

# FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

## REALIZACJA WYPŁATY ZASIŁKU ZDROWOTNEGO Z HOLANDII ZA ROK 2023



Odpowiedz na **każde** pytanie zadane w formularzu zgłoszeniowym



Pytania, które nie dotyczą Twojej sytuacji oznacz jako „nie dotyczy” lub przekreśl

**AB**

Wypełnij drukowanymi literami, a prawidłowe odpowiedzi zaznacz



Pamiętaj o przygotowaniu i załączeniu odpowiednich dokumentów



Podpisz się czytelnie w miejscu oznaczonym (nie drukowanymi literami) **X**

Informujemy, że rzetelne wypełnienie formularza umożliwi nam szybkie i prawidłowe przygotowanie wniosku dotyczącego wypłaty zasiłku zdrowotnego.



**DANE OSOBOWE:**

Imię i nazwisko		Rok podatkowy	2023
Telefon kontaktowy		Numer BSN	
Adres korespondencyjny		E-mail	

**HISTORIA ZATRUDNIENIA W HOLANDII** (dzień/miesiąc/rok):

Nazwa i adres pracodawcy	Data rozpoczęcia pracy	Data zakończenia pracy	Zawód	Czy posiadasz kartę podatkową Jaaropgaaf?	
				<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
				<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
				<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
				<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

**DODATKOWE PYTANIA** (wpisz lub zakreśl prawidłową odpowiedź):

Podaj nazwę ubezpieczalni oraz załącz dokument potwierdzający zawarcie ubezpieczenia. 		
Daty opłacania składek ubezpieczenia zdrowotnego	od ..... do .....	
Wpisz szacowaną kwotę ogólnosiwiatowego dochodu za rok, za który ubiegasz się o Zorgtoeslag: KWOTA/ WALUTA.	KWOTA	WALUTA
Czy byłeś oddelegowany do pracy w Holandii? Jeśli <b>TAK</b> , dołącz dokument A1 świadczący o odprowadzaniu składek społecznych w Polsce. 	<input type="checkbox"/> TAK	
	<input type="checkbox"/> NIE	
Wpisz szacowaną kwotę ogólnosiwiatowego dochodu za rok, za który ubiegasz się o Zorgtoeslag: KWOTA/ WALUTA.	KWOTA	WALUTA

**DANE PARTNERA FISKALNEGO** (uzupełnij jeśli kiedykolwiek przy rozliczeniu uwzględniałeś partnera fiskalnego lub ubiegałeś/ubiegasz się o zasiłek rodzinny w Holandii):

Imię i nazwisko		Data urodzenia	
Numer BSN			
Czy partner fiskalny osiągał dochód w roku, za który ubiegasz się o zasiłek Zorgtoeslag? Jeśli <b>TAK</b> podaj dochód, walutę i nazwę pracodawcy.	<input type="checkbox"/> TAK		Dochód brutto:..... Waluta: ..... Nazwa pracodawcy: ..... ..... .....
	<input type="checkbox"/> NIE		

**STAN CYWILNY** (proszę zaznaczyć odpowiednie pole):


<input type="checkbox"/>	Kawaler/Panna		
<input type="checkbox"/>	W związku małżeńskim	Data ślubu	
<input type="checkbox"/>	Rozwódnik/Rozwódka	Data rozvodu	
<input type="checkbox"/>	Wdowiec/Wdowa	Data owdowienia	

**PRZELEW NA KONTO:**

Numer rachunku (IBAN)																												
Waluta rachunku		BIC i SWIFT (dla konta zagranicznego)																										
Właściciel rachunku																												

**ZGODNA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH:**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z realizacją zwrotu podatku oraz celów marketingowych.

