

## OŚWIADCZENIE PORECZycIELA z dnia .....

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

W związku ze złożonym wnioskiem o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej przez:

Pana/Panią .....

oświadczam, że na podstawie §7 ust. 4 rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 12 grudnia 2018r. w sprawie przyznania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej, **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](mailto:kaso@praca.gov.pl).
- 2) Dane kontaktowe - Inspektora Ochrony Danych (IOD) w PUP w Sosnowcu , tel. kontaktowy 32 2978702, e-mail [iod@pup.sosnowiec.pl](mailto: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 i c 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 lub które zawarły z administratorem danych umowy: powierzenia z dostawcami oprogramowania, systemów informatycznych, wsparcia technicznego.
- 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  
telepracę oraz refundacji kosztów wyposażenia stanowisk(a) pracy.  
☐ Otrzymałem(am) dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej na podstawie umowy,  
która nie wygasła.  
☐ Otrzymałem(am) refundację kosztów wyposażenia stanowisk(a) pracy na podstawie umowy,  
która nie wygasła.  
☐ Otrzymałem(am) grant na telepracę na podstawie umowy, która nie wygasła.

**VI. Stan cywilny: \*\***

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> kawaler/panna   | <input type="checkbox"/> wolny/wolna                               | <input type="checkbox"/> wdowiec/wdowa |
| <input type="checkbox"/> żonaty/zamężna: | <input type="checkbox"/> rozdzielność majątkowa ze współmałżonkiem |  |
|  | <input type="checkbox"/> 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 telepracę oraz refundacji kosztów wyposażenia stanowisk(a) pracy.
- ☐ Współmałżonek otrzymał dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej na podstawie umowy, która nie wygasła.
- ☐ Współmałżonek otrzymał refundację kosztów wyposażenia stanowisk(a) pracy na podstawie umowy, która nie wygasła.
- ☐ Współmałżonek otrzymał grant na telepracę na podstawie umowy, która nie wygasła.

.....  
Czytelny podpis poręczyciela

**\* wypełnić właściwe**  
**\*\* zaznaczyć właściwe**