***OŚWIADCZENIE DO CELÓW SKŁADKOWYCH I PODATKOWYCH***

**STATEMENT FOR CONTRIBUTIONS AND TAX PURPOSES**

rejestracja/zmiana\*

*registration/amend\**

*WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI LUB NA KOMPUTERZE/*

SHALL BE COMPLETED IN CAPITAL LETTERS OR ON A COMPUTER/

\*delete as appropriate

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Nazwisko/Surname | 2. NR kartoteki ERP.PER – wypełnia Dział Plac\* ERP.PER ID number - filled by Payroll Department    |
| 3.PESEL number/PESEL  | 4. NIP/NIP-Polish Tax[**[1]**](https://euc-word-edit.officeapps.live.com/we/wordeditorframe.aspx?new=1&ui=pl&rs=pl&wdenableroaming=1&mscc=1&wdodb=1&hid=774063A0-00D6-5000-14BF-AD85DBFA624A&wopisrc=https%3A%2F%2Foffice365uksw-my.sharepoint.com%2Fpersonal%2F84417_uksw_edu_pl%2F_vti_bin%2Fwopi.ashx%2Ffiles%2F324282df77bd44d4b4a7b58b4d6fa013&wdorigin=DocLib&wdhostclicktime=1662720320682&jsapi=1&jsapiver=v1&newsession=1&corrid=a89a1d36-8c26-43b5-8f84-4369f9581379&usid=a89a1d36-8c26-43b5-8f84-4369f9581379&sftc=1&cac=1&mtf=1&sfp=1&wdredirectionreason=Unified_SingleFlush&rct=Medium&ctp=LeastProtected#_ftn1) Identification Number   |
| 5. Pierwsze imię/ First name  | 6. Drugie imię/ Second name | 7. Płeć Kobieta/ Mężczyzna\*/ Gender: Female/Male\*  |
| 8. Data urodzenia/ Date of birth | 9. Obywatelstwo/ Citizenship  | 10. Wykształcenie/tytuł naukowy/Edukaction/Academic title |
| 11. Dane kontaktowe/ Contact details[**[2]**](https://euc-word-edit.officeapps.live.com/we/wordeditorframe.aspx?new=1&ui=pl&rs=pl&wdenableroaming=1&mscc=1&wdodb=1&hid=774063A0-00D6-5000-14BF-AD85DBFA624A&wopisrc=https%3A%2F%2Foffice365uksw-my.sharepoint.com%2Fpersonal%2F84417_uksw_edu_pl%2F_vti_bin%2Fwopi.ashx%2Ffiles%2F324282df77bd44d4b4a7b58b4d6fa013&wdorigin=DocLib&wdhostclicktime=1662720320682&jsapi=1&jsapiver=v1&newsession=1&corrid=a89a1d36-8c26-43b5-8f84-4369f9581379&usid=a89a1d36-8c26-43b5-8f84-4369f9581379&sftc=1&cac=1&mtf=1&sfp=1&wdredirectionreason=Unified_SingleFlush&rct=Medium&ctp=LeastProtected#_ftn2) |
| **DOKUMENT TOŻSAMOŚCI /IDENTITY DOCUMENT (Wypełniają tylko nierezydenci polscy/ Filled only by non-resident)** |
| 12. Rodzaj dokumentu tożsamości zgodnego z miejscem rezydencji podatkowej/Type of ID compatible with the place of tax residence   | 13. Seria i numer dokumentu tożsamości /ID number | 14.Kraj wydania dokumentu/ Country of issuance  |
| 15. Imię ojca/Father’s name  | 16. Imię matki/Mother’s name  | 17. Miejsce urodzenia/Place of birth  |
| **RODZAJ OBOWIĄZKU PODATKOWEGO PODATNIKA /TYPE OF TAX LIABILITY****NOTICE: before completing please read explanations on page 4-5/ UWAGA: przed przystąpieniem do wypełniania należy przeczytać objaśnienia na str. 4-5****Please put “x” in the appropriate box/ proszę wstawić znak “x” we właściwy kwadrat**  |
| **18. REZYDENT/RESIDENT**1. Oświadczam, że jestem rezydentem Polski i posiadam nieograniczony obowiązek podatkowy /

