

.....  
( nazwisko i imię )

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(seria i nr dowodu osobistego )

**POWIATOWY URZĄD PRACY  
W SIEMIATYCZACH**

**WNIOSEK  
O PRYZNANIE ŚRODKÓW  
NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**  
**Wnioski nieprawidłowo wypełnione nie będą podlegały rozpatrzeniu.**

składany przez\*

- 1) bezrobotnego,
- 2) poszukującego pracy, niepozostającego w zatrudnieniu i niewykonującego innej pracy zarobkowej opiekuna osoby niepełnosprawnej, z wyłączeniem opiekunów osoby niepełnosprawnej pobierających świadczenie pielęgnacyjne lub specjalny zasiłek opiekuńczy,
- 3) absolwenta centrum integracji społecznej,
- 4) absolwenta klubu integracji społecznej

**Podstawa prawna:**

- 1) Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy ( Dz. U. z 2024 poz. 475 z późn. zm.),
- 2) Rozporządzenie 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 poz 243 t.j.),
- 3) Rozporządzenie Komisji (UE) Nr 2023/2831 z dnia 13.12.2023 r. 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),
- 4) Rozporządzenie Komisji (UE) nr 1408/2013 w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 9)

**Uwaga:**

Prosimy o dokładne i staranne wypełnienie niniejszego wniosku. Jednym z warunków uwzględnienia wniosku jest jego kompletność i prawidłowość sporządzenia. Sam fakt złożenia wniosku nie gwarantuje otrzymania wnioskowanych środków. Wniosek podlega ocenie przez komisję powołaną przez Dyrektora PUP w Siemiatyczach. Ostateczna decyzja w sprawie przyznania wnioskowanych środków należy do działającego w imieniu Starosty Powiatu Siemiatyckiego Dyrektora PUP. Od negatywnego stanowiska PUP nie przysługuje odwołanie.

**ZŁOŻENIE WNIOSKU NIE ZWALNIA OSOBY BEZROBOTNEJ Z OBOWIĄZKU STAWIENICTWA W URZĘDZIE PRACY W WYZNACZONYCH TERMINACH**

**Oświadczam, że przed wypełnieniem wniosku zapoznałam/em się z obowiązującym Regulaminem przyznawania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej w Powiatowym Urzędzie Pracy w Siemiatyczach**

.....  
*Data i czytelny podpis Wnioskodawcy*

.....  
\* Właściwie podkreślić.

**I. Dane dotyczące wnioskodawcy:**

1. Imię i nazwisko, data urodzenia:.....
2. PESEL .....
3. Numer dowodu osobistego.....
4. NIP .....
5. Adres e-mail: .....
6. Data uzyskania statusu bezrobotnego: .....
7. Adres zamieszkania: ..... tel. ....
8. Wykształcenie i inne uprawnienia zawodowe (ukończone kursy):  
.....  
.....  
.....

9. Przebieg pracy zawodowej:

Okresy pracy	Nazwa zakładu pracy	Stanowisko (rodzaj wykonywanej pracy)

Ostatnie miejsce pracy .....

Sposób rozwiązania umowy w ostatnim zakładzie pracy.....

10. Czy zainteresowany prowadził już działalność gospodarczą, jeśli tak, to:

a) w jakim okresie ? - .....

b) w jakiej dziedzinie ? .....

c) przyczyny i data zaprzestania jej prowadzenia  
.....  
.....

**11.Sytuacja materialna i finansowa wnioskodawcy oraz jego/jej współmałżonka:** Stan zadłużenia wnioskodawcy oraz jego(jej) współmałżonki(a) (podać czy istnieją zadłużenia - z jakiego tytułu, gdzie, forma zabezpieczenia i warunki spłaty).....

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

**II. Wnioskuje o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej, w tym na pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związane z podjęciem tej działalności**

w kwocie ..... (słownie: .....)

**1. Rachunek bankowy, na który należy wypłacić przyznane środki z FP/EFS/**

Nazwa: (imię i nazwisko, adres wnioskodawcy): .....

