Starosta Tczewski

Powiatowy Urząd Pracy

w Tczewie

Wniosek o przyznanie jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej w ramach projektu niekonkurencyjnego „**Perspektywa na zatrudnienie**”, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+), realizowanego w ramach priorytetu 5 Fundusze europejskie dla silnego społecznie Pomorza (EFS+), Działania 5.2 Rynek pracy – projekty powiatowych urzędów pracy Programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027 (FEP 2021-2027)

**podstawa prawna**:art. 46 ust 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy orazRozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej

……………………………..................................................... data i czytelny podpis wnioskodawcy

**Pouczenie:**

W celu właściwego wypełnienia wniosku należy zapoznać się z obowiązującymi „Zasadami realizacji programów rynku pracy”.

Złożenie wniosku nie gwarantuje otrzymania środków na podjęcie działalności gospodarczej.

Złożony wniosek nie podlega zwrotowi.

Na wniosek rozpatrzony odmownie nie przysługuje odwołanie.

1. **informacje o wnioskodawcy**
2. Imię i nazwisko: ........................................................................................................
3. Dowód osobisty: seria ................nr ..........................................................................
wydany przez ...................................................................dnia ................................
4. NIP: ……………………………………… PESEL: ......................................................
5. Adres zamieszkania: ................................................................................................ (miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)
6. Adres korespondencyjny ..........................................................................................
7. Kontakt telefoniczny: nr telefonu ..............................................................................
8. Data zarejestrowania w Urzędzie ............................................................................

(wpisać datę ostatniej rejestracji)

1. Informacja o wcześniejszym prowadzeniu działalności gospodarczej:
rodzaj działalności: …..………………….……………………………..………………

okres jej prowadzenia:

* data zarejestrowania ……………………………………………
* data wyrejestrowania ……………………………………………

przyczyny rezygnacji: ………………………………………………………………………………………………..

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

(należy załączyć kserokopię decyzji o wykreśleniu działalności)

1. Pozostaję /nie pozostaję \* w związku małżeńskim
2. Dotyczy wyłącznie wnioskodawców pozostających w związku małżeńskim:
3. pozostaję /nie pozostaję \* we wspólność majątkowej małżeńskiej
4. dane współmałżonka (dotyczy wyłącznie współmałżonków pozostających we wspólności majątkowej małżeńskiej)– imię, nazwisko i pesel

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

1. dane dotyczące dokumentu potwierdzającego inny ustrój majątkowy małżeński:
* wskazanie Sądu, sygnatury i daty wyroku

………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………. **lub**

* wskazanie notariusza (imię i nazwisko) adresu kancelarii notarialnej, data i numer repertorium aktu notarialnego -umowy

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

**W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku w dniu zawarcia umowy niezbędne będzie przedłożenie stosownego dokumentu wraz ze zgodą współmałżonka na przetwarzanie danych osobowych.**

1. Rachunek bankowy wnioskodawcy na który wnioskuje o przelanie środków:

Nazwa banku: …………………………………………………………………………….
⬜⬜ ⬜⬜⬜⬜ ⬜⬜⬜⬜ ⬜⬜⬜⬜ ⬜⬜⬜⬜ ⬜⬜⬜⬜ ⬜⬜⬜⬜

1. Zawód: .................................................................................................................. wykształcenie: ........................................................................................................
2. Posiadane kwalifikacje, uprawnienia, doświadczenie zawodowe i umiejętności przydatne do podjęcia działalności (załączyć kserokopie dokumentów): ……….........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

II. dane dotyczące wnioskowanych środków

 Wnioskowana kwota dofinansowania .............................................................

**III. opis zamierzonej działalności**

1. **Rodzaj zamierzonej działalności gospodarczej** (zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności rok 2007):

działalność przeważająca - **numer PKD** ……….……….

treść PKD ……………………………………………………………………....................

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

1. **Krótki opis powstania idei projektu** (skąd wziął się pomysł na firmę?):
………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………..………………………………..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................……………………………………..………………………………………………………………………………………………..........................................................................................................................................................
2. **Opis przedsięwzięcia** (proszę opisać planowaną działalność: na czym będzie polegała, jak będzie wyglądał proces produkcji/usług/sprzedaży, gdzie będzie prowadzona, kto będzie odbiorcą usług/towarów, czy planowane usługi/towary będą się czymś wyróżniały?)

