



.....

(miejsowość i data)

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA KANDYDATA NA PRACOWNIKA

DANE PODSTAWOWE

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

Numer telefonu:

Adres e-mail:

WYKSZTAŁCENIE / SZKOLENIA / KURSY ZWIĄZANE ZE STANOWISKIEM

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

DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE ZWIĄZANE ZE STANOWISKIEM

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

UMIEJĘTNOŚCI ZWIĄZANE ZE STANOWISKIEM

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

.....

(miejsowość i data)

Imię _____ Nazwisko _____

Nr PESEL _____

EMERYTURA,
ŚWIADCZENIE
PRZEDEMERYTALNE

Pobieram emeryturę TAK NIE Pobieram świadczenia przedemerytalne TAK NIE
Jeśli tak, proszę podać numer decyzji o przyznaniu emerytury oraz nazwę właściwego oddziału ZUS
numer decyzji _____ nazwa oddziału ZUS _____

RENTA

Pobieram rentę TAK NIE Jeśli tak, proszę podać numer decyzji o przyznaniu emerytury oraz nazwę właściwego oddziału ZUS
numer decyzji _____ nazwa oddziału ZUS _____

NIEPELNO-
SPRAWNOŚĆ

Oświadczam, że posiadam orzeczenie o niepełnosprawności TAK NIE
Stopień niepełnosprawności LEKKI UMIARKOWANY ZNACZNY

PUP 50+

Dotyczy wyłącznie osób, które ukończyły 50. rok życia Niniejszym oświadczam, że w okresie 30 dni przed zatrudnieniem
 pozostawałem (łam) nie pozostawałem (łam)
w rejestrze bezrobotnych Powiatowego Urzędu Pracy Stosownie do art. 104b ustawy z dnia 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz art. 9b ustawy z dnia 16.07.2005 r. o ochronie roszczeń pracowniczych w razie niewypłacalności pracodawcy

REGULAMIN PRACY, ZFŚS, E-MAIL

„Oświadczam, że zapoznała/em się z udostępnionym przez Pracodawcę w związku zatrudnieniem, obowiązującym Regulaminem Pracy, Zasadami równego traktowania oraz Regulaminem Wynagradzania oraz zobowiązuje się do przestrzegania postanowień tam zawartych.”:
 TAK NIE

Wyrażam zgodę na otrzymywanie w formie elektronicznej dokumentów od Pracodawcy, RMUA oraz PIT na adres e-mail wskazany przez Pracownika podany poniżej:
Adres e-mail:

Data złożenia kwestionariusza _____

Podpis Pracownika _____

PODWYŻSZONE
KOSZTY UZYSKANIA
PRZYCHODU

Oświadczenie Pracownika dla celów stosowania podwyższonych kosztów uzyskania przychodów ze stosunku służbowego lub umowy o pracę (art. 32 ust. 5 u.p.d.f)

Zgodnie z art. 22 ust. 2 pkt. 3 ustawy z dnia 26 lipca 1991 roku o podatku dochodowym od osób fizycznych (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 200 ze zm.), wnoszę o odliczenie podwyższonych kosztów uzyskania przychodów, gdyż:

1. Miejsce zamieszkania znajduje się poza miejscowością, w której jest zakład pracy TAK NIE
2. Otrzymuję dodatek za rozłąkę TAK NIE

FUNDUSZ PRACY

Oświadczenie Pracownika w celu ustalenia obowiązku opłacania składki na Fundusz Pracy

(dotyczy pracowników zatrudnionych w niepełnym wymiarze czasu pracy)

Jeśli pracownik zatrudniony w niepełnym wymiarze czasu pracy podlega obowiązkowo ubezpieczeniom emerytalnym i rentowym z więcej niż jednego tytułu, to obowiązek opłacania składki na Fundusz Pracy przez pracodawców, z każdego z tych tytułów powstaje wtedy, gdy łączna kwota stanowiąca podstawę wymiaru składek na obowiązkowe ubezpieczenia emerytalne i rentowe wyniesie co najmniej minimalne wynagrodzenie za pracę.

W przypadku braku oświadczenia uznaje się, że pracownik osiąga przychód stanowiący podstawę do obowiązkowego ubezpieczenia emerytalno-rentowego wyłącznie w naszym zakładzie pracy.