Numer rachunku: .....

Nazwa banku: .....

**III. Dane dotyczące planowanej działalności.**

**1. Symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności ( PKD) na poziomie podklasy: (krótki opis planowanego przedsięwzięcia) :**

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

**2. Oferowane produkty i usługi ( Co firma będzie wytwarzać, sprzedawać, jakie usługi świadczyć, do kogo będzie skierowana oferta ?)**

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

**3. Działalność gospodarcza będzie prowadzona pod adresem: .....**

– lokalu będącym własnością (nazwisko i imię lub nazwa firmy): .....

– forma użytkowania lokalu: .....

– wysokość miesięcznej opłaty za wynajem (w przypadku dzierżawy):.....

– powierzchnia lokalu: .....

**4. Forma przedsiębiorstwa:.....**

– planowany rodzaj opodatkowania: .....

–  będę podatnikiem VAT,

–  nie będę podatnikiem VAT,

**5. Działania podjęte na rzecz rozpoczęcia działalności (szczegółowy opis podjętych działań):**

a) uzyskane niezbędne pozwolenia zezwolenia.....

.....

b) odbyte kursy, szkolenia, posiadane doświadczenie zawodowe potwierdzające przygotowanie do planowanej działalności gospodarczej: .....

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



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

**4. Opis działań marketingowych** (*sposób prowadzenia kampanii informacyjnej, formy promocji*):

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

**5. Plany dotyczące zatrudnienia pracownika/pracowników** (*liczba osób, przewidywany termin zatrudnienia*):

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

**6. Czy w przypadku wystąpienia trudności** (np.: z zaopatrzeniem lub zbytem), **będzie możliwość zmiany profilu produkcji lub usług:**

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





2. **Analiza finansowa przychodów i kosztów planowanej działalności gospodarczej** (przewidywane efekty ekonomiczne prowadzenia działalności gospodarczej).

Lp.	Wyszczególnienie	w miesiącu	w 200...r.	w 200..r.
<b>A.</b>	<b>PRZYCHÓD*</b> w tym: ..... ..... ..... .....			
<b>B.</b>	<b>KOSZTY OGÓLEM</b> w tym: .....			
1.	koszty zakupu materiałów, towaru, lub usług			
2.	opłaty za najem lokalu			
3.	opłaty eksploatacyjne (c.o., energia, woda, gaz)			
4.	koszty transportu			
5.	koszty (telefon, korespondencja, usługi bankowe, reklama, itp.)			
6.	amortyzacja			
7.	wynagrodzenia pracowników wraz ze składką na ubezpieczenia społeczne i inne narzuty			
8.	usługi obce			
9.	inne koszty			
<b>C.</b>	<b>DOCHÓD BRUTTO</b> <b>(A-B)</b>			
D.	składki na ubezpieczenia społeczne własne			
<b>E.</b>	<b>ZYSK BRUTTO</b> <b>(C-D)</b>			
F.	składki na ubezpieczenie zdrowotne własne			
G.	podatek dochodowy			
<b>H.</b>	<b>ZYSK NETTO</b> <b>(E -F-G)</b>			

\* - Proszę przedstawić szczegółowe wyliczenie planowanych przychodów

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

.....  
 / Data i podpis/



3. **Analiza SWOT**, czyli mocne i słabe strony przedsięwzięcia oraz szanse i zagrożenia przed nim stojące. "S" – to silne strony firmy, będące jej atutem, "W" – to słabe strony będące jej zagrożeniem, "O" – to szanse rozwoju, "T"- to trudności i bariery funkcjonowania firmy i jej rozwoju

<b>S – mocne strony</b>	<b>W-słabe strony</b>
<b>O- szanse</b>	<b>T- zagrożenia</b>

- VI. Uzasadnienie wniosku** – (należy zawrzeć informację na temat atrakcyjności, jak również realności przedsięwzięcia i opisać przesłanki skłaniające wnioskodawcę do rozpoczęcia planowanej działalności gospodarczej:

