**Údaje k uzatvoreniu dohody**

**Meno a priezvisko:**

**Rodné priezvisko:**

**Dátum narodenia:**

Rodné číslo:

Miesto narodenia:

Rodinný stav:

Zamestnanie:

Trvalé bydlisko:

Národnosť:

Štátna príslušnosť:

Občiansky preukaz číslo:

**Som - nie som1** poberateľom – starobného dôchodku, invalidného dôchodku, invalidného výsluhového dôchodku

Zdravotná poisťovňa - názov (ZP):

**Mám – nemám1** pokles schopnosti medzi 20 – 40%, pokles schopnosti medzi 40 – 70%, pokles schopnosti viac ako 70%, preukaz ZŤP, iný výsluhový dôchodok s poklesom min. 20%

Tel. GSM: +

E-mail:

Bankové spojenie ( názov banky ) :

Číslo osobného účtu v tvare IBAN:

**Pracovná pozícia/ náplň práce:**

**Neoddeliteľnou súčasťou Dohody je**

1. **Výkaz prác, kde sú presne vyznačené dni práce (slúži najmä pre účely ZP), v prípade že sa tieto dni nedajú určiť pri podpise Dohody, musia byť oznámené najneskôr v deň začatia výkonu práce, inak z dôvodu neprihlásenia do ZP Dohoda nebude vyplatená.**

*V prípade uzatvorenia Dohody o brigádnickej práci študenta so študentom doložiť potvrdenie o štatúte študenta, zároveň ak žiada o výnimku z dôchodkového poistenia vyplniť tlačivo – Oznámenie a čestné vyhlásenie.*

Práca bude vykonaná v dňoch: od: do:

Počet odpracovaných hodín:

Mzdy za odvedenú prácu brutto: €/hod

Cena práce brutto celkom:

Dohodár svojim podpisom potvrdzuje, že pred podpísaním tejto Dohody bol oboznámený s **Podmienkami ochrany súkromia**, ktoré sú dostupné na webovej stránke [www.olympic.sk](http://www.olympic.sk), sekcia Ochrana osobných údajov. Dohodár zároveň vyhlasuje, že pri získavaní jeho osobných údajov v súvislosti s uzatvorením tejto Dohody SOM vystupuje v právnom postavení prevádzkovateľa voči nemu ako dotknutej osobe a splnil si svoju informačnú povinnosť v rozsahu ustanovenom podľa článkov 13 a 14 Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 (ďalej ako „GDPR“). Dohodár berie na vedomie, že tieto údaje spracúva SOM v rámci predzmluvných vzťahov predchádzajúcich uzavretiu príslušnej dohody.

1 – nehodiace prečiarknuť

Svojim podpisom potvrdzujem, že vyššie uvedené údaje sú správne, aktuálne a pravdivé. V prípade akejkoľvek zmeny vyššie uvedených údajov sa zaväzujem bez zbytočného odkladu informovať SOM o zmene týchto údajov.

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dňa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

..............................................

(doplniť meno a priezvisko)