

Oświadczenie poręczyciela II

1. IMIĘ I NAZWISKO				nr telefonu .....
2. ADRES ZAMELDOWANIA	Ulica .....		Nr domu.....nr lokalu .....	
	Miejscowość .....		Kod pocztowy.....	
3. ADRES ZAMIESZKANIA	Ulica .....		Nr domu.....nr lokalu .....	
	Miejscowość .....		Kod pocztowy.....	
4. PESEL				
5. NAZWA I NUMER DOKUMENTU POTWIERDZAJĄCEGO TOŻSAMOŚĆ	..... SERIA .....NR.....			
	WAŻNY DO DNIA .....			
6. STAN CYWILNY *	<input type="checkbox"/> MEŻATKA/ZONATY      MAŁŻEŃSKA WSPÓLNOŚĆ USTAWOWA / ROZDZIELNOŚĆ MAJATKOWA <input type="checkbox"/> WOLNY/WOLNA			
7. ŹRÓDŁO UZYSKIWANIA DOCHODU *	<input type="checkbox"/> UMOWA O PRACĘ NA CZAS NIEOKREŚLONY <input type="checkbox"/> UMOWA O PRACĘ NA CZAS OKREŚLONY DO DNIA..... <input type="checkbox"/> STOSUNEK SŁUŻBOWY <input type="checkbox"/> EMERYTURA <input type="checkbox"/> RENTA DO DNIA..... <input type="checkbox"/> DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA PROWADZONA OD DNIA..... FORMA OPODATKOWANIA : <input type="checkbox"/> KARTA PODATKOWA <input type="checkbox"/> RYCZAŁT <input type="checkbox"/> INNA (podać jaka) ..... <input type="checkbox"/> INNE ŹRÓDŁA (wymienić) .....			
8. W PRZYPADKU ZAKREŚLENIA W PKT 7 UMOWY O PRACĘ LUB STOSUNKU SŁUŻBOWEGO PORĘCZYCIEL ZOBOWIĄZANY JEST WYPEŁNIĆ NINIEJSZY PUNKT *	<input type="checkbox"/> POZOSTAJE W OKRESIE WYPowiedzenia <input type="checkbox"/> NIE POZOSTAJĘ W OKRESIE WYPowiedzenia <input type="checkbox"/> PRACODAWCA POZOSTAJE W STANIE LIKWIDACJI ALBO UPADŁOŚCI <input type="checkbox"/> PRACODAWCA NIE POZOSTAJE W STANIE LIKWIDACJI ALBO UPADŁOŚCI <input type="checkbox"/> WYNAGRODZENIE JEST OBciążONE Z TYTUŁU WYROKÓW SĄDOWYCH LUB INNYCH <input type="checkbox"/> WYNAGRODZENIE NIE JEST OBciążONE Z TYTUŁU WYROKÓW SĄDOWYCH LUB INNYCH			
9. W PRZYPADKU ZAKREŚLENIA W PKT 7 DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ PORĘCZYCIEL ZOBOWIĄZANY JEST WYPEŁNIĆ NINIEJSZY PUNKT *	<input type="checkbox"/> POSIADAM ZALEGŁOŚCI W ZUS I US Z TYTUŁU PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ <input type="checkbox"/> NIE POSIADAM ZALEGŁOŚCI W ZUS I US Z TYTUŁU PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ			
10. KWOTA DOCHODU	SREDNI MIESIĘCZNY DOCHÓD BRUTTO PORĘCZYCIELA Z OKRESU OSTATNICH TRZECH MIESIĘCY (POMNIEJSZY O WYSOKOŚĆ MIESIĘCZNEJ RATY POSIADANEGO ZOBOWIĄZANIA WYSZCZEGÓLNIONEGO W PKT 11) .....			
11. ZOBOWIĄZANIA PORĘCZYCIELA Z TYTUŁU KREDYTÓW, POŻYCZEK LUB INNYCH ZOBOWIĄZAŃ	RODZAJ ZOBOWIĄZANIA	KWOTA ZOBOWIĄZANIA (PLN)	KOWTA POZOSTAŁA DO SPŁATY (PLN)	WYSOKOŚĆ MIESIĘCZNEJ RATY (PLN)
12. INFORMACJA O SPŁACIE ZADŁUŻENIA WSKAZANEGO W PKT 11*	<input type="checkbox"/> ZALEGAM ZE SPŁATAMI POWYŻSZEGO ZADŁUŻENIA <input type="checkbox"/> NIE ZALEGAM ZE SPŁATAMI POWYŻSZEGO ZADŁUŻENIA <input type="checkbox"/> BRAK ZADŁUŻENIA			
13. INFORMACJA O PORĘCZENIU INNEGO KREDYTU LUB POŻYCZKI ORAZ WYSOKOŚĆ PORĘCZANEGO ZOBOWIĄZANIA*	<input type="checkbox"/> JESTEM PORĘCZYCIEM, KWOTA POZOSTAŁA DO SPŁATY PORĘCZANEGO ZOBOWIĄZANIA <input type="checkbox"/> NIE JESTEM PORĘCZYCIEM			
14. INFORMACJA O PORĘCZENIU UMOWY O DOFINANSOWANIE, UMOWY O PRZYZNANIE BEZZWROTNYCH ŚRODKÓW LUB UMOWY O REFUNDACJĘ, W STOSUNKU DO KTÓRYCH ZOBOWIĄZANIE TRWA NADAL*	<input type="checkbox"/> JESTEM PORĘCZYCIEM <input type="checkbox"/> NIE JESTEM PORĘCZYCIEM			

\* ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWE WSTAWIAJĄC ZNAK X

Wyrażam zgodę na poręczenie/solidarne poręczenie zobowiązań jakie będą wynikały z umowy o refundację z PFRON kosztów wyposażenia stanowiska pracy dla osoby niepełnosprawnej zawieranej pomiędzy Starostą Wadowickim a Wnioskodawcą .....

Zobowiązuję się stawić w Powiatowym Urzędzie Pracy w Wadowicach lub w kancelarii notarialnej w ustalonym terminie i złożyć stosowne oświadczenie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Wadowicach.

#### **Pouczenie:**

1. Art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny:

§1. „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”;

§1a. „Jeżeli sprawca czynu określonego w § 1 zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę z obawy przed odpowiedzialnością karną grożącą jemu samemu lub jego najbliższemu, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5”.

2. Art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny:

§ 1. „Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi – kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5”.

§ 2. „Tej samej karze podlega, kto wbrew ciążącemu obowiązkowi, nie powiadamia właściwego podmiotu o powstaniu sytuacji mogącej mieć wpływ na wstrzymanie albo ograniczenie wysokości udzielonego wsparcia finansowego, określonego w § 1, lub zamówienia publicznego albo na możliwość dalszego korzystania z instrumentu płatniczego”.

**Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1, § 1a oraz art. 297 § 1, § 2 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny oświadczam, że wszystkie informacje zawarte w oświadczeniu są zgodne z prawdą.**

.....  
data i czytelny podpis poręczyciela

#### **Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Wadowicach**

**Oświadczam**, że na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 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) Dz.U.UE.L.2016.119.1(dalej: Rozporządzenie), **Powiatowy Urząd Pracy w Wadowicach** (dalej: PUP) **poinformował mnie, że:**

