# Wykaz załączników do wniosku osoby niepełnosprawnej dotyczący środków na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej

**Załączniki do wniosku:**

1. W zależności od wskazanej formy zabezpieczenia zwrotu przyznanych środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej Wnioskodawca dołącza:
2. **W przypadku weksla z poręczeniem wekslowym (awal)**

* Wypełnione Oświadczenie poręczyciela **(załącznik 1 lub 1a)**

1. **W przypadku blokady rachunku bankowego:**

* Wypełnione oświadczenie właściciela rachunku bankowego **(załącznik nr 3)**

1. **W przypadku aktu notarialnego o dobrowolnym poddaniu się egzekucji:**

* Wypełnione oświadczenie o sytuacji majątkowej Wnioskodawcy **(załącznik nr 2)**

1. Oświadczenie współmałżonka Wnioskodawcy **(załącznik nr 5)**
2. Oświadczenie Wnioskodawcy o otrzymanej pomocy publicznej i pomocy de minimis **(załącznik nr 6)**
3. Dane wnioskodawcy i poręczyciela niezbędne do podpisania umowy **(załącznik nr 4)**
4. Oświadczenia o przetwarzaniu danych osobowych dla współmałżonków osób ubiegających się lub korzystających z form pomocy (oraz poręczycieli i ich współmałżonków **(załącznik nr 7 i 8)**
5. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
6. Dokumenty potwierdzające cenę szacunkową planowanych zakupów (m.in. wydruki ze stron, ceny z katalogów, oferty handlowe itp.)
7. Dokumenty potwierdzające:

* wolę innych osób lub podmiotów prowadzących działalność gospodarczą, rolniczą albo działalność w formie spółdzielni socjalnej przyjęcia Wnioskodawcy do tej działalności
* dokonanie czynności pozwalających na zapoznanie potencjalnych klientów z ofertą planowanej działalności
* dokonanie czynności, które pozwolą na zapewnienie płynnej współpracy z dostawcą i kontrahentami
* wysokość wkładu własnego Wnioskodawcy
* uprawnienia i kwalifikacje Wnioskodawcy lub innych osób wymagane w planowanej działalności
* doświadczenie i umiejętności Wnioskodawcy lub innych osób przydatne w planowanej działalności

# Załącznik nr 1

**Oświadczenie poręczyciela**

Ja niżej podpisany(a):

Imię nazwisko:

PESEL:

Seria i nr dokumentu tożsamości:

Adres zamieszkania:

Oświadczam, że:

1. Osiągam dochody z tytułu (podkreślić prawidłowe):

umowy o pracę / wykonywania stosunku służbowego na czas nieokreślony

emerytury/renty przyznanej na stałe

renty terminowej do:

1. Przeciętne dochody (średnio z 3 miesięcy) wynoszą (podkreślić prawidłowe):

z tytułu zatrudnienia w wysokości (brutto):

emeryt/renty w wysokości (brutto):

1. Dochody nie są obciążone zajęciami egzekucyjnymi/ są obciążone \* z tytułu:  
   w wysokości.(miesięcznie):
2. Jestem zatrudniony w (nazwa, adres miejsca zakładu pracy)\*:
3. Zakład pracy: nie znajduje się/znajduje się w likwidacji upadłości\*:
4. posiadam/ nie posiadam zobowiązania finansowe \* (jeśli tak proszę wypełnić poniżej)

Moje aktualne miesięczne zobowiązania finansowe wynoszą (np. kredyty, zaciągnięte kredyty, raty itd.:

1. Oświadczam, że stan cywilny to (podkreślić prawidłowe):

panna/kawaler

zamężna/żonaty:

* wspólność majątkowa
* rozdzielność majątkowa

rozwiedziony/rozwiedziona

wdowa/wdowiec

1. **Nie zawarłem(am) /Zawarłem(am**)\* i **poręczyłem(am) /nie poręczyłem(am)\*** z tutejszym Urzędem umów cywilnoprawnych (umowa o przyznanie bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej lub o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego), które nie zostały zakończone
2. **Jestem/nie jestem poręczycielem\*** zobowiązań z Funduszu Pracy, PFRON lub z innych instytucji z udziałem środków publicznych, w tym środków z Unii Europejskiej względem, których prowadzona jest egzekucja sądowa, administracyjna. Kwota zobowiązań:

**Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym oraz zobowiązuję się do złożenia dodatkowego oświadczenia w przypadku, gdy pomiędzy datą złożenia wniosku, a podpisaniem umowy sytuacja** **finansowa ulegnie zmianie.**

Data i czytelny podpis poręczyciela:

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udzielenie przez mojego męża/ moją żonę poręczenia za zobowiązanie

Imię i nazwisko Wnioskodawcy:

w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku.

