

**Zarządzenie nr 69**  
**Rektora Akademii Sztuk Pięknych im. Jana Matejki w Krakowie**  
**z dnia 20 listopada 2012r.**  
**zmieniające zarządzenie nr 38**  
**z dnia 27 października 2004r. w sprawie zasad zawierania umów cywilnoprawnych**  
**w uczelni**

Na podstawie art. 66 ust. 1 ustawy z dnia 27 lipca 2005 roku Prawo o szkolnictwie wyższym (t. jedn. Dz. U. z 2012r. poz. 572 z późn. zm.) zarządzam, co następuje:

1. w § 3 po ust. 1 dodaje się ust. 1a w brzmieniu  
„W przypadku, gdy przedmiotem umowy zlecenia jest prowadzenie zajęć dydaktycznych na studiach, studiach podyplomowych lub studiach doktoranckich bądź przedmiotem umowy o dzieło jest opracowanie i wygłoszenie autorskiego wykładu przewidzianego w programie studiów, studiów podyplomowych lub studiów doktoranckich zleceniobiorca lub wykonawca dzieła zobowiązany jest przed podpisaniem umowy złożyć w sekretariacie sporządzającej umowę jednostki organizacyjnej Kartę przedmiotu wg wzoru obowiązującego w uczelni. Kopia Karty przedmiotu stanowi załącznik do egzemplarza umowy przeznaczonego dla Działu Spraw Pracowniczych.”;
2. oświadczenie dotyczące danych osobowych w umowach cywilnoprawnych zawarte w załącznikach nr 2, zmienianego zarządzenia otrzymuje brzmienie ustalone załącznikiem Nr 1 do niniejszego zarządzenia;
3. oświadczenie dotyczące danych osobowych w umowach cywilnoprawnych zawarte w załącznikach nr 3 i 4, zmienianego zarządzenia otrzymuje brzmienie ustalone załącznikiem nr 2 do niniejszego zarządzenia.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

(-) prof. Stanisław Tabisz  
Rektor Akademii Sztuk Pięknych  
im. Jana Matejki w Krakowie

Proszę wypełniać **DRUKOWANYMI** literami

**OŚWIADCZENIE**  
**wykonującego umowę o dzieło**

Nazwisko:

Imiona :

Data i miejsce urodzenia .....

Imię ojca i matki

.....

Adres zamieszkania z nr kodu

.....

Adres zameldowania z nr kodu

.....

Gmina .....

Nr telefonu

.....

Nr dowodu osobistego

.....

**PESEL**.....

**NIP**..... (wypełniają osoby dla których NIP jest identyfikatorem podatkowym)

Nr i adres Urzędu Skarbowego

.....

Narodowy Fundusz Zdrowia.....

**W/w jest zobowiązany do złożenia na piśmie wszelkich zmian wynikających z niniejszego oświadczenia.**

.....

data

.....

Czytelny podpis

Proszę wypełniać **DRUKOWANYMI** literami

**OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY**

Wykonującego umowę **zlecenie** na rzecz Akademii Sztuk Pięknych w Krakowie

**Nazwisko:**

**Imiona:**

**Data i miejsce urodzenia:**

**Imię ojca i matki :**

**Adres zamieszkania z nr kod:**

**Gmina** .....

**Adres zameldowania z nr kod** .....

**Gmina** .....

**Nr telefonu** .....

**Nr dowodu osobistego** .....

**PESEL**.....

**NIP**.....(wypełniają osoby dla których NIP jest identyfikatorem podatkowym)

**Nr i adres Urzędu Skarbowego** .....

**Oświadczam, że jestem zatrudniony na umowę o pracę ( nazwa i adres Pracodawcy):**

.....  
*moje wynagrodzenie wynosi więcej lub jest równe minimalnemu wynagrodzeniu  
w gospodarce narodowej \* **Tak / Nie***

**Oświadczam, że jestem zatrudniony tytułem Umowy zlecenia ( nazwa i adres  
zleceniodawcy):**

.....  
**data zawarcia i zakończenia umowy zlecenia:**

*moje wynagrodzenie wynosi, więcej lub jest równe minimalnemu wynagrodzeniu  
w gospodarce narodowej \* **Tak / Nie***

**Oświadczam, iż jestem Studentem / Doktorantem:**

**Nazwa i adres Uczelni:**.....

**Nr legitymacji** .....

**Oświadczam, że jestem: \* Emerytem / Rencistą**

**Nr emerytury/renty**.....stopień niepełnosprawności.....

**Na jaki okres ustalono stopień niepełnosprawności od**..... **do**.....

**Oświadczam, że :** \* jestem / nie jestem

**Zarejestrowany w Urzędzie Pracy jako bezrobotny / a**

**Adres Urzędu Pracy:**

**Przynależność do Narodowego Funduszu Zdrowia:**

\* **Wnoszę / nie wnoszę** o objęcie dobrowolnym ubezpieczeniem:  
Emerytalnym, rentowym, chorobowym

W/w jest zobowiązany do złożenia na piśmie **wszelkich zmian** wynikających z niniejszego oświadczenia w ciągu 7 dni od zaistnienia zmiany.

.....

data

.....

Czytelny podpis