

## OŚWIADCZENIE PORĘCZycIELA

| <u>Wyszczególnienie</u>                                                                                                         | <u>Poręczyciel</u>                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Imię i nazwisko                                                                                                                 |                                                           |
| PESEL                                                                                                                           |                                                           |
| Adres zamieszkania                                                                                                              |                                                           |
| Adres do doręczeń (podać w przypadku, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)                                                  |                                                           |
| Nr telefonu                                                                                                                     |                                                           |
| Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość                                                                      |                                                           |
| Moje źródło / źródła dochodu                                                                                                    |                                                           |
| Umowa o pracę zawarta jest na czas <b>nieokreślony/określony*</b> do dnia<br>(niewłaściwe skreślić)                             |                                                           |
| Moje dochody miesięczne<br>Średnia z 3 ostatnich miesięcy * netto                                                               |                                                           |
| Stan cywilny                                                                                                                    |                                                           |
| Małżeńska wspólność majątkowa                                                                                                   | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| Źródło dochodu współmałżonka<br>(wypełnić tylko w przypadku wspólności majątkowej)                                              |                                                           |
| Dochody miesięczne współmałżonka<br>(wypełnić tylko w przypadku wspólności majątkowej)<br>Średnia z 3 ostatnich miesięcy* netto |                                                           |
| Liczba osób we wspólnym gospodarstwie domowym                                                                                   |                                                           |
| Stałe miesięczne wydatki w tytule czynszu, opłat za energię, gaz, wodę, telefon, itp.                                           |                                                           |
| Zadłużenie z tytułu pożyczek / kredytów<br>Wysokość miesięcznej raty                                                            |                                                           |
| Udzielone poręczenia<br>Wysokość miesięcznej raty                                                                               |                                                           |
| Inne zobowiązania z tytułu wyroków sądowych, zajęć i innych tytułów<br>Wysokość miesięcznej raty                                |                                                           |

\* Nie dotyczy osób prowadzących działalność gospodarczą, które wykazują średnią miesięczną z ostatniego roku.

| <u>Wyszczególnienie</u>                                                        | <u>Współmałżonek poręczyciela</u><br>(wypełnić tylko w przypadku wspólności majątkowej) |
|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| Imię i nazwisko                                                                |                                                                                         |
| PESEL                                                                          |                                                                                         |
| Adres zamieszkania                                                             |                                                                                         |
| Adres do doręczeń (podać w przypadku, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania) |                                                                                         |
| Nr telefonu                                                                    |                                                                                         |
| Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość                     |                                                                                         |

Prawdziwość informacji podanych oświadczeniu potwierdzam własnoręcznym podpisem.

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

Data .....

.....  
Czytelny podpis poręczyciela

.....  
Czytelny podpis współmałżonka poręczyciela

**OŚWIADCZENIE PORĘCZycIELA  
O ZAPOZNANIU SIĘ Z KLAUZULĄ INFORMACYJNĄ**

Ja, .....  
(czytelnie imię i nazwisko)

w związku ze złożeniem wniosku o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy na zasadach określonych w art. 154 ustawy z dnia 20.03.2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (tekst jednolity z 2025 r. poz.620)

przez

Pana / Panią .....  
(czytelnie imię i nazwisko)

zgodnie z art. 6 ust.1 lit. b i e i 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) zwanych w dalszej części RODO (Dz. Urz. UE L 119, s. 1) przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Wolsztynie, ul. 5 Stycznia 5A, 64-200 Wolsztyn.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: Marcin Kosicki e-mail: [iod@presstu.pl](mailto:iod@presstu.pl).
3. Moje dane osobowe przetwarzane będą w związku z realizacją wniosku i umowy o refundację w celu zabezpieczenia roszczeń zawartej umowy o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.
4. Podstawa prawna przetwarzania moich danych to:
  - a. art. 6 ust. 1 lit. b i e RODO,
  - b. ustawa z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (tekst jednolity z 2025 r. poz.620)
5. Odbiorcami moich danych osobowych mogą być podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów oraz osoby, którym zleci się dochodzenia ewentualnych roszczeń w imieniu Urzędu wynikających z umowy o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.
6. Posiadam prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych.
7. Mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. W przypadku niepodania danych wymaganych przepisami prawa nie będzie możliwe zawarcie umowy o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy zgodnie z ustawą z dnia 20.03.2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (tekst jednolity z 2025 r. poz.620).
9. Moje dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

Oświadczam, iż zapoznałem się z powyższymi informacjami:

.....  
data i czytelny podpis poręczyciela

**OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA PORĘCZycIELA  
O ZAPOZNANIU SIĘ Z KLAUZULĄ INFORMACYJNĄ**

Ja, .....

(czytelnie imię i nazwisko)

w związku ze złożeniem wniosku o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy na zasadach określonych w art. 154 ustawy z dnia 20.03.2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (tekst jednolity z 2025 r. poz.620)

przez

Pana / Panią .....

(czytelnie imię i nazwisko)

zgodnie z art. 6 ust.1 lit. b i e i 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) zwanych w dalszej części RODO (Dz. Urz. UE L 119, s. 1) przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Wolsztynie, ul. 5 Stycznia 5A, 64-200 Wolsztyn.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: Marcin Kosicki e-mail: [iod@presstu.pl](mailto:iod@presstu.pl).
3. Moje dane osobowe przetwarzane będą w związku z realizacją wniosku i umowy o refundację w celu zabezpieczenia roszczeń zawartej umowy o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.
4. Podstawa prawna przetwarzania moich danych to:  
c. art. 6 ust. 1 lit. b i e RODO,  
d. ustawa z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (tekst jednolity z 2025 r. poz.620)
5. Odbiorcami moich danych osobowych mogą być podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów oraz osoby, którym zleci się dochodzenia ewentualnych roszczeń w imieniu Urzędu wynikających z umowy o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.
6. Posiadam prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych.
7. Mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. W przypadku niepodania danych wymaganych przepisami prawa nie będzie możliwe zawarcie umowy o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy zgodnie z ustawą z dnia 20.03.2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (tekst jednolity z 2025 r. poz.620).
9. Moje dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

Oświadczam, iż zapoznałem się z powyższymi informacjami:

.....  
data i czytelny podpis współmałżonka poręczyciela