



Powiatowy Urząd Pracy  
w Obornikach



Załącznik nr 1 do Zasad przyznawania przez Powiatowy Urząd Pracy w Obornikach  
jedenorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej

WNIOSKODAWCA:

Oborniki, dn. ....

Imię: .....

Nazwisko:.....

Adres:.....

.....

.....

( data wpływu do PUP )

Nr tel.: .....

#### **ADNOTACJE POWIATOWEGO URZĘDU PRACY**

Wpisano do rejestru wniosków pod nr:

CAZ.720. \_\_\_\_ . 2025.at

WnDzGosOg/25/..... z dn.....

Data skompletowania wniosku: .....

#### **WNIOSEK O JEDNORAZOWE DOFINANSOWANIE** **NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

Na zasadach określonych w art. 46, ust.1 pkt 2 i ust.3 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej.

#### **UWAGA!**

W celu właściwego wypełnienia wniosku, prosimy o staranne jego przeczytanie. Obejmuje on zestaw zagadnień, których znajomość jest niezbędna do przeprowadzenia kompleksowej analizy formalnej, finansowej przedsięwzięcia i podjęcia przez PUP właściwej decyzji. **Wniosek należy wypełnić czytelnie, drukowanymi literami.** Przedkładający niniejszy wniosek zapewnia wgląd przedstawicielom PUP w dokumentację przedsięwzięcia w okresie przed przyznaniem dotacji oraz w okresie trwania umowy. Sam fakt złożenia wniosku nie gwarantuje otrzymania dotacji.

**Od negatywnego stanowiska PUP nie przysługuje odwołanie**

## I. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY

1. Nazwisko i imię:.....
2. NIP ..... PESEL .....
3. Data i miejsce urodzenia:.....
4. Dowód osobisty: seria..... nr..... wydany przez ..... dnia .....
5. Miejsca zamieszkania:
  - a) pobyt stały.....
  - b) pobyt tymczasowy (podać do kiedy) .....
  - c) adres do korespondencji:.....
6. Rejestracja w PUP od dnia..... jako (odpowiednie zaznaczyć):
  - osoba bezrobotna
  - absolwent Centrum Integracji Społecznej
  - absolwent Klubu Integracji Społecznej
  - opiekun
7. Wykształcenie (wpisać jakie) : .....

  - Zawód wyuczony .....
  - Zawód dodatkowy .....
  - Zawód wykonywany najdłużej .....
  - Zawód wykonywany ostatnio .....

8. Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności: **TAK / NIE** (odpowiednie zakreślić)  
Jeśli TAK, to w jakim stopniu .....
9. Czy wcześniej Pan/i prowadził/a działalność gospodarczą: **TAK / NIE** (odpowiednie zakreślić)  
W przypadku odpowiedzi twierdzącej, należy uzupełnić poniżej:
  - a) Rodzaj prowadzonej działalności (PKD).....
  - b) Okres .....
  - c) Przyczyny zaprzestania działalności .....
  - d) Czy posiada Pan/Pani zaległości w US i ZUS w związku z prowadzoną wcześniej działalnością?.....
  - e) Czy ma Pan/Pani zawieszoną działalność gospodarczą? .....
10. Stan cywilny.....
11. Ustrój majątkowy w przypadku małżeństwa (wspólność, rozdzielność) .....
12. Informacja o dochodach współmałżonka: Czy współmałżonek uzyskuje dochody? .....
- Źródło dochodów : .....
13. Liczba osób w gospodarstwie domowym: .....
14. Sytuacja przed zarejestrowaniem w PUP?
  - Pracowałem(am): gdzie i do kiedy, powód zwolnienia .....
  - Byłem za granicą: jak długo i w jakim celu? .....

## II. OPIS PROJEKTOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA

Wnioskuje o przyznanie jednorazowych środków Funduszu Pracy na podjęcie działalności gospodarczej: w kwocie brutto<sup>1</sup>: .....zł.

słownie:.....