 Data i podpis
-------------------------------------------------------------------------------------------------------

# ZAMÓWIENIE

## NA REALIZACJĘ WYPŁATY ZASIŁKU ZDROWOTNEGO Z HOLANDII ZA ROK 2022



Podpisz czytelnie umowy we wszystkich  
miejscach oznaczonych **X**  
(nie drukowanymi literami)



6472992



## ZAMÓWIENIE DOTYCZĄCE REALIZACJI USŁUG

## do umowy ramowej współpracy (Umowa)

złożone w dniu.....przez  
**Zleceniodawca**.....zamieszkały(a) w.....przy ul.....  
**Zleceniobiorca:** Euro-Tax.pl Zwrot Podatku S.A. z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Sikorskiego 2-8, 53-659 Wrocław, wpisaną w rejestrze przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia – Fabrycznej we Wrocławiu, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000480703, NIP: 108-00-09-959, REGON: 142746896, o kapitale zakładowym w wysokości 100 000 zł w całości opłaconym, reprezentowaną przez: Tomasza Jamrozy - Prezesa Zarządu Adama Powiertowskiego - Wiceprezesa Zarządu.

1. Na podstawie §1 ust. 1 i ust. 2 oraz §2 Umowy, niniejszym składam zamówienie na wykonanie przez Zleceniobiorcę usługi w postaci złożenia wniosku o przyznanie **zasiłku zdrowotnego Zorgtoeslag** w związku z pracą w **HOLANDII** za rok **2023** wraz z niezbędną dokumentacją we właściwym miejscowo urzędzie za granicą i/lub urzędzie w Polsce.
2. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i akceptuję sposób wyliczenia wysokości Wynagrodzenia przysługującego Zleceniobiorcy w poniżej określonych wysokościach:
  - a. Za wykonanie czynności umownych Zleceniobiorca uprawniony jest do wynagrodzenia (zwanego dalej: „Wynagrodzeniem”) liczonego jako 14,25 % netto (słownie: czternaście 25/100 %) łącznej kwoty zasiłku przyznanego i wypłaconego Zleceniodawcy przez właściwy zagraniczny urząd w drodze decyzji. Do Wynagrodzenia zostanie doliczony podatek VAT zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa.
  - b. W przypadku ubiegania się o zasiłek za rok niezakończony w momencie składania wniosku, Wynagrodzenie przysługuje od kwoty szacowanej w oparciu o informacje i/lub dokumenty dostarczone Zleceniobiorcy przez Zleceniodawcę. Jednocześnie Zleceniodawca ma świadomość, że w przypadku zmian w ciągu roku mających wpływ na czas ubezpieczenia i wysokość zarobków ma obowiązek niezwłocznie poinformować Zleceniobiorcę o zmianach. Ostateczna kwota prowizji może zostać skorygowana w momencie wydania decyzji przez właściwy urząd zagraniczny.
  - c. Prowizja netto po uwzględnieniu rabatów nie może być niższa niż równowartość 70 EURO, przeliczona na złote polskie zgodnie z zasadą określoną w ust. 2 lit. f lub g Zamówienia, która to kwota stanowi średnią dla danego kraju minimalną wartość kosztów ponoszonych przez Zleceniobiorcę na wykonanie Zlecenia. Kwota prowizji ulega zwiększeniu o aktualnie obowiązującą stawkę podatku od towarów i usług (VAT). Wynagrodzenie minimalne jest płatne jednorazowo, w terminie 5 dni od dnia pierwszej wypłaty zasiłku.
  - d. Jeżeli w ostatecznym rozliczeniu z urzędem skarbowym kwota zwrotu podatku wyniesie mniej niż 120 EURO, obniża się prowizję minimalną, o której mowa w ust. 2 lit. b Zamówienia, pobieraną przez Zleceniobiorcę od zwrotu, stanowiącego przedmiot Zamówienia, do kwoty 70 EURO brutto. Tak obliczone wynagrodzenie minimalne jest płatne jednorazowo, w terminie 5 dni od dnia pierwszej wypłaty zasiłku.
  - e. Za pozyskanie przez Zleceniobiorcę w imieniu Zleceniodawcy danych z rocznych kart podatkowych od pracodawców lub urzędów, koszt usługi zostanie powiększony o 59 PLN brutto za dane dotyczące każdego z pracodawców osobno.
