**OŚWIADCZENIE OSOBY PORĘCZAJĄCEJ**

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

(imię i nazwisko)

adres: ...........................................................................................................................................................................................

(zameldowania – pobyt stały)

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

(korespondencyjny – w przypadku gdy jest tożsamy z adresem zameldowania można wpisać jw.)

imiona rodziców ................................................................................... miejsce urodzenia .............................................

……………………………………… legitymujący się ...................................................................……………………………….

(PESEL) (dowód osobisty, seria, nr , wydany przez)

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

Numer telefonu .......................................................

Stan cywilny *(panna/kawaler; żonaty/mężatka; wdowa/wdowiec; rozwiedziony/a)* ……………………….……...…………….

Wspólnota majątkowa: **TAK / NIE** *(niepotrzebne skreślić lub zaznaczyć właściwe)*

***W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku niezbędne będzie wyrażenie zgody przez współmałżonka poręczyciela lub przedłożenie stosownego dokumentu potwierdzającego rozdzielność majątkową wraz ze zgodą współmałżonka na przetwarzanie danych osobowych.***

Osiągam **średni miesięczny dochód** *(średnia z ostatnich 3 miesięcy)* w wysokości:

**netto** ……….……….………………........ z tytułu ………….…….…………………………

*(podać źródło dochodu z tytułu:* ***wykonywanej pracy*** *– nazwa i adres zakładu pracy****, emerytury i renty*** *– nazwa organu wypłacającego emeryturę lub rentę,* ***działalności gospodarczej*** *– nazwa i nr NIP)*:

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

Moje miesięczne aktualne zobowiązania finansowe wynoszą: …………………….…….……………....

(należy wskazać kwotę całego zobowiązania, wysokość miesięcznej spłaty zobowiązania i termin spłaty)

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

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

Ponadto oświadczam że:

* 1. nie jestem zobowiązany/a do świadczenia materialnego z tytułu prawomocnego wyroku sądowego,
  2. nie znajduję się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę,
  3. nie jestem dłużnikiem Funduszu Pracy.

**Własnoręcznym podpisem potwierdzam prawdziwość informacji zawartych w oświadczeniu**

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

(data i czytelny podpis poręczyciela)

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

**dotycząca przetwarzania danych osobowych**

**- OSÓB PORĘCZAJĄCYCH**

Zgodnie z art. 13 ust.1 i 2 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 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.**

1. Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych e-mail: [iod@puptczew.pl](mailto:iod@puptczew.pl) lub pisemnie na adres siedziby administratora.
2. 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 realizacji procesu zabezpieczenia zwrotu refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy lub dofinansowania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej oraz w celach archiwalnych na podstawie przepisów prawa: ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz aktów wykonawczych do niej, ustawy z dnia 13 lutego 2020 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, przepisów prawa cywilnego i 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.

1. Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do ich uzyskania na podstawie obowiązujących przepisów prawa, SYGNITY S.A. 02-797 Warszawa ul. Franciszka Klimczaka 1,  na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych w celu właściwej realizacji przedmiotu umowy o świadczenie usług polegających na diagnozowaniu i usuwaniu błędów i awarii systemu informatycznego, którego producentem jest Sygnity Spółka Akcyjna, bezpośrednio w związku z realizacją umowy o świadczenie usług nr 5/DI/WR/2017, zawartej w dniu 28.07.2017 r. pomiędzy Ministerstwem Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej 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 obowiązkowe oraz niezbędne do wykonania/zawarcia umowy oraz podjęcia działań na żądanie Pana/Pani, przed zawarciem umowy. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości podjęcia na Pana/Pani żądanie działań, przed zawarciem umowy lub brak możliwości zawarcia/wykonania umowy.
8. Pana/Pani dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym w formie profilowania.

Zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną

……………………………………………….

data i czytelny podpis poręczyciela