**UWAGA: Wnioskowana kwota musi wynikać ze szczegółowej specyfikacji wydatków w pkt. IV (strona 7 wniosku)**

1. Rodzaj podejmowanej działalności: .....  
.....

2. Symbol podklasy rodzaju działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD)  
Działalność przeważająca (główna) : .....  
Dodatkowe kody PKD niezbędne do prowadzenia działalności (max. 5) .....

**UWAGA: W trakcie trwania umowy nie można modyfikować kodów w CEIDG bez poinformowania i zgody Urzędu.**

3. Przewidywany termin rozpoczęcia działalności gospodarczej: .....

4. Zamierzam prowadzić działalność gospodarczą pod adresem .....

Rodzaj uprawnień do lokalu<sup>2</sup>: .....

Czy pod wskazanym adresem jest prowadzona działalność gospodarcza? .....

Jeśli TAK, to jaki rodzaj działalności: .....

Czy do prowadzenia planowanej działalności jest potrzebna opinia sanitarna? .....

5. Przewidywany całkowity koszt uruchomienia działalności w zł:.....

6. Czy Pan(i) posiada do założenia firmy (właściwe uzupełnić):

- maszyny i urządzenia (wymienić jakie oraz podać ich wartość szacunkową, rok wyprodukowania i nabycia) .....

- środki transportu (wymienić jakie oraz podać ich wartość szacunkową, rok wyprodukowania) .....

Posiadam prawo jazdy ....., kat. ....

- środki pieniężne (gotówka) .....

- inne – określić jakie i podać wartość (np. surowce, towary, itp.) .....

7. Proponuję następujące prawne zabezpieczenie umowy (właściwe zaznaczyć):

<sup>1</sup> Wysokość dofinansowania nie może przekraczać 6-krotnej wysokości przeciętnego wynagrodzenia

<sup>2</sup> Wskazać odpowiednio własność, współwłasność użytkowanie, najem, dzierżawa, użyczenie inne – w tym umowy przedwstępne



.....  
.....  
3. Szczegółowy opis działalności i produktów (np. produkcja, usługi, handel, dokładna branża).

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

4. Skala rynku / rejon działania .....

5. Analiza konkurencji – otoczenia, na którym firma zamierza działać.

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

6. Czy będzie Pan(i) zatrudniał(a) pracowników (ile osób, termin zatrudnienia, forma zatrudnienia)

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

7. Formy promocji i reklamy.....

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

8. Czy posiada Pan/i rozeznanie lub ewentualne kontakty z przyszłymi dostawcami lub odbiorcami?  
(np. wstępne zamówienia, deklaracje współpracy) .....

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

9. Wybrana forma opodatkowania działalności gospodarczej – uzasadnienie.

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

10. Czy zamierza Pan/Pani zarejestrować się jako podatnik VAT? .....

.....  
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

### III. Kalkulacja wydatków na uruchomienie działalności oraz źródła ich finansowania.<sup>3</sup>

L.p.	Wyszczególnienie	Środki własne	Środki z Funduszu Pracy	Razem brutto
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
RAZEM				

.....  
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

<sup>3</sup> Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej, przeznaczonych w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, materiałów, towarów, usług i materiałów reklamowych.

**IV. Szczegółowa specyfikacja i harmonogram zakupów W RAMACH DOFINANSOWANIA przeznaczonych w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, materiałów, towarów, usług i materiałów reklamowych (Tab.2)**

**UWAGA:** Poniższy katalog wydatków wraz z kwotami stanowić będzie załącznik do zawieranej umowy, dlatego powinien być dokładnie przemyślany i zweryfikowany pod kątem cen rynkowych. W celu dokonania oceny w zakresie racjonalności wydatków należy dołączyć **przykładowe oferty cenowe** (np. oferty ze sklepów internetowych, stacjonarnych, faktury proforma)

