

## KWESTIONARIUSZ PODATKOWY

Wypełniany w celu wypłaty nagrody oraz prawidłowego rozliczenia kwoty wypłaconej nagrody na potrzeby rozliczeń z właściwym Urzędem Skarbowym.

### I. Urząd skarbowy otrzymującego świadczenie

Nazwa urzędu	
Ulica	
Miejscowość	
Kod pocztowy	

### II. Dane identyfikacyjne

NIP/PESEL (niepotrzebne skreślić)	
Nazwisko	
Pierwsze imię	
Data urodzenia	

### III. Adres zamieszkania

Kraj	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Ulica	
Nr domu	
Nr lokalu	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Pocztą	

### IV. Inne

Numer rachunku bankowego *	
----------------------------	--

\*Numer rachunku bankowego na, który winna zostać przelana kwota z tytułu Nagrody

Administrator danych osobowych jest ATAL S.A. adres: 43-400 Cieszyn, ul. Stawowa 27, KRS: 0000262397.

Cele przetwarzania – Twoje dane osobowe przetwarzamy w celu prawidłowego rozliczenia otrzymanej nagrody.

Prawa osoby, której dane dotyczą – przysługuje Ci prawo żądania dostępu do treści Twoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do niesienia skargi do organu nadzorczego tj. PUODO.

Szczegóły dotyczące przetwarzania danych osobowych znajdziesz na naszej stronie internetowej pod adresem

<https://atal.pl/rodo-w-atal-s-a/>

Oświadczam, że w przypadku zmiany miejsca zamieszkania, właściwości urzędu skarbowego oraz prawidłowości identyfikatora NIP/PESEL przed końcem roku kalendarzowego prześlę stosowną informację dotyczącą pkt I, II, III oraz IV do ATAL S.A. na adres:

ATAL S.A.  
ul. Stawowa 27  
43-400 Cieszyn

a w przypadku nie przekazania takiej informacji, co spowoduje niemożność w dotarciu korespondencji z informacją roczną o otrzymanych wypłatach - rozliczę otrzymane świadczenie w rocznym rozliczeniu podatkowym we własnym zakresie.

Oświadczam, że wszystkie podane dane są zgodne z rzeczywistością.

.....  
(Podpis otrzymującego nagrodę)

**Wypełnia pracownik ATAL:**

Informacja o świadczeniu:	wypłata odsetek / wypłata odszkodowania / wypłata kary umownej/ nieodpłatne wydanie towarów / nieodpłatne świadczenie usług/ .....
Kwota świadczenia:	
Data wypłaty/wydania:	
Podstawa wypłaty (np. nr umowy)	

.....  
(Podpis )

**IDENTYFIKATOR PODATKOWY (NIP / numer PESEL)**

Od 1 września 2011 r., zgodnie z art. 3 ust. 1 ustawy z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (dalej: Pp-1), istnieją dwa identyfikatory podatkowe tj.:

- numer PESEL – w przypadku podatników będących osobami fizycznymi objętymi rejestrem PESEL nieprowadzących działalności gospodarczej lub niebędących zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług,
- NIP – w przypadku pozostałych podmiotów podlegających obowiązkowi ewidencyjnemu, o którym mowa w art. 2 ustawy (Pp-1), tj.:
  - a) osób prawnych, jednostek organizacyjnych niemających osobowości prawnej oraz innych podmiotów, które na podstawie odrębnych ustaw są podatnikami,
  - b) osób fizycznych nieobjętych rejestrem PESEL, które na podstawie odrębnych ustaw są podatnikami,
  - c) osób fizycznych objętych rejestrem PESEL prowadzących działalność gospodarczą,
  - d) osób fizycznych objętych rejestrem PESEL będących zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług,
  - e) płatników podatków,
  - f) płatników składek na ubezpieczenia społeczne,
  - g) płatników składek na ubezpieczenie zdrowotne.

Jeżeli identyfikatorem podatkowym podmiotu, w tym osoby fizycznej, jest NIP (spełniony którykolwiek ze statusów wymienionych przy literach a-g), to taki podmiot podlega obowiązkowi ewidencyjnemu w pełnym zakresie, w tym w zakresie dokonania zgłoszenia identyfikacyjnego i uzyskania NIP oraz aktualizacji danych objętych tym zgłoszeniem w terminie 7 dni od dnia, w którym nastąpiła zmiana danych. Jeżeli osoba fizyczna objęta rejestrem PESEL spełnia którykolwiek ze statusów wyżej wymienionych przy literach c-g, to jako identyfikator podatkowy powinna podawać NIP. Natomiast, jeżeli żadnego z tych statusów nie spełnia, to jako identyfikator podatkowy powinna podawać numer PESEL.