**O Ś WI A D C Z E N I E P O R Ę CZ YC I E L A**

**O U Z Y S K I W A N Y C H D O C H O D A C H**

Ja ..............................................................................................................................................

 ( Imię i Nazwisko )

wyrażam zgodę na poręczenie umowy Panu/i……………………………………………………..

 (imię i nazwisko wnioskodawcy)

z tytułu ubiegania się o jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej/refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego.

DANE PORĘCZYCIELA

Adres zamieszkania :

Kod pocztowy ……………………….. Miejscowość …………………………………………

Ulica………………………………………………………. Nr …………………………….....

Legitymujący/a się dowodem osobistym serii \_\_ \_\_ \_\_numer ………………..………,

ważnym do \_\_ \_\_-\_\_ \_\_-\_\_ \_\_ \_\_ \_\_, Numer PESEL\_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

 (dd) - (mm) - (rrrr)

Stan cywilny: panna/ kawaler/zamężna/żonaty/ rozwódka/ rozwodnik/ wdowa/wdowiec\*

Czy pozostaje pan/i we wspólności majątkowej małżeńskiej? TAK/ NIE/ NIE DOTYCZY\*

Jeżeli NIE- załączyć dokument potwierdzający rozdzielność majątkową

**Oświadczam, że :**

**a) jestem zatrudniony(a) w**........................................................................................................

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

 (nazwa i adres zakładu pracy)

na podstawie umowy o pracę na czas nieokreślony – określony **\*** do dnia.................................

Przeciętne wynagrodzenie miesięczne /brutto/ z ostatnich 3 miesięcy wynosi............................

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

**Nie znajduję się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę.**

**b) Prowadzę działalność gospodarczą** od dnia……………………………

Dochód z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej w bieżącym roku wyniósł ……………………..słownie: ….……………...............................................…………….…

średniomiesięcznie .....................................zł, a w roku poprzednim …………………..……zł.,

średniomiesięcznie.........................................zł..

Prowadzony zakład **nie znajduje się** w stanie likwidacji lub upadłości.

**c) Pobieram emeryturę / świadczenie przedemerytalne**\*w kwocie ………………..…miesięcznie, słownie:……………………………………………

**d) Pobieram rentę** w kwocie ………………………zł miesięcznie słownie:

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

Prawo do renty ustalone mam do dnia ……….……………………

**e) Prowadzę gospodarstwo rolne**

o powierzchni …………………..ha fizycznych, ………………..ha przeliczeniowych,

z którego przychód roczny wynosi ………………………………….…

słownie:………………………………………………………………..…

**f) Inne dochody**……………………………………………………………………………….

**g)** **Posiadam aktualne zobowiązania finansowe: □ TAK □NIE właściwe zaznaczyć x**

Określić wysokość miesięcznej spłaty………………………..……………..zł

Słownie:……………………………….……………………………………………

**Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość informacji zawartych w oświadczeniu.**

……..………………….., dnia…………………r. ………………...………………. (miejscowość) ( czytelny podpis poręczyciela )

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***O Ś W I A D C Z E N I E***

***współmałżonka poręczyciela***

Ja..........................................................................................................................................

( imię i nazwisko współmałżonka poręczyciela)

**Adres zamieszkania**

Kod pocztowy ……………………….. Miejscowość …………………………………………

Ulica………………………………………………………. Nr …………………………….....

Legitymujący/a się dowodem osobistym serii \_\_ \_\_ \_\_numer ………………..………,

ważnym do \_\_ \_\_-\_\_ \_\_-\_\_ \_\_ \_\_ \_\_ , Numer PESEL\_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

 (dd) - (mm) - (rrrr)

wyrażam zgodę, aby mój/a współmałżonek/a był/a poręczycielem Pana/i

.............................................................................. z tytułu ubiegania się o jednorazowe środki

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

na podjęcie działalności gospodarczej/refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego.

**Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość informacji zawartych w oświadczeniu.**

............................., dnia.............................. r. …………………………..…………

(miejscowość) (podpis współmałżonka poręczyciela)

**\*niewłaściwe skreślić**

W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku poręczyciel jak i współmałżonek poręczyciela musi wyrazić zgodę na zawarcie umowy poprzez złożenie własnoręcznego podpisu na umowie w obecności pracownika PUP.

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH dla **poręczycieli i współmałżonków poręczycieli**,

Administratorem, czyli podmiotem decydującym o tym, jak będą wykorzystywane Twoje dane osobowe, jest **Powiatowy Urząd Pracy w Tucholi** (dalej **PUP**) z siedzibą **w Tucholi** (89-500) przy **placu Wolności 23.**

Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych (IOD): adres e-mail: **iod@pup.tuchola.pl**;adres pocztowy: **Inspektor Ochrony Danych Powiatowy Urząd Pracy w Tucholi, pl. Wolności 23, 89-500 Tuchola.**

Przetwarzamy dane osobowe w celu realizacji zadań określonych prawem i dotyczą zastosowania poręczenia osoby fizycznej jako formy zabezpieczenia zwrotu przyznanych uprawnionym środków na podjęcie działalności gospodarczej oraz refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. w związku z art. 46 ust. 5a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

Przetwarzamy dane osobowe w celu realizacji zadań określonych prawem i dotyczą zastosowania poręczenia osoby fizycznej jako formy zabezpieczenia zwrotu przyznanych uprawnionym środków na podjęcie działalności gospodarczej oraz refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.

Podstawa prawna przetwarzania: art. 6 ust. 1 lit. b, c – niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze - **RODO \*\***

Przepis szczegółowy ustawodawstwa krajowego: ustawa z dnia 24 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy pracy (Dz.U.2023.0.735 t.j..); ustawa z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U.2023.0.100 t.j.); ustawa z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2023.1605 t.j.).Dane osobowe mogą być udostępniane następującym podmiotom: Instytucje rządowe i samorządowe Rzeczypospolitej Polskiej uprawnione do przetwarzania na podstawie przepisów prawa krajowego; Usługodawcy w zakresie serwisowania oraz konserwacji infrastruktury teleinformatycznej Urzędu.

Dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy.

Dane osobowe przechowujemy przez okres wynikający z Jednolitego Rzeczowego Wykazu Akt.

Posiada Pan/Pani prawo do: dostępu do swoich danych, sprostowania danych osobowych, ograniczenia przetwarzania danych osobowych, wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pan/i, że przetwarzanie danych narusza przepisy RODO, usunięcia danych .

Należy jednak mieć na uwadze, iż ze względu na charakter i kontekst przetwarzania danych, nie każde żądanie jako Administrator jesteśmy w stanie spełnić. W tym celu należy skontaktować się z wyżej wskazanym Inspektorem Ochrony Danych.

Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany (w tym w formie profilowania), wynikający z przepisów prawa.

**\*\* Ilekroć mowa w niniejszej informacji o RODO, należy przez to rozumieć rozporządzenie 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**

Data i podpis poręczyciela : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data i podpis współmałżonka poręczyciela :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_