

Wniosek nr CAZ.630.1.

.....

(miejscowość i data)

.....

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....

(adres zamieszkania)

.....

(seria i nr dowodu osobistego, organ wyd.)

.....

(PESEL)

.....

(NIP)

.....

(numer telefonu)

Starosta Żuromiński

za pośrednictwem Powiatowego Urzędu Pracy w Żurominie

Wniosek o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej

- a) bezrobotnemu,
- b) absolwentowi centrum integracji społecznej, o którym mowa w art. 2 pkt 1a ustawy z dnia 13 czerwca 2003r. o zatrudnieniu socjalnym (Dz. U. z 2025 r. poz. 83),
- c) absolwentowi klubu integracji społecznej, o którym mowa w art. 2 pkt 1b ustawy z dnia 13 czerwca 2003r. o zatrudnieniu socjalnym (Dz. U. z 2025 r. poz. 83),
- d) poszukującemu pracy niepozostającemu w zatrudnieniu lub niewykonującemu innej pracy zarobkowej opiekunowi osoby niepełnosprawnej, z wyłączeniem opiekunów osoby niepełnosprawnej pobierających świadczenie pielęgnacyjne lub specjalny zasiłek opiekuńczy na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, lub inny zasiłek dla opiekuna na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów^{1,2}

Uwaga! Prosimy o dokładne zapoznanie się z treścią formularza oraz załączników i wypełnienie ich z należytą uwagą i precyzją. W przypadku braku wymaganych informacji lub dokumentów, wniosek nie będzie rozpatrzony!

Prosimy nie zmieniać treści wniosku!

¹ zakresł właściwe

² opiekun osoby niepełnosprawnej – członek rodziny, w rozumieniu art. 3 ustawy z dnia 4 listopada 2016 r. o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem”, opiekujący się dzieckiem z orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami: konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji lub osobą ze znacznym stopniem niepełnosprawności.

Na podstawie art. 46 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity: Dz. U. z 2024 r., poz. 475 ze zm.) oraz Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2022 r., poz. 243 ze zm.) wnoszę o: dofinansowanie w kwocie zł (słownie złotych:

.....)

w tym na pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem działalności gospodarczej³ w kwocie zł

(słownie złotych:)

I. Dane dotyczące planowanej działalności gospodarczej

1. Symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy.

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

2. Dane dotyczące produktów lub usług w ramach planowanej działalności.

(opis zamierzonego przedsięwzięcia w tym produktu lub usługi - należy podać główne cechy i zalety)

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej.

Należy załączyć dokument potwierdzający prawo do nieruchomości (własność lokalu lub umowę dzierżawy, najmu, użyczenia) lub umowę przedwstępną z terminem zawarcia umowy głównej – kopia, oryginał do wglądu.

.....

.....

4. Przewidywany termin rozpoczęcia działalności gospodarczej.

.....

5. Działania podjęte przez Pana(ią) na rzecz planowanej działalności:

a) Wykształcenie lub odbyte szkolenia potwierdzające posiadane kwalifikacje zawodowe do prowadzenia zamierzonej działalności gospodarczej: (należy załączyć stosowne dokumenty– kserokopie, oryginały do wglądu)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

b) Doświadczenie zawodowe przydatne w zamierzonej działalności gospodarczej: (nazwa stanowiska na którym wykonywana była praca wraz z okresem zatrudnienia; w przypadku braku doświadczenia zawodowego wpisać „brak doświadczenia”)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

c) Przedsięwzięcia organizacyjne i inwestycyjne w celu uruchomienia zamierzonej działalności: (pozyskanie lokalu - miejsca prowadzenia działalności, pozyskanie maszyn i urządzeń, środków transportu, surowców, uzyskanie stosownych pozwoleń, licencji – wymienić jakie)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

6. Czy posiada Pan/i rozeznanie lub ewentualne kontakty z przyszłymi dostawcami lub odbiorcami? (opisać)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

7. Czy zamierza Pan/i reklamować swoją działalność gospodarczą, jeśli tak to w jakiej formie?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

8. Główni konkurenci na rynku: (należy opisać)

.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
9. Czy planuje Pan/i zatrudnić pracownika(ów) w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej? (należy podać ilość osób oraz wielkość etatu)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
10. Planuję / nie planuję (niepotrzebne skreślić) prowadzić działalność gospodarczą po upływie wymaganych 12 miesięcy przez okres

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
11. Analiza SWOT - czyli określenie słabych i mocnych stron firmy oraz szans i zagrożeń przed nią stojących.

