

OŚWIADCZENIE PORECZYCIELA

Imię(-ona) i Nazwisko(-a)	
PESEL /jeżeli został nadany/	
Data i miejsce urodzenia	- - w
Adres miejsca zamieszkania	
Dokument potwierdzający tożsamość (dowód osobisty)	seria nr wydany przez data wydania - -
Stan cywilny	☐ kawaler / panna ☐ rozwiedziony/ rozwiedziona (należy przedłożyć do wglądu prawomocny wyrok sądu) ☐ wdowiec/ wdowa (należy przedłożyć do wglądu skrócony odpis aktu zgonu współmałżonka) ☐ żonaty/ zamężna ☐ pozostaję we wspólności majątkowej ze współmałżonkiem – współmałżonek wypełnia zamieszczone poniżej oświadczenie ☐ pozostaję w rozdzielności majątkowej ze współmałżonkiem – należy przedłożyć do wglądu akt notarialny / prawomocny wyrok sądu o ustanowieniu rozdzielności majątkowej
Źródło dochodu	☐ umowa o pracę: • zawarta od dnia do dnia • stanowisko: • miejsce pracy i dokładny adres pracodawcy: • Znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę: ☐ Tak ☐ Nie ☐ działalność gospodarcza ☐
Dochody z ostatnich 3 m-cy poprzedzających dzień złożenia wniosku	1. m-c kwota bruttozł 2. m-c kwota bruttozł 3. m-c kwota bruttozł

Dochody obciążone w tytułu wyroków sądowych	☐ Tak • w łącznej wysokości zł • kwota miesięczna obciążenia zł ☐ Nie
Zobowiązania finansowe	☐ Tak • w łącznej wysokości zł • miesięczna kwota zobowiązańzł • zobowiązanie z tytułu • udzielone przez ☐ Nie

Oświadczam, że:

1. ☐ **posiadam** / ☐ **nie posiadam** stałe(-ego) zameldowania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,
2. ☐ **posiadam** / ☐ **nie posiadam** pełną(-ej) zdolność(-ci) do czynności prawnych,
3. ☐ **jestem** / ☐ **nie jestem** współmałżonkiem wnioskodawcy ubiegającego się o dofinansowanie,
4. ☐ **jestem** / ☐ **nie jestem** poręczycielem zobowiązań z Funduszu Pracy lub innych źródeł, Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub z instytucji z udziałem środków publicznych w tym środków Unii Europejskiej w ramach trwającej umowy,
5. ☐ **jestem** / ☐ **nie jestem** współmałżonkiem poręczyciela zobowiązań z Funduszu Pracy lub innych źródeł, Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub instytucji z udziałem środków Unii Europejskiej, w tym środków, w ramach trwającej umowy,
6. ☐ **jestem** / ☐ **nie jestem** ☐ **stroną**/ ☐ **współmałżonkiem strony** trwającej umowy o przyznanie środków z Funduszu Pracy lub innych źródeł, Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub z innych instytucji z udziałem środków publicznych, w tym środków z Unii Europejskiej,
7. ☐ **jest** / ☐ **nie jest** prowadzone przeciwko mnie postępowanie egzekucyjne.

Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość informacji zawartych w niniejszym oświadczeniu.

Łączna, dn.....

