



POWIATOWY URZĄD PRACY

55-200 Olawa ul. 3-go Maja 1

Tel.(071) 3139-035, 3139-652

Wn.Dz.Gos.Og/20/.....

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
adres do korespondencji

tel.

WNIOSEK

o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej

na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej.

Pouczenie:

1. *Prosimy o staranną i precyzyjną odpowiedź na zawarte we wniosku pytania, która będzie podstawą oceny przedsięwzięcia i pomocy w jego realizacji.*
2. *Wniosek należy wypełnić czytelnie. Wszelkie poprawki należy dokonywać poprzez skreślenie i zaparafowanie.*
3. *Wniosek należy złożyć z kompletem dokumentów.*
4. *Wniosek niekompletnie i nieprawidłowo sporządzony nie będzie rozpatrywany.*
5. *Złożenie wniosku nie gwarantuje otrzymania środków.*
6. *Od negatywnego stanowiska PUP nie przysługuje odwołanie.*
7. *Złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku stawienia się na obowiązkowe wizyty w Urzędzie w wyznaczonych terminach*

Proszę o udzielenie środków w wysokości:zł

(słownie:)

I. DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY

1. Jestem bezrobotnym*, opiekunem*, absolwentem CIS lub KIS* (*niepotrzebne skreślić)
2. PESEL :
3. Numer identyfikacji podatkowej (NIP):
4. Stan cywilny:
5. Wykształcenie:
6. Zawód wyuczony:
7. Ostatnie miejsce pracy (nazwa pracodawcy):.....
 - Stanowisko:
 - Okres zatrudnienia:
8. W przypadku pozostawania w związku małżeńskim - *należy wpisać:*
 - źródło dochodu współmałżonka:

- wspólnyma prowadzą działalność gospodarczą **TAK / NIE*** - jeżeli działalność jest prowadzona - należy wpisać zakres prowadzonej działalności i symbole podklasy określone zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD).....

.....
oraz adres miejsca jej wykonywania

- wspólnyma otrzymał środki na podjęcie działalności gospodarczej z PUP **TAK / NIE*** - należy wpisać datę otrzymania środków i rodzaj działalności:

.....
.....

9. Prowadziłem działalność gospodarczą **TAK / NIE***:

- rodzaj działalności:.....
- okres prowadzenia działalności:
- przyczyna likwidacji:.....

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

10. Posiadam nieuregulowane w terminie zobowiązania pieniężne (np. w ZUS, KRUS, Urzędzie Skarbowym, alimentacyjne) lub prowadzona jest wobec mnie egzekucja sądowa, administracyjna lub komornicza **TAK / NIE*** - należy wpisać z jakiego tytułu, wielkość zadłużenia:

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

****niepotrzebne skreślić***

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ (BIZNESPLAN)

1. Rodzaj działalności gospodarczej w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej w zakresie – należy wpisać symbol podklasy rodzaju działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD) oraz nazwę podklasy zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (ważne: liczba wskazanych symboli PKD nie może przekroczyć 4 i muszą dotyczyć tego samego zakresu działalności, na rozpoczęcie której wnioskowane są środki oraz która będzie wykonywana w pierwszych 12 miesiącach od dnia jej rozpoczęcia):

5-znakowy symbol PKD: nazwa podklasy:

1)

2)

3)

4)

- [illegible]

- [illegible]

B) Charakterystyka dostawców - *należy opisać źródła pozyskiwania materiałów, surowców, towarów, jeśli dotyczy to planowanej działalności*.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

C) Zawarte przedwstępne umowy, listy intencyjne o współpracy z przyszłymi kontrahentami – w przypadku ich posiadania należy załączyć kserokopie dokumentów potwierdzone za zgodność z oryginałem.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

D) Opis konkurencji - *należy wskazać czy w rejonie działania istnieją firmy zajmujące się taką samą działalnością*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

E) W jaki sposób planowana działalność będzie konkurencyjna w stosunku do istniejących o podobnym profilu - *należy wskazać w jaki sposób planowana działalność będzie miała przewagę nad istniejącą konkurencją*.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

-
- This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

- [illegible]

- [illegible]

- [illegible]

- wykształcenie
- doświadczenie zawodowe
- posiadane uprawnienia, licencje

- [illegible]

D) Wymagane pozwolenia niezbędne do prowadzenia planowanej działalności – w przypadku obowiązku posiadania należy wpisać jakie (np. zezwolenia, koncesje, licencje):

5. Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności – ogółem – ze wskazaniem źródła ich finansowania:

[illegible]

** UWAGA - Suma wnioskowanych środków z Urzędu musi być zgodna z kwotą wnioskowaną – wskazaną na 1 stronie wniosku*

6. Szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia **w ramach wnioskowanych środków** jakie zostaną poniesione w okresie od podpisania umowy o przyznaniu środków na podjęcie działalności gospodarczej do 2 miesięcy od dnia rozpoczęcia działalności gospodarczej:

[illegible]

[illegible]

7. Rachunek ekonomiczny przedsięwzięcia - przewidywane efekty ekonomiczne:

Sposób rozliczenia z Urzędem Skarbowym - należy wybrać jedną z poniższych form opodatkowania i wpisać stawkę:

- zasady ogólne%
- podatek liniowy%
- ryczałt ewidencjonowany%
- karta podatkowa

WYSZCZEGÓLNIENIE		I kwartał	II kwartał	III kwartał	IV kwartał	W skali roku w zł
I.	Przychody ze sprzedaży (produktów, usług, towarów)					
II.	Koszty :					
1	Zakup materiałów, towarów, produktów lub usług					
2	Koszty lokalu (czynsz)					
3	Opłaty eksploatacyjne (energia, woda, ogrzewanie, gaz, śmieci)					
4	Transport:	-----	-----	-----	-----	-----
	a) własny	a)	a)	a)	a)	a)
	b) obcy	b)	b)	b)	b)	b)
5	Inne koszty (np. telefon, reklama, ubezpieczenie firmy, usługi księgowe)					
Razem koszty (poz. 1+.....+ poz. 5)						
III.	Dochód (I - II) przy ryczałcie dochód = przychód (I)					
IV.	Składka na ubezpieczenie społeczne właściciela (emerytalne, rentowe, wypadkowe, dobrowolne chorobowe)					
V.	Składka na ubezpieczenie zdrowotne właściciela					
VI.	Podatek dochodowy (III- IV) x % podatku					
VII.	Zysk netto (III – IV – V – VI)					

III PROPONOWANA FORMA ZABEZPIECZENIA ZWROTU ŻĄDANYCH ŚRODKÓW Z TYTUŁU NIEDOTRZYMANIA WARUNKÓW UMOWY:

- poręczenie*
- gwarancja bankowa*
- blokada rachunku bankowego*

***niepotrzebne skreślić**

Uwaga:

1. Warunkiem koniecznym do zawarcia umowy o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej jest ustanowienie zabezpieczenia.
2. Formy zabezpieczenia opisane są w § 16 i 17 Regulaminu przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej.
3. Akceptacja formy zabezpieczenia należy do Urzędu, który jednocześnie czuwa nad poprawnością jej ustanowienia.

.....
data

.....
czytelny podpis Wnioskodawcy

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) - informuję, że:

1.Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy z siedzibą w Oławie przy ulicy 3 Maja 1 w Oławie.

2.W Powiatowym Urzędzie Pracy w Oławie został wyznaczony Inspektor Ochrony Danych, z którym można kontaktować się w sprawach ochrony swoich danych osobowych pod numerem telefonu 662 256 188, adresem e-mail: sekretariat@pup-olawa.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora danych.

3.Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań Powiatowego Urzędu Pracy w Oławie wynikających z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

4.Odbiorcą Pana/Pani danych osobowych mogą być podmioty uprawnione do uzyskiwania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.

5..Podstawa prawna przetwarzania danych osobowych to art. 6 ust.1 lit. a,b,c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z 27 kwietnia 2016 r. oraz ustawa z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, a w zakresie fakultatywnym, dane osobowe przetwarzane są na podstawie zgody.

6.Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane przez okres zgodny z obowiązującymi przepisami:

- Ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach,
- Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.

7.Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania lub wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

8.Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania

a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie nie rozpatrzenie wniosku oraz realizacja umowy, w pozostałym zakresie zgoda jest dobrowolna.

9. Udostępnione przez Pana/ Panią dane nie będą podstawą do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym nie będą podlegały profilowaniu. Urząd Pracy nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Niniejszym oświadczam, iż zapoznałem się* / zapoznałam się* z treścią podanych powyżej informacji.

.....
(data, imię i nazwisko)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie udostępnionych danych osobowych w sposób zgodny z przepisami powszechnie obowiązującego prawa w tym w szczególności 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, dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy.

.....
(data, imię i nazwisko)

DO WNIOSKU NALEŻY DOŁĄCZYĆ ZAŁĄCZNIKI:

