

Vydanie: D	OS 03/2005 Výber, prijímanie, preraďovanie a uvoľňovanie zamestnancov Príloha č. 8	Platí od: 01.12.2025
Zmena č.: 5		Strana 1



SLOVENSKÁ AGENTÚRA ŽIVOTNÉHO PROSTREDIA

TAJOVSKÉHO 28, 975 90 BANSKÁ BYSTRICA

**Požiadavka na uzavretie dohody
o práci vykonávanej mimo pracovného pomeru**

A. Osobný dotazník

Dotazník osobných údajov slúži k spracovaniu údajov k dohodám o prácach vykonávaných mimo pracovného pomeru (dohody o vykonaní práce, dohody o pracovnej činnosti a dohody o brigádnickej práci študentov) v IS a na prihlásenie zamestnanca do Sociálnej a zdravotnej poisťovne .

1.	Meno:	
2.	Priezvisko:	
3.	Titul:	
4.	Rodné priezvisko:	
5.	Rodné číslo:	
6.	Dátum narodenia:	
7.	Miesto narodenia:	
8.	Štátna príslušnosť:	
9.	Stav:	
10.	Bydlisko (obec, ulica, č. d., PSČ):	
11.	Číslo občianskeho preukazu:	
12.	Zdravotná poisťovňa:	
13.	Číslo účtu:	
14.	E-mail:	
15.	Číslo tel./mob.:	
16.	Korešpondenčná adresa:	
17.	Poberateľ starobného dôchodku a výsluhového dôchodku ^{1) 2)}	áno ☐ nie ☐
18.	Poberateľ invalidného dôchodku a invalidného výsluhového dôchodku ^{1) 2)}	áno ☐ nie ☐
19.	Študent ²⁾	áno ☐ nie ☐
20.	Držiteľ preukazu ŽZP	áno ☐ nie ☐

¹⁾ Priložiť kópiu rozhodnutia o invalidnom, starobnom, výsluhovom dôchodku.

²⁾ Krížikom označiť zodpovedajúcu skutočnosť a priložiť potvrdenie o návšteve školy.

Prosíme dôsledne vyplniť všetky kolónky! Pri nekorektných a neúplných údajoch nebude dohoda uzavretá.

UPOZORNENIE: Dohodári, ktorí nepracujú každý deň a nemajú iného zamestnávateľa, sa stávajú samoplatiteľmi. Za dni, počas ktorých nemajú platiteľa zdravotného poistenia, si musia zdravotné odvody platiť sami.

Vaše osobné údaje sa budú spracúvať na základe čl. 6 ods. 1 písm. b) Nariadenia Európskeho parlamentu a rady (EÚ) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov a v súlade so zákonom č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

V _____
miesto dátum podpis

