*Załącznik nr 5*

**Oświadczenie**

 **osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej**

Imię i nazwisko: ....................................................................................................................................

Data urodzenia …………………..……… Miejsce urodzenia ………………………………….…

PESEL …………………………………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania: ………………………………………………………………………….….……………………………………….………………………………………………………………………………………….

NIP: ……………………………………… Urząd Skarbowy: ……………………………………

Jednocześnie oświadczam, że:

1. jestem zatrudniony w ………………………………………………………………………………………………………

 i *osiągam\* / nie osiągam\** miesięcznie co najmniej najniższe wynagrodzenie określone na podstawie ustawy o minimalnym wynagrodzeniu za pracę;

1. jestem emerytem lub rencistą. – nr …………………………..……………..;
2. jestem studentem (uczestnikiem studiów doktoranckich)…………………………………………………;

 (nazwa uczelni, nr legitymacji)

1. jestem zarejestrowany jako bezrobotny *tak\* / nie\**  osoba będąca bezrobotną musi złożyć oświadczenie czy ma / nie ma prawa do zasiłku;
2. prowadzę działalność gospodarczą …………………………………………

nr REGON ……………….……………….

przystępuje dobrowolnie do ubezpieczenia emerytalno-rentowego *tak\* / nie\*,*

 przystępuje dobrowolnie do ubezpieczenia chorobowego *tak\* / nie\**

 (*przysługuje w przypadku przystąpienia do ubezpieczenia emerytalno-rentowego*);

1. nie pozostaje w stosunku pracy.

Wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z przepisami ustawy
z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018r. poz. 1000) oraz Rozporządzenia  (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych
w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych.

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

data i podpis

*\*odpowiednie zaznaczyć.*