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

- VII. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu otrzymanych środków:** (należy zaznaczyć najbardziej odpowiednią dla wnioskodawcy z niżej wymienionych form zabezpieczenia):

1. poręczenie
2. weksel z poręczeniem wekslowym ( aval)
3. gwarancja bankowa,
4. zastaw na prawach lub rzeczach,
5. blokada rachunku bankowego
6. akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika

- VIII. Wszystkie dane i informacje podane w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą**

.....  
 ( miejscowość i data )

.....  
 ( podpis składającego wniosek )

**Wnioskodawca nie może dokonać wpisu do ewidencji działalności gospodarczej przed przyznaniem środków.**

**IX. Na poręczycieli proponuję ( należy wypełnić w przypadku zabezpieczenia zwrotu przyznanych środków w formie poręczenia lub weksla z poręczeniem wekslowym) :**

a/ .....  
/ imię i nazwisko /

.....  
/ miejsce zamieszkania/,

.....  
/ seria i numer dowodu osobistego oraz pesel/

.....  
/ nazwa i adres zakładu pracy – jeżeli jest pracownikiem/

.....

b/ .....  
/ imię i nazwisko/

.....  
/ miejsce zamieszkania/

.....  
/ seria i numer dowodu osobistego oraz pesel/

.....  
/ nazwa i adres zakładu pracy – jeżeli jest pracownikiem/

.....

c/ .....  
/ imię i nazwisko/

.....  
/ miejsce zamieszkania/

.....  
/ seria i numer dowodu osobistego oraz pesel/

.....  
/ nazwa i adres zakładu pracy – jeżeli jest pracownikiem/

## **Załączniki:**

1. Oświadczenie poręczyciela.
2. Szczegółowa specyfikacja i harmonogram przewidywanych wydatków.
3. Oświadczenia.
4. Oświadczenie dotyczące podatku.
5. Zaświadczenie poręczyciela.
6. Kserokopia umowy najmu, dzierżawy, decyzji lokalizacyjnej, zgody właściciela – oryginał do wglądu.
7. Zaświadczenia o wynagrodzeniach 2 poręczycieli lub o dochodach osób prowadzących działalność gospodarczą,
  - poręczyciel przedkłada oświadczenie o uzyskiwanych dochodach ze wskazaniem źródła i kwoty dochodu oraz o aktualnych zobowiązaniach finansowych z określeniem wysokości miesięcznej spłaty zadłużenia, podając jednocześnie imię i nazwisko, adres zamieszkania, numer PESEL, jeżeli został nadany, oraz nazwę i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość.
  - poręczyciel potwierdza własnoręcznym podpisem, pod rygorem odpowiedzialności przewidzianej w art.233§ 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny, prawdziwość informacji zawartych w oświadczeniu.
  - poręczyciel zatrudniony na umowę o pracę dostarcza oryginał zaświadczenia z zakładu pracy o wysokości średniego wynagrodzenia brutto z ostatnich trzech miesięcy i rodzaju zawartej umowy o pracę.
  - poręczyciel prowadzący działalność gospodarczą dostarcza: wydruk z CEIDG, oryginał zaświadczenia z Urzędu Skarbowego o wysokości osiągniętego dochodu z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej za rok ubiegły lub kserokopia PIT-u za rok ubiegły, oraz zaświadczenie o niezaleganiu w opłaceniu składek ZUS.
8. Dokument potwierdzający kwalifikacje do prowadzenia działalności (np: świadectwa pracy, umowy o dzieło, umowy zlecenia, dyplomy, certyfikaty, referencje, zaświadczenia o uzyskanych kwalifikacjach).
9. Co najmniej 2 oferty zakupów deklarowanych w szczegółowej specyfikacji przewidywanych wydatków- zestawienie.
10. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.

**Dodatkowo należy dołączyć inne dokumenty uwiarygadniające wniosek i potwierdzające zawarte w nim informacje.**



OŚWIADCZENIE PORECZYCIELA

Ja, niżej podpisany/a .....

