



Załącznik nr 1 do Umowy zawartej w dniu ..... w .....

**DANE KLIENTA:**

		ROK ROZLICZENIA			
IMIONA I NAZWISKO			E-MAIL - podanie kontaktowego adresu e-mail jest bezwzględnie wymagane		
PESEL		DATA URODZENIA			
ADRES ZAMIESZKANIA					
ULICA LUB MIEJSCOWOŚĆ		NR DOMU I MIESZKANIA		KOD POCZTOWY	
TEL. KONTAKTOWY		NARODOWOŚĆ		OBYWATELSTWO	

**POBYT W IRLANDII:**

PRZYJAZD DO IRLANDII		WYJAZD Z IRLANDII	
PERSONAL PUBLIC SERVICE NUMBER			
CZY OTRZYMYWAŁEŚ ŚWIADCZENIA SOCJALNE W IRLANDII? (jeżeli tak to podaj ich nazwę oraz kwotę)			
CZY KIEDYKOLWIEK ODZYSKIWAŁEŚ PODATEK Z IRLANDII? (Jeżeli tak, to prosimy o podanie lat rozliczonych)			
CZY POSIADASZ DOSTĘP DO KONTA PODATNIKA NA STRONIE REVENUE? TAK / NIE			

**ZWROT PODATKU:**

CZEKIEM NA ADRES		PRZELEWEM NA KONTO W IRLANDII LUB POLSCE - konto musi być prowadzone na nazwisko podatnika - prosimy o podanie dokładnych numerów konta	
		NAZWA BANKU	
		ADRES ODDZIAŁU	
		NR KONTA POLSKIEGO	
SORT CODE (dla konta irlandzkiego)		SWIFT	

**PRACODAWCA 1:**

NAZWA		ADRES	
POCZĄTEK PRACY		KONIEC PRACY	
P45		P60	

**PRACODAWCA 2:**

NAZWA		ADRES	
POCZĄTEK PRACY		KONIEC PRACY	
P45		P60	

Kwota zwrotu		Kwota i waluta prowizji (netto / brutto)		Forma i data zapłaty prowizji	
Wypełnia pracownik MAG-TAX (lub partner)					

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji umowy zlecenia, zgodnie z Rozporządzeniem 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. Administratorem danych osobowych jest Doradztwo Finansowe Mag-Tax Agnieszka Mikulska, ul. Sterlinga 16/18 90-217 Łódź.

**Zleceniodawca zobowiązuje się dostarczyć kopię dowodu osobistego na wezwanie urzędu na własny koszt, pod rygorem wstrzymania procedury rozliczeniowej.**

**W jaki sposób dowiedziałeś się o naszej firmie?**

google  facebook  z plakatu  z ulotki  z radia  od znajomych / rodziny  z innego źródła (jakiego? .....

**Zleceniodawca**

.....

#### **UPOWAŻNIENIE OSOBY TRZECIEJ:**

Ja niżej podpisana/y upoważniam .....PESEL..... do złożenia w moim imieniu dokumentów związanych z usługą zwrotu podatku z Irlandii w biurze Mag-Tax z siedzibą przy ul. Sterlinga 16/18, 90-217 Łódź lub w biurach współpracujących z firmą Mag-Tax oraz do otrzymywania informacji w w/w sprawie osobiście, drogą telefoniczną lub mailową.

.....

(data, miejscowość i podpis upoważniającego)