

**OŚWIADCZENIE OSOBY WSKAZANEJ JAKO PORĘCZYCIEL (do 70. roku życia)**  
do wniosku osoby niepełnosprawnej dotyczący środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności  
w formie spółdzielni socjalnej dofinansowanie w formie przyznawania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej

<b>1. IMIĘ I NAZWISKO</b>	
<b>2. ADRES ZAMIESZKANIA</b>	
<b>3. PESEL (jeżeli został nadany)</b>	<b>4. Nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość</b>
<b>5. ŹRÓDŁO UZYSKIWANIA DOCHODU</b>  <b>A. Podstawa uzyskiwania dochodu*</b>  <b>B. Nazwa i adres siedziby miejsca pracy</b>	<input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas nieokreślony <input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas określony do dnia ..... <input type="checkbox"/> emerytura <input type="checkbox"/> renta na czas nieokreślony <input type="checkbox"/> renta na czas określony do dnia ..... <input type="checkbox"/> działalność gospodarcza ( <i>proszę podać formę opodatkowania</i> )      
<b>6. MIESIĘCZNA KWOTA DOCHODU BRUTTO W ZŁ</b>	
<b>7. AKTUALNE ZOBOWIĄZANIA FINANSOWE</b> (np. z tytułu zaciągniętych kredytów, w tym kart kredytowych, pożyczek, umów leasingu oraz wyroków sądowych obciążających dochód)	
<b>8. MIESIĘCZNA SPŁATA ZADŁUŻENIA W ZŁ</b>	

**Posiadam / nie posiadam** \* wspólność majątkową z współmałżonkiem.

**Jestem / nie jestem** \* poręczycielem w realizowanych umowach finansowanych ze środków publicznych.

**Oświadczam, że zakład pracy \* nie znajduje się w stanie upadłości/ likwidacji**

\*właściwe zaznaczyć

Do oświadczenia należy załączyć:

- zaświadczenie z miejsca pracy (druk Urzędu dostępny na stronie <https://lodz.praca.gov.pl>) - w przypadku gdy poręczycielem jest osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę,
- zaświadczenie z urzędu skarbowego o wysokości osiągniętych dochodów w roku poprzednim - w przypadku gdy poręczycielem jest osoba prowadząca działalność gospodarczą,
- dokument z ZUS potwierdzający wysokość emerytury/renty - w przypadku gdy poręczycielem jest osoba będąca na emeryturze/rencie.

**Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

.....  
(data i podpis składającego oświadczenie)

**OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA PORĘCZYCIELA (w przypadku wspólności majątkowej)**

Ja niżej podpisany/a ..... legitymujący/a się dowodem osobistym

seria ..... nr ..... przyjmuję do wiadomości, iż mój współmałżonek będzie poręczycielem

Wnioskodawcy ..... w przypadku przyznania w/w przez

Powiatowy Urząd Pracy w Łodzi środków finansowych.

**Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

.....  
(data i podpis składającego oświadczenie)

## Klauzula obowiązku informacyjnego dla poręczycieli i ich współmałżonków

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 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), zwanego dalej RODO, informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Łodzi z siedzibą w Łodzi przy ul. Milionowej 91, kod pocztowy 93-121, tel. 42 251-65-60, e-mail: kancelaria@pup-lodz.pl.
2. Z inspektorem ochrony danych Powiatowego Urzędu Pracy w Łodzi można skontaktować się pod numerem telefonu (42) 251 65 16, pisemnie na adres e-mail: iod@pup-lodz.pl lub na adres naszej siedziby, wskazany w pkt. 1.
3. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane:
  - a. na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO - przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze, w szczególności zadań wynikających z:
    - i. ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
    - ii. ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych,
    - iii. aktów wykonawczych do ww. ustaw, oraz innych aktów prawnych, które w sposób bezpośredni lub pośredni odnoszą się do zakresu i sposobu wykonania przez Powiatowy Urząd Pracy obowiązków i zadań wynikających z przepisów prawa,
  - b. na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO – przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy,
  - c. na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e RODO tj. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym.
4. Pani/Pana dane osobowe zbierane są w celu realizacji przez PUP zadań ustawowych, w zakresie zapewnienia pomocy określonej w ustawie, w tym zawarcia i realizacji umowy o przyznanie jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej osobie niepełnosprawnej, prowadzenia postępowań kontrolnych, zabezpieczenia dochodzenia roszczeń, realizacji obowiązków sprawozdawczych i obowiązków w zakresie statystyki publicznej.
5. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, odmowa ich podania skutkuje brakiem możliwości realizacji przedmiotowego wniosku.
6. Pani/Pana dane przetwarzane będą przez okres niezbędny do realizacji wskazanych wyżej celów, nie dłużej niż przez okres 10 lat.
7. Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców. Odbiorcami mogą być:
  - a. podmioty publiczne upoważnione do odbioru danych osobowych na podstawie powszechnie obowiązującego prawa,
  - b. podmioty, które przetwarzają Pani/Pana dane osobowe w imieniu Administratora, na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych,
  - c. jednostki świadczące usługi pocztowe.
8. Ma Pani/Pan prawo do:
  - a. dostępu do swoich danych osobowych,
  - b. żądania sprostowania danych, które są nieprawidłowe,
  - c. żądania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych, gdy przetwarzania jest niezgodne z prawem,
  - d. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych.
9. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezes Urzędu Ochrony Danych, uodo.gov.pl) jeśli uzna Pani/Pan, że dane te są przetwarzane niezgodnie z przepisami prawa.
10. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
11. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegać profilowaniu.

Przyjmuję do wiadomości

Przyjmuję do wiadomości

.....  
(czytelny podpis współmałżonka poręczyciela)

.....  
(czytelny podpis poręczyciela)