L.p.	Zakup	Wartość netto	Kwota VAT	Wartość brutto	LIMIT Wypełnia PUP w Obornikach
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
<b>RAZEM:</b>					

.....  
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)









**Załączniki do wniosku:**

1. Załączniki 1 – 3 do wniosku (dalsza część wniosku);
2. W przypadku wyboru zabezpieczenia w formie poręczenia lub weksla z poręczeniem wekslowym – oświadczenie poręczyciela - załącznik nr 4 do wniosku;
3. W przypadku wyboru zabezpieczenia w formie aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji przez dłużnika - oświadczenie o posiadaniu nieruchomości załącznik nr 5 do wniosku;
4. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis;
5. Dokumenty potwierdzające kwalifikacje i doświadczenie zawodowe (świadectwa szkolne, świadectwa pracy, ukończone kursy, uprawnienia, referencje, itp.);
6. Dokumenty potwierdzające prawo do lokalu, w którym będzie prowadzona działalność gospodarcza (np. akt własności, umowa najmu, dzierżawy, użyczenia, zgoda współwłaścicieli, spółdzielni na prowadzenie działalności w danym miejscu...)
7. Wstępna opinia sanitarna, gdy jest konieczna;
8. Przykładowe oferty cenowe do każdej pozycji z harmonogramu zakupów w ramach dofinansowania;
9. Dodatkowo: kontrakty, umowy przedwstępne, listy intencyjne, promesy itp.

**WYPEŁNIA POWIATOWY URZĄD PRACY W OBORNIKACH**

Imię i nazwisko wnioskodawcy .....

Potwierdzenie zarejestrowania Wnioskodawcy jako osoby bezrobotnej od dnia.....

- Posiada prawo do zasiłku od dnia .....
- Nie posiada prawa do zasiłku od dnia .....

.....  
Data i podpis pracownika PUP

## **ZOBOWIĄZANIE BEZROBOTNEGO, ABSOLWENTA CIS, ABSOLWENTA KIS, OPIEKUNA**

1. W związku ze złożonym wnioskiem o dofinansowanie, zobowiązuję się w razie pozytywnego rozpatrzenia mojego wniosku i zawarcia stosownej umowy, do wykorzystania otrzymanych środków zgodnie z ich przeznaczeniem **od dnia zawarcia umowy do 2 miesięcy od dnia podjęcia działalności gospodarczej.**
2. Zobowiązuję się do udokumentowania i rozliczenia wydatkowania otrzymanych środków w terminie **2 miesięcy od dnia podjęcia działalności gospodarczej.**
3. Zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz niezawieszania jej wykonywania. Do okresu prowadzenia działalności gospodarczej zalicza się przerwy w jej prowadzeniu z powodu choroby lub korzystania ze świadczenia rehabilitacyjnego; Do okresu prowadzenia działalności gospodarczej, nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej; do okresu prowadzenia działalności gospodarczej, wlicza się okres prowadzenia przedsiębiorstwa przez zarządcę sukcesyjnego lub właściciela przedsiębiorstwa w spadku, o którym mowa w art. 3 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 5 lipca 2018 r. o zarządzie sukcesyjnym przedsiębiorstwem osoby fizycznej i innych ułatwieniach związanych z sukcesją przedsiębiorstw.
4. Zobowiązuję się do niepodejmowania zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej.
5. **Zobowiązuję się do zwrotu równowartości odzyskanego zgodnie z Ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, podatku od zakupionych towarów i usług w ramach przyznanego dofinansowania, jeżeli przysługiwać mi będzie prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazywanych wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego.**
6. W przypadku zakwalifikowania niniejszego wniosku na komisję, zobowiązuję się do stawiennictwa w wyznaczonym dniu, celem prezentacji planowanej działalności gospodarczej pod rygorem nieuwzględnienia wniosku. W uzasadnionym i zaakceptowanym przez Urząd przypadku, zobowiązuję się do pozostawania w gotowości do kontaktu telefonicznego.

