**Numer wniosku CAZ.631.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**WNIOSEK**

**o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej**

na zasadach określonych w:

* art. 46 ust. 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
* Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej.

Wnioskowana kwota środków :...........................................zł.

*(słownie:…………………………………………………………………………………………………………….)*

| 1. DANE WNIOSKODAWCY: |
| --- |

|  |  |
| --- | --- |
| a) osoby w wieku 50 lat i więcej; | b) młode w wieku 18-29; |
| c) kobiety; | d) osoby młode w wieku 18-29 samotnie wychowujące dzieci; |
| e) osoby z niepełnosprawnościami; | f) osoby młode w wieku 18-29 opuszczające pieczę zastępczą; |
| g) osoby długotrwale bezrobotne; | h) osoby młode w wieku 18-29 pochodzenia migracyjnego; |
| i) osoby o niskich kwalifikacjach; | j) żadna z powyższych grup. |

**Zaznacz do której grupy osób bezrobotnych Pan/i należy:**

1. Nazwisko i imię: ……………………………………………………………………………….…………….…
2. Miejsce zamieszkania: …………………………………………………….………………………………….
3. Adres do korespondencji: ………………………………………………….………………………………….
4. Data i miejsce urodzenia: ………………………... ………………………………………………….………
5. PESEL: ……………………………….……………………….………………………………………………..
6. NIP: …………………………….………..………………………………………………………………………
7. Stan cywilny: ……………………………………………………………………………………………………
8. Telefon, e-mail: …………………………………………………………………………………………………
9. Data zarejestrowania w Urzędzie Pracy i nr karty bezrobotnego : ……………………….……….………
10. Numer konta bankowego: ………………………………………………….…………………………………

| 1. DANE DOTYCZĄCE POSIADANYCH KWALIFIKACJI: |
| --- |

* 1. Wykształcenie *(podać nazwę szkoły, zawód, specjalność, tytuł zawodowy, naukowy, wykształcenie uzupełniające):*

.……………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

* 1. Doświadczenie zawodowe *(podać wyłącznie doświadczenie wynikające ze stosunku pracy, umowy zlecenia bądź umów o dzieło w okresie co najmniej 3-6 miesięcy):*

.……………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

* 1. Posiadane uprawnienia, zezwolenia, koncesje, licencje:

.……………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………..

* 1. Odbyte kursy, szkolenia, seminaria:

.……………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………..

* 1. Posiadane certyfikaty:

.……………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………..

| 1. PROPONOWANE PRAWNE ZABEZPIECZENIE: |
| --- |

3.1. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu dofinansowania\*

* weksel z poręczeniem wekslowym (aval),
* gwarancja bankowa,
* akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika,
* blokada bankowa zgromadzonych na rachunku bankowym,
* zastaw na prawach i rzeczach,
* poręczenie cywilne udzielone przez dwie osoby fizyczne.

| 1. OPIS PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI: |
| --- |

* 1. Rodzaj planowanej działalności gospodarczej wg polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD 2007):

| Rodzaj przeważającej działalności**\*\***: | | Krótki opis zamierzonego przedsięwzięcia |
| --- | --- | --- |
| **Symbol PKD 2007 r. (pięcioznakowy)** | **Nazwa grupowania (podklasy)** |
|  |  |  |

*\*\** ***należy wpisać tylko 1 wiodący rodzaj działalności (kod PKD),*** *który zostanie również wskazany**we wpisie do CEIDG jako rodzaj działalności przeważającej. Jednocześnie informujemy iż wpis do ewidencji działalności gospodarczej może wskazywać dodatkowe rodzaje wykonywanej działalności gospodarczej.*

* 1. Czy prowadził/a Pan/i działalność gospodarczą\*?

TAK NIE

w okresie od ……………………. do …………………………….,

* 1. Lokalizacja planowanej działalności:

1. Sposób wykonywania działalności gospodarczej\*:

- działalność stacjonarna,

- działalność mobilna,

1. Adres działalności, który zostanie wskazany przez Wnioskodawcę we wpisie do CEiDG:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*Wskazanie adresu działalności gospodarczej jest obowiązkowe w przypadku każdego rodzaju planowanej działalności gospodarczej (adres do doręczeń oraz – jeżeli przedsiębiorca takie miejsce posiada – adres  
stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej).*

*Wnioskodawca musi posiadać tytuł prawny do ww. lokalu zgodnie z art. 17 ustawy z dnia 6 marca 2018r.   
o Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej i Punkcie* *Informacji dla Przedsiębiorcy.*

*Wskazany adres będzie dla Urzędu stanowił miejsce przechowania sprzętu zakupionego w ramach dotacji.*

1. Tytuł prawny do w/w lokalu/lokali (np. własność, najem, użyczenie) …………………………………

**do wniosku załączam\***:

* wstępną umowę dzierżawy, najmu, użyczenia,
* oświadczenie przyszłego wynajmującego, użyczającego lub oddającego w dzierżawę o potwierdzonych wstępnych ustaleniach dotyczących wynajmu, użyczenia lub dzierżawy,

1. Liczba pomieszczeń, w których prowadzona będzie działalność …………………………………….
2. Powierzchnia w m² ………………………………………………………………………………………..

***UWAGA:*** *przed rozpatrzeniem wniosku może zostać przeprowadzona wizyta monitorująca w miejscu wskazanym do prowadzenia działalności gospodarczej.*

* 1. Inne informacje dotyczące posiadanych środków niezbędnych do uruchomienia działalności:

a) udział środków własnych:

kwota: ……………………… zł *(słownie: ………………………..……………………………………)*

b) udział środków obcych (kredyt):

kwota: ……………………… zł *(słownie: ………………………..……………………………………)*

c) maszyny i urządzenia, środki transportu, inne *(wymienić jakie i podać ich wartość rynkową):*

.……………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

* 1. Czy pod wskazanym adresem jest aktualnie prowadzona działalność gospodarcza\*?

TAK NIE

| 1. DZIAŁANIA PODJĘTĘ NA RZECZ ROZPOCZĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ |
| --- |

5.1. **Plan marketingowy**:

a) **opis zamierzonej działalności** *(charakterystyka profilu działalności, specyfikacja, zakres):*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

b**) główni, potencjalni odbiorcy produktu lub usług** *(krótka charakterystyka wskazująca czy planowane przedsięwzięcie zdobędzie wystarczająco duży rynek, aby jej prowadzenie spełniało cel zarobkowy; należy opisać grupę potencjalnych odbiorców, wskazać rynek docelowy: rynek lokalny, krajowy, światowy):*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

c) **charakterystyka dostawców** *(opisać kooperantów, tj. hurtowników, zaopatrzeniowców, przedstawicieli, podwykonawców jeżeli występują; wymienić przykładowe firmy):*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

d) **charakterystyka konkurencji** *(czy w rejonie działania istnieją firmy lub osoby zajmujące się taką samą działalnością, w jakim stopniu stanowią konkurencję dla planowanego przedsięwzięcia; wymienić przykładowe firmy):*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

e) **w jaki sposób planowana działalność będzie konkurencyjna w stosunku do istniejących o podobnym profilu?** *(należy podać w jaki sposób produkt różni się od produktów / usług konkurencji. Czy jest to nowy produkt / usługa na rynku?):*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

f) **proponowane sposoby wejścia na rynek, forma reklamy promocji** *(jakie metody będą stosowane w celu sprzedaży produktów/usług; w jaki sposób klienci będą informowani o produktach / usługach):*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

g) **analiza SWOT** czyli mocne i słabe strony zamierzonej działalności gospodarczej:

* **MOCNE STRONY**:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* **SŁABE STRONY**:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

h**) Czy będzie Pan/i zatrudniał/a pracowników:\***

* Tak *(należy wskazać liczbę osób, planowaną datę zatrudnienia, formę zatrudnienia): …………………………………………………………………………………………………………………*
* Nie (*podać powód decyzji):*

…………………………………………………………………………………………………………………

5.2. Plan finansowy działalności:

a) **kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania**

*(wskazać należy wszystkie koszty jakie zostały lub zostaną poniesione celem podjęcia działalności* ***w okresie do 2 miesięcy po podjęciu działalności gospodarczej****, np. koszty remontu lokalu, zakup wyposażenia, zakup towaru handlowego, koszty administracyjne, eksploatacyjne, itp. oraz źródła ich finansowania uwzględniając środki własne i dofinansowanie)*

| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Ilość** | **Wartość w zł. (brutto)** | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Środki własne** | **Dotacja** | **Razem** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |  |
|  | **Ogółem:** |  |  |  |  |

W celu dokonania oceny w zakresie racjonalności wydatków **należy dołączyć przykładowe oferty cenowe (np. oferty ze sklepów internetowych, stacjonarnych, f-ry proforma, w przypadku art. używanych wydruki przykładowych aukcji internetowych lub ogłoszeń).**

b) **szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania,** przeznaczanych w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, materiałów, towarów, usług i materiałów reklamowych, pozyskanie lokalu, pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem działalność gospodarczej;