  - f. Zleceniodawca zobowiązany jest do wypłacenia Zleceniobiorcy należnej prowizji w terminie do 7 dni od otrzymania faktury VAT, faktury pro-forma lub wezwania do zapłaty opiewającej na kwotę należnej Zleceniobiorcy prowizji, wystawionej po uzyskaniu przez Zleceniobiorcę informacji o zwrocie nadpłaty podatku (dotyczy sytuacji, gdy pieniądze trafiają bezpośrednio z zagranicznego urzędu skarbowego na rachunek bankowy Zleceniodawcy lub czek trafi do Zleceniodawcy). Do wyliczenia należnej prowizji stosuje się średni kurs NBP z dnia wystawienia faktury VAT, faktury pro-forma lub wezwania do zapłaty.
  - g. W przypadku wypłat do Zleceniodawcy w PLN zostaną przeliczone wg kursu kupna walut (dla klientów indywidualnych) ogłaszanego przez Citi Bank Handlowy w dniu zawarcia transakcji przewalutowania lub w dniu zaksięgowania transakcji przewalutowania na rachunku bankowym Zleceniobiorcy.
  - h. Koszt związany z wykonaniem przelewu walutowego ponosi Zleceniodawca (w przypadku przelewu w EURO koszt przelewu typu SEPA naliczany przez bank obsługujący Zleceniobiorcę, w przypadku innej waluty koszt przelewu walutowego naliczany przez bank obsługujący Zleceniobiorcę).
  - i. Na wysokość prowizji pobieranej przez Zleceniobiorcę nie mają wpływu zobowiązania Zleceniodawcy, które zostaną pokryte przez holenderskie organy podatkowe bądź holenderskie organy właściwe ds. zasiłków z należnego Zleceniodawcy zwrotu nadpłaconego podatku.
  - j. Jeżeli Zleceniodawca aplikował wcześniej o zwrot podatku i go otrzymał, a pomimo tego zgłosił się do Zleceniobiorcy i podpisał zamówienie na takie samo rozliczenie - Zleceniobiorca obciąża Zleceniodawcę kosztami prowadzenia sprawy przed urzędem w wysokości prowizji minimalnej wskazanej w ust.2. lit. b Zamówienia.
  - k. W związku z tym, że zasiłek zdrowotny wypłacany jest za okresy, w których Zleceniodawca pozostawał w zatrudnieniu na terenie Holandii, Zleceniobiorca celem weryfikacji podstaw do pobierania z holenderskiego urzędu świadczeń na rzecz Zleceniodawcy, ma prawo zwrócić się do Zleceniodawcy, na adres podany w umowie, o przedstawienie dokumentu poświadczającego aktualne uprawnienia Zleceniodawcy do pobierania zasiłku. W przypadku ujawnienia faktu braku uprawnień Zleceniobiorcy do pobierania zasiłku, już po jego wypłacie, Zleceniodawca zobowiązany jest do zwrotu nienależnie pobranych świadczeń do holenderskiego urzędu.
  - l. Zleceniobiorcy, w przypadku rozwiązania, odstąpienia lub wypowiedzenia Zamówienia przez którąkolwiek ze Stron przysługuje Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 2 lit. a oraz b Zamówienia, jeżeli zagraniczny urząd na skutek wniosku o zwrot podatku przygotowanego i złożonego przez Zleceniobiorcę do dnia rozwiązania, odstąpienia lub wypowiedzenia Zamówienia, wydał decyzję lub inne rozstrzygnięcie przyznające Zleceniodawcy zwrot podatku za okres wskazany we wniosku. Do płatności Wynagrodzenia oraz zwrotu kosztów poniesionych przez Zleceniobiorcę do dnia rozwiązania, wypowiedzenia, odstąpienia od Zlecenia stosuje się odpowiednio postanowienia ust. 1 i następne Zamówienia.
3. Zleceniodawca wyraża zgodę na wystawienie przez Zleceniobiorcę faktury VAT, faktury pro-forma lub wezwania do zapłaty bez podpisu odbiorcy.
4. W zakresie nieuregulowanym niniejszym Zamówieniem, zastosowanie znajdują zapisy Umowy.
5. W przypadku rozbieżności pomiędzy Zamówieniem a Umową, zastosowanie znajdują zapisy Umowy.
6. Pojęcia rozpoczynające się wielką literą posiadają znaczenie nadane im w Umowie.