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

1. **Dostawcy surowców, towarów** – forma rozliczeń: gotówką, czekiem, przelewem? Czy podjęto jakieś wstępne umowy, ustalenia, warunki zaopatrzenia? .....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................
2. **Odbiorcy** (indywidualni, przedsiębiorcy, instytucje) **oraz zasięg rynku zbytu** (dzielnica, miasto, region, kraj, zagranica) ................................................................................................................................... ..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................
3. **Sezonowość popytu** – wskaż, kiedy i z jakim nasileniem występuje w Twojej działalności. Jak zamierzasz przeciwdziałać jej negatywnym skutkom?
............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ ................................................................................................................................... ......................................................................................................................................................................................................................................................................
4. **Główni konkurenci na rynku**. Podaj, ilu występuje na obszarze Twojego działania, jacy są: mali, czy są to duże firmy, jak wygląda nasycenie rynku, na czym polega Twoja przewaga nad nimi, a w czym nie jesteś w stanie im zagrozić?
......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ .....................................................................................................................................................................................................................................................................
5. **Planowane działania promocyjne**. Formy promocji, częstotliwość ich wykorzystania............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ ................................................................................................................................... .........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................
6. **Czy do uruchomienia działalności gospodarczej wymagane są pozwolenia, licencje, koncesje**: Tak / Nie (niepotrzebne skreślić)

Proszę podać jakie.

- uzyskane.............................................................................................................. ...................................................................................................................................
- do uzyskania........................................................................................................ ...................................................................................................................................

1. **Czy do podjęcia działalności gospodarczej niezbędne jest uzyskanie odbioru sanitarnego pomieszczeń/ lokalu**: Tak / Nie (niepotrzebne skreślić)
2. **Organizacja działalności firmy**.
**Lokalizacja** (rodzaj prawa do lokalu, stan techniczny, powierzchnia użytkowa, czas najmu, wpływ lokalizacji na działalność firmy):
* **lokal** własny – liczba pomieszczeń ……..…, rodzaj pomieszczeń (pomieszczenia mieszkalne, usługowe, gospodarcze, inne- podać jakie)...................................................................................................................................................................................................................................................... łączna powierzchnia lokalu w m2..................
* **lokal** wynajęty /użyczony/ dzierżawiony\* – liczba pomieszczeń ………….…,

rodzaj pomieszczeń (pomieszczenia mieszkalne, lokal usługowy, pomieszczenia gospodarcze, inne - podać jakie) ……………………………… ……………………………………………………... powierzchnia w m2...............

czas na jaki jest lub będzie zawarta umowa …………….. miesięcy.

 Stan techniczny lokalu: ………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………

Adres…....................................................................................................................
……………………………………….……………….…………..……………

Adres siedziby - głównego miejsca wykonywania działalności ……….……………………………………………….……………………….……….…

Wpływ lokalizacji na działalność firmy: ……………….………………………..

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

W przypadku usług świadczonych wyłącznie u klienta / zleceniodawcy (np. usługi budowlane itp.) **miejsce przechowywania sprzętu, urządzeń, maszyn**:

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

**Sposób organizacji transportu** (dot. usług mobilnych lub innych wymagających dojazdu do klienta lub transportu sprzętu do miejsca wykonania usługi) : ................................................................................................................................. ......................................................................................................................................................................................................................................................................……………………………………………………….…………………………………

1. **Planowana wielkość i charakterystyka zatrudnienia** z uwzględnieniem osób współpracujących, zatrudnionych na umowę o pracę, zlecenie lub o dzieło

(jednorazowe, stałe – jak często)*:*

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

**IV. kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności:**

* 1. **Środki własne przeznaczone na podjęcia działalności gospodarczej**

**– wkład własny wnioskodawcy** (w tym między innymi: posiadane środki finansowe, meble, urządzenia, środek transportu, narzędzia itp.):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Wyszczególnienie** | **Wartość** l**ub planowana kwota wydatku** | **posiadam na własność/ planuję zakupić \*** |
| 1. | Posiadane środki finansowe przeznaczone na pokrycie kosztów związanych z podjęciem działalności np. wynajmu lokalu, eksploatacji, obsługi biura rachunkowego itp. |  | posiadam |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **RAZEM**  |  |  |