Niniejszym oświadczam, że uzyskuję inne dochody, które stanowią podstawę do obowiązkowego ubezpieczenia w zakresie opłacania składek emerytalno-rentowych, zgodnie z powyższymi kryteriami. Zobowiązuję się do poinformowania zakładu pracy o wszelkich zmianach w tym zakresie.

- TAK NIE
 NIEDOTYCZY

PODSTAWA
WYMIARU
SKŁADEK ZUS

Oświadczenie Pracownika do celów ustalenia rocznej podstawy składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe

Zgodnie z art. 19.6 ustawy z dnia 13.10.1998 o systemie ubezpieczeń społecznych (t.j. Dz. U. z 2017 r., poz. 1778 ze zm.) oświadczam, że w bieżącym roku u innego pracodawcy (płatnika składek) moja podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie emerytalne i ubezpieczenie rentowe wyniosła

										zł.

* Podana przez Pana(nią) kwota podstawy wymiaru składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe u innego pracodawcy - płatnika zostanie doliczona do podstawy wymiaru składek, po przekroczeniu której nastąpi zaprzestanie pobierania składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe w bieżącym roku.

ART. 188

Oświadczam, że w związku z opieką nad dzieckiem (dziećmi) w wieku do lat 4:

- WYRAŻAM ZGODĘ NIE WYRAŻAM ZGODY NIE DOTYCZY

na zatrudnienie w wymiarze czasu przekraczającym 8 godzin na dobę (art. 148 pkt. 3 KP).

Oświadczam, że w związku z opieką nad dzieckiem (dziećmi) w wieku do lat 4:

- WYRAŻAM ZGODĘ NIE WYRAŻAM ZGODY NIE DOTYCZY

na zatrudnienie w godzinach nadliczbowych, w porze nocnej, w systemie przerywanego czasu pracy oraz delegowanie poza stałe miejsce pracy (art. 178§2 KP)

Oświadczam, że w związku z wychowywaniem dziecka (dzieci) w wieku do lat 14:

- WYRAŻAM ZGODĘ NIE WYRAŻAM ZGODY NIE DOTYCZY

na skorzystanie z uprawnienia określonego w art. 188 KP tj. zwolnienia od pracy w wysokości 2 dni/16 godzin w roku kalendarzowym z zachowaniem prawa do wynagrodzenia.

KONTO BANKOWE

Oświadczam, że zgodnie z art. 86 § 3⁵ wskazuję numer rachunku bankowego, na który proszę o przekazywanie mojego wynagrodzenia i innych należności z tytułu zatrudnienia w:

Nazwa pracodawcy													Nazwa banku												
Numer konta osobistego																									

Data złożenia kwestionariusza

Podpis Pracownika

1. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) podatnika

PIT-2

OŚWIADCZENIA / WNIOSKI podatnika

dla celów obliczania miesięcznych zaliczek na podatek dochodowy od osób fizycznych¹⁾

Podatnik wypełnia tylko te części, w zakresie których składa oświadczenie lub wniosek. Oświadczenia lub wnioski składa się poprzez zaznaczenie właściwego (-ych) kwadratu (-ów), a w części E w poz. 10 dodatkowo poprzez skreślenie niewłaściwej treści w pkt 1 albo 2, oraz złożenie podpisu w części K.

Podstawa prawna: Art. 31a ust. 2 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1128, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”.

A. DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA

2. Nazwisko

3. Pierwsze imię

4. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)

B. DANE PŁATNIKA, KTÓREMU SKŁADANE JEST OŚWIADCZENIE / WNIOSK

5. Nazwa pełna płatnika

PIECZATKA PRACODWCY

C. OŚWIADCZENIE PODATNIKA SKŁADANE PŁATNIKOWI²⁾ W SPRAWIE POMNIEJSZENIA O KWOTĘ ZMNIEJSZAJĄCĄ PODATEK³⁾

6. Niniejszym wnoszę o pomniejszenie miesięcznej zaliczki na podatek o kwotę stanowiącą:

1/12 kwoty zmniejszającej podatek (300 zł) albo 1/24 kwoty zmniejszającej podatek (150 zł), albo 1/36 kwoty zmniejszającej podatek (100 zł)

