

Ja niżej podpisany(a)
 zamieszkały(a)
 legitymujący(a) się dowodem osobistym ważnym do r.
 PESEL tel.

Oświadczam, że (wypełnij właściwie):

1. jestem zatrudniony(a) w
 (pełna nazwa i adres pracodawcy)

w ramach umowy o pracę zawartej:

- na czas nieokreślony* od r.
- na czas określony.* od r. do r.

Nie znajduję się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę. Zakład pracy nie znajduje się w stanie likwidacji / upadłości.

- osiągam z tego tytułu wynagrodzenie miesięczne w wysokości netto zł

2. jestem emerytem i osiągam z tego tyt. miesięczny dochód w wysokości netto zł

 (podać źródło dochodów i adres)

3. prowadzę działalność gospodarczą od r.

.....
 (podać siedzibę i NIP)

- osiągam z tego tytułu dochód miesięczny w wysokości netto zł

4. wynagrodzenie/dochody: wolne są od zajęć

ciężą na mnie zobowiązania nie ciężą na mnie zobowiązania*:

z tytułu kredytów i pożyczek (cała kwota zobowiązania pozostała do spłaty) zł

z tytułu wyroków sądowych (cała kwota zobowiązania pozostała do spłaty) zł

inne (podać jakie; cała kwota zobowiązania pozostała do spłaty) zł

.....
 inne (podać jakie)

wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia wynosi netto zł

Oświadczam, że do chwili obecnej nie poręczyłem/am oraz nie zawarłem/am w tut. Urzędzie żadnych umów cywilnoprawnych, które są w trakcie realizacji.

Pouczony(a) o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 06 czerwca 1997 r Kodeks karny:

„Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat” oświadczam, że podane wyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym oraz prawnym.

Informator dla Poręczyciela:

Administrator danych - Administratorem, czyli podmiotem decydującym o tym, które dane osobowe będą przetwarzane oraz w jakim celu, i jakimi sposobami, jest Urząd Pracy w Gdyni z siedzibą: ul. Kołłątaja 8, 81-332 Gdynia, tel. (58) 620-49-54, fax: (58) 621-06-95, adres e-mail: pup@pupgdynia.pl
Inspektor ochrony danych - We wszystkich sprawach dotyczących ochrony danych osobowych, macie Państwo prawo kontaktować się z naszym Inspektorem ochrony danych na adres siedziby administratora lub na adres e-mail: iod@pupgdynia.pl

Cel przetwarzania - Celem przetwarzania Państwa danych osobowych jest zabezpieczenie dotacji na wypadek zwrotu.

Podstawa przetwarzania - Dane osobowe przetwarzane są na podstawie z art. 6 ust. 1 lit. c) 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 (RODO) w związku z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz w Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 roku oraz w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej.

Okres przechowywania danych - Państwa dane osobowe będą przechowywane przez 10 lat od rozliczenia umowy z osobą otrzymującą środki na podjęcie działalności gospodarczej.

Odbiorcy danych - Dane nie będą udostępniane innym podmiotom, poza sytuacjami uzasadnionymi prawnie na żądanie określonych organów oraz gdy nasze zadania realizują podmioty, którym zlecimy usługi związane z przetwarzaniem danych osobowych (np. dostawcom usług informatycznych).

Prawa osób - Macie Państwo prawo do: ochrony swoich danych osobowych, dostępu do nich, uzyskania ich kopii, sprostowania, prawo ograniczenia ich przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania w odniesieniu do danych przetwarzanych w związku z realizacją zadania w interesie publicznym oraz prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, e-mail: kancelaria@uodo.gov.pl).

Informacja o wymogu podania danych - Podanie przez Państwa danych osobowych w zakresie wynikającym z przepisów prawa jest obowiązkowe. Podanie innych danych osobowych jest dobrowolne.

..... r.
 (miejscowość) (data) (czytelne imię i nazwisko)

*) poprawną odpowiedź zaznaczyć X