



OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA

Imię i nazwisko

PESEL

Nazwa, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

.....

Adres zamieszkania.....

Adres do korespondencji.....

Oświadczam, że osiągam dochody z tytułu:

- umowy o pracę
- wykonywania stosunku służbowego
- renty z tytułu niezdolności do pracy
- renty strukturalnej
- emerytury

Dane Pracodawcy: (wypełniają poręczyciele uzyskujący dochody z tytułu zatrudnienia i wykonywania stosunku służbowego)

Pełna nazwa:

Dokładny adres

Nr telefonu NIP REGON

Umowa o pracę zawarta jest na czas:

- nieokreślony** (od dnia-.....-.....)
- określony** (od dnia-.....-..... do dnia-.....-.....)

Nazwa organu wypłacającego świadczenie: (wypełniają poręczyciele pobierający emeryturę lub rentę)

Numer decyzji przyznania świadczenia: (wypełniają poręczyciele pobierający emeryturę lub rentę).....

Okres przyznania świadczenia: (wypełniają poręczyciele pobierający rentę)

Od dnia: do dnia:

Przeciętny miesięczny dochód brutto z ostatnich 3 miesięcy wynosizł

słownie.....

Jednocześnie oświadczam, że: nie znajduję się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę ani w okresie próbnym, zakład pracy nie znajduje się w stanie likwidacji lub upadłości.

Aktualne zobowiązania finansowe (kredyty, leasingi, itp.):

Łączna wysokość zobowiązań finansowych na dzień złożenia oświadczenia.....zł

słownie:.....

Wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia:zł

słownie:.....

Jednocześnie oświadczam, że:

- nie poręczałem(am)** w Powiatowym Urzędzie Pracy w Opocznie umów cywilnoprawnych, które nie wygasły
- poręczałem(am)** w Powiatowym Urzędzie Pracy w Opocznie umowy cywilnoprawne, które nie wygasły:
 - umowa o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej
 - umowa o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego
- nie pozostaję** w związku małżeńskim
- pozostaję** w związku małżeńskim oraz oświadczam, że:
 - **nie posiadam** małżeńskiej rozdzielności majątkowej
 - **posiadam** małżeńską rozdzielność majątkową (do wglądu dokument potwierdzający)*

*Stwierdzono na podstawie:.....
.....
.....
Data i podpis pracownika PUP

W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku do podpisania umowy poręczenia wymagana będzie zgoda współmałżonka na jej zawarcie.

Zatrudnienie / emerytura / renta oraz wysokość miesięcznego dochodu potwierdzono na podstawie
.....
.....
.....
Data i podpis pracownika PUP

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych 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 119, s. 1) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych w celu rozpatrzenia złożonego wniosku osoby niepełnosprawnej o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo na wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej a następnie w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku w zakresie niezbędnym do podpisania umowy poręczenia do umowy o przyznanie osobie niepełnosprawnej środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych na podjęcie działalności gospodarczej i realizacji umowy o przyznanie osobie niepełnosprawnej środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych na podjęcie działalności gospodarczej oraz w celu dochodzenia ewentualnych roszczeń przed sądem.

Będąc świadomy odpowiedzialności prawnej wynikającej z przekazania nieprawdziwych informacji oświadczam, że powyższe informacje są prawdziwe, kompletne, rzetelne oraz zostały przekazane zgodnie z moją najlepszą wiedzą i przy zachowaniu należytej staranności.

Data:-.....-.....
.....
/podpis poręczyciela/

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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) i na podstawie ustawy z dnia 10.05.2018r. o Ochronie Danych Osobowych informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w urzędzie jest Powiatowy Urząd Pracy z siedzibą w Opocznie, ul. Rolna 6, 26-300 Opoczno, reprezentowany przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy.

2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych: Michał Zaborowski tel. 44 755-51-00 do 02 - iod@pupopoczno.pl

3. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze tj. w szczególności na podstawie: ustawy z dnia 20.04.2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy; ustawy z dnia 27.08.1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych; ustawy z dnia 13.10.1998r. o systemie ubezpieczeń społecznych; ustawa o finansach publicznych z dnia 27.08.2009r.; ustawa o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej z dnia 30.04.2004r.; innych aktów prawnych w których określone są zadania realizowane przez Urząd Pracy.

4. Pani/Pana dane osobowe, gromadzone i przetwarzane są w celu rozpatrzenia złożonego wniosku osoby niepełnosprawnej o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo na wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej a następnie w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku w zakresie niezbędnym do podpisania umowy poręczenia do umowy o przyznanie osobie niepełnosprawnej środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych na podjęcie działalności gospodarczej i realizacji umowy o przyznanie osobie niepełnosprawnej środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych na podjęcie działalności gospodarczej oraz dochodzenia ewentualnych roszczeń.

5. Przetwarzane dane są udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych. Odbiorcami Pani/Pana danych są:

- sądy, organy ścigania, komornicy sądowi, banki i inne organy państwowe

- inne podmioty, które przetwarzają Pani/Pana dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych np. operatorzy pocztowi usług teleinformatycznych, usług prawnych i doradczych.

6. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celów przetwarzania, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z Jednolitego Rzeczonego Wykazu Akt Powiatowego Urzędu Pracy w Opocznie, przez okres 10 lat licząc od końca roku kalendarzowego w którym zakończono udzielenie pomocy. Pana/Pani dane osobowe przekazane są do rejestru centralnego, prowadzonego przez okres 50 lat, licząc od końca roku kalendarzowego w którym zakończono udzielanie pomocy.

7. W związku z przetwarzaniem przez Administratora danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych, prawo do sprostowania danych, prawo do usunięcia danych, prawo do ograniczenia przetwarzania danych, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych.

8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem prowadzenia sprawy w Powiatowym Urzędzie Pracy w Opocznie i wynika z przepisów prawa.

10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

Zapoznałam/zapoznałem się z treścią informacji

_____ podpis poręczyciela