

## OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA z dnia .....

### I. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych.

W związku ze złożonym **WNIOSKIEM O PRYZNANIE REFUNDACJI KOSZTÓW WYPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY DLA OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ** przez:

.....  
**oświadczam, że dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu, zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L Nr119 s.1), zwanego dalej jako „RODO”.**

### II. Zgodnie z „RODO” Powiatowy Urząd Pracy w Sosnowcu informuje, iż:

- 1) Administratorem Danych Osobowych Pana/Pani jest Powiatowy Urząd Pracy w Sosnowcu przy ul. Rzeźniczej 12, dalej jako „ADO”. Administrującym danymi osobowymi w imieniu PUP w Sosnowcu jest Dyrektor PUP w Sosnowcu - tel. kontaktowy 32 2978714, e-mail kaso@praca.gov.pl
- 2) Dane kontaktowe - Inspektora Ochrony Danych (IOD) w PUP w Sosnowcu:  
Elżbieta Koral, tel. kontaktowy 32 2978703, e-mail iod@pup.sosnowiec.pl
- 3) Dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO).
- 4) ADO będzie przetwarzał następujące kategorie danych osobowych: imię, nazwisko, PESEL, miejsce zamieszkania/zameldowania, adres do korespondencji, seria i nr dowodu osobistego, przez kogo wydany, nr telefonu, źródło dochodu/miejsce pracy, kwota dochodu, zobowiązania finansowe, stan cywilny, dane współmałżonka (nazwisko i imię, pesel, seria i numer dowodu osobistego, przez kogo wydany, adres zamieszkania/zameldowania, adres do korespondencji, nr telefonu, zobowiązania finansowe).
- 5) Dane osobowe mogą być przekazywane organom państwowym, organom ochrony prawnej (Policja, Prokuratura, Sąd) lub organom samorządu terytorialnego w związku z prowadzonym postępowaniem na podstawie umotywowanego wniosku z poprawną podstawą prawną.
- 6) Pana/Pani dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.
- 7) Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w zakresie niezbędnym do realizacji celów przetwarzania danych osobowych, nie dłużej niż wynika to z Jednolitego Rzeczonego Wykazu Akt Powiatowego Urzędu Pracy w Sosnowcu.
- 8) W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługuje Panu/Pani prawo do: dostępu do danych osobowych, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych, wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie – jeśli do przetwarzania doszło na podstawie zgody.
- 9) Cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
- 10) Wymienione prawa mogą być ograniczone w sytuacjach kiedy Urząd jest zobowiązany prawnie do przetwarzania danych w celu realizacji obowiązku ustawowego.
- 11) Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pana/Pani narusza przepisy ogólnego rozporządzenia „RODO”.

- 12) Pana/Pani dane osobowe, o których mowa w pkt. 4 zostały pozyskane/pochodzą z następującego źródła  
- od wnioskodawcy wskazanego w pkt I.
- 13) Pana/Pani dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanym procesom podejmowania decyzji przez ADO.

.....  
CZYTELNY PODPIS PORĘCZYCIELA

.....  
CZYTELNY PODPIS WSPÓŁMAŁŻONKA PORĘCZYCIELA

### III. DANE PORĘCZYCIELA:

Niniejsze oświadczenie składam pod rygorem odpowiedzialności za szkodę spowodowaną fałszywym oświadczeniem.

Ja .....  
(IMIĘ I NAZWISKO)

Zamieszkały(a) .....  
(ADRES)

Zameldowany(a) .....  
(ADRES)

Adres do korespondencji .....

PESEL .....

Legitymujący(a) się dowodem osobistym seria ..... nr .....

wydany przez .....

Numer telefonu .....

### IV. OŚWIADCZAM, ŻE UZYSKUJĘ DOCHÓD Z TYTUŁU: \*

1) **ZATRUDNIENIA** w .....

.....

.....  
(pełna nazwa zakładu pracy, jego adres, numer telefonu do kadr lub właściciela)

**Umowa zawarta jest: \*\***

na czas nieokreślony od dnia .....

na czas określony od dnia ..... do dnia .....

**Średnie miesięczne wynagrodzenie brutto z ostatnich 3 miesięcy** wynosi .....

słownie .....

**Oświadczam, że: \*\***  **nie jestem** w okresie wypowiedzenia umowy o pracę

**jestem** w okresie wypowiedzenia umowy o pracę

**W/w zakład pracy: \*\***  **nie jest** w stanie likwidacji lub upadłości

**jest** w stanie likwidacji lub upadłości

2) **POBIERANIA EMERYTURY / RENTY: \*\***

- przyznanej na stałe
- przyznanej na czas określony od dnia ..... do dnia .....

Oświadczam, że uzyskuję **miesięczny dochód brutto** w kwocie .....

Słownie .....

3) **PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ OD DNIA** .....

Oświadczam, że **średni miesięczny dochód brutto** z ostatnich trzech miesięcy

wynosi ..... słownie .....

Forma prawna prowadzonej działalności gospodarczej .....

Sposób opodatkowania prowadzonej działalności gospodarczej .....

NIP ..... REGON .....

- Prowadzona działalność\*\***  **nie jest** w stanie likwidacji lub upadłości
- jest** w stanie likwidacji lub upadłości

**V. OŚWIADCZAM, ŻE: \*\***

- Nie posiadam żadnych zajęć egzekucyjnych.
- Nie jestem zadłużony(a) w bankach i innych instytucjach finansowych.
- Nie posiadam żadnych zaległości w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych i Urzędzie Skarbowym.
- Posiadam zobowiązanie w wysokości .....  
z tytułu .....  
miesięczna rata wynosi ..... termin spłaty zadłużenia .....
- Nie udzieliłem(am) poręczeń.
- Udzieliłem(am) poręczenia na kwotę ..... z tytułu .....
- Nie otrzymałem(am) dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej, grantu na teleprace oraz refundacji kosztów wyposażenia stanowisk(a) pracy.
- Otrzymałem(am) dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej na podstawie umowy, która nie wygasa.
- Otrzymałem(am) refundację kosztów wyposażenia stanowisk(a) pracy na podstawie umowy, która nie wygasa.
- Otrzymałem(am) grant na teleprace na podstawie umowy, która nie wygasa.

VI. **STAN CYWILNY: \*\***

kawaler / panna

wolny / wolna

wdowiec / wdowa

żonaty/zamężna:

rozdzielność majątkowa ze współmałżonkiem

wspólność majątkowa ze współmałżonkiem

Nazwisko i imię współmałżonka(i) poręczyciela .....

PESEL ..... Seria i numer dowodu osobistego .....

wydany przez .....

Zamieszkały(a) .....

Zameldowany(a) .....

Adres do korespondencji .....

Nr telefonu .....

Współmałżonek nie udzielał poręczeń.

Współmałżonek udzielił poręczenia na kwotę..... z tytułu .....

Współmałżonek nie otrzymał dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej, grantu na teleprace oraz refundacji kosztów wyposażenia stanowisk(a) pracy.

Współmałżonek otrzymał dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej na podstawie umowy, która nie wygasła.

Współmałżonek otrzymałem(am) refundację kosztów wyposażenia stanowisk(a) pracy na podstawie umowy, która nie wygasła.

Współmałżonek otrzymałem(am) grant na teleprace na podstawie umowy, która nie wygasła.

.....  
CZYTELNY PODPIS PORĘCZYCIELA

\* wypełnić właściwe

\*\* zaznaczyć właściwe