OŚWIADCZENIE OSOBY PORĘCZAJĄCEJ

Ja .....
(imię i nazwisko)

adres: .....
(adres zamieszkania)

.....
(adres do korespondencji – w przypadku gdy jest tożsamy z adresem zamieszkania 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 Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

Własnoręcznym podpisem potwierdzam prawdziwość informacji zawartych w oświadczeniu

.....
(data i czytelny podpis poręczyciela)

KLAUZULA INFORMACYJNA
Informacja adresata dotycząca danych osobowych

ⓘ *Adresat wniosku Wn-O* ***– Powiatowy Urząd Pracy w Tczewie 83-110 Tczew Al. Solidarności 14A tel. 58 531 34 15****, jako administrator danych osobowych, informuje Panią/Pana, że:*

- *posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, o ile nie zachodzą sytuacje, o których mowa w art. 14 ust. 5, art. 17 ust. 3 i art. 21 ust. 1 rozporządzenia ogólnego o ochronie danych osobowych;*
- *podanie danych jest dobrowolne ale niezbędne w celu rozpatrzenia wniosku, udzielenia środków na podstawie umowy, wypłacenia środków, ich rozliczenia, kontrolowania prawidłowości realizacji umowy oraz zabezpieczenia zwrotu środków, a także kontroli zgodności tych czynności z przepisami prawa;*
- *podane dane będą przetwarzane w celu realizacji zadania określonego w art. 12a ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych oraz na podstawie rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społeczne w sprawie przyznania środków osobie niepełnosprawnej na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej i zgodnie z treścią ogólnego rozporządzenia o ochronie danych;*
- *dane mogą być udostępniane przez Adresata:*
  - *a) Pełnomocnikowi Rządu do Spraw Osób Niepełnosprawnych lub Prezesowi Zarządu PFRON w celu przeprowadzenia kontroli prawidłowości realizacji zadania udzielania środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej lub działalności w formie spółdzielni socjalnej na podstawie ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych,*
  - *b) Komisji Europejskiej w celu przeprowadzenia kontroli zgodności udzielenia pomocy z warunkami udzielania pomocy de minimis, pomocy de minimis w rolnictwie, pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury na podstawie rozporządzenia Rady (UE) 2015/1589 z dnia 13 lipca 2015 r. ustanawiającego szczegółowe zasady stosowania art. 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej (Dz.U.UE.L.2015.248.9);*
- *inspektorem ochrony danych u Adresata jest: Pani/Pan* ***Wiesława Bettker*** *(adres e-mail inspektora danych:* **iod@puptczew.pl***);*
- *dane osobowe będą przechowywane przez okres dziesięcioletni niezbędny do udzielenia pomocy oraz jej kontroli przez Komisję Europejską;*
- *ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Głównego Inspektora Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.*

Zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną

…….
data i czytelny podpis poręczyciela