7. Niniejszym oświadczam, że:

wycofuję uprzednio złożone oświadczenie

D. OŚWIADCZENIE PODATNIKA SKŁADANE PŁATNIKOWI⁴⁾ W SPRAWIE POMNIEJSZENIA O KWOTĘ ZMNIEJSZAJĄCĄ PODATEK⁵⁾

8. Niniejszym wnoszę o pomniejszenie miesięcznej zaliczki na podatek o kwotę stanowiącą:

1/24 kwoty zmniejszającej podatek (150 zł) albo 1/36 kwoty zmniejszającej podatek (100 zł)

9. Niniejszym oświadczam, że:

wycofuję uprzednio złożone oświadczenie dotyczące podziału kwoty zmniejszającej podatek, albo

rezygnuję ze stosowania pomniejszenia w wysokości 1/12 kwoty zmniejszającej podatek

E. OŚWIADCZENIE PODATNIKA SKŁADANE PŁATNIKOWI⁶⁾ O ZAMIARZE PREFERENCYJNEGO OPODATKOWANIA DOCHODÓW (Z MAŁŻONKIEM / JAKO OSOBA SAMOTNIE WYCHOWUJĄCA DZIECKO)⁷⁾

10. Niniejszym oświadczam, że zamierzam opodatkować dochody za rok podatkowy w sposób przewidziany dla:

małżonków albo osób samotnie wychowujących dzieci, a:

1) moje dochody nie przekroczą kwoty 120 000 zł, a małżonek lub dziecko nie uzyskują żadnych dochodów, które łączy się z moimi dochodami⁸⁾,

2) moje dochody przekroczą kwotę 120 000 zł, a przewidziane roczne dochody małżonka lub dziecka, które łączy się z moimi dochodami, nie przekroczą tej kwoty⁸⁾

11. Niniejszym oświadczam, że:

wycofuję uprzednio złożone oświadczenie

F. OŚWIADCZENIE PODATNIKA SKŁADANE ZAKŁADOWI PRACY W SPRAWIE KORZYSTANIA Z PODWYŻSZONYCH PRACOWNICZYCH KOSZTÓW UZYSKANIA PRZYCHODÓW⁹⁾

12. Niniejszym oświadczam, że:

spełniam warunki do korzystania z podwyższonych kosztów uzyskania przychodów, gdyż moje miejsce zamieszkania (stałego lub czasowego) znajduje się poza miejscowością, w której znajduje się zakład pracy i nie otrzymuję dodatku za rozłąkę

13. Niniejszym oświadczam, że:

wycofuję uprzednio złożone oświadczenie

G. OŚWIADCZENIE PODATNIKA SKŁADANE PŁATNIKOWI¹⁰⁾ W SPRAWIE ZWOLNIENI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 21 UST. 1 PKT 152-154 USTAWY

(w poz. 14 należy zaznaczyć właściwy(-e) kwadrat(-y))

14. Niniejszym oświadczam, że spełniam warunki do stosowania zwolnienia, o którym mowa:

- w art. 21 ust. 1 pkt 152 ustawy (ulga na powrót); zwolnienie proszę stosować w latach od _____ do _____
- w art. 21 ust. 1 pkt 153 ustawy (ulga dla rodzin 4+)
- w art. 21 ust. 1 pkt 154 ustawy (ulga dla pracujących seniorów)

i jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

 wycofuję uprzednio złożone oświadczenie**H. WNIOSEK PODATNIKA SKŁADANY PŁATNIKOWI¹¹⁾ O NIESTOSOWANIE ULGI DLA MŁODYCH¹²⁾ LUB PRACOWNICZYCH KOSZTÓW UZYSKANIA PRZYCHODÓW¹³⁾**(w poz. 16 i 17 należy zaznaczyć właściwy(-e) kwadrat(-y))¹¹⁾