Data i czytelny podpis współmałżonka poręczyciela:

\***niepotrzebne skreślić**

# Załącznik nr 1a

**Oświadczenie poręczyciela prowadzącego działalność gospodarczą o uzyskanych dochodach**

Ja niżej podpisany (a):

Imię nazwisko:

PESEL:

Seria i nr dokumentu tożsamości:

Adres zamieszkania:

Adres do korespondencji:

Oświadczam, że:

1. Prowadzę działalność gospodarczą:  
   od dnia:

pod nazwą:

z siedzibą:

NIP:

REGON:

1. Dochód z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej będący średnią z ostatnich 3 miesięcy w PLN wynosi:

kwota słownie:

1. Rozliczam się /nie rozliczam\* z podatku dochodowego w formie karty podatkowej
2. Rozliczam się /nie rozliczam\* z podatku dochodowego w formie ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych
3. Prowadzona przeze mnie działalność gospodarcza znajduje się/ nie znajduje\* się w likwidacji/lub upadłości
4. Posiadam/ nie posiadam zobowiązania finansowe\* (jeśli tak proszę wypełnić poniżej). Moje aktualne miesięczne zobowiązania finansowe wynoszą (np. kredyty, zaciągnięte pożyczki, raty itd.):
5. Na dzień złożenia niniejszego dokumentu nie zalegam/zalegam\* z płatnościami wobec ZUS i Urzędu Skarbowego
6. Oświadczam, że stan cywilny to (podkreślić prawidłowe):

panna/kawaler

zamężna/żonaty

* wspólność majątkowa
* rozdzielność majątkowa

rozwiedziony/rozwiedziona

wdowa/wdowiec

1. **Nie zawarłem(am) /Zawarłem(am)\*** i **poręczyłem(am) /nie poręczyłem(am)**\* z tutejszym Urzędem umów cywilnoprawnych (umowa o przyznanie bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej lub o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego), które nie zostały zakończone.
2. **Jestem/nie jestem poręczycielem\*** zobowiązań z Funduszu Pracy, PFRON lub z innych instytucji z udziałem środków publicznych, w tym środków z Unii Europejskiej względem, których prowadzona jest egzekucja sądowa, administracyjna. Kwota zobowiązań:

**Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym oraz zobowiązuję się do złożenia dodatkowego oświadczenia w przypadku, gdy pomiędzy datą złożenia wniosku, a podpisaniem umowy sytuacja** **finansowa ulegnie zmianie.**

Pieczęć firmowa:

Data i czytelny podpis poręczyciela:

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udzielenie przez mojego męża/ moją żonę poręczenia za zobowiązanie

Imię i nazwisko Wnioskodawcy:

Data i czytelny podpis współmałżonka poręczyciela w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku:

\***niepotrzebne skreślić**

# Załącznik nr 2

**Oświadczenie o sytuacji majątkowej wnioskodawcy**

dla osoby fizycznej (niniejsze oświadczenie należy wypełnić w przypadku wyboru formy zabezpieczenia w postaci aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji)

Ja niżej podpisany:  
legitymujący się dowodem osobistym seria nr:  
PESEL:  
zamieszkały:  
**oświadczam, że posiadam następujące składniki majątkowe stanowiące własność lub współwłasność moją lub współmałżonka**:

1. **Budynki, lokale, obiekty:**Księgi Wieczyste nr:

Powierzchnia w m2:  
Wartość rynkowa:

Adres:  
Tytuł prawny (własność, współwłasność, wielkość udziału):

Obciążenia – hipoteki, zastawy, przewłaszczenia, ograniczenia:

1. **Grunty, działki, place**:  
   Księgi Wieczyste nr:   
   Powierzchnia w m2:  
   Wartość rynkowa:

Adres:

Tytuł prawny (własność, współwłasność, wielkość udziału)

Obciążenia, ograniczenia:

1. **Maszyny, urządzenia (o wartości powyżej 10 000 zł):**

Rodzaj:

Wartość rynkowa:

1. **Środki transportu:**

Rodzaj:

Wartość rynkowa:

1. **Zadłużenie w bankach, instytucjach finansowych (w tym z tytułu leasingu) i u innych pożyczkodawców (z podaniem kwoty zadłużenia)**:

**Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym oraz zobowiązuję się do złożenia dodatkowego oświadczenia w przypadku, gdy pomiędzy datą złożenia wniosku, a podpisaniem umowy sytuacja** **finansowa ulegnie zmianie.**

miejscowość i data:

czytelny podpis:

**Potwierdzam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.**

miejscowość i data:

czytelny podpis Współmałżonka:

# Załącznik nr 3

**Oświadczenie właściciela rachunku bankowego**

(wypełnić w przypadku wyboru formy zabezpieczenia w postaci blokady środków na koncie bankowym)

Ja niżej podpisany (imię i nazwisko):

Zamieszkały/a (adres zamieszkania):

PESEL:

Oświadczam, że jestem posiadaczem konta bankowego numer:  
Nazwa banku:  
Na wskazanym rachunku zgromadzone są środki pieniężne w kwocie co najmniej 130% wnioskowanej kwoty tj.:

W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku środki zgromadzone na w/w rachunku bankowym będą stanowiły zabezpieczenie prawidłowego wykonania umowy o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej.

Czytelny podpis Wnioskodawcy:

Oświadczam, że nie posiadam żadnych zobowiązań objętych tytułami egzekucyjnymi oraz nie toczą się w stosunku do mnie żadne postępowania sądowe lub administracyjne dotyczące niespłaconych zobowiązań pieniężnych, jak również nie są prowadzone przeciwko mnie żadne postępowania z tytułu egzekucji sądowej i administracyjnej.

Czytelny podpis Wnioskodawcy:

**Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym oraz zobowiązuję się do złożenia dodatkowego oświadczenia w przypadku, gdy pomiędzy datą złożenia wniosku, a podpisaniem umowy sytuacja**  **ulegnie zmianie.**

Czytelny podpis Wnioskodawcy:

**Wyrażam zgodę**, by środki zgromadzone na w/w rachunku bankowym stanowiły zabezpieczenie wykonania umowy o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku

Czytelny podpis współmałżonka Wnioskodawcy:

# Załącznik nr 4

**Dane wnioskodawcy i poręczyciela niezbędne do podpisania umowy**

**Dane Wnioskodawcy wymagane do podpisania umowy**

1. Imię i nazwisko:
2. Pesel, seria i numer dowodu:
3. Adres o korespondencji:
4. Adres zamieszkania:

**Dane małżonka Wnioskodawcy wymagane do podpisania umowy**

1. Imię i nazwisko:
2. Pesel, seria i numer dowodu:
3. Adres o korespondencji:
4. Adres zamieszkania:

**Dane poręczyciela wymagane do podpisania umowy**

1. Imię i nazwisko:
2. Pesel, seria i numer dowodu:
3. Adres o korespondencji:
4. Adres zamieszkania:

**Dane małżonka poręczyciela wymagane do podpisania umowy**

1. Imię i nazwisko:
2. Pesel, seria i numer dowodu:
3. Adres o korespondencji:
4. Adres zamieszkania:

# Załącznik nr 5

**Oświadczenie współmałżonka wnioskodawcy**

Ja niżej podpisany (imię i nazwisko współmałżonka wnioskodawcy, nr PESEL):

legitymujący/a się dowodem osobistym (seria i numer dowodu osobistego):

wydanym przez (organ wydający):

**Wyrażam/ nie wyrażam zgodę/y** na zawarcie umowy przyznającej środki w ramach PFRON przez mojego współmałżonka.

Data i podpis współmałżonka wnioskodawcy:

# Załącznik nr 6

**Oświadczenie o wysokości uzyskanej pomocy de minimis**

(wypełnia tylko beneficjent pomocy publicznej)

Podstawa prawna:

art. 7, ust. 4 Rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 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)

Oświadczam, że (właściwe podkreślić):

* w okresie trzech poprzedzających lat **nie uzyskałem** pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie
* w okresie trzech poprzedzających lat **uzyskałem** pomoc de minimis oraz pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie w wysokości:

w PLN:

w EUR:

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym.