**2. Szczegółowa specyfikacja wydatków planowana do poniesienia w ramach wnioskowanego dofinansowania:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Specyfikacja zakupów | ilośćsztuk | Forma udokumentowania wydatku (faktura, umowa) | Rynekpierwotny/wtórny(wpisać właściwe) | wnioskowanakwota dofinansowania w złotych |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **R A Z E M :** |  |  |

W przypadku planowania zakupu drobnych narzędzi, akcesoriów o wartości łącznej do 800 zł a także materiałów do produkcji, świadczenia usług, czy handlu nie trzeba wykazywać wszystkich elementów oraz ilości sztuk - można wskazać np. – materiały do handlu - takie jak: lakiery, farby, szampony, odżywki, żele, kremy itp.

W przypadku reklamy należy uszczegółowić planowany wydatek tj. wskazać rodzaj reklamy np. baner, szyld, ulotki, wizytówki, strona internetowa, pozycjonowanie strony, gadżety reklamowe itp.

**3. Łączne koszty związane z podjęciem działalności gospodarczej: ……………….…… zł** (suma z pkt. 1 i 2)

Uzasadnienie celowości zakupów w ramach wnioskowanego dofinansowania:

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

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

**V. przewidywane efekty ekonomiczne prowadzenia działalności gospodarczej**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **MIESIĘCZNE** | **ROCZNE** |
| **A. PRZYCHODY (OBROTY)** Wartość sprzedanych produktów, usług, towarów |  |  |
| **KOSZTY w tym:**  |  |  |
| 1. surowce do produkcji |  |  |
| 2. materiały, części dla usług |  |  |
| 3. towary dla handlu |  |  |
| 4. opakowania  |  |  |
| 5. wynagrodzenia pracowników (liczba pracowników X płaca brutto) |  |  |
| 6. koszty pozyskania lokalu (czynsz, dzierżawa, podatek od nieruchomości) |  |  |
| 7. opłaty eksploatacyjne takie jak: energia, woda, gaz itp. |  |  |
| 8. koszty transportu **(własny, obcy) \*** właściwe zaznaczyć |  |  |
| 9. koszty ubezpieczeń (np. mienia, OC itp.) |  |  |
| 10. inne koszty (np. obsługa biura rachunkowego, telefon, poczta, reklama itp.) |  |  |
| **B. Razem koszty (suma od 1-10)** |  |  |
| **C.** Składka ZUS |  |  |
| **D.** Zysk brutto (A-B-C) |  |  |
| **E.** Podatek dochodowy |  |  |
| **F. ZYSK Netto (D-E)** |  |  |
| **G.** Inne zobowiązania |  |  |

**VI. data rozpoczęcia działalności oraz proponowana forma zabezpieczenia wnioskowanego dofinansowania**

1. Wnioskowany termin wypłaty dofinansowania (data) ..........................
2. Planowany termin rozpoczęcia działalności (data) .......................................
3. Proponowana forma zabezpieczenia (proponowaną formę zaznaczyć znakiem x):
* Poręczenie
* Weksel z poręczeniem wekslowym (aval)
* Gwarancja bankowa
* Zastaw na prawach lub rzeczach
* Blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym
* Akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika
1. Inne uwagi …….................................................................................................................. ......................................................................................................................................................................................................................................................................

**Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe.**

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

data i czytelny podpis wnioskodawcy złożony w dniu składania wniosku do PUP

**\* niepotrzebne skreślić**

**Oświadczenie nr 1**

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że** w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku **nie byłem/am karany/a** za przestępstwo 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.

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

data i czytelny podpis wnioskodawcy złożony w dniu składania wniosku do PUP

**Jednocześnie oświadczam, że:**

1. **Nie otrzymałem/am bezzwrotnych środków** Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
2. **Posiadałem/ Nie posiadałem/am\*** wpisu do ewidencji działalności gospodarczej.