.....  
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

## OŚWIADCZENIE BEZROBOTNEGO ABSOLWENTA CIS, ABSOLWENTA KIS, OPIEKUNA

Świadomy(a), iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art.233 § 1 Kodeksu Karnego podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8, oświadczam co następuje:

- jestem osobą bezrobotną w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
- posiadam status osoby bezrobotnej co najmniej 30 dni;
- nie posiadam wpisu do ewidencji działalności gospodarczej;
- nie mam zawieszonyj działalności gospodarczej;
- nie prowadziłem/-am działalności gospodarczej i nie posiadałem/-am wpisu do ewidencji działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o dofinansowanie;
- w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku nie odmówiłem/-am, bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o których mowa w ustawie;
- w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku z własnej winy nie przerwałem szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o których mowa w ustawie, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;
- w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku po skierowaniu podjąłem szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż lub inną formę pomocy określoną w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;
- **korzystałem/am / nie korzystałem/am\*** z bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej w tym na prowadzeniu żłobka lub klubu dziecięcego z miejscami integracyjnymi lub polegającej na świadczeniu usług rehabilitacyjnych dla dzieci niepełnosprawnych lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
- **otrzymałem/am / nie otrzymałem/am\*** w okresie minionych trzech lat pomoc/-y de minimis
- nie otrzymałem/-am pomocy publicznej na ten sam rodzaj kosztów, które mają być finansowane w ramach wnioskowanych środków;
- wykorzystam przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem;
- nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej;
- rezygnuję z możliwości zawieszenia prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia, który zostanie wskazany we wpisie do ewidencji działalności gospodarczej;
- nie byłem/-am karany w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny; lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary
- nie złożyłem/-am wniosku o dofinansowanie do innego starosty;
- spełniam warunki określone w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego oraz przyznawania bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej oraz w Zasadach przyznawania przez Powiatowy Urząd Pracy w Obornikach jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej;
- przyjmuję warunki określone w Zasadach przyznawania przez Powiatowy Urząd Pracy w Obornikach jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej.

- wiem, że przyznane środki stanowią pomoc w ramach zasady *de minimis* i oświadczam, że spełniam warunki, o których mowa w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* i w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* w sektorze rolnym.
- zobowiązuje się do złożenia w dniu podpisania umowy o dofinansowanie dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy, otrzymam pomoc publiczną.
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez PUP w Obornikach 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 przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE
- **nie jestem / jestem\*** poręczycielem do kwoty .....
- współmałżonek **nie prowadzi / prowadzi\*** działalność gospodarczą. Przedmiotem działalności gospodarczej prowadzonej przez małżonka jest .....  
.....Wymienić PKD małżonka .....
- Członkowie rodziny pozostający we wspólnym gospodarstwie domowym w okresie 2 lat kalendarzowych poprzedzających złożenie wniosku **nie otrzymali / otrzymali** jednorazowe środki na rozpoczęcie działalności z PUP w Obornikach, której profil oraz miejsce wykonywania odpowiadają wnioskowanemu rodzajowi działalności.
- Dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....  
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