**Zleceniobiorca:**

Oświadczam, iż przyjmuję niniejsze Zamówienie do realizacji.

**Zleceniodawca:**

Oświadczam, iż składam niniejsze Zamówienie do realizacji.

X

**ZAMÓWIENIE DOTYCZĄCE REALIZACJI USŁUG**
**do umowy ramowej współpracy (Umowa)**

złożone w dniu.....przez  
**Zleceniodawca**.....zamieszkały(a) w.....przy ul.....

**Zleceniobiorca:** Euro-Tax.pl Zwrot Podatku S.A. z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Sikorskiego 2-8, 53-659 Wrocław, wpisaną w rejestrze przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia – Fabrycznej we Wrocławiu, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000480703, NIP: 108-00-09-959, REGON: 142746896, o kapitale zakładowym w wysokości 100 000 zł w całości opłaconym, reprezentowaną przez: Tomasza Jamrozy - Prezesa Zarządu Adama Powiertowskiego - Wiceprezesa Zarządu.

1. Na podstawie §1 ust. 1 i ust. 2 oraz §2 Umowy, niniejszym składam zamówienie na wykonanie przez Zleceniobiorcę usługi w postaci złożenia wniosku o przyznanie **zasiłku zdrowotnego Zorgtoeslag** w związku z pracą w **HOLANDII** za rok **2023** wraz z niezbędną dokumentacją we właściwym miejscowo urzędzie za granicą i/lub urzędzie w Polsce.
  2. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i akceptuję sposób wyliczenia wysokości Wynagrodzenia przysługującego Zleceniobiorcy w poniżej określonych wysokościach:
    - a. Za wykonanie czynności umownych Zleceniobiorca uprawniony jest do wynagrodzenia (zwanego dalej: „Wynagrodzeniem”) liczonego jako 14,25% netto (słownie: czternaście 25/100 %) łącznej kwoty zasiłku przyznanego i wypłaconego Zleceniodawcy przez właściwy zagraniczny urząd w drodze decyzji. Do Wynagrodzenia zostanie doliczony podatek VAT zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa.
    - b. W przypadku ubiegania się o zasiłek za rok niezakończony w momencie składania wniosku, Wynagrodzenie przysługuje od kwoty szacowanej w oparciu o informacje i/lub dokumenty dostarczone Zleceniobiorcy przez Zleceniodawcę. Jednocześnie Zleceniodawca ma świadomość, że w przypadku zmian w ciągu roku mających wpływ na czas ubezpieczenia i wysokość zarobków ma obowiązek niezwłocznie poinformować Zleceniobiorcę o zmianach. Ostateczna kwota prowizji może zostać skorygowana w momencie wydania decyzji przez właściwy urząd zagraniczny.
    - c. Prowizja netto po uwzględnieniu rabatów nie może być niższa niż równowartość 70 EURO, przeliczona na złote polskie zgodnie z zasadą określoną w ust. 2 lit. f i lub g Zamówienia, która to kwota stanowi średnią dla danego kraju minimalną wartość kosztów ponoszonych przez Zleceniobiorcę na wykonanie Zlecenia. Kwota prowizji ulega zwiększeniu o aktualnie obowiązującą stawkę podatku od towarów i usług (VAT). Wynagrodzenie minimalne jest płatne jednorazowo, w terminie 5 dni od dnia pierwszej wypłaty zasiłku.
    - d. Jeżeli w ostatecznym rozliczeniu z urzędem skarbowym kwota zwrotu podatku wyniesie mniej niż 120 EURO, obniża się prowizję minimalną, o której mowa w ust. 2 lit. b Zamówienia, pobieraną przez Zleceniobiorcę od zwrotu, stanowiącego przedmiot Zamówienia, do kwoty 70 EURO brutto. Tak obliczone wynagrodzenie minimalne jest płatne jednorazowo, w terminie 5 dni od dnia pierwszej wypłaty zasiłku.
    - e. Za pozyskanie przez Zleceniobiorcę w imieniu Zleceniodawcy danych z rocznych kart podatkowych od pracodawców lub urzędów, koszt usługi zostanie powiększony o 59 PLN brutto za dane dotyczące każdego z pracodawców osobno.