Informacje dotyczące osoby upoważnionej do przedstawienia informacji:

Imię i nazwisko:

Numer telefonu:

Stanowisko służbowe:

Data i podpis:

# Załącznik nr 7

# Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych dla współmałżonków osób ubiegających się lub korzystających z form pomocy

W związku z realizacją wymogów art. 13 oraz art. 14 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”, Powiatowy Urząd Pracy w Świdniku informuje o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych:

# Tożsamość Administratora

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Świdniku, zwany dalej: „PUP”, reprezentowany przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Świdniku.

# Dane kontaktowe Administratora

Z Administratorem może Pani/Pan skontaktować się za pomocą skrzynki do doręczeń elektronicznych: AE:PL-55665-48285-BVHJI-25 lub elektronicznej skrzynki podawczej (ESP) PUP, na Elektronicznej Platformie Usług Administracji Publicznej (ePUAP), dostępnej pod adresem: /PUP\_Swidnik/SkrytkaESP, lub listownie, wysyłając korespondencję na adres siedziby: Aleja Lotników Polskich 1, 21-045 Świdnik.

# Cel i podstawy przetwarzania danych osobowych

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane, w związku z posiadaniem przez Paną/Pana małżeńskiej wspólności majątkowej, w celu wypełnienia przez Administratora obowiązku prawnego związanego m. in. z realizacją zadań w zakresie aktywności zawodowej, wspierania zatrudnienia oraz rynku pracy, w szczególności przyznania Pani/Pana współmałżonkowi, zwanemu dalej „Wnioskodawcą”, środków na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej lub na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej, albo refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, albo środków na inną formę pomocy oraz prowadzenia postępowań kontrolnych, dochodzenia roszczeń z tytułu nienależnie przyznanych środków w ramach zawartych umów i porozumień z Wnioskodawcą, realizacji obowiązku statystycznego i archiwizacyjnego.

Podstawę prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych stanowią przepisy prawa, w szczególności: art. 6 ust. 1 lit. c RODO, art. 47 ust. 1 pkt 1, 2, 6, 7 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, zwanej dalej: „Ustawą”, ustawy z dnia 25 lutego 1964 r. Kodeks rodzinny i opiekuńczy, ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny, ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej, ustawy z dnia 27 kwietnia 2006 r. o spółdzielniach socjalnych, ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym, ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach, aktów wykonawczych wydanych na podstawie ww. ustaw oraz innych aktów prawnych nakładających obowiązek prawny na Administratora.

**Źródła danych osobowych**

Dane osobowe są pozyskiwane bezpośrednio od Pani/Pana oraz od Wnioskodawcy, w postaci załącznika do dokumentów składanych przez Wnioskodawcę.

**Kategorie przetwarzanych danych**  
Administrator może przetwarzać m. im. następujące kategorie Pani/Pana danych: dane identyfikujące (tj. imię i nazwisko, PESEL, rodzaj, serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość), informacje o posiadaniu statusu bezrobotnego albo poszukującego pracy, dane adresowe, informacje niezbędne do ustanowienia zabezpieczenia przyznanej formy pomocy (tj. sytuacja majątkowa), w zakresie określonym przepisami prawa, w szczególności art. 47 ust. 2 pkt 5 lit. a), pkt 20, w związku z art. 47 ust. 2 oraz ust. 3 pkt 1, 5 i 6 Ustawy.

# Obowiązek podania danych osobowych

Podanie danych osobowych ma charakter dobrowolny, jest jednak wymogiem ustawowym w przypadku ubiegania się przez Wnioskodawcę o formę pomocy określoną w Ustawie. Odmowa podania przez Panią/Pana danych osobowych jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia Wnioskodawcy przez PUP formy pomocy.

# Odbiorcy danych osobowych/kategorie odbiorców

Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być podmioty upoważnione do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa oraz podmioty, które przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych (tzw. Podmioty przetwarzające).

Kategorie odbiorców m. in.: dostawcy usług IT, archiwa depozytowe, banki, instytucje szkoleniowe, operatorzy pocztowi, podmioty zapewniające obsługę prawną PUP.

# Okres przechowywania danych osobowych

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu, dla którego zostały zebrane, a następnie w celu wypełnienia przez Administratora obowiązku dotyczącego archiwizacji dokumentów. Okres przetwarzania Pani/Pana danych może zostać przedłużony, w przypadku wytoczonego powództwa lub wszczętego postępowania, do czasu prawomocnego zakończenia postępowania. Okres przechowywania Pani/Pana danych osobowych ustalany jest w zależności od otrzymanej formy pomocy, na podstawie przepisów prawa, w szczególności na podstawie Ustawy oraz obowiązującej w PUP Instrukcji Kancelaryjnej.