\*odpowiednie zakreślić

## Klauzula informacyjna wobec wnioskujących o dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej

<b>Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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 (zwanym dalej RODO), informuję, iż:</b>	
<b>Administrator danych osobowych</b>	Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy z siedzibą w Obornikach przy ul. Sądowej 5 (64-600 Oborniki)
<b>Dane kontaktowe do inspektora ochrony danych</b>	Administrator powołał inspektora danych osobowych Pana Jacka Krzyżaniaka i ma Pani/Pan prawo kontaktu z nim za pomocą adresu e-mail <a href="mailto:iod@synergiaconsulting.pl">iod@synergiaconsulting.pl</a> tel. 500-610-605
<b>Cel przetwarzania</b>	Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celach związanych z; <ul style="list-style-type: none"><li>- rejestracji osób bezrobotnych</li><li>- objęcia podmiotów uprawnionych instrumentami i usługami określonymi w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy</li><li>- w celu zawarcia i realizacji podpisanej z Panią/Panem umowy,</li><li>- udzielania odpowiedzi na Pani/Pana pisma, wnioski i skargi,</li></ul>
<b>Podstawa prawna przetwarzania</b>	<b>Podstawę prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych stanowią będą;</b> <ol style="list-style-type: none"><li>1) Udzielona przez Panią/Pana zgoda (Art. 6 ust. 1 lit. a RODO)</li><li>2) Działania niezbędne do zawarcia z Panią/Panem umowy oraz późniejsze jej wykonywanie (Art. 6 ust. 1 lit. b RODO)</li><li>3) Obowiązki prawne ciążyące na Administratorze (Art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust 2 lit g RODO w szczególności wykonywanie art. 46 ustawy z 20 kwietnia 2004r o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy</li><li>4) Niezbędność przetwarzania w celu wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym (Art. 6 ust. 1 lit. e RODO)</li></ol>
<b>Informacja o dobrowolności lub obowiązku podania danych osobowych</b>	Podanie danych osobowych jest; <ul style="list-style-type: none"><li>- wymagane Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 12 listopada 2012r. w sprawie rejestracji bezrobotnych i poszukujących pracy</li><li>- dobrowolne gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody lub tyczy się czynności prowadzących do zawarcia umowy lecz niezbędne by zawrzeć z Panią/Panem umowę, rozpatrzyć skargę, wydać decyzję</li></ul>
<b>Odbiorcy Pani/Pana danych osobowych</b>	Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane:

	<p>1) podmiotom, które przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie zawartej z administratorem umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych m.in. firmom informatycznym, hostingowym, prawniczym, audytorskim, firmom zajmującym się ochroną danych osobowych,</p> <p>2) oprócz tego możemy zostać zobowiązani np. na podstawie przepisu prawa do udostępnienia Pana/Pani danych osobowych podmiotom prywatnym i publicznym</p>
<b>Okres przechowywania danych</b>	Pani/Pana dane osobowe po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane w celach archiwalnych i przechowywane przez okres niezbędny wynikający z przepisów dotyczących archiwizacji w tym dokumentów oraz z tytułu przedawnienia ewentualnych roszczeń.
<b>Prawa podmiotu danych</b>	<p>Posiada Pani/Pan prawo:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) dostępu do treści swoich danych,</li> <li>2) żądania sprostowania danych, które są nieprawidłowe,</li> <li>3) żądania usunięcia danych, gdy:</li> <li>4) dane nie są już niezbędne do celów, dla których zostały zebrane,</li> <li>5) dane przetwarzane są niezgodnie z prawem;</li> <li>6) prawo do przenoszenia danych, na podstawie art. 20 Rozporządzenia RODO,</li> <li>7) prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych osobowych na podstawie art. 21 Rozporządzenia RODO,</li> <li>8) ograniczenia przetwarzania, gdy: <ul style="list-style-type: none"> <li>- osoba, której dane dotyczą, kwestionuje prawidłowość danych osobowych,</li> <li>- przetwarzanie jest niezgodne z prawem, a osoba, której dane dotyczą, sprzeciwia się usunięciu danych osobowych, żądając w zamian ograniczenia ich wykorzystywania,</li> <li>- administrator nie potrzebuje już danych osobowych do celów przetwarzania, ale są one potrzebne osobie, której dane dotyczą, do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń;</li> </ul> </li> <li>9) prawo do odwołania zgody w dowolnym momencie wobec przetwarzania danych osobowych opartego na art. 6 pkt 1. a) bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.</li> </ol>
<b>Zautomatyzowane przetwarzanie danych osobowych</b>	W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany
<b>Prawo do wniesienia skargi do Organu Nadzorczego (PUODO)</b>	Przysługuje Pani/Panu prawo 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 2016 r.

.....  
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)