

OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA PORĘCZYCIELA/ WNIOSKODAWCY*

1. Imię i nazwisko
2. Nazwisko rodowe
3. Adres zamieszkania: pobyt stały
- pobyt czasowy (podać do kiedy)
- adres do korespondencji
4. Nr telefonu (komórkowego i stacjonarnego)
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. Zgodnie z powyższym kontakt z Administratorem możliwy jest w sposób tradycyjny – pisząc na wskazany adres, przy czym mogą się Państwo również z nami skontaktować telefonicznie dzwoniąc pod numerem: +048 (58) 673-24-73 lub elektronicznie za pośrednictwem poczty e-mail wysyłając wiadomość na adres: 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.

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. a), c) oraz e) RODO na podstawie wyrażonej zgody oraz 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.

W ramach określonego celu nie występuje profilowanie, przy czym Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany oraz nie będą transferowane poza Polskę. Jednocześnie informujemy, że podanie danych jest dobrowolne, jednak niezbędne do realizacji wyżej określonego celu.

Państwa dane będą przetwarzane zgodnie z przepisami prawa¹ przez okres 5 lat w związku z realizacją obowiązków ciążących na Administratorsze oraz 10 lat w przypadku uzyskania dotacji przez wnioskodawcę, przy czym 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 elektronicznej².

W związku z przetwarzaniem danych osobowych na podstawie zgody mają Państwo prawo do jej wycofania w dowolnym momencie, przy czym powyższa sytuacja nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Ponadto 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.

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych znajdujących się w oświadczeniu, przez Powiatowy Urząd w Pucku w celu zabezpieczenie zwrotu środków z Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, tj. PFRON, na rozpoczęcie działalności gospodarczej, rolniczej lub wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej.*

.....
(data i podpis)

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

² Tylko w przypadku wymiany informacji za pośrednictwem elektronicznej skrzynki pocztowej (e-mail)

*Niewłaściwe skreślić