

OŚWIADCZENIE

osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej

Ubiegając się o zamówienie publiczne w postępowaniu na usługę składu, łamania i adiacji technicznej publikacji z zakresu psychologii pt. *Fotografia osobowości. Wizerunek osób*

o cechach ciemnej triady osobowości, nr sprawy: DWD 620/M/2021/46/Psy-5

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**
(przysługuje 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 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000) oraz Rozporządzenia (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.

.....
data i podpis

* zaznaczyć odpowiednie