

**ZGŁOSZENIE UMOWY O DZIEŁO**

**ZGŁOSZENIE**

**KOREKTA ZGŁOSZENIA**
**Instrukcja wypełniania**

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI
2. Pola wyboru zaznacz znakiem **X**
3. Wypełnij kolorem czarnym lub niebieskim (nie ołówkiem)
4. W bloku I podaj **adres do korespondencji** w tej sprawie
5. W bloku II podaj adres zamieszkania wykonawcy umowy o dzieło. Podaj również jego adres do korespondencji, jeśli jest inny niż adres zamieszkania.

**I. Dane zamawiającego wykonanie umowy o dzieło**

NIP	<input type="text" value="8"/>	<input type="text" value="9"/>	<input type="text" value="6"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="7"/>	<input type="text" value="5"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="9"/>				
REGON	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="7"/>	<input type="text" value="8"/>	<input type="text" value="6"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
PESEL	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość	<input type="text"/>													
	Podaj, jeśli nie masz nadanego numeru PESEL													
Data urodzenia	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	dd		/		mm		/		rrrr					
	Podaj, jeśli nie masz nadanego numeru PESEL													
Imię	<input type="text"/>													
Nazwisko	<input type="text"/>													
Nazwa skrócona	<input type="text" value="AWF WROCŁAW"/>													
Ulica	<input type="text" value="PADEREWSKIEGO"/>													
Numer domu	<input type="text" value="35"/>	Numer lokalu						<input type="text"/>						
Kod pocztowy	<input type="text" value="51-612"/>	Miejscowość						<input type="text" value="WROCŁAW"/>						
Numer telefonu	<input type="text"/>													
Adres e-mail	<input type="text"/>													

**★ II. Dane wykonawcy umowy o dzieło**

PESEL	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość	<input type="text"/>												
	Podaj, jeśli nie masz nadanego numeru PESEL												
Data urodzenia	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	dd		/		mm		/		rrrr				
	Podaj, jeśli nie masz nadanego numeru PESEL												
Imię	<input type="text"/>												
Nazwisko	<input type="text"/>												

## ✶ Adres zamieszkania

Ulica	<input type="text"/>		
Numer domu	<input type="text"/>	Numer lokalu	<input type="text"/>
Kod pocztowy	<input type="text"/>	Miejscowość	<input type="text"/>
Nazwa państwa	<input type="text"/>		

Podaj, jeśli adres jest inny niż polski

## Adres do korespondencji

Podaj, jeśli adres do korespondencji, jest inny niż adres zamieszkania.

Ulica	<input type="text"/>		
Numer domu	<input type="text"/>	Numer lokalu	<input type="text"/>
Kod pocztowy	<input type="text"/>	Miejscowość	<input type="text"/>
Nazwa państwa	<input type="text"/>		

Podaj, jeśli adres jest inny niż polski

Numer telefonu	<input type="text"/>
Adres e-mail	<input type="text"/>

## ✶ III. Informacja o zawartych umowach o dzieło

1. Data zawarcia umowy	Data rozpoczęcia wykonywania dzieła	Data zakończenia wykonywania dzieła
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Przedmiot umowy

*Opracowanie indywidualnego harmonogramu realizacji zadań praktyki w szkole ponadpodstawowej dla studenta oraz sporządzenie sprawozdania z jego realizacji.*

2. Data zawarcia umowy	Data rozpoczęcia wykonywania dzieła	Data zakończenia wykonywania dzieła
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Przedmiot umowy

Liczba zawartych umów o dzieło

## IV. Oświadczenie

**Oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.**

Data

dd / mm / rrrr

\_\_\_\_\_  
Czytelny podpis osoby, która zamawia wykonywanie umowy o dzieło

Informacje, o których mowa w 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 (RODO), są dostępne w centrali lub terenowych jednostkach organizacyjnych ZUS oraz na stronie internetowej ZUS pod adresem: <http://bip.zus.pl/rodo>