16. Niniejszym wnioskuję o obliczanie zaliczek na podatek dochodowy bez stosowania:

- ulgi dla młodych pracowniczych kosztów uzyskania przychodów

17. Niniejszym oświadczam, że wycofuję uprzednio złożony wniosek w zakresie:

- ulgi dla młodych pracowniczych kosztów uzyskania przychodów

I. WNIOSEK PODATNIKA SKŁADANY PŁATNIKOWI¹⁴⁾ O REZYGNACJĘ ZE STOSOWANIA 50% KOSZTÓW UZYSKANIA PRZYCHODÓW¹⁵⁾

18. Niniejszym wnioskuję o niestosowanie 50% kosztów uzyskania przychodów przy obliczaniu zaliczek na podatek dochodowy:

 tak wycofuję uprzednio złożony wniosek**J. WNIOSEK PODATNIKA SKŁADANY PŁATNIKOWI¹⁶⁾ W SPRAWIE NIEPOBIERANIA ZALICZEK W ROKU PODATKOWYM**

20. Niniejszym wnioskuję o niepoobieranie zaliczek w roku _____, gdyż przewiduję, że uzyskane przeze mnie dochody podlegające

opodatkowaniu według skali podatkowej nie przekroczą w tym roku kwoty 30 000 zł

 tak wycofuję uprzednio złożony wniosek**K. PODPIS**

22. Data wypełnienia (dzień – miesiąc – rok)

_____._____._____

23. Podpis podatnika

Objaśnienia

- Oświadczenia i wnioski według niniejszego wzoru mogą być złożone przez podatnika, jeśli nie złożył on oświadczeń i wniosków w inny sposób wskazany przez płatnika. Płatnik może wyznaczyć inny sposób przyjmowania oświadczeń i wniosków mających wpływ na obliczenie zaliczki na podatek (np. poprzez elektroniczny system kadrowo-płacowy).
- Oświadczenie w części C składa się z załącznika do umowy o pracę, o którym mowa w art. 32 ustawy oraz płatnikowi, o którym mowa w art. 41 ust. 1 ustawy (np. zleceniodawcy, zamawiającemu dzieło).
- Zgodnie z art. 31b ustawy.
- Oświadczenie w części D składa się z załącznika do umowy o pracę, o którym mowa w art. 32 ustawy, z załącznikiem do umowy o pracę, o którym mowa w art. 41 ust. 1 ustawy, oraz z załącznikiem do umowy o pracę, o którym mowa w art. 41 ust. 1 ustawy.
- Zgodnie z art. 31b ust. 3 i 4 ustawy.
- Oświadczenie w części E składa się z załącznika do umowy o pracę, o którym mowa w art. 32 ustawy, z załącznikiem do umowy o pracę, o którym mowa w art. 41 ust. 1 ustawy, oraz z załącznikiem do umowy o pracę, o którym mowa w art. 41 ust. 1 ustawy.
- Zgodnie z art. 6 ust. 2 albo 4d ustawy.
- Niepotrzebne skreślić.
- Zgodnie z art. 22 ust. 2 pkt 3 ustawy.
- Oświadczenie w części G składa się z załącznika do umowy o pracę, o którym mowa w art. 32 ustawy, z załącznikiem do umowy o pracę, o którym mowa w art. 41 ust. 1 ustawy, oraz z załącznikiem do umowy o pracę, o którym mowa w art. 41 ust. 1 ustawy.
- Wniosek w części H składa się z załącznika do umowy o pracę, o którym mowa w art. 32 ustawy, z załącznikiem do umowy o pracę, o którym mowa w art. 41 ust. 1 ustawy, oraz z załącznikiem do umowy o pracę, o którym mowa w art. 41 ust. 1 ustawy.
- Zgodnie z art. 21 ust. 1 pkt 148 ustawy.
- Zgodnie z art. 22 ust. 2 pkt 1 lub 3 ustawy.
- Wniosek w części I może być złożony z załącznikiem do umowy o pracę, o którym mowa w art. 32 ustawy, lub płatnikowi, o którym mowa w art. 41 ust. 1 ustawy.
- Zgodnie z art. 22 ust. 9 pkt 1-3 ustawy.
- Wniosek w części J może być złożony z załącznikiem do umowy o pracę, o którym mowa w art. 32 ustawy, z załącznikiem do umowy o pracę, o którym mowa w art. 41 ust. 1 ustawy, oraz z załącznikiem do umowy o pracę, o którym mowa w art. 41 ust. 1 ustawy.

Oświadczenia i wnioski z wyjątkiem wniosku w części J, który dotyczy jednego roku, dotyczą również kolejnych lat podatkowych.