# Zautomatyzowane podejmowanie decyzji, w tym profilowanie

Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

**Przekazywanie danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej**

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

**Prawa przysługujące w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych**Na zasadach określonych przepisami RODO przysługuje Pani/Panu:

* prawo dostępu do swoich danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych,
* prawo żądania od Administratora niezwłocznego sprostowania Pani/Pana danych osobowych, jeżeli są nieprawidłowe lub z uwzględnieniem celów przetwarzania, żądania uzupełnienia niekompletnych danych osobowych,
* prawo żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych, w przypadku gdy kwestionowana jest przez Panią/Pana prawdziwość przetwarzanych przez Administratora danych lub zgodność z prawem,
* prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie, w przypadku niezgodnego z prawem przetwarzania przez Administratora Pani/Pana danych osobowych.

Nie przysługuje Pani/Panu prawo do usunięcia i przenoszenia danych osobowych oraz prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest wypełnienie obowiązku prawnego Administratora.

**Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych**

W sprawach dotyczących przetwarzania Pani/Pana danych osobowych przez PUP, w tym realizacji Pani/Pana praw, można kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych PUP za pomocą poczty elektronicznej, pod adresem: [iod@swidnik.praca.gov.pl](mailto:iod@swidnik.praca.gov.pl) lub listownie, wysyłając korespondencję na adres: Inspektor Ochrony Danych, Powiatowy Urząd Pracy w Świdniku, Aleja Lotników Polskich 1, 21-045 Świdnik.

Oświadczam, że zostałam/zostałem poinformowana/poinformowany o zasadach dotyczących przetwarzania moich danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Świdniku i przysługujących mi prawach z tym związanych oraz przyjęłam/przyjąłem do wiadomości informacje zawarte w Klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych dla współmałżonków osób ubiegających się lub korzystających z form pomocy, dostępnej również na stronie urzędu <https://swidnik.praca.gov.pl/urzad/ochrona-danych-osobowych>

data i czytelny podpis ……………………………………..…………………………

# Załącznik nr 8

# Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych dla poręczycieli oraz współmałżonków poręczycieli

W związku z realizacją wymogów art. 13 oraz art. 14 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”, Powiatowy Urząd Pracy w Świdniku informuje o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych:

# Tożsamość Administratora

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Świdniku, zwany dalej: „PUP”, reprezentowany przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Świdniku.

# Dane kontaktowe Administratora

Z Administratorem może Pani/Pan skontaktować się za pomocą skrzynki do doręczeń elektronicznych: AE:PL-55665-48285-BVHJI-25 lub elektronicznej skrzynki podawczej (ESP) PUP, na Elektronicznej Platformie Usług Administracji Publicznej (ePUAP), dostępnej pod adresem: /PUP\_Swidnik/SkrytkaESP, lub listownie, wysyłając korespondencję na adres siedziby: Aleja Lotników Polskich 1, 21-045 Świdnik.

# Cel i podstawy przetwarzania danych osobowych

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane, w związku z poręczeniem przez Panią/Pana lub Pani/Pana współmałżonka zwrotu środków przyznanych Wnioskodawcy, w celu wypełnienia przez Administratora obowiązku prawnego, związanego m. in. z realizacją zadań w zakresie aktywności zawodowej, wspierania zatrudnienia oraz rynku pracy, w szczególności z zabezpieczeniem zwrotu przyznanych środków, w ramach umowy zawartej z Wnioskodawcą, na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej lub na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej, albo refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, albo na inną formę pomocy oraz prowadzenia postępowań kontrolnych, dochodzenia roszczeń z tytułu zawartych umów i porozumień, realizacji obowiązku statystycznego i archiwizacyjnego.

Podstawę prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych stanowią przepisy prawa, w szczególności: art. 6 ust. 1 lit. c RODO, art. 47 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, zwanej dalej: „Ustawą”, ustawy z dnia 25 lutego 1964 r. Kodeks rodzinny i opiekuńczy, ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny, ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej, ustawy z dnia 27 kwietnia 2006 r. o spółdzielniach socjalnych, ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym, ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach, aktów wykonawczych wydanych na podstawie ww. ustaw oraz innych aktów prawnych nakładających obowiązek prawny na Administratora.

