



Project „One University – Many Possibilities. Integrated Program”  
Projekt pt. „Jeden Uniwersytet- Wiele Możliwości. Program Zintegrowany”

Załącznik nr 5  
Appendix no. 5

Oświadczenie  
Osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej  
DECLARATION

Przeprowadzenie zajęć, w tym: wykładów, warsztatów, seminariów w języku angielskim przez wykładowcę z zagranicy w zakresie problematyki reżyserii filmu fabularnego dla studentów studiów stacjonarnych ( Reżyseria), w ramach projektu „Jeden Uniwersytet- Wiele Możliwości. Program Zintegrowany”.

Teaching classes, including lectures, workshops, seminars conducted in English by a foreign lecturer in the field of feature film directing for full-time students (directing), as part of the project titled „One University – Many Possibilities. Integrated Program”.

Imię i nazwisko: .....

Full name:

Data urodzenia .....

Date of birth

PESEL .....

Personal ID Number

Adres zamieszkania: .....

Address of residence

NIP: .....

Tax Identification Number

Urząd Skarbowy.....

Tax Office

Jednocześnie oświadczam, że:

I declare that:

- 1) jestem zatrudniony w *I am employed at*.....  
i *osiągam\** / *nie osiągam\** miesięcznie co najmniej najniższe wynagrodzenie określone na podstawie ustawy o minimalnym wynagrodzeniu za pracę;  
*and I receive/I do not receive\* at least the minimum remuneration determined under the Minimum Wage Act on a monthly basis;*
- 2) jestem emerytem lub rencistą – nr *I am a pensioner – number* .....
- 3) jestem studentem (uczestnikiem studiów doktoranckich) .....  
*I am a university student (doctoral student)* (nazwa uczelni, nr legitymacji)  
(name of the university, student ID number)
- 4) jestem zarejestrowany jako bezrobotny *tak\** / *nie\**  
osoba będąca bezrobotną musi złożyć oświadczenie czy ma / nie ma prawa do zasiłku;  
*I am registered as an unemployed person yes / no\**  
*unemployed persons must submit a declaration on whether they are entitled to unemployment benefit or not;*
- 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);  
*I conduct business activity ..... REGON no* .....  
*I voluntarily choose to join the pension insurance scheme yes / no\*,*  
*I voluntarily choose to join the sickness insurance scheme yes\*/ no\**  
(applies if you have chosen to join the pension insurance scheme);
- 6) nie pozostaje w stosunku pracy.  
*I do not remain in any employment relationship*

.....  
data i podpis

date and the Contractor's signature

\*odpowiednie zaznaczyć.

\*mark as appropriate