S-strong (mocne strony) – wewnętrzne czynniki pozytywne - należy wymienić m.in. atuty swojego pomysłu, zalety proponowanych towarów/usług, charakterystyczne cechy, które odróżniają planowaną działalność od innych podobnych, własne umiejętności, które są niezbędne dla powodzenia przedsięwzięcia.

W-weak (słabe strony) – wewnętrzne czynniki negatywne - należy wymienić m.in. czynniki, które stanowią o przewadze konkurencji, elementy, które powinny zostać usprawnione, błędy, których należałoby się wystrzegać w przyszłości, ograniczenia wynikające z małych zasobów lub niedostatecznych kwalifikacji.

O-opportunity (szanse) – zewnętrzne czynniki pozytywne – należy wymienić m.in. zjawiska i tendencje w otoczeniu, które – gdy zostaną odpowiednio wykorzystane – staną się impulsem do rozwoju, szanse wynikające z rozwoju technologii, ze struktury rynku pracy, struktury społeczeństwa, zmian w stylu życia, wzorów społecznych, rządowej oraz samorządowej polityki gospodarczej i finansowej.

T-threat (zagrożenia) – zewnętrzne czynniki negatywne – należy wymienić m. in. bariery rozwoju firmy wynikające np. z sytuacji makro i mikroekonomicznej, utrudnienia wynikające

z przewagi konkurencji, zmiennych warunków na rynku towarów/usług, przeszkody wynikające z sytuacji politycznej i gospodarczej kraju, Europy, świata.

S-strong (mocne strony)	W-weak (słabe strony)
O-opportunity (szanse)	T-threat (zagrożenia)

II. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu dofinansowania:

.....

.....

.....

.....

III. Kalkulacja kosztów podjęcia działalności gospodarczej

Działania planowane w celu podjęcia działalności gospodarczej	Koszty działań	Źródła finansowania		
		Środki własne	Dofinansowanie z Funduszu Pracy	Inne źródła
SUMA				

IV. Wydatkowanie dofinansowania.

Uwaga! Do rozliczenia dofinansowania nie będą uwzględniane umowy

kupna-sprzedaży, w których cena jednostkowa sprzętu jest niższa niż 10 000,00 zł!

Lp.	Szczegółowa specyfikacja planowanych wydatków w ramach wnioskowanego dofinansowania (należy wskazać: nazwę, markę, symbol, czy sprzęt nowy lub używany)	Harmonogram zakupów	Ilość sztuk	Wartość jednostkowa	Wartość ogółem
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
Całkowita wartość					

Uzasadnienie poniesienia wydatków określonych w tabeli IV.

Ad. 1

.....

.....

.....

Ad. 2

.....

.....

.....

Ad. 3

.....

.....

.....

Ad. 4

.....

.....

.....

Ad. 5

.....

.....

.....

Ad. 6

.....

.....

.....

Ad. 7

.....

.....

.....

Ad. 8

.....

.....

.....

Ad. 9

.....

.....
Ad. 10

.....
.....

.....
Ad. 11

.....
.....

.....
Ad. 12

.....
.....

.....
Ad. 13

.....
.....

.....
Ad. 14

.....
.....

.....
Ad. 15

.....
.....

.....
Ad. 16

.....
.....

.....
Ad. 17

.....
.....

.....
Ad. 18

.....
.....

.....

.....

Ad. 19

.....

.....

Ad. 20

.....

.....

Ad. 21

.....

Ad. 22

.....

.....