    - f. Zleceniodawca zobowiązany jest do wypłacenia Zleceniobiorcy należnej prowizji w terminie do 7 dni od otrzymania faktury VAT, faktury pro-forma lub wezwania do zapłaty opiewającej na kwotę należnej Zleceniobiorcy prowizji, wystawionej po uzyskaniu przez Zleceniobiorcę informacji o zwrocie nadpłaty podatku (dotyczy sytuacji, gdy pieniądze trafią bezpośrednio z zagranicznego urzędu skarbowego na rachunek bankowy Zleceniodawcy lub czek trafi do Zleceniodawcy). Do wyliczenia należnej prowizji stosuje się średni kurs NBP z dnia wystawienia faktury VAT, faktury pro-forma lub wezwania do zapłaty.
    - g. W przypadku wypłat do Zleceniodawcy w PLN zostaną przeliczone wg kursu kupna walut (dla klientów indywidualnych) ogłaszanego przez Citi Bank Handlowy w dniu zawarcia transakcji przewalutowania lub w dniu zaksięgowania transakcji przewalutowania na rachunku bankowym Zleceniobiorcy.
    - h. Koszt związany z wykonaniem przelewu walutowego ponosi Zleceniodawca (w przypadku przelewu w EURO koszt przelewu
- typu SEPA naliczany przez bank obsługujący Zleceniobiorcę, w przypadku innej waluty koszt przelewu walutowego naliczany przez bank obsługujący Zleceniobiorcę).
- i. Na wysokość prowizji pobieranej przez Zleceniobiorcę nie mają wpływu zobowiązania Zleceniodawcy, które zostaną pokryte przez holenderskie organy podatkowe bądź holenderskie organy właściwe ds. zasiłków z należnego Zleceniodawcy zwrotu nadpłaconego podatku, właściwe ds. zasiłków z należnego Zleceniodawcy zwrotu nadpłaconego podatku.
  - j. Jeżeli Zleceniodawca aplikował wcześniej o zwrot podatku i go otrzymał, a pomimo tego zgłosił do Zleceniobiorcy i podpisał zamówienie na takie samo rozliczenie - Zleceniobiorca obciąża Zleceniodawcę kosztami prowadzenia sprawy przed urzędem w wysokości prowizji minimalnej wskazanej w ust.2. lit. b Zamówienia.
  - k. W związku z tym, że zasiłek zdrowotny wypłacany jest za okresy, w których Zleceniodawca pozostawał w zatrudnieniu na terenie Holandii, Zleceniobiorca celem weryfikacji podstaw do pobierania z holenderskiego urzędu świadczeń na rzecz Zleceniodawcy, ma prawo zwrócić się do Zleceniodawcy, na adres podany w umowie, o przedstawienie dokumentu poświadczającego aktualne uprawnienia Zleceniodawcy do pobierania zasiłku. W przypadku ujawnienia faktu braku uprawnień Zleceniobiorcy do pobierania zasiłku, już po jego wypłacie, Zleceniodawca zobowiązany jest do zwrotu nienależnie pobranych świadczeń do holenderskiego urzędu.
  - l. Zleceniobiorcy, w przypadku rozwiązania, odstąpienia lub wypowiedzenia Zamówienia przez którąkolwiek ze Stron przysługuje Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 2 lit. a oraz b Zamówienia, jeżeli zagraniczny urząd na skutek wniosku o zwrot podatku przygotowanego i złożonego przez Zleceniobiorcę do dnia rozwiązania, odstąpienia lub wypowiedzenia Zamówienia, wydał decyzję lub inne rozstrzygnięcie przyznające Zleceniodawcy zwrot podatku za okres wskazany we wniosku. Do płatności Wynagrodzenia oraz zwrotu kosztów poniesionych przez Zleceniobiorcę do dnia rozwiązania, wypowiedzenia, odstąpienia od Zlecenia stosuje się odpowiednio postanowienia ust. 1 i następane Zamówienia.
3. Zleceniodawca wyraża zgodę na wystawienie przez Zleceniobiorcę faktury VAT, faktury pro-forma lub wezwania do zapłaty bez podpisu odbiorcy.
  4. W zakresie nieregulowanym niniejszym Zamówieniem, zastosowanie znajdują zapisy Umowy.
  5. W przypadku rozbieżności pomiędzy Zamówieniem a Umową, zastosowanie znajdują zapisy Umowy.
  6. Pojęcia rozpoczynające się wielką literą posiadają znaczenie nadane im w Umowie.