1. Administratorem moich danych osobowych jest:  
Powiatowy Urząd Pracy w Wadowicach (PUP) reprezentowany przez Dyrektora PUP z siedzibą w Wadowicach, ul. Mickiewicza 27; 34-100 Wadowice, tel. 033 873-71-00, email: [pup@wadowice.praca.gov.pl](mailto:pup@wadowice.praca.gov.pl)
2. W każdej sprawie związanej z moimi danymi osobowymi mogę się kontaktować z pracownikiem pełniącym funkcję Inspektora Ochrony Danych, email: [inspektorod@wadowice.praca.gov.pl](mailto:inspektorod@wadowice.praca.gov.pl).
3. Celem przetwarzania moich danych osobowych jest możliwość przyznania jednorazowo środków na rozpoczęcie działalności gospodarczej dla wnioskodawcy i zabezpieczenia zwrotu otrzymanego dofinansowania w przypadku nie wywiązania się z warunków zawartej umowy, wynikająca z przepisów prawa i realizacji umowy (art.6 ust.1 Rozporządzenia oraz przepisy ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy i akty wykonawcze do tej ustawy).
4. Odbiorcami moich danych osobowych mogą być instytucje upoważnione z mocy prawa lub podmioty, którym dane muszą zostać udostępnione w związku z realizacją celu określonego w pkt.3.
5. Administrator nie ma zamiaru przekazywania moich danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
6. Moje dane osobowe będą przechowywane do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikających z przepisów prawa.
7. W związku z przetwarzaniem przez PUP moich danych osobowych, przysługuje mi prawo dostępu do treści danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych, które realizowane będą na zasadach określonych w rozdziale III Rozporządzenia.
8. Ponieważ moje dane przetwarzane są na podstawie wyrażonej przeze mnie zgody, mam prawo cofnąć zgodę w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
9. W przypadku uznania, że przetwarzanie przez PUP moich danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia, przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Podanie przeze mnie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości przyznania jednorazowo środków na rozpoczęcie działalności gospodarczej dla wnioskodawcy.
11. Dane udostępnione przeze mnie nie będą podlegały profilowaniu.

.....  
(data i czytelny podpis poręczyciela)

**OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA PORĘCZYCIELA**  
(wypełnia osoba pozostająca w małżeńskiej wspólności ustawowej)

Wyrażam zgodę na solidarne poręczenie przez mojego współmałżonka zobowiązań jakie będą wynikały z umowy o refundację z PFRON kosztów wyposażenia stanowiska pracy dla osoby niepełnosprawnej zawieranej pomiędzy Starostą Wadowickim

a Wnioskodawcą.....

Zobowiązuję się stawić w Powiatowym Urzędzie Pracy w Wadowicach lub w kancelarii notarialnej w ustalonym terminie i złożyć stosowne oświadczenie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Wadowicach.

**Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych  
w Powiatowym Urzędzie Pracy w Wadowicach**

**Oświadczam**, że na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 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) Dz.U.UE.L.2016.119.1(dalej: Rozporządzenie), **Powiatowy Urząd Pracy w Wadowicach** (dalej: PUP) **poinformował mnie, że:**

1. Administratorem moich danych osobowych jest:  
Powiatowy Urząd Pracy w Wadowicach (PUP) reprezentowany przez Dyrektora PUP z siedzibą w Wadowicach, ul. Mickiewicza 27; 34-100 Wadowice, tel. 033 873-71-00, email: [pup@wadowice.praca.gov.pl](mailto:pup@wadowice.praca.gov.pl)
2. W każdej sprawie związanej z moimi danymi osobowymi mogę się kontaktować z pracownikiem pełniącym funkcję Inspektora Ochrony Danych, email: [inspektorod@wadowice.praca.gov.pl](mailto:inspektorod@wadowice.praca.gov.pl).
3. Celem przetwarzania moich danych osobowych jest możliwość przyznania jednorazowo środków na rozpoczęcie działalności gospodarczej dla wnioskodawcy i zabezpieczenia zwrotu otrzymanego dofinansowania w przypadku nie wywiązania się z warunków zawartej umowy, wynikająca z przepisów prawa i realizacji umowy (art.6 ust.1 Rozporządzenia oraz przepisy ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy i akty wykonawcze do tej ustawy).
4. Odbiorcami moich danych osobowych mogą być instytucje upoważnione z mocy prawa lub podmioty, którym dane muszą zostać udostępnione w związku z realizacją celu określonego w pkt.3.
5. Administrator nie ma zamiaru przekazywania moich danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
6. Moje dane osobowe będą przechowywane do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikających z przepisów prawa.
7. W związku z przetwarzaniem przez PUP moich danych osobowych, przysługuję mi prawo dostępu do treści danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych, które realizowane będą na zasadach określonych w rozdziale III Rozporządzenia.
8. Ponieważ moje dane przetwarzane są na podstawie wyrażonej przeze mnie zgody, mam prawo cofnąć zgodę w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
9. W przypadku uznania, że przetwarzanie przez PUP moich danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia, przysługuję mi prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Dane udostępnione przeze mnie nie będą podlegały profilowaniu.

.....  
(data i czytelny podpis współmałżonka poręczyciela)