1. Bezrobotny, absolwent CIS lub KIS dołącza Oświadczenia bezrobotnego, absolwenta CIS lub KIS – **załącznik nr 1**
2. Opiekun dołącza Oświadczenia opiekuna – **załącznik nr 2**
3. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis - **załącznik nr 3**
4. Oświadczenie właściciela/ współwłaściciela/ najemcy lokalu o wyrażeniu zgody na wynajem/ podnajem/ użyczenie lokalu wskazanego we wniosku jako miejsce wykonywania działalności gospodarczej - jeżeli działalność wymaga posiadania lokalu- **załącznik nr 4**
5. Akt własności lokalu wskazanego we wniosku jako miejsce wykonywania działalności gospodarczej w przypadku, kiedy właścicielem lokalu jest bezrobotny, absolwent CIS lub KIS, opiekun - jeżeli działalność wymaga posiadania lokalu.
6. W przypadku posiadania- kserokopie potwierdzone przez Wnioskodawcę za zgodność z oryginałem dokumentów potwierdzających wiedzę i przygotowanie Wnioskodawcy do prowadzenia planowanej działalności gospodarczej (wykształcenie, doświadczenie zawodowe, uprawnienia, licencje, odbyte kursy, szkolenia).
7. W przypadku posiadania - kserokopie potwierdzone przez Wnioskodawcę za zgodność z oryginałem przedwstępnych umów, listów intencyjnych o współpracy z przyszłymi kontrahentami.
8. W przypadku wnioskowania o samochód kserokopia potwierdzona przez Wnioskodawcę za zgodność z oryginałem dokumentu uprawniającego do kierowania pojazdem (prawo jazdy).

Oświadczenia bezrobotnego, absolwenta CIS lub KIS

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że:

1. dane zawarte we wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej są zgodne z prawdą;
2. w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku (**pkt 2 wypełnia tylko bezrobotny**):
 - a) **nie odmówilem/am / odmówilem/am*** bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o których mowa w art. 62a ww. ustawy,
 - b) **nie otrzymałem/am / otrzymałem/am*** skierowanie na szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ww. ustawie,
 - c) po otrzymaniu skierowania **nie podjąłem / podjąłem*** (*należy skreślić niepotrzebne tylko w przypadku otrzymania skierowania*) szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ww. ustawie,
 - d) **nie przerwałem/am / przerwałem/am*** z własnej winy szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o których mowa w art. 62a ww. ustawy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ww. ustawie;
3. **nie otrzymałem/am / otrzymałem/am*** bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
4. znana jest mi treść i spełniam warunki określone:
 - a) w Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z 14 lipca 2017r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. 2017r. poz. 1380);
 - b) w Rozporządzeniu Komisji (UE) NR 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1);
5. w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku nie byłem/am karany/a za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. –Kodeks karny lub ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary;
6. **nie jestem / jestem*** karany/a zakazem dostępu do środków publicznych w ramach projektów Europejskiego Funduszu Społecznego realizowanych w perspektywie finansowej 2014-2020, o których mowa w art.5 ust.3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia o finansach publicznych;
7. przyznane środki wykorzystam zgodnie z przeznaczeniem;
8. nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej;
9. nie złożyłem/am wniosku do innego starosty o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej lub środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
10. zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz nieskładania w tym okresie wniosku o zawieszenie jej wykonywania;
11. **nie posiadałem/am / posiadałem/am *** wpisu do ewidencji działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku;
12. a) **nie posiadam** wpisu do ewidencji działalności gospodarczej *
b) **posiadam wpis** do ewidencji działalności gospodarczej, ale działalność gospodarczą zakończyłem/am w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku*;
13. mam świadomość, że dokonanie wpisu w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej i podjęcie działalności gospodarczej może nastąpić po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku, podpisaniu stosownej umowy z PUP w Oławie oraz po dniu otrzymania na konto osobiste

- środków na podjęcie działalności gospodarczej;
14. zapoznałem/am się z Regulaminem przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej;
 15. w ciągu bieżącego roku oraz 2 lat poprzedzających złożenie wniosku **nie otrzymałem/am /otrzymałem/am*** pomocy de minimis. Wielkość pomocy de minimis otrzymanej w tym okresie wynosi W przypadku otrzymania pomocy de minimis do wniosku należy dołączyć zaświadczenia o pomocy de minimis;
 16. mam świadomość, że po otrzymaniu środków na podjęcie działalności gospodarczej i rozpoczęciu działalności będę zobowiązany do podlegania ubezpieczeniom społecznym w ZUS;
 17. nie jestem dłużnikiem Funduszu Pracy.

UWAGA - *niepotrzebne skreślić

.....

data

.....

podpis bezrobotnego, absolwenta CIS lub KIS

Oświadczenia opiekuna
(nie dotyczy bezrobotnego, absolwenta CIS lub KIS)

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że:

1. dane zawarte we wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej są zgodne z prawdą;
2. **nie otrzymałem/am / otrzymałam/am*** bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
3. w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku **nie przerwałem/am / przerwałem/am *** z własnej winy szkolenia, stażu, pracy interwencyjnej, studiów podyplomowych, przygotowania zawodowego dorosłych;
4. **nie pobieram / pobieram *** świadczeń pielęgnacyjnych lub socjalnego zasiłku opiekuńczego na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, lub zasiłku dla opiekuna na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów;
5. **nie pozostaję / pozostaję *** w zatrudnieniu lub **nie wykonuję / wykonuję *** innej pracy zarobkowej;
6. znana jest mi treść i spełniam warunki określone:
 - a) w Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z 14 lipca 2017r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. 2017r. poz. 1380);
 - b) w Rozporządzeniu Komisji (UE) NR 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1);
7. w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku nie byłem/am karany/a za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. –Kodeks karny lub ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary;
8. **nie jestem / jestem *** karany/a zakazem dostępu do środków publicznych w ramach projektów Europejskiego Funduszu Społecznego realizowanych w perspektywie finansowej 2014-2020, o których mowa w art.5 ust.3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia o finansach publicznych;
9. przyznane środki wykorzystam zgodnie z przeznaczeniem;
10. nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej;
11. nie złożyłem/am wniosku do innego starosty o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej lub środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
12. zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz nieskładania w tym okresie wniosku o zawieszenie jej wykonywania;
13. mam świadomość, że dokonanie wpisu w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej i podjęcie działalności gospodarczej może nastąpić po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku, podpisaniu stosownej umowy z PUP w Oławie oraz po dniu otrzymania na konto osobiste środków na podjęcie działalności gospodarczej;
14. zapoznałem/am się z Regulaminem przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej;
15. w ciągu bieżącego roku oraz 2 lat poprzedzających złożenie wniosku **nie otrzymałem/am /otrzymałem/am*** pomocy de minimis. Wielkość pomocy de minimis otrzymanej w tym okresie wynosi
 . W przypadku otrzymania pomocy de minimis do wniosku należy dołączyć zaświadczenia o pomocy de minimis;
16. mam świadomość, że po otrzymaniu środków na podjęcie działalności gospodarczej i rozpoczęciu działalności będę zobowiązany do podlegania ubezpieczeniom społecznym w ZUS;
17. nie jestem dłużnikiem Funduszu Pracy.

UWAGA - *niepotrzebne skreślić

.....
data

.....
podpis opiekuna

OŚWIADCZENIE WŁAŚCICIELA / WSPÓŁWŁAŚCICIELA / NAJEMCY LOKALU

.....
imię i nazwisko właściciela/współwłaściciela/najemcy

.....
imię i nazwisko współwłaściciela/najemcy *lokalu

.....
imię i nazwisko współwłaściciela/najemcy *lokalu

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że:

1) informacje zawarte w oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym na dzień złożenia niniejszego oświadczenia

2) jestem/jesteśmy* właścicielem/ współwłaścicielami/ najemcą/najemcami z prawem do dalszego podnajmowania * lokalu

(adres)

Wskazany powyżej lokal wynajmę / podnajmę / użyczę * Pani/u
w celu prowadzenia działalności gospodarczej w zakresie

KLAUZULA INFORMACYJNA

Na podstawie 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, dalej zwanym RODO), informuję, że: Administratorem danych osobowych jest Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Oławie. Adres siedziby: ul. 3 Maja 1, 55-200 Oława. Dane kontaktowe: nr tel. 71/31 39 035, adres e-mail: sekretariat@pup-olawa.pl. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym można kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania Pani/Pana danych osobowych poprzez adres e-mail: sekretariat@pup-olawa.pl, nr tel. 662 256 188 lub pisemnie na adres siedziby administratora danych.

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w związku z wykonywaniem przez administratora zadań realizowanych w interesie publicznym lub sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi (art. 6 ust. 1 lit. e RODO); Pani/Pana dane osobowe będą udostępniane wyłącznie podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa bądź upoważnionym na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych (tzw. podmioty przetwarzające); Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego; Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu;

Zgodnie z RODO przysługuje Pani/Panu prawo do:

a) dostępu do swoich danych osobowych (art. 15 RODO);

b) sprostowania swoich danych osobowych (art. 16 RODO);

c) żądania usunięcia swoich danych osobowych (art. 17 RODO);

Uwaga: chyba że administrator wykaże istnienie, ważnych prawnie uzasadnionych podstaw do przetwarzania, nadrzędnych wobec interesów, praw i wolności osoby fizycznej.

d) żądania ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych (art. 18 RODO);

e) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych osobowych (art. 21 RODO);

f)) wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO, tj. Prezes UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa);

Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres realizacji celu, w jakim administrator je od Pani/Pana pozyskał, niezbędny do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora, a następnie, jeśli chodzi o materiały archiwalne, przez czas wynikający z przepisów ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (t.j. Dz. U. 2019 r. poz. 553 z późn. zm.); Podanie Pana/Pani danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji zadania jest dobrowolne.

.....
data

.....
podpis właściciela / współwłaściciela / najemcy lokalu

.....
data

.....
podpis współwłaściciela / najemcy lokalu

.....
data

.....
podpis współwłaściciela / najemcy lokalu

* *niepotrzebne skreślić*