V. Uzasadnienie wniosku, przesłanki skłaniające wnioskodawcę do rozpoczęcia działalności gospodarczej.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

VI. Bezrobotny/Absolwent CIS/Absolwent KIS oświadcza:

1. Nie otrzymałem/am bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
 2. Nie posiadam wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, a przypadku jego posiadania - oświadczam o zakończeniu działalności gospodarczej w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku,
 3. Nie podejmę zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej (do okresu prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej),
 4. Zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy, (do okresu prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej),
 5. Nie złożyłem/am wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub o przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
 6. W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku
 - nie odmówiłem/am bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w/w ustawie oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ww. ustawy,
 - nie przerwałem/am z własnej winy szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a w/w ustawy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w/w ustawie,
 - po skierowaniu podjąłem/am szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną ww. ustawie,
- Uwaga: pkt 6 nie dotyczy absolwenta CIS lub KIS
7. Spełniam warunki określone w rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej,

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

8. Wobec mojej osoby żaden sąd nie orzekł kary zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1270 ze zm.),

9. Prowadziłem/am działalność gospodarczą / nie prowadziłem/am działalności gospodarczej*

.....
(należy podać rodzaj i nr PKD) w okresie

10. Nie jestem oraz nie byłem/am w ostatnich 12 miesiącach poprzedzających dzień złożenia wniosku:

- członkiem zarządu, prokurentem, członkiem rady nadzorczej lub likwidatorem spółki kapitałowej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 15 września 2000 r. – Kodeks spółek handlowych (Dz. U. z 2024 r. poz. 18 i 96),

- wspólnikiem spółki jawnej, partnerem lub członkiem zarządu w spółce partnerskiej, komplementariuszem w spółce komandytowej, komplementariuszem lub członkiem rady nadzorczej w spółce komandytowo – akcyjnej, prokurentem lub likwidatorem spółki osobowej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 15 września 2000 r. – Kodeks spółek handlowych,

- dyrektorem w radzie dyrektorów, o której mowa w oddziale 4 Rozdziału 3 ustawy z dnia 15 września 2000 r. – Kodeks spółek handlowych,

11. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam co następuje: nie byłem/am karany/a w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny.

* niepotrzebne skreślić

.....

(miejscowość i data)

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)

VII. Poszukujący pracy/opiekun osoby niepełnosprawnej oświadcza:

1. Nie otrzymałem/am bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
2. Nie pozostaję w zatrudnieniu, nie wykonuję innej pracy zarobkowej,
3. (pobieram/nie pobieram) świadczenie pielęgnacyjne lub specjalny zasiłek opiekuńczy na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, lub zasiłek dla opiekuna na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłków opiekunów,
4. Nie podejmę zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej (do okresu prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej),
5. Zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy, (do okresu prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej),
6. Nie złożyłem/am wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub o przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
7. Spełniam warunki określone w rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej,
8. Wobec mojej osoby żaden sąd nie orzekł kary zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1270 ze zm.),
9. Prowadzę / prowadziłem/am działalność gospodarczą / nie prowadziłem/am działalności gospodarczej (niepotrzebne skreślić) o kodzie PKD
..... w okresie

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

10. Nie jestem oraz nie byłem/am w ostatnich 12 miesiącach poprzedzających dzień złożenia wniosku:

- członkiem zarządu, prokurentem, członkiem rady nadzorczej lub likwidatorem spółki kapitałowej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 15 września 2000 r. – Kodeks spółek handlowych (Dz. U. z 2024 r. poz. 18 i 96),
- wspólnikiem spółki jawnej, partnerem lub członkiem zarządu w spółce partnerskiej, komplementariuszem w spółce komandytowej, komplementariuszem lub członkiem rady nadzorczej w spółce komandytowo – akcyjnej, prokurentem lub likwidatorem spółki osobowej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 15 września 2000 r. – Kodeks spółek handlowych,
- dyrektorem w radzie dyrektorów, o której mowa w oddziale 4 Rozdziału 3 ustawy z dnia 15 września 2000 r. – Kodeks spółek handlowych,

11. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam co następuje: nie byłem/am karany/a w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny.

.....

