



OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA PORECZYCIELA

Imię i nazwisko

PESEL

Adres zameldowania na pobyt stały lub czasowy*

Adres do korespondencji

** podkreślić właściwe*

jako współmałżonek pozostając we wspólnocie małżeńskiej i majątkowej, wyrażam zgodę na udzielenie poręczenia przez mojego współmałżonka

Pana/Panią

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 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 z późniejszymi zmianami) w celu rozpatrzenia złożonego wniosku o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy a następnie w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku w zakresie niezbędnym do podpisania umowy poręczenia do umowy o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy i realizacji umowy o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy 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:-.....-.....

/Czytelny podpis współmałżonka poręczyciela/

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych dotyczących:

- imienia i nazwiska,

- numeru PESEL,

- adresu zameldowania na pobyt stały lub czasowy oraz adresu do korespondencji

w celu rozpatrzenia złożonego wniosku o przyznanie osobie bezrobotnej jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej a następnie w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku w zakresie niezbędnym do podpisania umowy poręczenia do umowy o dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej i realizacji umowy o dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej oraz w celu dochodzenia ewentualnych roszczeń przed sądem.

Data:-.....-.....

/Czytelny podpis współmałżonka 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. Armii Krajowej 2A, 26-300 Opoczno.
- 2.** Dane kontaktowe inspektora ochrony danych- 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 z dnia 23.04.1964r. Kodeks cywilny,
 - ustawa o finansach publicznych z dnia 27.08.2009r,
 - ustawa o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej z dnia 30.04.2004r.
- 4.** Pani/Pana dane osobowe, gromadzone i przetwarzane są w celu rozpatrzenia złożonego wniosku o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy a następnie w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku w zakresie niezbędnym do podpisania i realizacji umowy o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz w celu dochodzenia ewentualnych roszczeń przed sądem.
- 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. Pana/Pani dane osobowe przekazywane są do rejestru centralnego, prowadzonego przez właściwego ministra, w którym będą przetwarzane 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.

Zapoznałem/am się z treścią informacji

(data i czytelny podpis)