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

 /miejscowość, data/

# OŚWIADCZENIE O DOCHODACH

............................................................................................/......................................................

 /imię i nazwisko/ /PESEL/

adres zam. .....................................................................................................................................

nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ............................................................

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

1. **Oświadczam, że osiągam dochód z tytułu:**
2. **pozarolniczej działalności gospodarczej\***
3. **udziału w zyskach spółki osobowej o nr KRS………………………………………\***
4. **renty stałej / renty okresowej\***
5. **emerytury\***

- średnia brutto z trzech ostatnich miesięcy (..............................................................................)

 /nazwa miesięcy/

wynosi: .......................................zł słownie: ...............................................................................

...................................................................................................................................................zł

1. **Uzyskuję dochody z innych źródeł:**

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

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

/źródło dochodu oraz średnia brutto z trzech ostatnich miesięcy/

1. **Aktualne zobowiązania finansowe z określeniem wysokości miesięcznej spłaty zadłużenia:**

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

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

**Wymagana zgoda osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą na przetwarzanie danych osobowych (tj. Numeru Identyfikacji Podatkowej (NIP)).** W każdej chwili przysługuje Pani/Panu prawo do wycofania zgody na przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych tj. Numeru Identyfikacji Podatkowej bez niekorzystnych konsekwencji, przy czym cofnięcie zgody nie wypływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

[ ]  Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych tj. Numeru Identyfikacji Podatkowej w związku z weryfikacją przez Powiatowy Urząd Pracy w Tarnowie wskazanych powyżej informacji dotyczących prowadzonej działalności gospodarczej.

 **NIP** .............................................................................................................../dotyczy osób prowadzących pozarolniczą działalność gospodarczą/

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

 /czytelny podpis osoby przedstawiającej oświadczenie/

*\* skreślić niepotrzebne*

# KLAUZULA INFORMACYJNA

dla osoby poręczającej w ramach umowy

o przyznanie jednorazowo środków (dofinansowania) na podjęcie działalności gospodarczej/lub

o przyznanie osobie niepełnosprawnej środków PFRON na podjęcie działalności gospodarczej/lub

o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego/lub

o przyznanie ze środków PFRON refundacji kosztów wyposażenia stanowiska pracy osoby niepełnosprawnej

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 (DZ. Urz. UE L 119, s. 1 zwanego dalej „rozporządzeniem”) Powiatowy Urząd Pracy
w Tarnowie informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Tarnowie reprezentowany przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy. Dane kontaktowe: pl. gen. J. Bema 3, 33-100 Tarnów,
tel. 14 6882300, e-mail: krta@praca.gov.pl;
2. Inspektorem ochrony danych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Tarnowie jest wyznaczony pracownik. Dane kontaktowe inspektora: tel. 14 6882304, e-mail: iod@up.tarnow.pl, lub adres wskazany w pkt. 1;
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji umowy poręczenia stanowiącej zabezpieczenie wykonania umowy o przyznanie jednorazowo środków (dofinansowania) na podjęcie działalności gospodarczej/lub umowy o przyznanie osobie niepełnosprawnej środków PFRON na podjęcie działalności gospodarczej/lub umowy o refundacje kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego/lub umowy o przyznanie ze środków PFRON refundacji kosztów wyposażenia stanowiska pracy osoby niepełnosprawnej oraz dochodzenia lub obrony przed roszczeniami wywodzonymi
z ww. umów - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b rozporządzenia; Ponadto Pani/Pana dane osobowe przetwarzane
są w celach archiwalnych w związku z ustawą o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach;
4. Pani/Pana dane osobowe tj. NIP przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia
tj. udzielonej zgody w celu weryfikacji przez Powiatowy Urząd Pracy w Tarnowie wskazanych
w oświadczeniu informacji dotyczących prowadzonej działalności gospodarczej.
5. Odbiorcą/kategorią odbiorców Pani/Pana danych osobowych będą: podmioty i instytucje uprawnione na mocy przepisów prawa (np. sąd, policja);
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat - zgodnie z Instrukcją kancelaryjną oraz Jednolitym rzeczowym wykazem akt Powiatowego Urzędu Pracy w Tarnowie wprowadzonymi Zarządzeniem nr 25/2015 Dyrektora PUP w Tarnowie z dnia 29 grudnia 2015 r. oraz art. 6 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach. Ponadto Pani/Pana dane przetwarzane będą do upływu terminu przedawnienia roszczeń wynikających z umów, o których mowa w pkt. 3;
7. Pani/Pana dane osobowe (tj. NIP) przetwarzane przez Administratora na podstawie wyrażonej zgody będą przechowywane do momentu jej wycofania. W przypadku braku wycofania zgody dane przechowywane będą przez okres 10 lat – zgodnie z Infrastrukturą kancelaryjną oraz Jednolitym rzeczowym wykazem akt Powiatowego Urzędu Pracy w Tarnowie wprowadzonymi Zarządzeniem nr 25/2015 Dyrektora PUP
w Tarnowie z dnia 29 grudnia 2015 r. oraz art. 6 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach lub do upływu terminu przedawnienia roszczeń wynikających z umów, o których mowa w pkt. 3.
8. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia oraz ograniczenia przetwarzania;
9. W przypadku danych osobowych (tj. NIP) przetwarzanych przez Administratora na podstawie Pani/Pana zgody ma Pani/Pan prawo do jej wycofania w dowolnym momencie. Wycofanie zgody następuje poprzez przekazanie takiego żądania Inspektorowi Ochrony Danych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Tarnowie oraz zweryfikowaniu danych osoby składającej żądanie. Kontakt z inspektorem został określony w pkt. 2 niniejszej klauzuli.
10. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa) gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy rozporządzenia;
11. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem zawarcia umowy. Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania a niepodanie danych osobowych będzie skutkowało brakiem możliwości zawarcia umowy poręczenia;
12. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych (tj. NIP) jest dobrowolne, jednakże ich przetwarzanie jest warunkiem koniecznym do weryfikacji przez Powiatowy Urząd Pracy w Tarnowie wskazanych
w oświadczeniu informacji dotyczących prowadzonej działalności gospodarczej.
13. Informacje o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu – nie dotyczy.

Potwierdzenie zapoznania się z informacją: ………………………………………..

 /czytelny podpis osoby, której dane

 przetwarzane są przez Administratora/