W przypadku posiadania wpisu do ewidencji działalności gospodarczej

**Oświadczam**, że zakończyłem/am prowadzoną wcześniej działalność gospodarczą\*:

* w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku,
* w czasie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COVID-19 w związku z wystąpieniem tego stanu oraz **symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy jest inny od działalności zakończonej.**
1. **Nie zostałem/am ukarany/a** i **nie jestem objęty/a karą** zakazu dostępu do środków publicznych.
2. **Nie złożyłem/am** wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
3. W bieżącym roku oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat **otrzymałem/am /nie otrzymałem/am**\* pomocy de minimis.
4. **Nie** **toczy się /toczy się\*** sprawa sądowa w sprawach mogących mieć wpływ na mój status osoby bezrobotnej, w szczególności w wyniku odwołania od decyzji odmawiającej przyznania świadczenia z ubezpieczeń społecznych np. renty, powództwa o przywrócenie do pracy.
5. **Zapoznałem/am się** z "Regulaminem przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej” obowiązującym w Powiatowym Urzędzie Pracy w Tczewie i **przyjąłem/am** jego postanowienia do wiadomości oraz stosowania.
* **właściwe zaznaczyć, podkreślić lub skreślić niepotrzebne**

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

 data i czytelny podpis wnioskodawcy złożony w dniu składania wniosku do PUP

**Oświadczenie nr 2**

**Oświadczam, że w przypadku otrzymania środków na podjęcie działalności gospodarczej:**

* 1. **Nie podejmę zatrudnienia** w okresie pierwszych 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej.

**Zatrudnienie oznacza *–*** wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą*.*

* 1. **Zobowiązuję się** do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie co najmniej 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz do nieskładania w tym okresie wniosku o zawieszenie jej wykonywania.
	2. **Zobowiązuję się** przyznane środki wykorzystać zgodnie z zawartą umową cywilno-prawną, w szczególności przeznaczeniem wynikającym ze specyfikacji wydatków.

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

 data i czytelny podpis wnioskodawcy złożony w dniu składania wniosku do PUP

**załączniki do wniosku:**

1. Potwierdzenie posiadania kwalifikacji zawodowych.
2. Potwierdzenie tytułu do lokalu, w którym będzie prowadzona działalność.
3. Oferty planowanych zakupów.
4. Inne dokumenty / informacje, które mają związek z podjęciem działalności gospodarczej (np. dotyczące dodatkowych uprawnień zawodowych, oświadczenia o współpracy, o wykreśleniu działalności itp.).
5. Dokumenty dotyczące zabezpieczenia wnioskowanej kwoty środków np.:
* w przypadku poręczenia oraz weksla z poręczeniem wekslowym - oświadczenie osób poręczających o uzyskiwanych dochodach ze wskazaniem źródła i kwoty dochodu oraz o aktualnych zobowiązaniach finansowych z określeniem wysokości miesięcznej spłaty zadłużenia, podając jednocześnie imię, nazwisko, adres zamieszkania, numer PESEL oraz nazwę i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość; /druk w załączeniu/
* w przypadku blokady środków zgromadzonych na rachunku bankowym – dokument potwierdzający wysokość zgromadzonych środków
* w przypadku aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji przez dłużnika – oświadczenie o wartości posiadanego majątku wraz z dokumentami potwierdzającymi ten fakt (np. akty notarialne lub odpisy ksiąg wieczystych, dowody rejestracyjne posiadanych samochodów).
1. Informacja o otrzymanej pomocy publicznej i pomocy de minimis w zakresie wynikającym z art. 37 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej, /druk w załączeniu/.
2. Zestawienie zaświadczeń o uzyskanej pomocy de minimis wraz z kopiami zaświadczeń (oryginały do wglądu) – w przypadku uzyskania takiej pomocy.
3. Potwierdzenie posiadania przez Wnioskodawcę rachunku bankowego.
4. Opinia doradcy klienta.

**KLAUZULA INFORMACYJNA dotycząca przetwarzania danych osobowych osoby fizyczne - pracodawcy i przedsiębiorcy współpracujący z PUP**

