

OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA I WSPÓŁMAŁŻONKA PORĘCZYCIELA*

dotyczące przyznania środków na podjęcie działalności gospodarczej Panu/Pani

.....
(imię i nazwisko osoby ubiegającej się o środki na podjęcie działalności gospodarczej)

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

I. Oświadczam co następuje:

1. Ja niżej podpisany(a)
(imię i nazwisko)

zamieszkały(a)
(dokładny adres)

legitymujący(a) się dokumentem tożsamości
(nazwa)

o numerze.....PESEL.....stan cywilny.....telefon.....

uzyskałem(am) przeciętny miesięczny dochód brutto w ostatnich 3 m - cach w wysokości:

.....
z tytułu
(umowa o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy z podaniem miejsca pracy, emerytura, renta, jednoosobowa działalność gospodarcza)

2. Posiadam / Nie posiadam* aktualne zobowiązania finansowe:

a) (rodzaj zobowiązania)
z miesięczną spłatą zadłużenia w wysokości:
przy czym aktualna kwota zadłużenia wynosi:
zaś ustalony termin spłaty to:

b) (rodzaj zobowiązania)
z miesięczną spłatą zadłużenia w wysokości:
przy czym aktualna kwota zadłużenia wynosi:
zaś ustalony termin spłaty to:

3. Posiadam / Nie posiadam* rozdzielną majątkową ze współmałżonkiem.

4. Poręczyłem(am) / Nie poręczyłem(am)* w Powiatowym Urzędzie Pracy w Wyszkanie umowę cywilnoprawną (umowa o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej, umowa w sprawie refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego), która nie wygasła.

Prawdziwość informacji zawartych w powyższym oświadczeniu potwierdzam własnoręcznym podpisem:

.....
(data i czytelny podpis poręczyciela)

II. Oświadczam jako współmałżonek poręczyciela, że zgadzam się na jego poręczenie Panu/i
..... w kwocie zł. słownie
z tytułu otrzymania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej oraz podpiszę wspólnie umowę poręczenia.

Nazwisko i imię współmałżonka poręczyciela

zamieszkały(a)
(dokładny adres)

legitymujący(a) się dokumentem tożsamości
(nazwa)

o numerze.....PESEL..... telefon.....

Prawdziwość informacji zawartych w powyższym oświadczeniu potwierdzam własnoręcznym podpisem:

.....
(data i czytelny podpis współmałżonka poręczyciela)

* *niepotrzebne skreślić*

OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA *

Ja niżej podpisany

PESEL.....

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Wyszkanie dla celów związanych z rozpatrzeniem wniosku oraz realizacją umowy o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej, 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).

.....
(miejsowość i data)

.....
(czytelny podpis składającego oświadczenie)

OŚWIADCZENIE WSPÓLMALŻONKA PORĘCZYCIELA *

Ja niżej podpisany

PESEL.....

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Wyszkanie dla celów związanych z rozpatrzeniem wniosku oraz realizacją umowy o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej, 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).

.....
(miejsowość i data)

.....
(czytelny podpis składającego oświadczenie)

* *niepotrzebne skreślić*

I N F O R M A C J A

Wypełniając postanowienia określone w art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia 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) informuje się, że:

1. Administratorem Pana(i) danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Wyszkanie z siedzibą: ul. Tadeusza Kościuszki 15, 07-200 Wyszkanie, reprezentowany przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Wyszkanie zwany dalej Administratorem.
2. Administrator zgodnie z art. 37 ust. 1 Rozporządzenia 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) wyznaczył Inspektora Ochrony Danych. Kontakt z inspektorem ochrony danych jest możliwy poprzez adres email: iod@wyszkow.praca.gov.pl.
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji umowy w sprawie przyznania środków na podjęcie działalności. Dane przetwarzane są w oparciu o zgodę osoby której dane dotyczą.
4. Dane mogą zostać udostępnione wyłącznie podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.
5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat od zamknięcia sprawy.
6. Przysługuje Panu(i) prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
7. Jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody osoby której dane dotyczą przysługuje Panu(i) prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Przysługuje Panu(i) prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

Zapoznałem(am) się z niniejszą informacją: Wyszkanie, dnia 2021 roku:

.....
(podpis Poręczyciela)

.....
(podpis Współmałżonka Poręczyciela)