

## Dotyczy: przyznania środków na podjęcie działalności gospodarczej Panu/Pani

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

### I. OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

**Oświadczam co następuje:**

1. Ja niżej podpisany(a) .....  
zamieszkały(a) .....  
legitymujący(a) się dokumentem tożsamości .....  
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. **Dotychczas poręczyłem(am) / nie poręczyłem(am)\*** w Powiatowym Urzędzie Pracy w Wyszku 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. OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA PORĘCZYCIELA

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) .....  
legitymujący(a) się dokumentem tożsamości .....  
o numerze ..... PESEL ..... telefon.....  
(nazwa)

**Prawdziwość informacji zawartych w powyższym oświadczeniu potwierdzam własnoręcznym podpisem:**

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

## 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 (zwanego dalej RODO).

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(czytelny podpis składającego oświadczenie)

## OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA 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 (zwanego dalej RODO).

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(czytelny podpis składającego oświadczenie)

\* *niepotrzebne skreślić*

### Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych

<p>Zgodnie z art. 13 i art. 14 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, zwanego dalej RODO, poniżej przekazuję następujące informacje:</p>	
<b>TOŻSAMOŚĆ ADMINISTRATORA</b>	Administratorem danych, w tym danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Wyszkanie reprezentowany przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Wyszkanie.
<b>DANE KONTAKTOWE ADMINISTRATORA</b>	Z administratorem danych można się skontaktować poprzez adres e-mail: <a href="mailto:wawy@praca.gov.pl">wawy@praca.gov.pl</a> lub pod adresem siedziby administratora tj. ul. Tadeusza Kościuszki 15, 07-200 Wyszkanie.
<b>DANE KONTAKTOWE INSPEKTORA OCHRONY DANYCH</b>	Z Inspektorem Ochrony Danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych w szczególności w zakresie korzystania z praw związanych z ich przetwarzaniem poprzez adres e-mail inspektora: <a href="mailto:iod@wyszkow.praca.gov.pl">iod@wyszkow.praca.gov.pl</a> lub pisemnie na adres siedziby administratora.
<b>CELE PRZETWARZANIA I PODSTAWA PRAWNA</b>	Dane, w tym dane osobowe przetwarzane są zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO, w celu realizacji zadań ujętych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz aktach wykonawczych wydanych na jej podstawie.
<b>ODBIORCY DANYCH</b>	Dane, w tym dane osobowe mogą być przekazywane innym podmiotom na podstawie obowiązujących przepisów (przykład: sądowni, Policji, instytucjom kontrolnym) oraz do podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. kancelarią prawną, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych).
<b>KATEGORIE DANYCH</b>	Kategorie danych wskazane w przepisach prawa, mających zastosowanie w realizacji usług i form wsparcia.
<b>ŹRÓDŁO POCHOZDZENIA DANYCH</b>	Dane pozyskane w sposób inny niż od osoby, której dane dotyczą, pochodzą od kontrahentów tut. Urzędu i są pozyskiwane wyłącznie w celu realizacji zadań ustawowych.
<b>OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH</b>	Dane będą przechowywane przez okres realizacji danej formy wsparcia oraz przez okres przechowywania dokumentacji określony w odrębnych przepisach m.in. z ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz z rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji archiwów zakładowych.
<b>PRAWA PODMIOTÓW DANYCH</b>	Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych, prawo ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania, jak również prawo uzyskania kopii swoich danych osobowych w siedzibie administratora.
<b>PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO</b>	Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, jeżeli uzna Pani/Pan, że dane te są przetwarzane niezgodnie z przepisami prawa.
<b>PRZEKAZANIE DO PAŃSTWA TRZECIEGO</b>	Administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
<b>INFORMACJA O DOWOLNOŚCI LUB OBOWIĄZKU PODANIA DANYCH</b>	Podanie danych, w tym danych osobowych jest dobrowolne, jednakże jest warunkiem niezbędnym do realizacji usług i form wsparcia wynikających z wyżej wymienionych ustaw.
<b>INFORMACJA O ZAUTOMATYZOWANYM PODEJMOWANIU DECYZJI</b>	W oparciu o Pani/Pana dane osobowe decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, a dane nie będą profilowane.