

## OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA PORĘCZYCIELA/ WNIOSKODAWCY\*

1. Imię (imiona) i nazwisko .....
2. Nazwisko rodowe .....
3. Adres zamieszkania: pobyt stały .....
- pobyt czasowy (podać do kiedy) .....
- adres do korespondencji .....
4. Nr telefonu .....
5. Seria i numer dowodu osobistego .....
- wydany przez .....

6. PESEL 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 NIP 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

7. Oświadczam, że uzyskuję dochód brutto miesięcznie w kwocie (średnia z trzech ostatnich miesięcy)..... (słownie złotych:.....) z następującego źródła:

1. **Umowy o pracę lub innego zatrudnienia** na stanowisku .....
- w .....
- .....(nazwa pracodawcy i adres)
- Od dnia ..... na czas nieokreślony/ do dnia \* .....
- Nie znajduję się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę. Zakład nie jest w stanie likwidacji ani upadłości.
2. **Działalności gospodarczej** prowadzonej od dnia .....
- .....
- (nazwa, adres siedziby, NIP)
3. **Emerytury** od dnia .....
4. **Prawo do renty stałej** od ..... do .....

**Ponadto oświadczam, że:**

**aktualnie moje zobowiązania finansowe wynoszą:** .....

(słownie złotych ..... )

**miesięczne spłata zobowiązania wynosi:** .....

(słownie złotych ..... )

Oświadczam, że nie poręczyłem/am ani nie jestem współmałżonkiem poręczyciela umowy o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej lub refundacji kosztów doposażenia lub wyposażenia stanowiska pracy, które nie wygasły.

Niniejsze oświadczenie składam pod odpowiedzialnością karną wynikającą z art. 233 § 1 k.k., który stanowi: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat”.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(czytelny podpis)

\* niepotrzebne skreślić

Formularz należy wypełnić czytelnie odpowiadając na każdy z punktów. Jeżeli informacje zawarte w punkcie nie dotyczą osoby wypełniającej należy wpisać „nie dotyczy, „nie posiadam”

Klauzula informacyjna dla współmałżonka poręczyciela i/lub wnioskodawcy – środki PFRON na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej lub działalności w formie spółdzielni socjalnej

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, tj. RODO) uprzejmie informujemy, że:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Pucku z siedzibą przy ul. Elizy Orzeszkowej 7, 84-100 Puck. Mogą się Państwo z nami skontaktować w sposób tradycyjny pisząc na wskazany adres, telefonicznie – dzwoniąc pod numerem: +048 (58) 673-24-73 lub elektronicznie za pośrednictwem poczty e-mail kierując wiadomość na adres: [gdpu@praca.gov.pl](mailto:gdpu@praca.gov.pl).

Chcąc zapewnić bezpieczeństwo Państwa danych osobowych Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, do którego w sprawach związanych z przetwarzaniem i ochroną danych osobowych należy zgłaszać się na adres: [iod@puck.praca.gov.pl](mailto:iod@puck.praca.gov.pl).

Celem przetwarzania danych, jaki realizuje Administrator jest **zabezpieczenie zwrotu środków z Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, tj. PFRON, na rozpoczęcie działalności gospodarczej, rolniczej lub wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej**. W związku z powyższym Państwa dane osobowe są przetwarzane w rozumieniu art. 6 ust. 1 lit. c) oraz e) RODO, na podstawie przepisów prawa, które określa Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 12 grudnia 2018 r. w sprawie przyznania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 1851 ze zm.). W ramach określonego celu nie występuje profilowanie.

Państwa dane będą przetwarzane przez okres niezbędny do rozpatrzenia złożonego oświadczenia oraz zgodnie z przepisami prawa<sup>1</sup> a w przypadku przyznania dofinansowania przez czas obowiązywania umowy oraz okres 10 lat po jej rozliczeniu, w związku z realizacją obowiązków ciążących na Administratorze. Jednocześnie informujemy, że podanie danych jest dobrowolne, jednak niezbędne do realizacji wyżej określonego celu.

Odbiorcami Pani/Pana danych będą podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa oraz podmioty świadczące nadzór nad oprogramowaniem przetwarzającym dane, w tym podmioty świadczące obsługę poczty elektronicznej<sup>2</sup>. Dane nie będą transferowane poza Polskę.

W związku z przetwarzaniem danych osobowych posiadają Państwo prawo do dostępu oraz sprostowania podanych danych, prawo do żądania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych. Z przedstawionych praw mogą Państwo skorzystać kontaktując się z Administratorem na powyższe dane kontaktowe.

W przypadku uznania, że przetwarzanie danych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, przysługują Państwu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(czytelny podpis)

<sup>1</sup> Przepisy prawa w zakresie przechowywania dokumentacji określa Ustawa z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach

<sup>2</sup> Dotyczy wyłącznie w przypadku nawiązania kontaktu poprzez elektroniczną skrzynkę pocztową (e-mail)