**Źródła danych osobowych**

Dane osobowe są pozyskiwane od Pani/Pana w postaci oświadczenia oraz od Wnioskodawcy w postaci dokumentów stanowiących załączniki do wniosku.

**Kategorie przetwarzanych danych**  
Administrator może przetwarzać m. im. następujące kategorie Pani/Pana danych: dane identyfikujące (tj. imię i nazwisko, PESEL, rodzaj, serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość), dane adresowe, informacje o posiadaniu statusu bezrobotnego albo poszukującego pracy, informacje niezbędne do ustanowienia zabezpieczenia przyznanej formy pomocy (tj. sytuacja majątkowa), w zakresie określonym przepisami prawa, w szczególności art. 47 ust. 2 pkt 5 lit a, pkt 20, w związku z art. 47 ust. 3 pkt 3 Ustawy.

# Obowiązek podania danych osobowych

Podanie danych osobowych ma charakter dobrowolny, jest jednak wymogiem ustawowym w przypadku poręczenia przez Panią/Pana lub Pani/Pana współmałżonka zwrotu środków przyznanych Wnioskodawcy. Odmowa podania przez Panią/Pana danych osobowych jest równoznaczna z brakiem możliwości poręczenia pomocy określonej w Ustawie, udzielanej przez PUP.

# Odbiorcy danych osobowych/kategorie odbiorców

Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być podmioty upoważnione do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa oraz podmioty, które przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych (tzw. Podmioty przetwarzające).

Kategorie odbiorców m. in.: dostawcy usług IT, archiwa depozytowe, banki, instytucje szkoleniowe, operatorzy pocztowi, podmioty zapewniające obsługę prawną PUP.

# Okres przechowywania danych osobowych

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu,   
dla którego zostały zebrane, a następnie w celu wypełnienia przez Administratora obowiązku dotyczącego archiwizacji dokumentów. Okres przetwarzania Pani/Pana danych może zostać przedłużony, w przypadku wytoczonego powództwa lub wszczętego postępowania, do czasu prawomocnego zakończenia postępowania. Okres przechowywania Pani/Pana danych osobowych ustalany jest w zależności od otrzymanej formy pomocy, na podstawie przepisów prawa,   
w szczególności na podstawie Ustawy oraz obowiązującej w PUP Instrukcji Kancelaryjnej.

# Zautomatyzowane podejmowanie decyzji, w tym profilowanie

Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

**Przekazywanie danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej**

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

**Prawa przysługujące w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych**Na zasadach określonych przepisami RODO przysługuje Pani/Panu:

* prawo dostępu do swoich danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych,
* prawo żądania od Administratora niezwłocznego sprostowania Pani/Pana danych osobowych, jeżeli są nieprawidłowe lub z uwzględnieniem celów przetwarzania, żądania uzupełnienia niekompletnych danych osobowych,
* prawo żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych, w przypadku gdy kwestionowana jest przez Panią/Pana prawdziwość przetwarzanych przez Administratora danych lub zgodność z prawem,
* prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie, w przypadku niezgodnego z prawem przetwarzania przez Administratora Pani/Pana danych osobowych.

Nie przysługuje Pani/Panu prawo do usunięcia i przenoszenia danych osobowych oraz prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest wypełnienie obowiązku prawnego Administratora.

**Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych**

W sprawach dotyczących przetwarzania Pani/Pana danych osobowych przez PUP, w tym realizacji Pani/Pana praw, można kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych PUP za pomocą poczty elektronicznej, pod adresem: [iod@swidnik.praca.gov.pl](mailto:iod@swidnik.praca.gov.pl) lub listownie, wysyłając korespondencję na adres: Inspektor Ochrony Danych, Powiatowy Urząd Pracy w Świdniku, Aleja Lotników Polskich 1, 21-045 Świdnik.

Oświadczam, że zostałam/zostałem poinformowana/poinformowany o zasadach dotyczących przetwarzania moich danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Świdniku i przysługujących mi prawach z tym związanych oraz przyjęłam/przyjąłem do wiadomości informacje zawarte w Klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych dla poręczycieli oraz współmałżonków poręczycieli, dostępnej również na stronie urzędu <https://swidnik.praca.gov.pl/urzad/ochrona-danych-osobowych>

data i czytelny podpis ……………………………………..…………………………