I declare that I am resident in Poland and have unlimited tax liability/  Na informacji o dochodach oraz pobranych zaliczkach na podatek dochodowy PIT-11 jako identyfikator podatkowy proszę umieścić:/On the information on income and advance tax payments – PIT 11 please write down taxpayer identification number/ (proszę wpisać znak „x” we właściwy kwadrat, ZAZNACZYĆ „X” jeden rodzaj identyfikatora)/ (tick as appropriate)  1. NIP/ NIP - Tax Identification Number/
2. PESEL /PESEL Number/
 | **19. NIEREZYDENT/NON-RESIDENT**1. Oświadczam, że jestem nierezydentem podatkowym i posiadam ograniczony obowiązek podatkowy w Polsce / I declare that I am non-resident and have limited tax liability in Poland

 Oświadczam, że jestem rezydentem (wpisać jakiego kraju)I declare that my place of residence is in ………………………………….. (please provide country) Oświadczam że:/I declare that:-Nie przebywałem na terytorium Polski powyżej 183 dni/ I did not stay in Poland more than 183 days-Nie posiadam w Polsce centrum interesów osobistych lub gospodarczych/ I do not have any center of economical business in PolandMój numer identyfikacyjny podatnika (TIN), ubezpiecznia w tym kraju to:/My Taxpayer Identification Number (TIN), social security number in that country …………………………………………………………………….(please write down tax identification number or social security number obtained in country of taxpayer’s residence. In case of lack of such a number please provide identity card number obtained in that country)/ (wpisać numer służący do identyfikacji dla celów podatkowych lub ubezpieczeń społecznych uzyskany w państwie, w którym podatnik ma miejsce zamieszkania. W przypadku braku takiego numeru należy podać numer dokumentu stwierdzającego tożsamość podatnika, uzyskanego w tym państwie) Rodzaj dokumentu identyfikacyjnego (dokumentu stwierdzającego tożsamość Type of identification number (identity document) …………………………………………………………………………………Kraj wydania dokumentu identyfikacyjnego (dokumentu stwierdzającego tożsamość) Country of issue of identification number (identity document) ………………………………………………………………………………….  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA/ADDRESS OF PERMANENT RESIDENCE** |
| 20. Kraj /Country   | 21. Ulica/ Street | 22. Numer domu/ Building number | 23. Numer mieszkania/ Flat number |
| 24. Miejscowość /City | 25. Kod pocztowy/ Postal code | 26. Poczta /Post office |
| 27. Województwo/Region/Stan Voivodeship/Province/State/    | 28. Powiat/ District | 29. Gmina/Dzielnica /Commune/District  |
| **ADRES KORESPONDENCYJNY w Polsce (jeżeli jest taki sam jak zamieszkania w pole obok wpisz N/D – nie dotyczy) CORESSPONDENCE ADDRESS – only in Poland ( put N/D to the next box (does not apply) if it is the same as permanent address for tax purposes )**  |
| 30. Kraj/Country | 31. Ulica /Street | 32. Numer domu Building numer | 33. Numer mieszkania/ Flat numer |
| 34. Miejscowość /City   | 35. Kod pocztowy /Postal code  | 36. Poczta /Post office |
| 37. Województwo Voivodeship/Province  | 38. Powiat /District | 39. Gmina/Dzielnica /Commune/District     |
| **URZĄD SKARBOWY/TAX OFFICE** |
| 40. Urząd Skarbowy (nazwa)/Tax Office (name)    | 41. Adres Urzędu Skarbowego /Tax Office address |
| **FORMA PŁATNOŚCI/METHOD OF PAYMENT** |
| 42. Wypłata w gotówce /Payment in cash/YES/NO\*/TAK/NIE\* (niepotrzebne skreślić)/ (delete as appropriate) | 43. Proszę o przelew mojego wynagrodzenia i innych świadczeń pieniężnych na rachunek w POLSCE/ZAGRANICĄ\* (zaznaczyć właściwą opcję)/Please transfer my remuneration and other benefits arising from employment to POLISH/FOREIGN\* bank account ( delete as appropriate)\_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_   |
| 44. Nazwa banku/ Bank name | 45. Nr IBAN (podać dla konta zagranicznego /IBAN number (for foreign account)/  | 46. Nr SWIFT (podać dla konta zagranicznego)/ SWIFT number (for foreign account)   | 47.Dane Banku-Kraj i Miasto/Bank data – Country and city |
| 48. **Waluta** (podać dla przelewu na konto zagraniczne):/**Currency** ( for transfer to foreign account)  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………Oświadczam, że zgadzam się na potrącenie z wyżej wymienionych świadczeń kwoty potrzebnej na pokrycie kosztów przewalutowania i innych kosztów związanych z przelewami bankowymi /I hereby declare that I agree to deduct from aforementioned remuneration and other benefits costs of currency conversion and other bank transfer costs |
| Podstawa prawna:**Obowiązek podania powyższych danych określa:** - pkt. 1; 3-6; 7;1 1; 14; 17-18; 21-49 - Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 23.10.2009 r. w sprawie określenia wzorów zgłoszeń do ubezpieczeń społecznych i ubezpieczenia zdrowotnego, imiennych raportów miesięcznych i imiennych raportów miesięcznych korygujących, zgłoszeń płatnika, deklaracji rozliczeniowych i deklaracji rozliczeniowych korygujących, zgłoszeń danych o pracy w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze oraz innych dokumentów (Dz.U. z 2018 poz.804 z późn. zm) w związku z art. 49 ust. 2 i 4 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1778, z późn. zm.) - pkt. 1; 3-5, 8-9; 11-12; 15; 19-30; 50-51 - Rozporządzenie Ministra Finansów i Rozwoju z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie określenia niektórych wzorów oświadczeń, deklaracji i informacji podatkowych obowiązujących w zakresie podatku dochodowego od osób fizycznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 2352, z późn. zm.) w związku z art. 45b pkt 1 i 5 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2018 poz.200 z późn. zm.)- pkt 10 - Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 14 marca 2017 r. w sprawie określenia wzorów formularzy sprawozdawczych, objaśnień co do sposobu ich wypełniania oraz wzorów kwestionariuszy i ankiet statystycznych stosowanych w badaniach statystycznych ustalonych w programie badań statystycznych statystyki publicznej na rok 2017 (Dz.U. 2017 poz. 837 z późn.zm.)Legal basis: **The requirement of providing abovementioned data is determined by:**- pt 1;3-6;7;11;14;17-18;21-49 - Regulation of the Minister of Labor and Social Policy of 23 October 2009 on specifying the registration forms for social and health insurance, personal monthly reports and correction of personal monthly reports, contribution remitter’s declarations, settlement declarations and correction of settlement declarations, data reporting on work in specific conditions or of a specific nature and other documents (Dz.U. 2018 item 804 with subsequent amendments) with regard to art. 49 par. 2 and 4 of the Act of 13 October 1998 on social security system (Dz. U. 2017 item 1778, with subsequent amendments) - pt 1; 3-5; 8-9;11-12;15;19-30;50-51 - Regulation of the Minister of Finance and Development of 7 December 2017 on specifying templates of statements, tax declarations and information regarding ​​personal income tax (Dz. U. 2017 item 2352, with subsequent amendments) with regard to art 45b subpar. 1 and 5 of the Act of 26 July 1991 on natural persons’ income tax (Dz.U. 2018 item 200 with subsequent amendments)- pt 10 – Regulation of the Prime Minister of March 14 2017 on specifying reporting forms, explanations on how to fill them out and templates of questionnaires and statistical surveys used in statistical surveys established in the program of statistical surveys for public statistics in 2017 (Dz.U. 2017 item 837 with subsequent amendments) |
| **OBJAŚNIENIA /EXPLANATIONS**1. ***USTALENIE REZYDENCJI PODATKOWEJ***

