**OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Imię i nazwisko
 |  |
| 1. Adres zamieszkania
 |  |
| 1. Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)
 |  |
| 1. Telefon
 |  |
| 1. PESEL
 |  |
| 1. Numer i seria dowodu osobistego
 |  |
| 1. Źródło dochodu
 | □ umowa o pracę na czas nieokreślony□ umowa o pracę na czas określony do dnia .....................................□ emerytura□ renta na czas nieokreślony□ renta na czas określony do dnia ……………………………………………..□ działalność gospodarcza (proszę podać formę opodatkowania)………………….……………………………………………………………….……………………. |
| 1. Nazwa i adres siedziby miejsca pracy/Instytucji wypłacającej emeryturę/rentę
 |  |
| 1. Miesięczna kwota dochodu brutto w zł (średnia z ostatnich trzech miesięcy)
 |  |
| 1. Aktualne zobowiązania finansowe (np. kredyty, pożyczki)
 |  |
| 1. Wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia
 |  |

Oświadczam, że:

1. Zakład pracy **znajduje/nie znajduje się**\* w stanie likwidacji, upadłości.
2. **Pozostaję/nie pozostaję**\* w związku małżeńskim i łączy/nie łączy\* mnie wspólnot majątkowa małżeńska z …………………………………….………….……………..………PESEL.……………………………...……….………

 (imię i nazwisko współmałżonka)

1. Moje dochody **są/nie są**\* wolne od zajęć sądowych i administracyjnych, a podane wyżej wartości kwotowe wyliczone zostały zgodnie z zasadami zawartymi w pouczeniu do niniejszego oświadczenia.
2. **Jestem / nie jestem\*** oraz mój współmałżonek pozostający ze mną we wspólnocie majątkowej **jest/ nie jest \*\*** poręczycielem w realizowanych umowach finansowanych ze środków publicznych (jeżeli trwa jeszcze poręczenie pomocy).
3. **Jestem / nie jestem\*** dłużnikiem Funduszu Pracy, Europejskiego Funduszu Społecznego, Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.
4. **Nie posiadam** zaległości w ZUS i US (dotyczy poręczycieli prowadzących działalność gospodarczą).
5. Powyższe dane są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

………………………………………………..………………

 (podpis poręczyciela)

……………………………………………………………….

 (podpis współmałżonka/i poręczyciela)

\*niewłaściwe skreślić

**Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych**

(dotycząca przetwarzania danych osobowych poręczyciela, współmałżonka poręczyciela)

 Wypełniając obowiązki określone w 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) dalej „RODO”, Powiatowy Urząd Pracy w Zambrowie informuje, iż:

1. Administratorem danych osobowych Poręczyciela/Współmałżonka Poręczyciela jest Powiatowy Urząd Pracy w Zambrowie z siedzibą: ul. Fabryczna 3, 18-300 Zambrów.
2. Administrator zgodnie z art. 37 ust. 1 RODO wyznaczył inspektora ochrony danych. Kontakt z inspektorem ochrony danych jest możliwy poprzez adres email: iodo@zambrow.praca.gov.pl. lub listownie na adres Administratora z dopiskiem „IOD”.
3. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie:
4. art. 6 ust. 1 lit. c RODO w związku z ustawą z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia w celu rozpatrzenia złożonego wniosku o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy,
5. art. 6 ust 1 lit. b RODO w celu zabezpieczenia umowy którą Pani/Pan poręcza,
6. art. 6 ust. 1 lit f RODO w celu realizacji prawnie uzasadnionego interesu Administratora jakiem jest obrona lub dochodzenie roszczeń.
7. Dane mogą zostać udostępnione podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, podwykonawcom na podstawie zawartych umów (świadczącym wsparcie w zakresie systemów informatycznych, ochrony danych osobowych).
8. Dane osobowe będą przechowywane w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną Powiatowego Urzędu Pracy w Zambrowie.
9. Posiada Pani/Pan prawo do:
10. dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
11. sprostowania Pani/Pana danych osobowych;
12. żądania od Administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
13. prawo do usunięcia danych osobowych;
14. prawo do przenoszenia danych osobowych;
15. prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych;
16. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
17. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe. Niepodanie danych uniemożliwi realizację celu, o którym mowa w pkt. 3.
18. Dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowej.
19. Pani/Pana dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

 ……………………………………………………………………………………………

 *(podpis Poręczyciela)*

 ……………………………………………………………………………………………

 *(podpis Współmałżonka Poręczyciela)*