***Załącznik do wniosku o refundację***

**Oświadczenie o uzyskanych dochodach poręczyciela**

1. Imię i nazwisko .....................................................................................................................................................

2. Adres zamieszkania................................................................................................. 3. Telefon ............................

4. Numer PESEL........................................................................................................................................................

5. Nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ....................................................................................

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

6. Stan rodzinny (cywilny).....................................................................................................................…………….

7. Źródło dochodu ......................................................................................................................................................

 (podać rodzaj a następnie zaznaczyć poniżej właściwy znak kwadratu )

* **w przypadku zatrudnienia na umowę o pracę:**

1)..........................................................................................................................................................................

 (nazwa, adres, telefon zakładu pracy)

2)..........................................................................................................................................................................

 (stanowisko pracy)

3)umowa o pracę zawarta na czas **określony/nieokreślony\*** - podać na jaki okres...........................................

4)**znajduję/ nie znajduje się\*** w okresie wypowiedzenia umowy o pracę,

5)zakład pracy **znajduje się/ nie znajduje się\*** w stanie likwidacji ani upadłości.

* **w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej:**

1)..........................................................................................................................................................................

 (nazwa, adres, telefon firmy)

2)..........................................................................................................................................................................

 (data rozpoczęcia działalności gospodarczej)

3) działalność gospodarcza **znajduje się/ nie znajduje się\*** w stanie likwidacji ani upadłości.

* **w przypadku emerytury\*/ renty\*:**
1. decyzja z dnia...............................................................................................................................................
2. emerytura\* / renta\* przyznana na okres ...................................................................................................

8. Średnie miesięczne dochody brutto z ostatnich trzech miesięcy wynosiły: .......................................................zł

słownie:.......................................................................................................................................................................

9. Aktualne zobowiązania finansowe: ………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………...

Wysokość miesięczna spłaty zadłużenia ..........................................................................................................zł.

10.Czy jest poręczycielem innych kredytobiorców, dotacji, refundacji :**TAK/NIE**\*.

Jeśli tak, podać rodzaj poręczenia. ………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………….……………………………

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych lub zatajenie prawdy / art. 233 § 1 Kodeksu Karnego /\*\* **oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.**

*Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku niezbędnych dla potrzeb procedury udzielania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz.Urz.UE.L.2016.119.1, dalej RODO).*

**KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Na podstawie art. 13 ust.1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz.Urz.UE.L.2016.119.1, dalej RODO)**,**) Powiatowy Urząd Pracy w Mławie (PUP) informuje:

1) Administratorem danych osobowych przetwarzanych w PUP jest:

**Powiatowy Urząd Pracy w Mławie, ul. Wyspiańskiego 7 06-500 Mława;**

2) Kontakt do Inspektora Ochrony Danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy jest:

**e-mail:** **iod@pup.mlawa.pl** **, tel. 23/654-34-01;**

3) Administrator danych osobowych – Powiatowy Urząd Pracy w Mławie - przetwarza Państwa dane osobowe na podstawie **Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U.2017 poz.1065 ze zm.) oraz przepisów wykonawczych.**

4) Państwa dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań wynikających z przepisów ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy

5) W związku z przetwarzaniem danych w celach o których mowa w pkt 4 odbiorcą Państwa danych osobowych będą pracownicy Powiatowego Urzędu Pracy w Mławie oraz podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa.

6) Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania wskazanych w pkt 4. lecz nie krócej niż okres wskazany w przepisach o archiwizacji.

7) W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia ich przetwarzania i przenoszenia, a także prawo do wniesienia sprzeciwu, oraz inne uprawnienia w tym zakresie wynikające z obowiązujących przepisów prawa,

8) W przypadku gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit a, Rozporządzenia czyli zgody na przetwarzanie danych osobowych, przysługuje Państwu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, z obowiązującym prawem.

9) W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Mławie przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych.

10) Podanie przez Państwa danych osobowych jest wymogiem ustawowym,

11) Państwa dane będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i będą profilowane.

**................................................**

**(data i podpis Poręczyciela)**

\*/niepotrzebne skreślić

\*\*/ Art. 233 § 1 Kodeksu Karnego: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

**Oświadczenie współmałżonka poręczyciela**

 Ja, niżej podpisany/a/.........................................................................................................................................

(nazwisko i imię)

legitymujący /a/ się dowodem osobistym nr …………………………………..……………………………………

wydanym przez ……………………………………………………………………………………………………...

numer PESEL ………………………………………………………………….…………………..………………..

zamieszkały /a/ ……………………………………………………………………………………………………...

wyrażam zgodę na ustanowienie poręczenia ( w formie poręczenia wekslowego) przez moją żonę/męża umowy

w sprawie refundacji kosztów wyposażenia/doposażenia stanowisk pracy dla skierowanych bezrobotnych,

w kwocie złotych.......................................................................................................................................................

(słownie....................................................................................................................................................................)

Panu/Pani .................................................................................................................................................................

zam. ..........................................................................................................................................................................

właścicielowi firmy ………………………………………………………………………………………………..

*Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku niezbędnych dla potrzeb procedury udzielania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz.Urz.UE.L.2016.119.1, dalej RODO).*

**KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Na podstawie art. 13 ust.1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz.Urz.UE.L.2016.119.1, dalej RODO)**,**) Powiatowy Urząd Pracy w Mławie (PUP) informuje:

1) Administratorem danych osobowych przetwarzanych w PUP jest:

**Powiatowy Urząd Pracy w Mławie, ul. Wyspiańskiego 7 06-500 Mława;**

2) Kontakt do Inspektora Ochrony Danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy jest:

**e-mail:** **iod@pup.mlawa.pl** **, tel. 23/654-34-01;**

3) Administrator danych osobowych – Powiatowy Urząd Pracy w Mławie - przetwarza Państwa dane osobowe na podstawie **Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U.2017 poz.1065 ze zm.) oraz przepisów wykonawczych.**

4) Państwa dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań wynikających z przepisów ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy

5) W związku z przetwarzaniem danych w celach o których mowa w pkt 4 odbiorcą Państwa danych osobowych będą pracownicy Powiatowego Urzędu Pracy w Mławie oraz podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa.

6) Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania wskazanych w pkt 4. lecz nie krócej niż okres wskazany w przepisach o archiwizacji.

7) W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia ich przetwarzania i przenoszenia, a także prawo do wniesienia sprzeciwu, oraz inne uprawnienia w tym zakresie wynikające z obowiązujących przepisów prawa,

8) W przypadku gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit a, Rozporządzenia czyli zgody na przetwarzanie danych osobowych, przysługuje Państwu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, z obowiązującym prawem.

9) W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Mławie przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych.

10) Podanie przez Państwa danych osobowych jest wymogiem ustawowym,

11) Państwa dane będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i będą profilowane.

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

(podpis współmałżonka poręczyciela)