*Prawidłowe określenie rezydencji podatkowej ma podstawowe znaczenie w prawidłowym stosowaniu przepisów prawa podatkowego, gdyż termin „rezydencja podatkowa” oznacza kto i w jakim zakresie w danym państwie podlega opodatkowaniu. W polskim prawie podatkowym rezydencja podatkowa została określona w art. 3 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (dalej: UPDOF). Zgodnie z postanowieniami art. 3 UPDOF należy stwierdzić, iż pojęcie „rezydent podatkowy” jest tożsame z pojęciem „osoba podlegająca nieograniczonemu obowiązkowi podatkowemu”.**ABY WŁAŚCIWIE USTALIĆ MIEJSCE REZYDENCJI PODATKOWEJ A TYM SAMYM OKREŚLIĆ RODZAJ OBOWIĄZKU PODATKOWEGO – OGRANICZONY/NIEOGRANICZONY - NALEŻY USTALIĆ MIEJSCA ZAMIESZKANIA.* *Ustalenie miejsca zamieszkania jest najistotniejszym czynnikiem decydującym o określeniu miejsca rezydencji podatkowej. Zgodnie z zasadą rezydencji suwerenne państwo posiada wyłączne i nieograniczone prawo do nakładania podatków na podmioty, które mają rezydencję podatkową na terytorium danego państwa.**ZA OSOBĘ MAJĄCĄ MIEJSCE ZAMIESZKANIA NA TERYTORIUM RP UWAŻA SIĘ OSOBĘ FIZYCZNĄ, KTÓRA:**- posiada na terytorium RP centrum interesów osobistych lub gospodarczych (ośrodek interesów życiowych) lub**- przebywa na terytorium RP dłużej niż 183 dni w roku podatkowym.**Wystarczy spełnienie jednego z powyższych warunków, aby w świetle UPDOF osoba fizyczna była traktowana jako polski rezydent podatkowy.****Ważne! Definicja zawiera słowo „lub” co oznacza, iż dla posiadania miejsca zamieszkania wystarczy, aby osoba fizyczna miała jedynie centrum interesów osobistych bądź jedynie centrum interesów gospodarczych na terytorium RP.******„CENTRUM INTERESÓW OSOBISTYCH”,*** *zwykle pojęcie to interpretuje się jako miejsce (kraj), w którym dana osoba posiada najwięcej powiązań osobistych, tj. rodzinnych (tzw. ognisko domowe), towarzyskich, miejsce, w którym podejmuje aktywność społeczną, kulturalną, polityczną, obywatelską, w którym należy do organizacji/klubów, uprawia hobby. Należy podkreślić, iż podstawowym czynnikiem jest tu miejsce przebywania rodziny, głównie współmałżonka (partnera życiowego) oraz małoletnich dzieci. Natomiast* ***„CENTRUM INTERESÓW GOSPODARCZYCH”*** *oznacza miejsce prowadzenia działalności zarobkowej, czyli kraj, w którym dana osoba uzyskuje większość swoich dochodów (przychodów), posiada inwestycje, majątek ruchomy i nieruchomy, polisy ubezpieczeniowe, zaciągnięte kredyty oraz konta bankowe.***REASUMUJĄC:*****OGRANICZONEMU OBOWIĄZKOWI PODATKOWEMU*** *podlegają osoby fizyczne, jeżeli nie mają na terytorium RP miejsca zamieszkania. Podatnicy ci podlegają obowiązkowi podatkowemu tylko od dochodów (przychodów) osiąganych na terytorium RP.****NIEOGRANICZONY OBOWIĄZEK PODATKOWY*** *- oznacza, iż podatnik ma obowiązek uiszczenia podatku dochodowego od całości swoich dochodów na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (dalej: RP) bez względu na miejsce położenia ich źródła, zatem także od dochodów uzyskanych ze źródeł położonych za granicą.*1. **DETERMINING TAX RECIDENCY**

