

Inschrijvingsaanvraag Student-zelfstandige

(ondernemingsnummer – sociale bijdragen)

Persoonlijke gegevens

Naam: Voornaam:

Nummer rijksregister:

Adres: Nr Bus

Postcode: Plaats:

TEL / GSM: Email:

Bankrekeningnummer: IBAN: BIC:

Inschrijving bij de Kruispuntbank van Ondernemingen (aanvraag ondernemingsnummer)

Toestemming aan het Ondernemingsloket Partena Professional om mij in te schrijven bij de Kruispuntbank van Ondernemingen, in de hoedanigheid van:

- Uitgeoefende activiteit als NATUURLIJKE PERSOON
- Uitgeoefende activiteit als VENNOOTSCHAP
 - Mandataris (Zaakvoerder of bestuurder) of Actieve vennoot (een bewijs toevoegen aub)
 - Ondernemingsnummer

met een datum van begin van activiteit op:

Naam activiteit: :

Beschrijving van de uitgeoefende activiteit:

De plaats waar mijn activiteit wordt uitgeoefend, situeert zich:

- op het hierboven vermelde adres: JA NEEN
- zoniet, op het volgende adres:

Adres: Nr Bus

Postcode: Plaats:

Inschrijving bij het Sociaal verzekeringsfonds (sociale bijdragen)

Toestemming aan het Sociaal verzekeringsfonds Partena Professional om mij in te schrijven voor de trimestriële sociale bijdragen, onder het statuut van student-zelfstandige, met als begindatum van activiteit op:

- Uitgeoefende activiteit als NATUURLIJKE PERSOON
- Uitgeoefende activiteit als VENNOOTSCHAP
 - Mandataris (Zaakvoerder of bestuurder) of Actieve vennoot (een bewijs toevoegen aub)
 - Ondernemingsnummer van de vennootschap:
 - Naam en adres van de vennootschap:

- Activiteit als helper van een zelfstandige

Naam, voornaam en adres van de geholpen zelfstandige :

Ik volg lessen in de volgende instelling*

Naam*:

Adres: Nr Bus

Postcode: Plaats:

Mogen wij u vragen om in bijlage een bewijs toe te voegen van inschrijving in een onderwijsinstelling voor het lopende academiejaar (minimum voor 27 credits)

Ik verbind er mij toe om regelmatig lessen te volgen tijdens het schooljaar of academiejaar waarvoor ik het statuut van student-zelfstandige heb gevraagd.

Mijn Sociaal verzekeringsfonds heeft mij geïnformeerd over het feit dat, indien ik bijdragen betaal als student-zelfstandige, ik (als persoon ten laste) enkel geniet van afgeleide rechten inzake kinderbijslag en terugbetaling van gezondheidszorgen. Tijdens deze periode open ik geen rechten inzake pensioen, arbeidsongeschiktheid, moederschapsverzekering, overbruggingsrecht, kinderbijslag voor mijn kinderen of uitkering mantelzorg.

Ik erken hierbij kennis te hebben genomen van de wettelijke informatie onderaan dit document.

Gedaan te*: Datum :.....

Naam, voornaam en handtekening*:.....

Ik verklaar mij aan te sluiten bij het Sociaal verzekeringsfonds Partena Professional, conform het K.B. nr. 38 van 27 juli 1967 en aan het K.B. van 19 december 1967 en bevestig de informatie ontvangen te hebben:

- over de voorlopige sociale bijdragen en hun regularisatie, conform artikel 41bis van het K.B. van 19 december 1967;
- over het bestaan en de berekening van de beheerskosten en over de diensten waarop deze aansluiting recht geeft, conform artikel 20 §4 van het K.B. nr. 38 van 27 juli 1967.

Privéleven

- De persoonsgegevens, meegedeeld in dit formulier, zijn bestemd om aangewend te worden door het sociaalverzekeringsfonds (voor zelfstandigen) van Partena Professional, met het oog op het sociaal beheer van mijn zelfstandig statuut, binnen het kader van het K.B. nr. 38 van 27/07/1967 en de hieraan gelinkte rechten en plichten.
- Ik geeft uitdrukkelijk de toestemming om mijn contactgegevens (coördinaten) te verwerken ter bevordering van de diensten van de ondernemingen van Partena Professional en andere partners. Ik heb het recht om deze toestemming op elk moment in te trekken door een aanvraag (met rechtvaardiging van mijn identiteit) te sturen naar Partena Professional, schriftelijk naar DPO Office, Kartuizersstraat 45 in 1000 Brussel, of via e-mail naar privacy@partena.be.
- De bovenvermelde verwerking gebeurt met naleving van de bepalingen van de Verordening (EU) 2016/679 van 27 april 2016, betreffende de bescherming van natuurlijke personen, in verband met de verwerking van persoonsgegevens en betreffende het vrije verkeer van deze gegevens (Algemene Verordening Gegevensbescherming - GDPR)
- Op grond van deze verordening beschik ik over zekere rechten met betrekking tot mijn gegevens: informatie ontvangen over de verwerking van mijn persoonsgegevens, deze consulteren, deze laten aanpassen of in bepaalde gevallen deze laten schrappen of de verwerking beperken. Ik vind gedetailleerde informatie over deze rechten en hun uitvoering terug op de website van Partena Professional, in de rubriek 'Privacy'.
- Elke onjuiste of valse verklaring is strafbaar bij wet.

Ik verklaar dat de gegevens op dit formulier echt en volledig zijn en verbind er mij toe om aan het sociaal verzekeringsfonds Partena Professional binnen de 15 dagen elke wijziging te melden van de gegevens die worden hernomen op het aansluitingsformulier (wettelijke bepaling).

Indien nodig, zullen wij u opnieuw contacteren om de wettelijk informatie te vervolledigen, die noodzakelijk is voor het goede beheer van uw dossier. Wij danken u bij voorbaat om hieraan zo snel mogelijk een gunstig gevolg te geven.

*Verplicht in te vullen