.....
czytelny podpis Poręczyciela

Klauzula informacyjna dla poręczyciela pomocy

Zgodnie z art. 13 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 (Dz. Urz. UE.L Nr 119), zwanego dalej RODO Powiatowy Urząd Pracy w Łęcznej informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Łęcznej, adres siedziby: Al. Jana Pawła II 95, 21-010 Łęczna.
2. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. „b” i „c” rozporządzenia RODO oraz ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia i innych aktów prawnych mających zastosowanie do realizacji procedury zabezpieczenia zwrotu środków w ramach realizacji warunków umowy zawartej wnioskodawcą o udzielenie refundacji/przyznania jednorazowych środków oraz prowadzenia postępowań administracyjnych, kontrolnych i egzekucyjnych.
3. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą minister właściwy ds. pracy prowadzący rejestr centralny, organy publiczne na potrzeby prowadzonego postępowania i inne uprawnione podmioty na podstawie przepisów prawa i zawartych umów.
4. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres 10 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym zakończono udzielanie pomocy i przechowywane według obowiązującej instrukcji kancelaryjnej.
6. Posiada Pani/Pan prawo do dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania na podstawie art. 16 RODO i ograniczenia przetwarzania z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uzna Pan/Pani iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy rozporządzenia. Jest warunkiem umownym, jednak ich nie podanie uniemożliwi zawarcie umowy z Wnioskodawcą ubiegającym się o refundację/przyznanie jednorazowych środków.
8. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne jednak ich nie podanie uniemożliwi rozpatrzenie wniosku i zawarcie umowy z Wnioskodawcą.
9. Pani/Pana dane będą powierzane do przetwarzania podmiotom współpracującym z PUP w zakresie realizacji zadań PUP, z którymi PUP zawarł umowę powierzenia przetwarzania. Powierzenie danych podmiotom trzecim dopuszczalne będzie również w sytuacjach, gdy będą to nakazywały przepisy szczególne.
10. W Powiatowym Urzędzie Pracy w Łęcznej wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych, z którym można się skontaktować pod adresem email: iodpupleczna@leczna.praca.gov.pl
11. Nie przysługuje Pani/Panu:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych,
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych gdyż podstawę prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych stanowi 6 ust. 1 lit. „c” RODO

OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA PORECZycIELA:

Imię(-ona) i Nazwisko(-a)																					
PESEL /jeżeli został nadany/	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
Data i miejsce urodzenia	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> w																				
Adres miejsca zamieszkania																					
Dokument potwierdzający tożsamość	seria <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> nr <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> wydany przez data wydania <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				

Ja, niżej podpisany(-a) potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość informacji zawartych w niniejszym oświadczeniu.

Łączna, dn.....

.....
czytelny podpis współmałżonka(i) Poręczyciela

Klauzula informacyjna dla współmałżonka

Zgodnie z art. 13 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 (Dz. Urz. UE.L Nr 119), zwanego dalej RODO Powiatowy Urząd Pracy w Łęcznej informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Łęcznej, adres siedziby: Al. Jana Pawła II 95, 21-010 Łęczna.
2. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. „c” rozporządzenia RODO oraz ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, kodeksu cywilnego, kodeksu postępowania cywilnego i innych aktów prawnych mających zastosowanie do procedury realizacji warunków umowy zawartej wnioskodawcą o udzielenie refundacji/przyznania jednorazowych środków oraz zabezpieczenia zwrotu przyznanych środków.
3. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą organy publiczne i egzekucyjne na potrzeby prowadzonego postępowania i inne uprawnione podmioty na podstawie przepisów prawa i zawartych umów.
4. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres 10 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym zakończono udzielanie pomocy i przechowywane według obowiązującej instrukcji kancelaryjnej i rzeczowego wykazu akt.
6. Posiada Pani/Pan prawo do dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania na podstawie art. 16 RODO i ograniczenia przetwarzania z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uzna Pan/Pani iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy rozporządzenia. Jest warunkiem umownym, jednak ich niepodanie uniemożliwi zawarcie umowy z Wnioskodawcą ubiegającym się o refundację/przyznanie jednorazowych środków.
8. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne jednak ich nie podanie uniemożliwi zawarcie umowy z Wnioskodawcą.
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.
10. Pani/Pana dane będą powierzone do przetwarzania podmiotom współpracującym z PUP
w zakresie realizacji zadań PUP, z którymi PUP zawarł umowę powierzenia przetwarzania. Powierzenie danych podmiotom trzecim dopuszczalne będzie również w sytuacjach, gdy będą to nakazywały przepisy szczególne.
11. W Powiatowym Urzędzie Pracy w Łęcznej wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych, z którym można się skontaktować pod adresem email: iodpuleczna@leczna.praca.gov.pl