Correct determination of tax residence is essential to application of tax law provisions, as the term „tax residence” means who and to what extent shall be liable to tax in the given country. In Polish tax law the term ”tax residence” is defined in the Article 3 of the 26th July 1991 Personal Income Tax Act (hereinafter: PIT Act). Pursuant to the Article 3 of the PIT Act “tax resident” equates with „person who have unlimited tax liability”. *IN ORDER TO RIGHTLY DETERMINE “TAX RESIDENCY” AND THUS TYPE OF TAX LIABLILITY – LIMITED/UNLIMITED, PLACE OF RESIDENCE SHALL BE DETERMINED.*  Determining the place of residence is fundamental in deciding tax residence. According to a residency rule a sovereign country has a unique and unlimited right to impose taxes on persons who have tax residency in the given country. AS A POLISH RESIDENT IS CONSIDERED A NATURAL PERSON WHO:- has her/his centre of personal **or** economic interests in Poland (centre of vital interests) or- is present on the territory of Poland for more than 183 days during a tax year.Natural person is a Polish resident under the PIT Act if she/he fulfils at least one of the abovementioned condition*.* ***Notice! The definition includes word „or” which means that natural person has place of residence in Poland if she/he has either centre of personal interests or centre of economic interests on the territory of the Republic of Poland.*** **„CENTRE OF PERSONAL INTERESTS”** is commonly regarded as a place ( country) where the person has the most personal relations such as family, friend as well as social, cultural, political and civic activity place or in which she/he is a part of organisations/clubs, have hobbies. It must be underlined that the most decisive factor is family, mainly spouse ( life partner) and underage children permanent home. Meanwhile **„CENTRE OF ECONOMIC INTERESTS”** means a place where the person carry out substantial gainful activity, has investments, movable and immovable property, insurance policies, credits or bank accounts.**TO SUM UP:****LIMITED TAX LIABILITY** – means that individuals who do not have a place of residence in Poland are taxed solely on income earned in Poland. **UNLIMITED TAX LIABILITY** – means that individuals with their place of residence in Poland are taxed on their total income, regardless of where the income is earned, and thus foreign-sourced income.   |
| **OŚWIADCZENIE /DECLARATION**Oświadczam, że dane zawarte w kwestionariuszu osobowym są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadoma/my odpowiedzialności karnej za oświadczenie nieprawdy. O wszelkich zmianach dotyczących powyższego kwestionariusza osobowego zobowiązuje się powiadomić DKP UKSW niezwłocznie, w ciągu **3 dni roboczych składając nowy kwestionariusz osobowy (z zaznaczeniem ZMIANA)** Przyjąłem/Przyjęłam do wiadomości, ze zmiany danych do PIT-u muszą być złożone do **10 stycznia** bieżącego roku podatkowego. Being aware of criminal liability for false statements I declare that all information contained in this questionnaire is truthful. I undertake to notify UKSW without delay of any changes regarding this questionnaire within **3 working days by submitting the new personal questionnaire (noted as AMEND)**I acknowlegde that any changes of PIT data have to be made until **January 10th** of a current tax year.  *Oświadczam, że zostałam/zostałem poinformowana/poinformowany, że:*1. *zgodnie z art. 13 ust. 1 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679* *z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – dalej: RODO, Administratorem moich danych osobowych jest* Uniwersytet Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Warszawie (01-815 Warszawa, ul. Dewajtis 5);
2. *Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się: listownie na adres: ul. Dewajtis 5, 01-815 Warszawa, przez e-mail:* iod@uksw.edu.pl *lub telefonicznie 22/561 90 34;*
3. *moje dane osobowe będą przetwarzane w następujących celach:*
4. *związanych z realizacją podpisanej ze mną umowy,*
5. *związanych z dochodzeniem ewentualnych roszczeń, odszkodowań,*
6. *udzielania odpowiedzi na moje pisma, wnioski i skargi,*
7. *udzielania odpowiedzi w toczących się postępowaniach.*
8. *podstawą prawną przetwarzania moich danych osobowych jest:*
9. *niezbędność do wykonania umowy lub do podjęcia działań przez Administratora na żądanie przed zawarciem umowy (art. 6 ust. 1 lit. b RODO),*
10. *konieczność wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO),*
11. *niezbędność do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f RODO);*
12. moje dane osobowe mogą być przekazywane:
13. podmiotom przetwarzającym je na zlecenie Administratora oraz
14. organom lub podmiotom publicznym uprawnionym do uzyskania danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa, np. sądom, organom ścigania lub instytucjom państwowym, gdy wystąpią z żądaniem, w oparciu o stosowną podstawę prawną;