**UWAGA:**

**Poniższy katalog wydatków znajdzie swoje odzwierciedlenie w zawieranej umowie, dlatego powinien być dokładnie przemyślany i uzasadniony** *(wskazać należy wyłącznie wydatki jakie zostaną poniesione w ramach dofinansowania w okresie od zawarcia umowy z PUP do 2 miesięcy po podjęciu działalności gospodarczej. Za dzień podjęcia działalności gospodarczej uważa się datę rozpoczęcia działalności gospodarczej wskazaną we wpisie do ewidencji działalności gospodarczej).*

| **Lp.** | **Wyszczególnienie planowanych zakupów** | **Cena zakupu w zł. (brutto)** | **Uzasadnienie dokonywanych zakupów** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |
| 11. |  |  |  |
|  | **Suma:** |  |  |

1. **analiza finansowa przychodów i kosztów działalności** (w skali miesiąca oraz w skali roku)*:*

| **L.p.** | **Wyszczególnienie** | **Dane w zł** | |
| --- | --- | --- | --- |
| **W pierwszym miesiącu** | **Roczne** |
| **A.** | **Przychody (przychód ze sprzedaży towarów, produktów i usług)** |  |  |
| **B.** | **Koszty działalności** |  |  |
| I | Zakup materiałów, towarów lub usług |  |  |
| II | Wynagrodzenie dla pracowników (brutto) + składki ZUS |  |  |
| III | Składki ZUS/KRS właściciela |  |  |
| IV | Opłaty za najem lokalu |  |  |
| V | Opłaty eksploatacyjne (energia, gaz, woda, C.O. itp.) |  |  |
| VI | Transport, usługi obce |  |  |
| VII | Ubezpieczenie majątkowe |  |  |
| VIII | Koszty administracyjne (reklama, poczta, telefon, itp.) |  |  |
| IX | Odsetki od kredytu |  |  |
| X | Inne koszty (podać jakie ………………………………………………………..) |  |  |
| **C.** | **Zysk brutto (A-B)** |  |  |
| D. | Podatek dochodowy |  |  |
| **E.** | **Zysk netto (C-D)** |  |  |
| F. | Raty kredytów i pożyczek |  |  |
| G. | Inne zobowiązania (alimenty, poręczenia, itp.) |  |  |
| **H.** | **Zysk netto (E-F-G)** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

UWAGA:

1. Przyjmuję do wiadomości, że, w przypadku ujawnienia braków formalnych i istotnych nieprawidłowości   
   w wypełnieniu niniejszy wniosek może nie zostać uwzględniony.
2. Własnoręcznym podpisem potwierdzam prawdziwość danych zawartych w niniejszym wniosku oraz ich zgodność ze stanem faktycznym.
3. Przyjmuję do wiadomości, że jeżeli wniosek zostanie zakwalifikowany do finansowania ze środków EFS + i nie odbędę rozmowy u Doradcy Klienta i nie podpiszę dokumentów potwierdzenie przystąpienia do Projektu w terminie wskazanym przez Urząd (przed zaopiniowaniem niniejszego wniosku przez Komisję) mój wniosek nie zostanie uwzględniony przez PUP.

…………………….…………… ……...................................................

(miejscowość i data) (podpis Wnioskodawcy)

DO WNIOSKU NALEŻY DOŁĄCZYĆ :

1. Dokumenty poświadczające prawo do lokalu;
2. Dokumenty poświadczające informacje (wykształcenie, doświadczenie);
3. Oferty cenowe;
4. Załącznik nr 1 (oświadczenie nr 1);
5. Załącznik nr 2 (oświadczenie nr 2);
6. Formularz informacji przedstawiany przy ubieganiu się o pomoc de minimis;
7. Klauzula informacyjna.

*Załącznik nr 1*

**OŚWIADCZENIE NR 1**

(DOTYCZY WNIOSKU W SPRAWIE JEDNORAZOWEGO DOFINANSOWANIA PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ )

Ja niżej podpisany/a …………………………………………….…………………….………… *(imię i nazwisko)*

identyfikowany/a numerem PESEL ………………………………………………………..