( imię i nazwisko, imię ojca )

zamieszkały/a w .....

legitymujący/a się dowodem osobistym seria i nr .....

wydanym przez ..... w dniu .....

PESEL ..... NIP .....

oświadczam, co następuje:

1. Nie posiadam zadłużenia (zobowiązania) z tytułu:

a) kredytów i pożyczek w bankach, innych instytucjach oraz u osób fizycznych,

b) udzielonego poręczenia za spłatę zobowiązań osób trzecich.

W przypadku istniejących zadłużeń (udzielonych poręczeń) podać łączną kwotę

oraz terminy spłat: .....

.....

.....

2. Moje dochody nie są obciążone sądowymi ani administracyjnymi tytułami wykonawczymi oraz innymi dokumentami mającymi moc takich tytułów.

3. Łączny miesięczny dochód netto gospodarstwa domowego:

.....

Dochód przypadający na jedną osobę: .....

4. Łączne miesięczne obciążenie gospodarstwa domowego z tytułu innych niż określone w pkt. 1 (np. koszty czynszu, opłaty za energię elektryczną, wodę, gaz, telefon)

.....

.....

\*) niepotrzebne skreślić.

*Powyższe oświadczenie składam pouczony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego stanowiącego, iż: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”. Oświadczam. Jako pracodawca stwierdzam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.*

.....  
( podpis poręczyciela )



**OŚWIADCZENIE PORECZYCIELA**

Ja, niżej podpisany/a .....

( imię i nazwisko, imię ojca )

zamieszkały/a w .....

legitymujący/a się dowodem osobistym seria i nr .....

wydanym przez ..... w dniu .....

PESEL ..... NIP .....

oświadczam, co następuje:

1. Nie posiadam zadłużenia (zobowiązania) z tytułu:

a) kredytów i pożyczek w bankach, innych instytucjach oraz u osób fizycznych,

b) udzielonego poręczenia za spłatę zobowiązań osób trzecich.

W przypadku istniejących zadłużeń (udzielonych poręczeń) podać łączną kwotę

oraz terminy spłat: .....

.....

.....

2. Moje dochody nie są obciążone sądowymi ani administracyjnymi tytułami wykonawczymi

oraz innymi dokumentami mającymi moc takich tytułów.

3. Łączny miesięczny dochód netto gospodarstwa domowego:

.....

Dochód przypadający na jedną osobę: .....

4. Łączne miesięczne obciążenie gospodarstwa domowego z tytułu innych niż określone

w pkt. 1 (*np. koszty czynszu, opłaty za energię elektryczną, wodę, gaz, telefon*)

.....

.....

\*) niepotrzebne skreślić.

***Powyższe oświadczenie składam pouczony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego stanowiącego, iż: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.Oświadczam. Jako pracodawca stwierdzam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.***

.....  
( podpis poręczyciela )







Oświadczenie**Dotyczy osoby bezrobotnej, absolwenta CIS, absolwenta KIS:**

1. **Otrzymałem(am)/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. **Posiadam/Nie posiadam\*** wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, a w przypadku jego posiadania oświadczam, że zakończyłem działalność gospodarczą w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku (nie dotyczy opiekuna osoby niepełnosprawnej)
3. **Wykorzystam przyznane środki zgodnie z ich przeznaczeniem.**
4. **Nie podejmę** zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej.
5. **Byłem(am)/Nie byłem(am)\*** karany(a) w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny.
6. **Złożyłem(am)/Nie złożyłem(am)\*** wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
7. W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku **odmówiłem(am)/nie odmówiłem(am)\*** bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja.
8. W okresie 12 m-cy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku z własnej winy **przerwałem(am)/nie przerwałem(am)\*** szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w w/w ustawie.
9. Po skierowaniu **podjąłem(am)/nie podjąłem(am)/** \* szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie. **Nie dotyczy\***
10. **Posiadam/Nie posiadam\*** nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
11. Jestem świadomy(a), że przyznane środki Funduszu Pracy na podjęcie działalności gospodarczej stanowią pomoc de minimis w rozumieniu przepisów rozporządzenia komisji (UE) Nr 2023/2831 z dnia 13.12.2023 r. 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) lub rozporządzenia Komisji (UE) nr 1408/2013 w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 9) i spełniam warunki zawarte w ww. przepisach.
12. **Zobowiązuję się** do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy.
13. **Zobowiązuję się** do powiadomienia powiatowego urzędu pracy w okresie poprzedzającym zawarcie umowy o przyznanie dotacji o wszelkich zmianach, które zaszły w zakresie podanych we wniosku informacji i złożonych oświadczeń po dniu złożenia niniejszego wniosku.

**Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku, załącznikach do wniosku oraz oświadczeniach są zgodne z prawdą.**

.....  
(podpis Wnioskodawcy)

\*niepotrzebne skreślić

*Poniższe oświadczenie składam pouczony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego stanowiącego, iż: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”. Oświadczam. Jako pracodawca stwierdzam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.*

*Nie będę korzystał z prawa obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego lub z prawa do zwrotu podatku naliczonego, w stosunku do rzeczy zakupionych z otrzymanych środków na dofinansowanie.*

.....  
*( imię i nazwisko, miejsce zamieszkania i adres bezrobotnego ubiegającego się o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej )*

*Dane osoby ubiegającej się o pomoc :*

.....  
*( imię i nazwisko )*

.....  
*(data i podpis)*



....., dnia .....

.....

/pieczęć zakładu pracy/

## Z A Ś W I A D C Z E N I E

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/i.....

.....

/ data i miejsce urodzenia, PESEL/

zamieszkały/a w .....

jest zatrudniony/a w .....

.....

/nazwa i adres zakładu pracy/

na stanowisku..... od dnia.....

na podstawie umowy o pracę na czas nieokreślony – określony \* do dnia.....

Średnie wynagrodzenie miesięczne /brutto/ z ostatnich 3 miesięcy wynosi.....

słownie:.....

Średnie wynagrodzenie miesięczne /netto/ z ostatnich 3 miesięcy wynosi.....

słownie:.....

Zakład pracy nie znajduje się w stanie likwidacji lub upadłości.

Wynagrodzenie powyższe nie jest/ jest\* obciążone z tytułu wyroków sądowych, administracyjnych lub innych w kwocie ..... zł z tytułu .....

W/w nie znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę ani w okresie próbnym i nie jest pracownikiem sezonowym.

.....  
/Pieczęć funkcyjna i podpis pracodawcy  
lub osoby przez niego upoważnionej\*\*/

\* niepotrzebne skreślić

\*\* w przypadku braku pieczęci funkcyjnej podpis powinien być czytelny wraz ze wskazaniem zajmowanego stanowiska



**Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych pozyskanych  
w inny sposób, niż od osoby, której dane dotyczą (osoby wskazane we wnioskach i  
umowach do kontaktu, opiekunowie stażu)**

Zgodnie 14 ust 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r.) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Siemiatyczach z siedzibą w 17-300 Siemiatycze, ul. Leg. Piłsudskiego 3..
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – [rafal.nalewajko@formica.com.pl](mailto:rafal.nalewajko@formica.com.pl).
3. Pani/Pana osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia, zgodnie z którym przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze w związku z rozpatrywaniem wniosków i realizacją umów zawartych przez Powiatowy Urząd Pracy w Bielsku Podlaskim w zakresie usługi i instrumentów rynku pracy wynikających w szczególności z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.
4. Administrator będzie przetwarzać następujące kategorie Pani/Pana danych: imię (imiona), nazwisko, stanowisko, adres e-mail, numer telefonu.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
6. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Dane nie będą przetwarzane w celu zautomatyzowanego podjęcia decyzji.
10. Nie planuje się przekazywania danych osobowych do państwa trzeciego.
11. Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawą o ochronie danych osobowych i ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy jest obligatoryjne.

Zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej i akceptuję jej postanowienia.

.....

data

.....

podpis