  1. moje dane nie będą przekazane do państw trzecich;
2. okres przetwarzania moich danych osobowych jest uzależniony od celu w jakim dane są przetwarzane i jest obliczany w oparciu o następujące kryteria:
3. czasu obowiązywania umowy,
4. przepisy prawa, które mogą nas obligować do przetwarzania danych przez określony czas,
5. przysługuje mi prawo do:
6. dostępu do moich danych osobowych,
7. żądania sprostowania danych osobowych, które są nieprawidłowe oraz uzupełnienia niekompletnych danych osobowych,
8. żądania usunięcia moich danych osobowych, w szczególności w przypadku cofnięcia przeze mnie zgody na ich przetwarzanie, gdy nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania,
9. żądania ograniczenia przetwarzania moich danych osobowych,
10. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych, ze względu na szczególną sytuację, w przypadkach, kiedy moje dane są przetwarzane na podstawie prawnie usprawiedliwionego interesu Administratora,
11. przenoszenia moich danych osobowych,
12. wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
13. w zakresie, w jakim moje dane są przetwarzane na podstawie zgody – mam prawo wycofania zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie mojej zgody przed jej wycofaniem. Zgodę mogę wycofać poprzez wysłanie oświadczenia o wycofaniu zgody na nasz adres korespondencyjny bądź adres e-mailowy Administratora;

