WZÓR

**OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA**

Ja niżej podpisany(a) ………………………………………………………………….….……

 *(imię i nazwisko poręczyciela)*

numer PESEL …….………….………..

zamieszkały(a) …………………………………………………………………………………

*stałe miejsce zameldowania -* …………………………………….………………...…………
adres korespondencyjny - ……………………………………………..…………….………...

nr telefonu\* ................................. e-mail\* ….…………………………………………………..

oświadczam, co następuje:

1. Stan cywilny (odpowiednie zaznaczyć „X”):
* nie pozostaję w związku małżeńskim,
* pozostaję w związku małżeńskim będąc jednocześnie we wspólności majątkowej,
* pozostaję w związku małżeńskim mając rozdzielność majątkową (intercyzę) z małżonkiem (przedkładam dokument o rozdzielności majątkowej do wglądu);
1. Posiadam zobowiązania finansowe wobec banków, podmiotów gospodarczych, budżetu państwa, ZUS, osób fizycznych oraz zobowiązania z tytułu poręczeń, gwarancji wg wykazu poniżej:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podmiot wobec, którego istnieje zobowiązanie** | **Kwota pozostała do spłaty** | **Wysokość raty miesięcznej** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Uzyskuję dochód z tytułu:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Źródło dochodu (umowa o pracę, działalność gospodarcza lub rolnicza, emerytura,renta lub inne)** | **Wysokość dochodu brutto w PLN (miesięczna)** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |

W załączeniu przedkładam dokument/ty potwierdzający/e osiągany dochód.

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego
„Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8” oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.

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

 (data i czytelny podpis poręczyciela)

\*Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) RODO wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych w niniejszym wniosku, tj. numeru telefonu i e-mail, przez Powiatowy Urząd Pracy w Ostrołęce w celu kontaktu telefonicznego i/lub mailowego. Zgoda może zostać wycofana w dowolnym momencie.

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

 (data i czytelny podpis poręczyciela)

Podpis na oświadczeniu złożono

w mojej obecności

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

 *(podpis pracownika PUP)*

**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania 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) - zwanym dalej **RODO** Powiatowy Urząd Pracy w Ostrołęce informuje, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Ostrołęce, adres: ul. 11-go Listopada 68, 07-410 Ostrołęka;
2. administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan kontaktować w sprawach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych pisemnie na adres „*Inspektor Danych Osobowych , Powiatowy Urząd Pracy w Ostrołęce, ul 11 Listopada 68, 07-410 Ostrołęka”* lub za pośrednictwem poczty elektronicznej: dpo@pup-ostroleka.pl;
3. administrator będzie przetwarzał Pani/Pana dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i e RODO, tj. w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, co wynika z ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym oraz m.in. z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;
4. dane osobowe Pani/Pana mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie obowiązujących przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. kancelarią prawną, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych);
5. administrator nie zamierza przekazywać Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
6. ma Pani/Pana prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora;
7. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu, dla którego zostały zebrane, do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania wynikającego z przepisów prawa tj. z ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz z rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji archiwów zakładowych;
8. przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
9. podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do realizacji złożonego wniosku i zawarcia umowy przyznania jednorazowo środków Funduszu Pracy na podjęcie działalności gospodarczej a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak realizacji umowy;
10. administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o Pani/Pana dane osobowe.