**Załącznik nr 3**

do wniosku o refundację kosztów

wyposażenia i doposażenia

stanowiska pracy

**OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA**

Ja

PESEL

w przypadku braku nr PESEL seria i numer dowodu osobistego…………………………………………………………..

zamieszkały w ulica nr lok.

województwo

W związku z zamiarem udzielenia poręczenia cywilnego podmiotowi

Oświadczam, że jestem:  
1. Zatrudniony w (nazwa zakładu pracy)

Umowa o pracę zawarta jest na **czas nieokreślony /określony**\* do dnia

Przeciętne miesięczne wynagrodzenie brutto w okresie ostatnich trzech miesięcy wynosiło

słownie:

2. Osobą prawną / prowadzę własną działalność gospodarczą

od dnia …………………………………………….. .

Moje miesięczne dochody brutto z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej z ostatnich trzech miesięcy wynosiły:

słownie:

Oświadczam, że działalność nie jest w stanie likwidacji lub upadłości.

3. Inne źródła dochodu( emerytura/renta/grunty rolne):

Moje miesięczne dochody z ostatnich trzech miesięcy wynoszą: …………………………………………………………

słownie: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Nie posiadam aktualnych zobowiązań finansowych / posiadam aktualne zobowiązania finansowe:

- w łącznej wysokości:

Wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia aktualnych zobowiązań finansowych wynosi:

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

(miejscowość i data) (podpis poręczyciela)

……………………………………………………….

(podpis współmałżonka)

**OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA   
O ZAPOZNANIU SIĘ Z KLAUZULĄ INFORMACYJNĄ   
O PRZETWARZANIU DANYCH**

Ja,

(czytelnie imię i nazwisko)

w związku ze złożeniem wniosku o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy na zasadach określonych w art. 46 ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity z 2024r. poz. 475 ze zm.) przez

(czytelnie nazwa zakładu pracy)

zgodnie z art. 6 ust.1 lit. b i e i 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) zwanych w dalszej części RODO (Dz. Urz. UE L 119, s. 1) przyjmuję do wiadomości, że:

1. administratorem moich danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Wągrowcu,   
   ul. Kolejowa 22, 62-100 Wągrowiec,
2. dane kontaktowe inspektora ochrony danych: Pan Krzysztof Pukaczewski, e-mail: [pukaczewski@hotmail.com](mailto:pukaczewski@hotmail.com).
3. moje dane osobowe przetwarzane będą w związku z realizacją wniosku i umowy o refundację   
   w celu zabezpieczenia roszczeń zawartej umowy o aktywizację osób bezrobotnych,
4. podstawa prawna przetwarzania moich danych to:
5. art. 6 ust. 1 lit. b i e RODO.
6. ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity z 2024r. poz. 475 ze zm.),
7. odbiorcami moich danych osobowych mogą być podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów oraz osoby, którym zleci się dochodzenia ewentualnych roszczeń w imieniu Urzędu wynikających z umowy o aktywizację osób bezrobotnych,
8. posiadam prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych,
9. mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego- tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,
10. w przypadku niepodania danych wymaganych przez przepisy prawa nie będzie możliwe zawarcie umowy na aktywizację zawodową bezrobotnych zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity z 2024r. poz. 475 ze zm.),
11. moje dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

Oświadczam, iż zapoznałam/em się z powyższymi informacjami: ...........................................................

(data, podpis)

**OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA  
O ZAPOZNANIU SIĘ Z KLAUZULĄ INFORMACYJNĄ   
O PRZETWARZANIU DANYCH**

Ja,

(czytelnie imię i nazwisko)

w związku ze złożeniem wniosku o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy na zasadach określonych w art. 46 ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r.o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity z 2024r. poz. 475 ze zm.) przez

(czytelnie nazwa zakładu pracy)

zgodnie z art. 6 ust.1 lit. e i art. 13 Rozporządzenia 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) zwanych w dalszej części RODO (Dz. Urz. UE L 119, s. 1) przyjmuję do wiadomości, że:

1. administratorem moich danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Wągrowcu,   
   ul. Kolejowa 22, 62-100 Wągrowiec,
2. dane kontaktowe inspektora ochrony danych: Pan Krzysztof Pukaczewski, e-mail: [pukaczewski@hotmail.com](mailto:pukaczewski@hotmail.com).
3. moje dane osobowe przetwarzane będą w związku z realizacją wniosku i umowy o refundację   
   w celu zabezpieczenia roszczeń zawartej umowy o aktywizację osób bezrobotnych,
4. podstawa prawna przetwarzania moich danych to:
5. art. 6 ust. 1 lit. e RODO.
6. ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity z 2024r. poz. 475 ze zm.),
7. odbiorcami moich danych osobowych mogą być podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów oraz osoby, którym zleci się dochodzenia ewentualnych roszczeń w imieniu Urzędu wynikających z umowy o aktywizację osób bezrobotnych,
8. posiadam prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych,
9. mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,
10. w przypadku niepodania danych, które wymagają przepisy prawa nie będzie możliwe zawarcie umowy na aktywizację zawodową bezrobotnych zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity z 2024r. poz. 475 ze zm.),
11. moje dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

Oświadczam, iż zapoznałam/em się z powyższymi informacjami: ..............................................................

(data, podpis)