Załącznik nr 2

do Zarządzenia nr I/30 /2023 z dnia 18.04.2023r.

……………………………………

(imię i nazwisko)

……………………………………

(adres zamieszkania)

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

……………………………………..

(adres e-mail)

**Oświadczenie-wniosek osoby zatrudnionej**

**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 osoby zatrudnionej)

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)