(miejsce i data, czytelny podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Zestawienie przewidywanych efektów ekonomicznych prowadzenia działalności gospodarczej (załącznik nr 1 do wniosku).
2. Wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis, pomocy de minimis przyznawaną przedsiębiorstwom wykonującym usługi świadczone w ogólnym interesie gospodarczym oraz o pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie, jakie wnioskodawca otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc oraz w ciągu 3 minionych lat lub oświadczenie - załącznik nr 2 do niniejszego wniosku (W przypadku nie otrzymania ww. pomocy należy złożyć załącznik nr 2).
3. Oświadczenie współmałżonka (załącznik nr 3 do wniosku).
4. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis – formularz dostępny na stronie Powiatowego Urzędu Pracy www.pupzuromin.pl, w aplikacji dokumenty do pobrania.
5. Kserokopia aktu własności lokalu bądź umowy (lub umowy przedwstępnej) najmu, dzierżawy, użyczenia.
6. W przypadku zamiaru zakupu samochodu lub przyczepki – do wglądu prawo jazdy uprawniające do prowadzenia pojazdu.
7. Zaświadczenie o wykreśleniu działalności z ewidencji działalności gospodarczej bądź wydruk z CEiDG (dotyczy wnioskodawców, którzy prowadzili wcześniej działalność gospodarczą).

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny¹ (Dz. U. z 2024 r. poz. 17 ze zm.) oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku oraz załączonych do niego dokumentach są zgodne z prawdą i rzetelnie przedstawione.

.....
(miejsce i data, czytelny podpis wnioskodawcy)

¹art. 297 § 1. „Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi – kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.”

Załącznik nr 1**Przewidywane efekty ekonomiczne prowadzenia działalności gospodarczej**

Lp.	Wyszczególnienie	Miesiąc	Pierwszy rok
1.	Przychody z działalności (kwota w zł)		
	Należy wskazać źródła wpływów z działalności gospodarczej i objaśnić w uproszczony sposób strukturę tych wpływów (np. wyjaśnić ile miesięcznie i jakiego rodzaju usługi lub towary będą sprzedawane). Należy uzasadnić realność tych wpływów, podając dane źródłowe na podstawie, których zostały oszacowane.		
2.	Koszty, w tym:		
	Surowce, materiały, towary lub części zamienne		
	Amortyzacja maszyn i urządzeń		
	Koszty najmu lokalu (wg umowy najmu, dzierżawy) lub podatek od nieruchomości		
	Opłaty eksploatacyjne-energia, gaz, woda, CO,		
	Transport, paliwo		
	Reklama, poczta, telefon, internet, itp.		
	Usługi zewnętrzne np.: księgowość, ochrona		
	Składka ZUS		
	Wynagrodzenia dla pracowników		
	Pochodne od wynagrodzeń		
	Pozostałe koszty		
3.	Zysk brutto (1-2)		
4.	Podatek dochodowy		
5.	Zysk netto (3-4)		
6.	Raty kredytów i pożyczek		
7.	Zysk do dyspozycji właściciela (5-6)		

.....
(miejsowość i data, czytelny podpis wnioskodawcy)

Załącznik nr 2

.....
miejsowość, data

Oświadczenie

W związku z ubieganiem się o przyznanie pomocy de minimis, wypełniając obowiązek wynikający z art. 7, ust. 4 Rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L, 2023/2831 z 15.12.2023) oświadczam, że:

.....
(Imię i nazwisko, adres osoby ubiegającej się o pomoc)

.....
(NIP)

w okresie minionych trzech lat otrzymałem(am) / nie otrzymałem/(am)*

pomoc de minimis w łącznej kwocie, w tym pomoc de minimis

przyznawaną przedsiębiorstwom wykonującym usługi świadczone w ogólnym interesie

gospodarczym w łącznej kwocie

pomoc de minimis w rolnictwie w łącznej kwocie

pomoc de minimis w rybołówstwie w łącznej kwocie

W przypadku, gdy w okresie od dnia złożenia niniejszego oświadczenia do dnia zawarcia umowy o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej uzyskam pomoc de minimis, zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia PUP o wysokości uzyskanej pomocy.

