

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a)
(imię i nazwisko)

PESEL:

Zamieszkały(a)
.....
(adres)

Legitymujący(a) się dowodem tożsamości
(nazwa dokumentu, seria, numer)

w związku z koniecznością przedstawienia zabezpieczenia ewentualnego zwrotu jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej, o które ubiegam się/ ubiega się¹ Pan/Pani

.....
w Powiatowym Urzędzie Pracy w Trzebnicy, będąc posiadaczem rachunku bankowego/lokaty o nr
.....
w banku

.....
(nazwa banku, nr oddziału, adres z kodem pocztowym)
na którym zgromadzone są moje środki finansowe oświadczam, że wyrażam zgodę na dokonanie bezterminowej, bezwarunkowej i odwołalnej wyłącznie na pisemne żądanie Powiatowego Urzędu Pracy w Trzebnicy blokady środków w wysokościzł

(słownie:zł)

Zostałem(am) poinformowany(a) o:

1. obowiązku dostarczenia przed dniem podpisania umowy o przyznaniu jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej zaświadczenia z banku potwierdzającego dokonanie blokady środków na rachunku bankowym/lokacie,
2. obowiązku złożenia pełnomocnictwa do uruchomienia zablokowanych środków, z notarialnie potwierdzonym podpisem, przygotowanego przez PUP w Trzebnicy.

Jednocześnie oświadczam, że zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) zostałam/em poinformowana/y, że:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Trzebnicy, ul. Kościuszki 10, 55-100 Trzebnica,
- 2) kontakt z Inspektorem Danych Osobowych – iodo@pup.trzebnica.pl,
- 3) moje dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia wniosku oraz zawarcia umowy w zakresie zabezpieczenia zwrotu przyznanych środków w ramach realizacji warunków umowy o udzielenie dofinansowania oraz w celach korespondencyjnych, prowadzenia postępowań administracyjnych, kontrolnych i egzekucyjnych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz art. 46 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 735 z późn. zm.); Ustawy kodeks cywilny oraz Ustawy kodeks postępowania cywilnego i innych aktów prawnych mających zastosowanie przy realizacji ww. celów,
- 4) odbiorcami moich danych osobowych będą: minister właściwy ds. pracy prowadzący rejestr centralny, radca prawny oraz podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
- 5) moje dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celu oraz przez okres dochodzenia roszczeń i przez okres wynikający z przepisów prawa o archiwizacji,
- 6) posiadam prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych i prawo do ich sprostowania, a także prawo do ograniczenia przetwarzania z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO,
- 7) mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego,
- 8) podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem (art. 4 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 735 z późn. zm.) jest obligatoryjne,
- 9) podane dane nie będą podlegały profilowaniu, nie będą powierzane podmiotom i osobom trzecim, za wyjątkiem oraz w sytuacjach, jeżeli będą tego nakazywały szczególne przepisy prawa.

.....
(data i podpis właściciela rachunku/lokaty)

¹ Niepotrzebne skreślić

.....
(imię i nazwisko współmałżonka właściciela rach. bankowego/lokaty)

Trzebnica, dnia.....

.....
(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu)

.....
(PESEL)

.....
(telefon)

OŚWIADCZENIE

W związku z ubieganiem się przez Pana/Panią

(imię i nazwisko dotacjobiorcy)

o przyznanie przez Powiatowy Urząd Pracy w Trzebnicy jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej, oświadczam, że wyrażam zgodę na dokonanie blokady środków zgromadzonych na rachunku bankowym/lokacie:

.....
(Nr rachunku bankowego)

w banku.....
(nazwa banku, nr oddziału, adres z kodem pocztowym)

na kwotę.....

na rzecz Powiatowego Urzędu Pracy w Trzebnicy.

Jednocześnie oświadczam, że zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. zostałam/em poinformowana/y, że:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Trzebnicy, ul. Kościuszki 10, 55-100 Trzebnica,
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – iodo@pup.trzebnica.pl,
- 3) moje dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia wniosku oraz zawarcia umowy w zakresie zabezpieczenia zwrotu przyznanych środków w ramach realizacji warunków umowy zawartej z Wnioskodawcą o udzielenie dofinansowania oraz w celach korespondencyjnych, prowadzenia postępowań administracyjnych, kontrolnych i egzekucyjnych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz art. 46 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 735 z późn. zm.); Ustawy kodeks cywilny oraz Ustawy kodeks postępowania cywilnego i innych aktów prawnych mających zastosowanie przy realizacji ww. celów,
- 4) odbiorcami moich danych osobowych będą: minister właściwy ds. pracy prowadzący rejestr centralny, radca prawny oraz podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
- 5) moje dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celu oraz przez okres dochodzenia roszczeń i przez okres wynikający z przepisów prawa o archiwizacji,
- 6) posiadam prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych i prawo do ich sprostowania, a także prawo do ograniczenia przetwarzania z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO,
- 7) mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego,
- 8) podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem (art. 4 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 735 z późn. zm.) jest obligatoryjne,
- 9) podane dane nie będą podlegały profilowaniu, nie będą powierzone podmiotom i osobom trzecim, za wyjątkiem oraz w sytuacjach, jeżeli będą tego nakazywały szczególne przepisy prawa.

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)