Administrator nie korzysta z systemów służących do zautomatyzowanego podejmowania decyzji.*DECLARATION**I declare that I have been / informed that:*1. pursuant to art. 13 par. 1 of Regulation (EU) 2016/679 of the European Parliament and of the Council of 27 April 2016 on the protection of natural persons with regard to the processing of personal data and on the free movement of such data, and repealing Directive 95/46/EC (general data protection regulation) - hereinafter: the GDPR, the administrator of my personal data is the Cardinal Stefan Wyszyński University in Warsaw (01-815 Warsaw, 5 Dewajtis Street);
2. The administrator has appointed a Data Protection Officer, with whom I can contact: by mail to the following address: 5 Dewajtis Street, 01-815 Warsaw, by e-mail: iod@uksw.edu.pl or by telephone 22/561 90 34;
3. my personal data will be processed for the following purposes:
4. related to the implementation of the contract signed with me,
5. related to submitting any possible claims, claiming damages,
6. responding to my letters, applications and complaints,
7. providing answers in pending proceedings.
8. The legal basis for the processing of my personal data is:
9. indispensability to perform the contract or to take action by the Administrator on demand before concluding the contract (Article 6 par. 1 letter b) of the GDPR),
10. the need to fulfill the legal obligation imposed on the Administrator (Article 6 par. 1 letter c) of the GDPR),
11. indispensability for purposes arising from the legally justified interests pursued by the Administrator (Article 6 par. 1 letter f) of the GDPR);
12. my personal data can be transferred to:
13. entities processing them upon the request of the Administrator and
14. authorities or public entities entitled to obtain data on the basis of applicable legal provisions, e.g. courts, law enforcement authorities or state institutions, when they make a request, pursuant to an appropriate legal basis;

 1. my data will not be transferred to third countries;
2. the processing period of my personal data depends on the purpose for which the data is processed and is calculated pursuant to the following criteria:
3. the duration of the contract,
4. legal provisions that can oblige the entity to process the data for a specified period of time,
5. I have the right to
6. access my personal data,
7. request correction of any personal data that is incorrect and complete any incomplete personal data,
8. request my personal data to be deleted, in particular in the case of my consent for the processing of it is withdrawn, if there is no other legal basis for processing,
9. request the processing of my personal data to be limited,
10. object to the processing of my data, due to any special situation, in cases where my data is processed on the basis of the legally justified interest of the Administrator,
11. transfer my personal data,
12. submit a complaint to the supervisory body dealing with the protection of personal data, i.e. the President of the Office for Personal Data Protection;
13. to the extent that my data is processed on the basis of my consent - I have the right to withdraw consent to the processing of the data at any time. The withdrawal of consent does not affect the lawfulness of the processing which was carried out on the basis of my consent prior to its withdrawal. I can withdraw my consent by sending a statement of withdrawal of the consent to our correspondence address or the Administrator's e-mail address;

The administrator does not use systems for automated decision making.  |
| 49. Filling date/ Data wypełnienia | 50. Legible signature of the person making the statement/Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie    |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*FILLED BY PAYROLL DEPARTMENT / WYPEŁNIA DZIAŁ PŁAC*

|  |  |
| --- | --- |
| **Comments/*Uwagi*** | **Date of receipt/ *Data wpływu do jednostki*** |

[[1]](https://euc-word-edit.officeapps.live.com/we/wordeditorframe.aspx?new=1&ui=pl&rs=pl&wdenableroaming=1&mscc=1&wdodb=1&hid=774063A0-00D6-5000-14BF-AD85DBFA624A&wopisrc=https%3A%2F%2Foffice365uksw-my.sharepoint.com%2Fpersonal%2F84417_uksw_edu_pl%2F_vti_bin%2Fwopi.ashx%2Ffiles%2F324282df77bd44d4b4a7b58b4d6fa013&wdorigin=DocLib&wdhostclicktime=1662720320682&jsapi=1&jsapiver=v1&newsession=1&corrid=a89a1d36-8c26-43b5-8f84-4369f9581379&usid=a89a1d36-8c26-43b5-8f84-4369f9581379&sftc=1&cac=1&mtf=1&sfp=1&wdredirectionreason=Unified_SingleFlush&rct=Medium&ctp=LeastProtected#_ftnref1) Wypełniają tylko osoby prowadzące działalność gospodarczą i cudzoziemcy nieposiadający innego identyfikatora podatkowego/ Filled only by person who conduct business and foreigner who does not have other tax identification numer

**2 Pole nieobowiązkowe. Udostępniając wskazane dane wyrażam zgodę na ich przetwarzanie/** Optional field. By providing the indicated data, I agree to their processing.

**­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **podpis**