

Projekt pt. „*Jeden Uniwersytet – Wiele Możliwości. Program Zintegrowany*”

**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;

2) jestem emerytem lub rencistą – nr .....

3) jestem studentem (uczestnikiem studiów doktoranckich)

.....;

(nazwa uczelni, nr legitymacji)

4) jestem zarejestrowany jako bezrobotny *tak\** / *nie\**

osoba będąca bezrobotną musi złożyć oświadczenie czy ma / nie ma prawa do zasiłku;

5) prowadzę działalność gospodarczą ..... nr REGON

..... przystępuje dobrowolnie do ubezpieczenia emerytalno-rentowego

*tak\** / *nie\**,

przystępuje dobrowolnie do ubezpieczenia chorobowego

*tak\** / *nie\**

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

6) 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*