Podatnik jest obowiązany wycofać lub zmienić złożone uprzednio oświadczenie lub wniosek, jeżeli zmieniły się okoliczności mające wpływ na obliczenie zaliczki na podatek. Wycofanie i zmiana złożonego wcześniej oświadczenia lub wniosku następuje poprzez złożenie nowego oświadczenia lub wniosku.

Przykładowo, jeśli podatnik chce zmienić lub wycofać wcześniej złożone załączki do oświadczenia w zakresie stosowania kwoty zmniejszającej podatek, to wypełnia część C. Przy czym w przypadku zmiany wcześniejszego oświadczenia, podatnik wypełnia poz. 6, a w przypadku wycofania uprzednio złożonego oświadczenia, wypełnia poz. 7.

Płatnik uwzględnia oświadczenie/wniosek najpóźniej od miesiąca następnego po miesiącu, w którym otrzymał to oświadczenie/wniosek.

Po ustaniu stosunku prawnego łączącego strony, płatnik przy obliczaniu zaliczek na podatek nie stosuje oświadczeń i wniosków złożonych uprzednio przez podatnika, z wyjątkiem wniosków podatnika zawartych w części H i I niniejszego formularza.

Część C i D może wypełnić podatnik, który uzyskuje w danym miesiącu przychody:

1) od więcej niż jednego płatnika, jeżeli:

- a) łączna kwota pomniejszenia stosowana przez wszystkich płatników w tym miesiącu nie przekracza 1/12 kwoty zmniejszającej podatek oraz
- b) w roku podatkowym podatnik nie skorzystał za pośrednictwem płatnika w pełnej wysokości z pomniejszenia kwoty zmniejszającej podatek, w tym także poprzez złożenie wniosku o niepobieranie zaliczek w danym roku podatkowym;

2) od tego samego płatnika z różnych tytułów (np. ze stosunku pracy i z umowy zlecenia), przy czym łączna kwota pomniejszenia zastosowana w tym miesiącu przez tego płatnika nie może przekroczyć kwoty wskazanej w tym oświadczeniu.

Część D wypełnia podatnik, który chce upoważnić płatnika stosującego z urzędu pomniejszenie zaliczki na podatek o 1/12 kwoty zmniejszającej podatek, do pomniejszenia zaliczki na podatek w innej wysokości, tj. o 1/24 albo 1/36 kwoty zmniejszającej podatek.

Oświadczenie w zakresie części C i D podatnik może złożyć nie więcej niż trzem płatnikom.

Pouczenie

Za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy i przez to narażenie podatku na uszczuplenie grozi odpowiedzialność przewidziana w Kodeksie karnym skarbowym.



.....

(imię i nazwisko)

.....

(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA O ZAPOZNANIU SIĘ Z OCENĄ RYZYKA ZAWODOWEGO

Oświadczam, iż w dniu zapoznałem/zapoznałam się z ryzykiem zawodowym, które wiąże się z wykonywaną przeze mnie pracą na stanowisku

.....

Ponadto zobowiązuję się do przestrzegania warunków i wskazań zawartych w ocenie ryzyka zawodowego dla mojego stanowiska.

.....

(data i podpis)



OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a),

identyfikujący(a) się numerem PESEL:

na podstawie art. 3 oraz art. 11 ust. 3 ustawy z dnia 13 października 1995 r. Ustawy o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (t.j. Dz. U. z 2012 r., poz. 1314 ze zm.),

oświadczam, że moim identyfikatorem podatkowym jest numer:

PESEL (w przypadku podatników będących osobami fizycznymi objętymi rejestrem PESEL

nieprowadzących działalności gospodarczej lub niebędących zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług)

NIP (w przypadku pozostałych podmiotów podlegających obowiązkowi ewidencyjnemu)

Jeśli zaznaczyłeś NIP to proszę o jego wskazanie:

.....

Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania pracodawcy o zmianie identyfikatora podatkowego.

.....