.....
(data i podpis osoby ubiegającej się o pomoc)

* niewłaściwe skreślić

Załącznik nr 3

.....

(miejsowość i data)

.....

.....

.....

(imię, nazwisko i adres)

.....

(NIP)

Oświadczenie współmałżonka

Oświadczam, że wyrażam zgodę na zaciągnięcie zobowiązania przez mojego współmałżonka / moją współmałżonkę* wynikającego z umowy o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej.

Jednocześnie oświadczam, że prowadzę / prowadziłem/am działalność gospodarczą / nie prowadziłem/am działalności gospodarczej* (należy podać rodzaj i nr PKD)

.....

.....

w okresie/ od dnia

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem 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 osobowych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) w zakresie związanym z realizacją wniosku oraz umowy o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej.

Oświadczam, że załączyłam/em podpisaną klauzulę informacyjną w zakresie przetwarzania danych osobowych dla poręczycieli i ich współmałżonków oraz współmałżonków wnioskodawców, z której treścią się zapoznałam/em.

.....

(czytelny podpis współmałżonka wnioskodawcy)

*niepotrzebne skreślić

Klauzula informacyjna dla poręczycieli, ich współmałżonków oraz współmałżonków wnioskodawców w związku z przetwarzaniem danych osobowych

W związku z stosowaniem 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016) – art. 14 RODO, Powiatowy Urząd Pracy w Żurominie informuje:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Żurominie, adres: 09-300 Żuromin ul. Lidzbarska 27A, nr telefonu (23) 6573163, 6574106, 6574049, fax (23) 6573163, e-mail: wazu@praca.gov.pl ; pup@pupzuromin.pl
2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych może Pan/Pani kontaktować się z wyznaczonym przez Administratora, Inspektorem Ochrony Danych – Panem Piotrem Laskowskim adres e-mail: p.laskowski@wp.pl lub pisemnie na adres Powiatowy Urząd Pracy w Żurominie, Inspektor Ochrony Danych, ul. Lidzbarska 27A, 09 – 300 Żuromin.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu:
 - poręczenia osoby fizycznej jako formy zabezpieczenia zwrotu **przyznanych środków na podjęcie działalności gospodarczej** na podstawie wniosku, w związku z realizacją zadań określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy i aktach wykonawczych do ustawy oraz w ustawie z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego, ustawie z dnia 23 kwietnia 1964 r. kodeks cywilny, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c, e oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO;
 - zawarcia i wykonania umowy, w tym kontaktowania się w związku z jej realizacją zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b RODO;
 - wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze w tym m.in. dochodzenia roszczeń, archiwizowania danych – na wypadek potrzeby wykazania faktów zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do ich uzyskania na podstawie obowiązujących przepisów prawa w ramach konkretnego postępowania, podmioty publiczne, minister właściwy do spraw pracy, członkowie Powiatowej Rady Rynku Pracy w Żurominie, komornicy, jednostki prowadzące działalność pocztową oraz podmioty, z którymi Administrator zawarł umowy powierzenia danych (w tym dostawcy oprogramowania i systemów informatycznych).
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji wskazanego w pkt 3 klauzuli celu przetwarzania przez okres 10 lat.

6. Podane przez Panią/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
8. W związku z przetwarzaniem przez Powiatowy Urząd Pracy w Żurominie Pani /Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu:
- prawo dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 RODO,
 - prawo do sprostowania danych, na podstawie art. 16 RODO,
 - prawo do usunięcia danych, na podstawie art. 17 RODO,
 - prawo do ograniczenia przetwarzania, na podstawie art. 18 RODO,
 - prawo do przenoszenia danych, na podstawie art. 20 RODO,
 - prawo do sprzeciwu, na podstawie art. 21 RODO.
9. W przypadku uznania, że przetwarzanie przez Powiatowy Urząd Pracy Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Źródło pochodzenia danych osobowych: wnioskodawca ubiegający się o przyznanie środków, o których mowa w pkt 3 klauzuli.

Przyjmuję do wiadomości niniejszą klauzulę

.....

(data i czytelny podpis współmałżonka wnioskodawcy)