Zgodnie z art. 13 ust.1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, zwanej dalej RODO informuję, że:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest: **Powiatowy Urząd Pracy w Tczewie Al. Solidarności 14A, 83-110 Tczew, tel. 58 531-32-13 reprezentowany przez Dyrektora Urzędu.**
2. Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych e-mail: iod@puptczew.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora.
3. Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą zgodnie z:
* art. 6 ust. 1 lit. c) RODO (tj. w związku z realizacją obowiązku  prawnego ciążącego na administratorze), art. 6 ust. 1 lit. e) RODO (tj. w związku z wykonywaniem przez administratora zadań realizowanych w interesie publicznym lub sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi) w celu rejestracji w ewidencji pracodawców, świadczenia usług urzędu oraz w celach archiwalnych na podstawie przepisów prawa: ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, ustawie z dnia 23 kwietnia 1964 r. kodeks cywilny, a także w aktach wykonawczych do ww. ustawy oraz ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach,
* art. 6 ust. 1 lit. b) RODO (tj. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą) w celu zawarcia i wykonania umowy, w tym kontaktowania się w związku z jej realizacją.
* Poza danymi osobowymi pozyskanymi bezpośrednio od Pana/Pani, PUP w Tczewie będzie przetwarzał także dane, do których ma dostęp na podstawie przepisów prawa, w szczególności  dotyczy to danych pozyskanych z rejestrów ZUS w zakresie niezalegania w opłacaniu składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, fundusz pracy, fundusz gwarantowanych świadczeń pracowniczych oraz fundusz emerytur pomostowych, danych zawartych w AC, rejestrach CEIDG, KRS, REGON oraz Rejestrze Instytucji Szkoleniowych w zakresie informacji o przedsiębiorcach i innych podmiotach w zakresie niezbędnym do realizacji zadań.
1. Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do ich uzyskania na podstawie obowiązujących przepisów prawa, SYGNITY S.A. 02-676 Warszawa ul. Postępu 17B,  na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych w celu właściwej realizacji przedmiotu umowy systemu informatycznego, którego producentem jest Sygnity Spółka Akcyjna, bezpośrednio w związku z realizacją umowy o świadczenie usług nr 3/DRP/WR/FP/2021, zawartej w dniu 30.07.2021 r. pomiędzy Ministerstwem Rozwoju, Pracy i Technologii, a Sygnity Spółka Akcyjna, której przedmiotem jest utrzymanie i rozwój Oprogramowania SyriuszStd oraz instytucje działające na podstawie przepisów prawa i inni, w szczególności: pracodawcy, instytucje szkoleniowe, ZUS, Urząd Skarbowy, podmioty świadczące usługi pocztowe i kurierskie, Powiatowa Rada Rynku Pracy oraz banki na podstawie umowy o świadczenie usług bankowych - wyłącznie w przypadku konieczności regulowania zobowiązań finansowych.
2. Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji wskazanych powyżej celów przetwarzania i w czasie określonym przepisami prawa - 10 lat. Zasady archiwizacji dokumentów oraz okres ich przechowywania określa instrukcja archiwalna oraz jednolity rzeczowy wykaz akt.
3. Pana/Pani dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich.
4. Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania oraz prawo do ograniczenia ich przetwarzania.
5. Posiada Pan/Pani prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych (jeżeli przetwarzanie danych odbywa się na podstawie zgody).
6. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych Pana/Pani dotyczących narusza przepisy RODO.
7. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest obowiązkiem wynikającym z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz aktów wykonawczych do tej ustawy, a w pozostałym zakresie jest dobrowolne na podstawie wyrażonej przez Pana/Panią zgody. Konsekwencją niepodania wszystkich wymaganych danych osobowych będzie odmowa korzystania z usług i instrumentów realizowanych przez Powiatowy Urząd Pracy w Tczewie.
8. Pana/Pani dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym w formie profilowania.

Zapoznałem się z klauzulą informacyjną:

……………………………..................................................... data i czytelny podpis wnioskodawcy złożony w dniu składania wniosku do PUP

**Opinia doradcy klienta dotycząca spełniania warunków formalnych osoby bezrobotnej ubiegającej się o środki na podjęcie działalności gospodarczej**

Pan /Pani ........................................................................................................................................
ur. ....................................... zam. ..................................................................................

w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku:

* **nie odmówił /nie odmówiła**, 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, zwanej dalej „ustawą” oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy,
* **nie przerwał /nie przerwała** z własnej winy szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie,
* **po skierowaniu podjął /podjęła** szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie.

**Forma pomocy** - złożenie wniosku o jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej **została ujęta w Indywidualnym Planie Działania:**

 **TAK**  **NIE**

**Dodatkowe informacje**: ........................................................................................................................................
................................................................................................................................................................................................................................................................................

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

data, pieczęć i podpis pracownika Urzędu Pracy