Powiatowy Urząd Pracy
w Obornikach

Załącznik nr 7 do wniosku o refundację kosztów
wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy

OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z 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" oświadczam:

1. Imię i nazwisko ……
2. Adres zamieszkania …..……..…….
   ……..…….
   Adres do korespondencji:……..…….....
3. PESEL ……..……
4. Seria i numer dowodu osobistego ……....…… data ważności ……
   Dowód osobisty wydany przez: …… dnia ……
5. Stan cywilny ……
6. Zależności majątkowe między małżonkami (zaznaczyć): ☐ Wspólność majątkowa / ☐ Rozdzielność
7. Nr telefonu ……..…, adres e-mail: ……..……
8. Informacja o dochodach poręczyciela *(**średnie miesięczne** dochody netto oraz źródła ich uzyskiwania)*:

Źródło dochodów: **(zaznaczyć znakiem „X")**	Dochód netto miesięcznie
☐ - umowa o pracę Umowa od dnia …… r. **na czas nieokreślony.**	
☐ - umowa zlecenie	
☐ - działalność gospodarcza	
☐ - emerytura	
☐ - renta	
☐ - dochody z tytułu gospodarstwa rolnego / prowadzenia działalności rolniczej	
☐ - inne (jakie?) …….……	

9. Aktualne miesięczne zobowiązania z tytułu:

– zaciągniętych kredytów/pożyczek/leasingu (*rodzaj zobowiązania oraz wysokość miesięcznych rat*):
  ……
  ……

- nieuregulowanych zobowiązań finansowych wobec Skarbu Państwa, ZUS/KRUS (*rodzaj zobowiązania, jego wysokość*): ……
……
- inne zobowiązania (*rodzaj zobowiązania i jego wysokość – np. alimenty*, *zajęcie komornicze*): ……
……

10. Dane dotyczące współmałżonka/-i w przypadku istnienia wspólności majątkowej:

- imię, nazwisko: ……..
- informacja o dochodach współmałżonka *(średnie miesięczne dochody netto oraz źródła ich uzyskiwania)*:

Źródło dochodów: *(zaznaczyć znakiem „X”)*	Netto miesięcznie
☐ - umowa o pracę	
☐ - umowa zlecenie	
☐ - działalność gospodarcza	
☐ - emerytura	
☐ - renta	
☐ - dochody z tytułu gospodarstwa rolnego/ prowadzenia działalności rolniczej	
☐ - inne (jakie?) ……	
☐ - brak dochodów	X

……..
(data i czytelny podpis poręczyciela)

W związku z prowadzonym przez Powiatowy Urząd Pracy w Obornikach postępowaniem w sprawie przyznania refundacji kosztów doposażenia lub wyposażenia stanowiska pracy dla skierowanych osób
……
……
(pełna nazwa podmiotu ubiegającego się o doposażenie/ wyposażenie i adres siedziby)

oświadczam, że:

- nie poręczyłem/am w tut. Urzędzie żadnych umów cywilnoprawnych, które nie wygasły (umowa o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy albo przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej),

- nie jestem stroną umowy o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy albo umowy o dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej podpisanej w tut. Urzędzie, które są w trakcie realizacji,

- nie jestem współmałżonkiem osoby będącej w trakcie realizacji umowy z PUP w Obornikach o przyznanie refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy albo przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej,

- nie jestem współmałżonkiem osoby, która jest poręczycielem u innej osoby, która jest w trakcie realizacji umowy w PUP w Obornikach o przyznanie refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy albo przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej.

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

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. (Dz. U. UE L z dnia 4 maja 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) – dalej RODO − informuję, że:

1. **Administrator Danych**

   Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Obornikach, z siedzibą przy ul. Sądowej 5 (64-600 Oborniki).zwany dalej Administratorem
2. **Inspektor Ochrony Danych**

   W Powiatowym Urzędzie Pracy w Obornikach powołano inspektora ochrony danych osobowych i ma Pani/Pan prawo kontaktu z nim za pomocą adresu e-mail iod@synergiaconusulting.pl oraz tel. 500-610-605.
3. **Cele i podstawy przetwarzania**

   1) ustanowienia poręczenia w związku z postępowaniem w sprawie przyznania Wnioskującemu refundacji kosztów wyposażenia stanowiska pracy dla skierowanej osoby na podstawie art. 6 ust. 1 lit b RODO;
   2) dochodzenia i zwrotu należności — na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO (prawnie uzasadniony interes Administratora Danych Osobowych); prawnie uzasadnionym interesem Administratora jest ochrona interesu majątkowego Administratora;
   3) archiwalnym i dowodowym, na potrzeby zabezpieczenia informacji, które mogą służyć wykazywaniu faktów — na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO (prawnie uzasadniony interes Administratora Danych Osobowych); prawnie uzasadnionym interesem Administratora jest posiadanie informacji potrzebnych np. organom państwowym lub w razie sporu
4. **Kategorie danych osobowych**

   Dane przetwarzane przez administratora należą do kategorii danych zwykłych: imię, nazwisko, numer i seria dowodu osobistego, numer pesel, adres zamieszkania
5. **Odbiorcy danych**

   Pani/Pana dane mogą zostać ujawnione; podmiotom, które przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie zawartej z Administratorem umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych takich jak: firmy informatyczne, zajmujące się ochroną danych osobowych, prawnicze
6. **Okres przechowywania danych**

   1) okres trwania umowy — w przypadku danych osobowych przetwarzanych w celu wykonania umowy;
   2) przez 6 lat + 1 rok - w odniesieniu do danych osobowych przetwarzanych w celu ustalenia i dochodzenia roszczeń;
   3) do czasu skutecznego wniesienia sprzeciwu lub osiągnięcia celu przetwarzania — w odniesieniu do danych osobowych przetwarzanych na podstawie prawnie uzasadnionego interesu Administratora Danych Osobowych;
7. **Prawa osób, których dane dotyczą**

   Posiada Pani/Pan prawo do: dostępu do treści swoich danych; żądania sprostowania danych, które są nieprawidłowe; żądania usunięcia danych na podstawie art. 17 RODO (z zastrzeżeniem ust 3 lit b i e); ograniczenia przetwarzania na podstawie art. 18 RODO; przenoszenia danych na podstawie art. 20 RODO; sprzeciwu na podstawie art. 21 RODO; do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.
8. **Źródło pochodzenia danych**

   Administrator pozyskał Pani/Pana dane od Wnioskującego
9. **Informacja o wymogu/dobrowolności podania danych**

   Podanie danych co do zasady jest dobrowolne, jednak niezbędne do rozpatrzenia Wniosku i rozliczenia refundacji
10. **Zautomatyzowane podejmowanie decyzji**

    Pana/Pani dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji.

……..……

(data i czytelny podpis poręczyciela)