(data i podpis)





KLAUZULA INFORMACYJNA DLA PRACOWNIKA

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia 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, (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), zwanego dalej: „RODO”, informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest AB OVO SOLUTIONS Sp.z o.o. z siedzibą we Wrocławiu (54-118) przy al. Śląskiej 1, NIP 8943119463, REGON 368795342
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu nawiązania i realizacji umowy o pracę. Podstawą przetwarzania danych osobowych jest: umowa wiążąca strony w pozostałych przypadkach dobrowolna zgoda.
3. Administrator nie powołał inspektora ochrony danych, jednakże kontakt w sprawach związanych z ochroną danych osobowych u Administratora można uzyskać pod nr telefonu: 504 215 380 lub pod adresem e- mail: kadry@abovolutions.eu
4. Pani/Pana dane będą udostępniane instytucjom upoważnionych z mocy prawa.
5. Pani/Pana dane mogą być przekazywane innym podmiotom wspierającym Administratora w prowadzonej działalności na podstawie umowy powierzenia m.in. w zakresie: administracji kadrowo-płacowej, obsługi prawnej, informatycznej, BHP jak również Pracodawcy Użytkownikowi.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres trwania umowy o pracę oraz w obowiązkowym okresie przechowywania dokumentacji, wynikających z przepisów prawa.
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu, co do danych osobowych, których podanie jest dobrowolne, prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem. Oświadczenie o cofnięciu zgody na przetwarzanie danych osobowych wymaga jego złożenia w formie pisemnej.
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana narusza przepisy RODO. Ja niżej podpisany/a wyrażam dobrowolnie i świadomie zgodę na przetwarzanie następujących moich danych osobowych w celu dopełnienia formalności prawnych wynikających z Kodeksu Pracy związanych z zatrudnieniem w AB OVO SOLUTIONS Sp.z o.o. z siedzibą we Wrocławiu przy al. Śląskiej 1 na podstawie umowy o pracę zawartej z AB OVO SOLUTIONS Sp.z o.o.

Rozumiem, że moje dane osobowe będą przechowywane przez AB OVO SOLUTIONS Sp.z o.o. przez okres ustawowy 10 lat. Po upływie tego okresu dane zostaną zniszczone. Rozumiem, że przysługuje mi prawo dostępu do treści ww. danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, jak również prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem. Rozumiem, że mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku uznania, że przetwarzanie ww. danych osobowych narusza przepisy RODO.

.....
(podpis pracownika)



.....
(imię i nazwisko osoby zatrudnionej)

Informacja dotycząca PPK

Pracownicze Plany Kapitałowe to dobrowolny program długoterminowego oszczędzania, stworzony i współfinansowany przez pracowników, pracodawców i państwo. Prywatne i imienne rachunki PPK będą zasilane wpłatami pracownika i podmiotu zatrudniającego oraz wpłatą powitalną i dopłatami rocznymi od państwa. Wpłaty pracownika oraz podmiotu zatrudniającego będą naliczane procentowo od wysokości wynagrodzenia pracownika. Pracownik może w każdej chwili zarówno zrezygnować z oszczędzania w tym programie, jak i do niego wrócić.

Ponadto informuję, że:

- osoba zatrudniona, która jest uczestnikiem PPK, powinna – w terminie 7 dni od dnia zawarcia w jej imieniu i na jej rzecz umowy o prowadzenie PPK – złożyć podmiotowi zatrudniającego oświadczenie o zawartych w jej imieniu umowach o prowadzenie PPK. Oświadczenie powinno zawierać oznaczenie instytucji finansowych, z którymi zawarto te umowy,
- osoba zatrudniona, która ukończyła 55 lat i nie ukończyła jeszcze 70 lat, aby zostać uczestnikiem PPK, powinna złożyć podmiotowi zatrudniającego wniosek o zawarcie – w jej imieniu i na jej rzecz – umowy o prowadzenie PPK,
- uczestnik PPK, poza obowiązkową wpłatą podstawową, może zadeklarować wpłatę dodatkową do PPK w wysokości do 2% jego wynagrodzenia,
- uczestnik PPK, którego wynagrodzenie osiągnęte z różnych źródeł w danym miesiącu nie przekracza kwoty odpowiadającej 1,2-krotności minimalnego wynagrodzenia, może złożyć podmiotowi zatrudniającego deklarację o obniżeniu wpłaty podstawowej do PPK. Obniżona wpłata podstawowa może wynosić mniej niż 2%, ale nie mniej niż 0,5% jego wynagrodzenia.