**Zleceniobiorca:**

Oświadczam, iż przyjmuję niniejsze Zamówienie do realizacji.

**Zleceniodawca:**

Oświadczam, iż składam niniejsze Zamówienie do realizacji.



# Klauzule dotyczące przetwarzania danych

W miejscach oznaczonych ✓ złóż podpis opcjonalnie, jeżeli wyrażasz zgodę na dany zapis.

Zleceniodawca wyraża niniejszym dobrowolną zgodę na:

1. Otrzymywanie na podany przeze mnie adres e-mail treści marketingowych (w tym informacji handlowych) od Euro-Tax.pl Zwrot Podatku S.A. z siedzibą we Wrocławiu.

Data i podpis Zleceniodawcy



2. Otrzymywanie na podany przeze mnie numer telefonu połączeń telefonicznych i/lub powiadomień telefonicznych (SMS/MMS) zawierających treści marketingowe (w tym informacje handlowe) od Euro-Tax.pl Zwrot Podatku S.A. z siedzibą we Wrocławiu.

Data i podpis Zleceniodawcy



3. Przekazywanie danych podmiotom współpracującym z Euro-Tax.pl Zwrot Podatku S.A. oferującym usługi skierowane dla osób pracujących zagranicą w celu przesyłania informacji handlowych.

Data i podpis Zleceniodawcy



\*Przy czym Zleceniodawca przyjmuje do wiadomości, że wyrażone przez niego zgody na zakres przetwarzania wskazany w powyższych punktach 1, 2 oraz 3, mogą zostać wycofane w każdym czasie, przy czym wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

## INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH

### Wskazanie administratora

Administratorem Twoich danych osobowych jest EURO-TAX.PL ZWROT PODATKU S.A. z siedzibą we Wrocławiu (53-659), ul. Władysława Sikorskiego 2-8 (dalej: „Administrator”). Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którym można skontaktować się pod adresem e-mail: odo@euro-tax.pl lub pisząc na adres pocztowy administratora.

### Cele i podstawy przetwarzania

Twoje dane osobowe będą przetwarzane w celu:

- wykonania zawartej z nami umowy lub podjęcia na Twoją prośbę działań przed jej zawarciem (art. 6 ust. 1 lit. b RODO),
- udzielenia odpowiedzi w sprawach zgłoszonych poprzez nasz formularz kontaktowy na stronie internetowej, e-maila lub telefon; przetwarzanie jest niezbędne do realizacji prawnie uzasadnionego interesu administratora tj. budowania i rozwijania relacji z Klientami oraz dążenia do sprzedaży towarów lub usług (art. 6 ust. 1 lit. f RODO),
- przechowywania dokumentacji księgowej i wypełnienia naszych zobowiązań wynikających z prawa podatkowego (art. 6 ust. 1 lit. c RODO),
- ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami (tj. cele dowodowe) na podstawie prawnie ustalonego interesu (art. 6 ust. 1 lit. f RODO),
- przesyłanie treści marketingowych za pośrednictwem kanału komunikacji, na który wyraziłeś zgodę np. e-mail, kontakt telefoniczny i/lub powiadomień telefonicznych (SMS/MMS) w celu prezentacji ofert i warunków handlowych oraz przesyłania spersonalizowanych informacji o produktach lub usługach Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f RODO),
- udzielenia dostępu do Panelu Klienta za pośrednictwem serwisu internetowego Administratora zgodnie z zawartą umową (art. 6 ust. 1 lit. b RODO).

**Administrator zastrzega sobie możliwość kontaktu telefonicznego lub poprzez wiadomość e-mail w przypadkach ściśle związanych z realizacją postanowień umowy łączącej Ciebie z Administratorem.**

### Okres przetwarzania

Dane przetwarzane są odpowiednio:

- w związku z zawartą umową w celu jej realizacji i dochodzenia roszczeń do czasu przedawnienia roszczeń wynikających z zawartej umowy zgodnie z postanowieniami kodeksu cywilnego, **co dotyczy się także posiadania dostępu do Panelu Klienta;**
- w związku z udzieleniem odpowiedzi w sprawach zgłoszonych poprzez e-mail lub telefon przez czas niezbędny do udzielenia odpowiedzi, jednak nie dłużej niż 18 miesięcy od końca miesiąca, w którym nastąpił ostatni kontakt,
- w celu prowadzenia marketingu z wykorzystaniem poczty elektronicznej lub numeru telefonu do czasu cofnięcia zgody na przetwarzanie danych,
- w związku z przechowywaniem dokumentacji podatkowej i zasiłkowej – do czasu upływu okresu przedawnienia zobowiązania podatkowego dotyczącego związanej z nią transakcji (okres ten określają przepisy Ordynacji podatkowej w Polsce i/lub przepisy podatkowe / zasiłkowe obowiązujące w kraju, w którym dokonujemy rozliczenia).

### Informujemy, że w przypadku:

- braku przekazania Administratorowi kompletnej dokumentacji, niezbędnej do wykonania rozliczenia zgodnie z zawartą umową;

- nie zawarcia umowy na kolejny rok rozliczeniowy,

przekazana przez Ciebie dokumentacja (co do której nie wyraziłeś jasnej chęci rozliczenia) zostanie trwale usunięta po 12 miesiącach od momentu ostatniego kontaktu z Tobą (sytuacja dotyczy także dokumentacji osoby trzeciej w imieniu, której złożyłeś część dokumentów).

### Odbiorcy danych osobowych

Dane osobowe mogą zostać ujawnione przez Administratora wyłącznie zaufanym odbiorcom takim jak firmy dostarczające i obsługujące wybrane systemy lub rozwiązania informatyczne, dostawcom usług marketingowych oraz innym spółkom powiązanim z administratorem, a także podmiotom współpracującym z administratorem i spółkami powiązanymi, tj. agencji, współpracownicy.

### Przysługujące prawa

W związku z przetwarzaniem przez nas Twoich danych osobowych masz prawo do:

- żądania dostępu do swoich danych osobowych,
- żądania sprostowania swoich danych osobowych,
- żądania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych,
- wniesienia sprzeciwu co do przetwarzania Twoich danych osobowych,
- cofnięcia w każdym momencie udzielonej zgody, co nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem,
- wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (adres do doręczeń: Stawki 2, 00-193 Warszawa).

### Pozostałe informacje dotyczące przetwarzania

Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek ich niepodanie może w zależności od danego przypadku uniemożliwić nam udzielenie odpowiedzi na Twoją wiadomość, zawarcie umowy czy przesłanie naszej oferty lub treści marketingowych. Dane osobowe nie będą przekazywane poza obszar EOG ani udostępniane organizacjom międzynarodowym. W procesie przetwarzania danych osobowych nie dochodzi do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym do profilowania.

