………………………, dnia ………………………..

**OŚWIADCZENIE DO CELÓW PODATKOWYCH**

**SKŁADANE W URZĘDZIE GMINY DUSZNIKI**

**DANE DOTYCZĄCE OSOBY, KTÓREJ PRZYZNANO STYPENDIUM ZA WYNIKI W NAUCE/SPORTOWE**

PROSZĘ WYPEŁNIĆ CZYTELNIE, DRUKOWANYMI LITERAMI ORAZ DRUKOWAĆ DWUSTRONNIE

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko |  |
| Imię |  | Drugie imię |  |
| Data urodzenia |  |
| PESEL |  |
| Obywatelstwo |  |
| Adres zamieszkania, będący jednocześnie adresem do wskazania na PIT | ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu/ mieszkania) |
| ………………………………………………..(gmina) | …………………………………………………..(powiat) |
| …………………………………………………(telefon kontaktowy) |
| Adres do korespondencji (wypełnić tylko, jeśli jest inny niż adres zamieszkania) | ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu/ mieszkania) |
| ………………………………………………..(gmina) | …………………………………………………..(powiat) |
| …………………………………………………(telefon kontaktowy) |
| Dane dot. rachunku bankowego | Proszę o przekazanie stypendium za wyniki w nauce na podane poniżej konto\*:………………………………….(nazwa banku)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(nr konta)………………………………………………………………………………………………………………………………………………\*(imię i nazwisko właściciela rachunku bankowego; w przypadku osoby niepełnoletniej i nie posiadającej rachunku bankowego nr konta rodzica / opiekuna prawnego) |
| Nazwa i adres urzędu skarbowego | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Oświadczenie dot. innych stypendiów | Informuję, że otrzymuję / nie otrzymuję\* inne stypendia w wysokości …………………………. zł. w częstotliwości miesięcznej / rocznej\* z następującej instytucji:……………………………………………………………………………………………………………………………………………..\*niepotrzebne skreślić |

Zgodnie z dyspozycją art. 11 ust. 1 - 4 ustawy z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz. U. z 2020 r. poz. 170) oświadczam, iż moim identyfikatorem podatkowym jest**\***:

|  |  |
| --- | --- |
| PESEL |  |
| NIP |  |

***\* UWAGA! Wpisać tylko jeden identyfikator tj. albo PESEL, albo NIP, przy czym NIP obowiązkowo należy podać wyłącznie w przypadku, gdy podatnik:***

- prowadzi (lub prowadził w danym roku podatkowym) działalność gospodarczą bez względu na formę opodatkowania,
 w tym działalność zawieszoną,

- jest (lub był w danym roku podatkowym) zarejestrowanym podatnikiem od towarów i usług

- jest (lub był w danym roku podatkowym) płatnikiem podatków, płatnikiem składek na ubezpieczenia społeczne jak
 i zdrowotne.

Informuję ponadto, że najpóźniej do 31 grudnia każdego roku podatkowego poinformuję pracodawcę lub zleceniodawcę (także byłego) o zmianie mojego identyfikatora podatkowego.

Oświadczam, iż powyższe dane podałem/am zgodnie ze stanem faktycznym.

……………………………………………………… *data i podpis osoby składającej oświadczenie*

*lub przedstawiciela ustawowego, jeżeli osoba jest niepełnoletnia*

***Klauzula informacyjna z zakresu ochrony danych osobowych***

1. *Administratorem danych osobowych jest Wójt Gminy Duszniki ul. Sportowa 1, 64-550 Duszniki.*
2. *Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się w sprawach związanych z przetwarzaniem danych: drogą elektroniczną na adres e-mail:* *admin@duszniki.eu**, w siedzibie Urzędu Gminy Duszniki, a także korespondencyjnie na adres Urzędu: ul. Sportowa 1, 64-550 Duszniki.*
3. *Dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji ustawowego obowiązku naliczenia podatku i przesłania dokumentu stwierdzającego wysokość naliczonego podatku w związku z wypłatą stypendium za wyniki w nauce/sportowego. Gromadzony zakres danych ustalony został zgodnie z zasadą minimalizacji danych.*
4. *Dane nie będą udostępniane innym podmiotom, niż upoważnione na podstawie przepisów prawa.*
5. *Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji ww. celów. Konsekwencją niepodania wymaganych danych będzie brak możliwości naliczenia/wypłaty należnego stypendium.*
6. *Podstawą przetwarzania danych jest przesłanka z art. 6 ust. 1 pkt c) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO): przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, w związku z ustawą z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych.*
7. *Dane osobowe będą przetwarzane przez okres związany z naliczeniem podatku od przyznanego stypendium za wyniki w nauce, a po jego zakończeniu przechowywane i archiwizowane zgodnie z przepisami prawa, tj. przez 5 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym upłynął termin płatności podatku w związku z otrzymanym stypendium.*
8. *Ma Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.*
9. *Ma Pan/Pani prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku gdy uzna, że przetwarzanie danych narusza obowiązujące przepisy prawa z zakresu ochrony danych osobowych.*
10. *Administrator danych nie przekazuje danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.*
11. *Podczas przetwarzania danych w ww. celach nie dokonuje się zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.*