**oświadczam, że:**

1. Nie otrzymałem/am dotychczas bezzwrotnych środków z Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
2. Nie posiadam wpisu do ewidencji działalności gospodarczej; zakończyłem/am działalność gospodarczą w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku (nie dotyczy opiekuna) – nie dotyczy bezrobotnego, absolwenta CIS lub absolwenta KIS, który zakończył prowadzenie działalności gospodarczej w okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COVID-19, w związku z wystąpieniem tego stanu, w okresie krótszym niż 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o dofinansowanie.
3. Symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej, według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy jest inny od działalności zakończonej - dotyczy bezrobotnego, absolwenta CIS lub absolwenta KIS, który zakończył prowadzenie działalności gospodarczej w okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COVID-19, w związku z wystąpieniem tego stanu, w okresie krótszym niż 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o dofinansowanie.
4. Nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej – nie dotyczy okresu obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COVID-19, oraz w okresie 30 dni po ich odwołaniu.
5. Nie byłem/am w okresie 2 lat przed złożeniem wniosku skazany/a za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dn. 06 czerwca1997 r. – Kodeks Karny lub ustawy z dnia 28 października z 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
6. Zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia.
7. Zobowiązuję się do niezawieszania wykonywania działalności gospodarczej łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy - nie dotyczy okresu obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COVID-19, oraz w okresie 30 dni po ich odwołaniu.
8. Nie złożyłem/am wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
9. Spełniam warunki określone ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz Rozporządzeniu 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 2017 r. poz. 1380 z późn. zm.),
10. **W przypadku osób bezrobotnych** w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku:
11. nie odmówiłem/am bez uzasadnionej przyczyny, przyjęcia propozycji pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja
12. nie przerwałem/am z własnej winy szkolenia, stażu, realizacji IPD, udziału w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, wykonywania prac społecznie użytecznych lub inną formę pomocy określoną w ustawie;
13. po skierowaniu podjąłem/podjęłam szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie.
14. **W przypadku opiekuna** w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku:
15. nie przerwałem/am z własnej winy szkolenia, stażu, pracy interwencyjnej, studiów podyplomowych, przygotowania zawodowego dorosłych.
16. Spełniam warunki, o których mowa w Rozporządzeniu Komisji UE Nr 1407/2013 z 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352.1 z 24.12.2013 r.);
17. Zapoznałem/am się z obowiązującymi Zasadami organizacji i finansowania instrumentów rynku pracy przez Powiatowy Urząd Pracy w Dąbrowie Tarnowskiej i akceptuję warunki w nich zawarte.
18. Zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej w rozumieniu przepisów Ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców.

………………………………………….

*(data i podpis Wnioskodawcy)*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

*Załącznik nr 2*

**OŚWIADCZENIE NR 2**

(DOTYCZY WNIOSKU W SPRAWIE JEDNORAZOWEGO DOFINANSOWANIA PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ)

Ja niżej podpisany/a …………………………………………………………………… *(imię i nazwisko)* identyfikowany/a numerem PESEL: ……………………………………….………………………………….., oświadczam, że:

**w ciągu bieżącego roku oraz 2 lat poprzedzających złożenie wniosku w sprawie jednorazowego dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej:**

* **otrzymałem(am)/ nie otrzymałem(am)\*** pomocy de minimis w roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat obrotowych;
* **otrzymałem(am)/ nie otrzymałem(am)\*** inną pomoc publiczną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą.

| **Okres udzielenia pomocy** | **Wartość pomocy ogółem w PLN** | **Wartość pomocy ogółem w EUR** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

………………………………………….

(data i podpis Wnioskodawcy)

**Załącznik Nr 6 do Zarządzenia Nr 6/2020 Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Dąbrowie Tarnowskiej   
z dnia 27 stycznia 2020 r.**

**KLAUZULA INFORMACYJNA**poręczyciele oraz małżonkowie

**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, zwanego dalej „rozporządzeniem”) Powiatowy Urząd Pracy w Dąbrowie Tarnowskiej informuje, że:**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych (ADO) jest Powiatowy Urząd Pracy w Dąbrowie Tarnowskiej z siedzibą w Dąbrowie Tarnowskiej przy ul. Piłsudskiego 33, reprezentowany przez Dyrektora.
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych (IOD) w Powiatowym Urzędzie Pracy w Dąbrowie Tarnowskiej: iod@pupdt.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu i w zakresie niezbędnym do realizacji procesu poręczenia przy wsparciu przedsiębiorcy/osoby bezrobotnej wynikającego z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz aktów wykonawczych do ww. ustawy na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c rozporządzenia RODO.
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą inne organy upoważnione na podstawie przepisów prawa oraz podmioty, z którymi zawarto umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych w celu realizacji gromadzenia danych, w związku z realizacją usług i instrumentów rynku pracy na podstawie ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz aktów wykonawczych do tej ustawy.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane nie dłużej, niż jest to konieczne dla celu, dla którego zostały zebrane i w czasie określonym przepisami prawa. Okres przechowywania danych osobowych, ze względu na wymogi archiwalne, jest zgodny z ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz jednolitym rzeczowym wykazem akt Urzędu.
6. W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo do: dostępu do danych osobowych, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, w przypadkach przewidzianych przepisami prawa oraz wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie należących do Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy rozporządzenia RODO.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym w związku z przepisami ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz aktami wykonawczymi do ww. ustawy i będą udostępniane innym organom upoważnionym na podstawie przepisów prawa. Odmowa podania danych osobowych jest równoznaczna z brakiem możliwości skorzystania z usług i instrumentów rynku pracy przewidzianych w ww. ustawie.
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowej.
10. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Potwierdzenie otrzymania informacji: ………………………………………………………………….……………

/data i czytelny podpis osoby, której dane przetwarzane są przez Administratora/