## FORMY URZĘDOWE DO PODPISU



UWAGA: nie uzupełniaj form. Należy je jedynie podpisać.

Podpisz czytelnie formy we wszystkich miejscach oznaczonych **X** (nie drukowanymi literami)



## De machtiging/ Pełnomocnictwo

De ondergetekende:

Staat en huisnummer:

Postcode: \_\_\_\_\_

Woonplaats: \_\_\_\_\_

BSN: \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_

Verleent volmacht aan

CUF LLC – geautoriseerde belastingkantoor (BECON 609183).

Tot vertegenwoordiging van mijn persoon bij de Belastingdienst Toeslagen voor het jaar .....  
Voor het aanvragen van zorgtoeslag voor deze en de daarop volgende jaren, totdat deze machtiging door ondergetekende schriftelijk wordt herroepen.

De machtiging omvat het voeren van alle zaken. Ik verzoek u vriendelijk om mijn gehele correspondentie betreffende de aangifte inkomstenbelasting naar het onderstaande adres te sturen:  
**Szelagowska 25/2-3, 61-626 Poznan, Polen**

Eveneens machtig ik mijn vertegenwoordiger om alle formulieren van de Belastingdienst die de aangifte inkomstenbelasting voor het bovengenoemde jaar betreffen, te ondertekenen.  
*Zezwalam na otrzymanie korespondencji dotyczącej podatku i na podpisywanie jej w moim imieniu.*

Door ondertekening van deze volmacht worden alle eerder getekende volmachten ingetrokken en eerder gemachtigde personen van hun taken ontslagen.

\_\_\_\_\_  
Plaats\_\_\_\_\_  
Datum\_\_\_\_\_  
Handtekening



## ZAŁĄCZ NASTĘPUJĄCE DOKUMENTY:

- Wszystkie oryginały lub kopie dokumentów od pracodawcy: **JAAROPGAVE** (roczna karta podatkowa) lub **SALARISY** (odcinki z wypłat)
- Czytelną kopię aktualnego **DOWODU OSOBISTEGO** lub **PASZPORTU**
- Jeżeli praca w Holandii wykonywana była na zasadzie oddelegowania z innego kraju i posiadasz dokument A1, świadczący o odprowadzaniu składek społecznych w Polsce - prosimy o dostarczenie kopii dokumentu.
- Kopię polisy ubezpieczeniowej (**VERZEKERINGSOVEREENKOMST/POLISBLAD/AANHANGSEL**) lub inny dokument zawierający dane ubezpieczyciela.
- Jeżeli posiadasz - **DOWÓD OPŁACANIA SKŁADEK ZDROWOTNYCH** - prosimy o dostarczenie kopii.
- Podpisane pełnomocnictwa załączone do kompletu.

**WAŻNE!** Jeśli składając wniosek w dalszym ciągu podejmujesz zatrudnienie na terenie Holandii pamiętaj, aby poinformować naszą firmę w momencie, gdy ją zakończysz lub jeśli masz zamiar kontynuować pracę również w kolejnym roku podatkowym. Niepoinformowanie może skutkować decyzją Urzędu Skarbowego o zwrocie części otrzymanych środków.

**Wszystkie dokumenty odeślij lub zadzwoń już teraz w celu umówienia się na odbiór przesyłki. Przesyłkę odbierze opłacony przez nas kurier!**

Nasz adres: Euro-Tax.pl Zwrot Podatku S.A., Skr. pocz. nr 1188, 53-675 Wrocław

### UWAGA! DODATKOWE INFORMACJE!

**Kompletnie i prawidłowo wypełniony formularz zgłoszeniowy zapewni sprawniejsze uzyskanie Twojego zwrotu podatku!**

Jeżeli napotkasz jakiegokolwiek trudności w wypełnianiu i kompletowaniu dokumentów skontaktuj się z nami pod numerem infolinii: **71 799 0 600**.