

OŚWIADCZENIE PORĘCZycIELA z dnia

I. OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH.

W związku ze złożonym **WNIOSKIEM O PRYZNANIE ŚRODKÓW NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ** przez Pana/Panią:

.....
oświadczam, że na podstawie art. 46 ust. 5a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, **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”.

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, tel. kontaktowy 32 2978702, 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 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 Rzeczowego 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

II. 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
(ADRES)

PESEL

LEGITYMUJĄCY(A) SIĘ DOWODEM OSOBISTYM SERIA NR

WYDANY PRZEZ

TERMIN WAŻNOŚCI DOWODU OSOBISTEGO

NUMER TELEFONU E-MAIL

III. OŚWIADCZAM, ŻE UZYSKUJĘ DOCHÓD Z TYTUŁU*: (WYPEŁNIĆ WŁAŚCIWE)

1. ZATRUDNIENIA:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

(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:

☐

EMERYTURA

☐

RENTA

☐

PRZYZNANA NA STAŁE

☐

PRZYZNANA NA CZAS OKREŚLONY OD DNIA DO DNIA

OŚWIADCZAM, ŻE UZYSKUJĘ **MIESIĘCZNY DOCHÓD BRUTTO** W KWOCIE
SŁOWNIE

3. PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ:

DATA OTWARCIA DZIAŁALNOŚCI

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

IV. 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 ZOBOWIĄZANIA

☐

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 WYGASŁA

☐

OTRZYMAŁEM(AM) REFUNDACJE KOSZTÓW WYPOSAŻENIA STANOWISK(A) PRACY NA PODSTAWIE UMOWY, KTÓRA
NIE WYGASŁA.

☐

OTRZYMAŁEM(AM) GRANT NA TELEPRACE NA PODSTAWIE UMOWY, KTÓRA NIE WYGASŁA.

V. 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

TERMIN WAŻNOŚCI 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 OTRZYMAŁ REFUNDACJE KOSZTÓW WYPOSAŻENIA STANOWISK(A) PRACY NA PODSTAWIE UMOWY, KTÓRA NIE WYGASŁA.
--------------------------	---

☐	WSPÓŁMAŁŻONEK OTRZYMAŁ GRANT NA TELEPRACE NA PODSTAWIE UMOWY, KTÓRA NIE WYGASŁA.
--------------------------	--

.....
CZYTELNY PODPIS PORĘCZycIELA

* WYPEŁNIĆ WŁAŚCIWE

** ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWE