………………………………………….

*adres*

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że w terminie …………………………… przepracowałem/am ………. godzin,

 w ramach realizacji przedmiotu umowy z dnia ……………….…..roku.

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

(podpis zleceniobiorcy/osoby świadczącej usługę)