Potwierdzenie otrzymania:

.....
(data i podpis osoby zatrudnionej)

**DEKLARACJA
O REZYGNACJI Z DOKONYWANIA WPLĄT
DO PRACOWNICZYCH PLANÓW KAPITAŁOWYCH (PPK)**

Deklarację należy wypełnić wielkimi literami. Deklarację składa się podmiotowi zatrudniającemu*.

1. Dane dotyczące uczestnika PPK	
Imię (imiona)	
Nazwisko	
Numer PESEL, a w przypadku osób nieposiadających numeru PESEL data urodzenia	
Seria i numer dowodu osobistego lub numer paszportu albo innego dokumentu potwierdzającego tożsamość w przypadku osób nieposiadających obywatelstwa polskiego	
2. Nazwa podmiotu zatrudniającego	
3. Oświadczenie uczestnika PPK	
<p>Oświadczam, że rezygnuję z dokonywania wpłat do PPK oraz posiadam wiedzę o konsekwencjach złożenia niniejszej deklaracji, w tym:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) nieotrzymania wpłaty powitalnej w wysokości 250 zł, należnej uczestnikom PPK (dotyczy uczestnika PPK, który nie nabył uprawnienia do wpłaty powitalnej przed złożeniem deklaracji); 2) nieotrzymania dopłat rocznych do PPK w wysokości 240 zł, należnych uczestnikom PPK po spełnieniu warunków określonych w art. 32 ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych (Dz. U. z 2018r., poz. 2215, z późn. zm.); 3) nieotrzymania wpłat podstawowych finansowanych przez podmiot zatrudniający w wysokości 1,5 % wynagrodzenia. <p style="text-align: center;">..... data i podpis uczestnika PPK</p> <p style="text-align: center;">..... data złożenia deklaracji podmiotowi zatrudniającemu</p> <p>*Podmiot zatrudniający oznacza:</p> <ol style="list-style-type: none"> a) pracodawcę, o którym mowa w art. 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2019 r. poz. 1040, z późn. zm.) – w stosunku do osób zatrudnionych, o których mowa w art. 2 ust. 1 pkt 18 lit. a ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych, b) nakładcę – w stosunku do osób zatrudnionych, o których mowa w art. 2 ust. 1 pkt 18 lit. b ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych, c) rolnicze spółdzielnie produkcyjne lub spółdzielnie kółek rolniczych – w stosunku do osób zatrudnionych, o których mowa w art. 2 ust. 1 pkt 18 lit. c ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych, d) zleceniodawcę – w stosunku do osób zatrudnionych, o których mowa w art. 2 ust. 1 pkt 18 lit. d ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych, e) podmiot, w którym działa rada nadzorcza – w stosunku do osób zatrudnionych, o których mowa w art. 2 ust. 1 pkt 18 lit. e ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych. 	



.....
Imię i nazwisko / имя и фамилия Исполнителя

.....
Miejscowość i data / місце і дата

OŚWIADCZENIE / ЗАЯВЛЕНИЕ

Ja, niżej podpisany/a, zgodnie z wymogiem art. 11b ustawy z dnia 9 lipca 2003 r. o zatrudnianiu pracowników tymczasowych niniejszym oświadczam, że w okresie 36 miesięcy poprzedzających przewidywany termin rozpoczęcia wykonywania pracy tymczasowej na rzecz Pracodawcy Użytkownika

....., w ramach AB OVO SOLUTIONS Sp. z .o.o.:

Я, ниже подписанный/-ая, в соответствии со ст. 11b Закона от 09 июля 2003 г. о трудоустройстве временных работников, настоящим заявляю, что в период 36 месяцев, предшествующих ожидаемой дате начала работы от Работодателя

....., в рамках AB OVO SOLUTIONS Sp. z .o.o.:

nie wykonywałem pracy tymczasowej na rzecz Pracodawcy Użytkownika / не выполнял временную работу для Работодателя

wykonywałem pracę tymczasową na rzecz Pracodawcy Użytkownika w okresie od do / выполнял временную работу для Работодателя в период с по

.....
podpis zleceniobiorcy / подпись исполнителя