załącznik nr 1 do Zarządzenia nr I/01/2025

……………………………………

(imię i nazwisko)

……………………………………

(adres zamieszkania)

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

**Oświadczenie-wniosek pracownika**

**o wyrażeniu zgody na otrzymywanie informacji miesięcznej i rocznej o odprowadzonych składkach ZUS (IMIR) w formie elektronicznej**

Niniejszym oświadczam, że **wyrażam zgodę** na otrzymywanie rocznej i miesięcznej informacji o odprowadzonych składach ZUS (IMIR) z Akademii Sztuk Pięknych im. E. Gepperta we Wrocławiu   
w formie elektronicznej.

……………………………………………….

(data i podpis pracownika)

Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Akademia Sztuk Pięknych im. Eugeniusza Gepperta we Wrocławiu. Więcej o przetwarzaniu danych osobowych znajdzie Pan/Pani na naszej stronie internetowej: asp.wroc.pl.

……………………………………………

(data wpływu do DFK)