

WYPEŁNIĆ WIELKIMI LITERAMI



Kasa Rolniczego
Ubezpieczenia Społecznego

Oddział Regionalny/Placówka Terenowa ¹⁾

W.....

KOREKTA

zgłoszeń do ubezpieczenia wypadkowego, chorobowego i macierzyńskiego
oraz do ubezpieczenia zdrowotnego
pomocnika/pomocników w okresie świadczenia pomocy w gospodarstwie
na podstawie umowy o pomocy przy zbiorach

lp.	DANE ROLNIKA										
1	Imię										
2	Nazwisko										
3	PESEL										
4	UNO										
5	Adres prowadzenia działalności rolniczej	Gmina									
6		Miejscowość									
7		Ulica									
8		Nr domu									
9		Nr lokalu									
10		Kod pocztowy									
11		Poczta									
12	Adres korespondencyjny (należy wypełnić, jeżeli adres korespondencyjny jest inny niż adres położenia gospodarstwa rolnego)	Gmina									
13		Miejscowość									
14		Ulica									
15		Nr domu									
16		Nr lokalu									
17		Kod pocztowy									
18		Poczta									

Objaśnienia:

¹⁾ przez Oddział Regionalny/Placówkę Terenową, do którego/rej adresowana jest Korekta rozumie się, jednostkę organizacyjną KRUS, w ewidencji której rolnik figuruje, w przypadku gdy nie figuruje należy wybrać jednostkę na terenie działania, której znajduje się gospodarstwo rolne

LICZBA POMOCNIKÓW, KTÓRYCH KOREKTA DOTYCZY

Objaśnienia:

- ¹⁾ korekta **danych osobowych** - w polach 1-9 należy wpisać **aktualne dane osobowe pomocnika**, w polach 14-15 należy wpisać dane ze ZGŁOSZENIA, które wymaga skorygowania, pola 10-13 pozostawić nie wypełnione
²⁾ korekta **okresu pomocy** może dotyczyć **okresu świadczenia pomocy** lub **daty zawarcia umowy** - w polach 10-13 należy wpisać **nowy okres pomocy** lub **nową datę zawarcia umowy**, w pozostałych polach należy wpisać dane ze ZGŁOSZENIA, które wymaga skorygowania
³⁾ korekta **usunięcie okresu** dotyczy przypadku, gdy nie doszło do realizacji umowy - należy wówczas w polach 1-15 wpisać dane ze ZGŁOSZENIA, które wymaga skorygowania

DANE POMOCNIKA - pozycja 1												
KOREKTA (wybór należy zaznaczyć znakiem X)												
danych osobowych ¹⁾			okresu pomocy ²⁾			usunięcie okresu ³⁾						
DANE OSOBOWE	1	Imię										
	2	Nazwisko										
	3	Obywatelstwo										
	4	UNO										
	5	data urodzenia										
	6	Płeć zaznaczyć znakiem X		Kobieta			<input type="checkbox"/>			Mężczyzna		
	7	PESEL										
	8	Paszport: seria i numer										
	9	Dokument podróży: seria i numer										
OKRES POMOCY	10	Data zawarcia umowy										
	11	Okres świadczenia pomocy - okres ubezpieczenia	Data od									
	12		Data do									
	13	Liczba dni pomocy u innych rolników										
	14	Data ZGŁOSZENIA, którego dotyczy KOREKTA										
	15	Pozycja pomocnika ze ZGŁOSZENIA, którego dotyczy KOREKTA										

UWAGA !!! Korektę danych kolejnych pomocników należy wpisać w załączniku/ach.
W takim przypadku należy w oznaczonym polu wpisać liczbę załączników

Oświadczam, że powyższe dane zostały podane zgodnie z prawdą i świadomy/a jestem odpowiedzialności z art. 233 § 1 Kodeksu karnego.

Zobowiązuję się do informowania KRUS o wszelkich zmianach mających wpływ na ubezpieczenie pomocnika/ów w terminie 14 dni od dnia ich zaistnienia.

.....
miejsceowość, data rrrr-mm-dd

.....
czytelny podpis

INFORMACJA DLA UBEZPIECZAJĄCEGO O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Dane dotyczące osób podanych w niniejszym Zgłoszeniu oraz w Załączniku do tego Zgłoszenia podlegają ochronie na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych. Administratorem danych osobowych jest Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego. Kontakt z inspektorem ochrony danych w KRUS możliwy jest poprzez pocztę elektroniczną na adres e-mail: iod@krus.gov.pl lub pocztę tradycyjną na adres: Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego, al. Niepodległości 190, 00-608 Warszawa z dopiskiem „Inspektor Ochrony Danych”.
Dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji przepisów ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników i zadań zleconych ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
W sytuacji gdy osoba, której dane osobowe Kasa przetwarza, uzna, że przetwarzanie jej danych osobowych przez KRUS narusza przepisy RODO, ma prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Ponadto osobie, której dane osobowe Kasa przetwarza przysługuje prawo dostępu do danych osobowych, prawo do sprostowania danych osobowych oraz prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych przez administratora.
Dodatkowe informacje, o których mowa w art. 13 ust. 1 i 2 oraz w art. 14 ust. 1 i 2 RODO są dostępne w Placówkach Terenowych, Oddziałach Regionalnych KRUS oraz na stronie internetowej KRUS pod adresem: <https://www.krus.gov.pl/bip/przetwarzanie-danych-osobowych-rod/>.

.....
miejsceowość, data rrrr-mm-dd

.....
czytelny podpis