



**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA POTWIERDZAJĄCEGO STATUS MARYNARZA
W LATACH 2021-2025**

Dane Wnioskodawcy

Nazwisko

Imię/Imiona

Data i miejsce urodzenia

Numer PESEL NIP REGON.....
(należy wypełnić jeśli Wnioskodawca posiada NIP i/ lub REGON)

Rodzaj, seria i nr dokumentu tożsamości
(należy wypełnić jeśli Wnioskodawca nie posiada nr PESEL)

Adres zamieszkania

.....
(ulica, nr domu/nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość, województwo)

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)

.....
(ulica, nr domu/nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość, województwo)

Nr telefonu Adres e-mail

Podanie nr telefonu/ adresu e-mail nie jest obowiązkowe, jednak może ułatwić kontakt w sprawie uzyskania zaświadczenia. Podanie nr PESEL lub danych dokumentu tożsamości oraz nr NIP i REGON nie jest obowiązkowe, jednak pozwoli na szybką identyfikację osoby przez ZUS

Wnoszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego status marynarza, o którym mowa w art. 112b ust. 2 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (t. j. Dz. U. 2025 poz. 350 ze zm.), za okres od do obejmującego pracę na statkach wykazanych na str. 2 wniosku.

.....
(Data i podpis)

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) Urząd Morski w Szczecinie informuje:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Urzędu Morskiego w Szczecinie, z siedzibą w Szczecinie, pl. Stefana Batorego 4, 70-207Szczecin,
2. kontakt z Inspektorem Ochrony Danych tel.: 91 4403 309, email: IOD@ums.gov.pl,
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań Urzędu Morskiego - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz na podstawie art. 9 ust.2 lit. g ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
4. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa, Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa,
5. posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora danych dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,
6. podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem jest obligatoryjne:
 - a) ustawa z dnia 14.06.1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego,
 - b) ustawa z dnia 25 lipca 2025 r. o zmianie ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych oraz niektórych innych ustaw.

NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUGĄ STRONĘ

WYKAZ STATKÓW

Lp.	Nazwa statku	nr IMO lub sygnał rozpoznawczy (jeśli został podany w umowie/ książeczce żeglarskiej/ zaświadczeniu)	Pojemność brutto (jeśli została podana w umowie/ książeczce żeglarskiej/ zaświadczeniu)	Data rozpoczęcia pracy	Data zakończenia pracy	Stanowisko	Sposób udokumentowania *	Ilość praktyki (oblicza Urząd)	
								m-ce	dni
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									

*w kolumnie sposób udokumentowania należy zaznaczyć odpowiednio: **1.** marynarska umowa o pracę; **2.** inna umowa dot. świadczenia przez marynarza pracy na morzu na statku; **3.** książeczka żeglarska; **4.** zaświadczenie o praktyce pływania

OŚWIADCZENIE: świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub za zatajanie prawdy przewidzianej w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym wykazie statków są zgodne z prawdą.

.....
(Data i podpis Wnioskodawcy)

Wypełnia Urząd:

Potwierdzam posiadanie statusu marynarza w roku/ latach:

.....
(Data i podpis pracownika Urzędu)