…………………………………

imię i nazwisko

………………………………………………………..

adres zamieszkania

……………………………………….

numer PESEL

………………………………………………………..

nazwa i numer dowodu potwierdzającego tożsamość

**Informacja współmałżonka**

Ja, niżej podpisany/a, będąc małżonkiem ………………………………………………..., który/a

- jako Wnioskodawca, otrzyma dofinansowanie na rozpoczęcie działalności gospodarczej
od Prezydenta Miasta Świnoujście ze środków Funduszu Pracy w kwocie złotych: ……………………………………na podstawie umowy zawartej w tym przedmiocie z Gminą Miastem Świnoujście – Powiatowym Urzędem Pracy w Świnoujściu \*

- jako Poręczyciel, poręczy zwrot dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej, otrzymanej przez Wnioskodawcę ………………………..……………………od Prezydenta Miasta Świnoujście ze środków Funduszu Pracy w kwocie złotych …………………………………………………., w formie umowy poręczenia zawartej
z Gminą Miastem Świnoujście – Powiatowym Urzędem Pracy w Świnoujściu albo poprzez poręczenie wekslowe (aval) weksla własnego wystawionego przez Wnioskodawcę tytułem zabezpieczenie zwrotu refundacji \*

informuję, że wyrażę zgodę na dokonanie powyższej czynności prawnej przez mojego małżonka, z którym pozostaję we wspólności majątkowej, poprzez złożenie stosownego pisemnego oświadczenia w tym przedmiocie w obecności pracownika Powiatowego Urzędu Pracy w Świnoujściu w dniu dokonania czynności albo w formie oświadczenia z podpisem notarialnie poświadczonym, które zostanie przedłożone w Powiatowym Urzędzie Pracy w Świnoujściu przy rzeczonej czynności prawnej.

**Klauzula Informacyjna**

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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych - Dziennik Urzędowy UE L 119 – dalej: RODO) przyjmuję do wiadomości, że :

1. Administratorem Danych Osobowych zgromadzonych w siedzibie tutejszego urzędu jest Powiatowy Urząd Pracy w Świnoujściu z siedzibą przy ul. Wojska Polskiego 1/2a, 72-600 Świnoujście.
2. Z Inspektorem Ochrony Danych możesz skontaktować się w sprawach ochrony swoich danych pod adresem e-mail: iodo@pup.swinoujscie.pl pod numerem 5telefonu 91 321 97 77 lub pisemnie na adres naszej siedziby, wskazany w pkt 1.
3. Dane osobowe, które podałem/am w niniejszym Wniosku przetwarzane będą przez Administratora danych, wyłącznie w celach określonych przepisami prawa, w tym ustawą z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 475), która określa szczegółowo zakres i cel przetwarzania danych osobowych oraz akty wykonawcze do tej ustawy, na podstawie art. 6 ust.1 pkt b, c, e RODO.
4. Dotyczące mnie dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji przez Powiatowy Urząd Pracy w Świnoujściu, w tym profilowaniu.
5. Przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu. Jednocześnie informujemy, że usunięcie danych osobowych lub ograniczenie ich przetwarzania jest jednoznaczne z wycofaniem wniosku i zerwaniem umowy o refundację.
6. Powiatowy Urząd Pracy w Świnoujściu, jako Administrator danych osobowych, przechowywał będzie dane osobowe przez czas trwania umowy, a po zakończeniu wg obowiązujących przepisów Instrukcji Kancelaryjnej oraz Rzeczowego Wykazu Akt.
7. Dane to mogą być udostępniane podmiotom i organom, którym Powiatowy Urząd Pracy w Świnoujściu jest zobowiązany lub upoważniony udostępnić dane osobowe na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa, w tym podmiotom oraz organom uprawnionym do otrzymania od Powiatowego urzędu Pracy w Świnoujściu danych osobowych lub uprawnionych do żądania dostępu do danych osobowych na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa.
8. Podanie danych osobowych do niniejszej deklaracji ma charakter dobrowolny, niemniej jest warunkiem koniecznym do zawarcia i realizacji umowy.
9. Przysługuje mi prawo do wniesienia skargido Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
10. Dane zgromadzone w wyniku działania monitoringu mają na celu wyłącznie zwiększenie bezpieczeństwa ludzi i mienia, w tym dla ochrony danych osobowych. Nie zostaną wykorzystane w żadnym innym celu. Monitoringiem objęte są wyłącznie miejsca ogólnodostępne w ciągach komunikacyjnych oraz otoczeniu Powiatowego Urzędu Pracy w Świnoujściu.

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie informacji, w tym moich danych osobowych przez Administratora danych: Powiatowy Urząd Pracy w Świnoujściu, ul. Wojska Polskiego 1/2 A, w celu rozpatrzenia niniejszego wniosku oraz *realizacji umowy dotyczącej przyznania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej.* Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą. Na podstawie art. 6 i 7 RODO.**

**⬜** ZGADZAM SIĘ **⬜** NIE WYRAŻAM ZGODY

\*- niepotrzebne skreślić

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 / data i czytelny podpis /