Załącznik nr 1 do Regulaminu

..... Świętochłowice, dnia .....
(pieczątka wnioskodawcy)

Powiatowy Urząd Pracy
w Świętochłowicach

WNIOSEK
W SPRAWIE REFUNDACJI KOSZTÓW
WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY

CAZZLDR-551-…….. NR WNIOSKU ...../2020
(wypełnia Urząd Pracy) (wypełnia Urząd Pracy)

Wnioskodawca:

☐ podmiot prowadzący działalność gospodarczą

☐ producent rolny, o którym mowa w art. 46 ust. 1 pkt 1a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy

☐ niepubliczne przedszkole i niepubliczna szkoła, o której mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY

Nazwa lub imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej		
NIP lub PESEL w przypadku osoby fizycznej jeżeli został nadany		
REGON jeżeli został nadany		
Symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności określonej zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności		
Data rozpoczęcia działalności		
Forma prawna działalności		
Adres siedziby albo adres miejsca zamieszkania	Ulica, nr lokalu	
	Kod pocztowy, miejscowość	
Adres do korespondencji	Ulica, nr lokalu	
	Kod pocztowy, miejscowość	
Dane osoby upoważnionej do kontaktu z Urzędem Pracy	Imię i nazwisko	
	Telefon (fax, e-mail)	
Dane osoby upoważnionej do podpisania umowy	Imię i nazwisko	
	Stanowisko	
	PESEL	
	Adres zamieszkania	
	Nr i seria dowodu osobistego	

Stan zatrudnienia na dzień złożenia wniosku. Ilość osób	
Ilość osób wykonujących prace w ramach umów cywilno – prawnych. Ilość osób	

Stan zatrudnienia / stan osób wykonujących prace w ramach umów cywilni – prawnych w okresie ostatnich 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku							
Lp.	Miesiąc, rok	Ilość osób		Lp.	Miesiąc, rok	Ilość osób	
		zatrudnionych	wykonujących inną pracę zarobkową			zatrudnionych	wykonujących inną pracę zarobkową
1.				7.			
2.				8.			
3.				9.			
4.				10.			
5.				11.			
6.				12.			

Liczba osób zwolnionych w okresie ostatnich 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenie wniosku (dotyczy zatrudnienia)	
Liczba osób	Przyczyna zwolnienia – podstawa prawna

Liczba osób, którym zmniejszono wymiar czasu pracy w okresie ostatnich 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenie wniosku (dotyczy zatrudnienia)	
Liczba osób	Przyczyna zmniejszenia wymiaru czasu pracy – podstawa prawna

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE ZATRUDNIENIA SKIEROWANEGO BEZROBOTNEGO

Ilość wyposażonych lub doposażonych stanowisk pracy (zaznaczyć X)	☐ dla skierowanego bezrobotnego w pełnym wymiarze czasu pracy	
	☐ dla skierowanego poszukującego pracy opiekuna w …… wymiarze czasu pracy	
Nazwa stanowiska przewidzianego dla skierowanego bezrobotnego lub skierowanego opiekuna (zgodnie z Polską Klasyfikacją Zawodów)	……. ……. …….	
Zakres obowiązków Rodzaj pracy, jaką będzie wykonywał skierowany bezrobotny lub skierowany opiekun	..... ……. ……. ……. ……. …….	
Kwalifikacje, umiejętności i doświadczenie zawodowe niezbędne do wykonywania pracy, jakie powinien posiadać skierowany bezrobotny lub skierowany opiekun, określone w przepisach wydanych na podstawie art. 35 ust. 5 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy	..... ……. ……. ……. ……. …….	
Inwestycje w rozwój zawodowy skierowanego bezrobotnego lub skierowanego poszukującego pracy opiekuna (np. kursy, szkolenia)	..... ……. ……. …….	
Miejsce zatrudnienia (adres utworzenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego lub poszukującego pracy opiekuna)	Ulica, nr lokalu	
	Kod pocztowy, miejscowość	
Godziny pracy		

Wnioskowana kwota refundacji	
Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu refundacji (zaznaczyć właściwe) W przypadku wyboru zabezpieczenia w formie weksla z poręczeniem wekslowym (aval) lub poręczenia, poręczyciel wypełnia załącznik nr 3.	☐ weksel z poręczeniem wekslowym (aval) ☐ poręczenie ☐ zastaw na prawach lub rzeczach ☐ gwarancja bankowa ☐ blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym ☐ akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika
Opis przedsięwzięcia	……... ……...

Kalkulacja kosztów związanych z wyposażeniem lub doposażeniem stanowiska pracy oraz źródła ich finansowania (należy uwzględnić wydatki refundowane ze środków urzędu pracy oraz ze środków własnych – jeżeli takie są przewidziane)			
Lp	Rodzaj wydatku	Wysokość wydatku	Źródło finansowania

Szczegółowa specyfikacja wydatków dotyczących wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, w tym środków niezbędnych do zapewnienia zgodności stanowiska pracy z przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy oraz wymaganiami ergonomii (należy wpisać tylko wydatki refundowane ze środków urzędu pracy)			
Lp	Rodzaj wydatku	Wysokość wydatku	Termin realizacji

Pouczenie:

1. Wniosek należy wypełnić czytelnie.
2. Wniosek powinien być kompletny i prawidłowo sporządzony.
3. Niedopuszczalne jest modyfikowanie i usuwanie elementów wniosku.
4. Złożenie wniosku nie gwarantuje otrzymania środków.
5. Złożony wniosek (wraz z załącznikami) nie podlega zwrotowi.
6. **Poszukujący pracy opiekun** – to członek rodziny, w rozumieniu art. 3 ustawy z dnia 4 listopada 2016 r. o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem", opiekujących się dzieckiem z orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami: konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz koniecznością stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji lub osobą niepełnosprawną ze znacznym stopniem niepełnosprawności.

Oświadczam, że jest mi znana treść Regulaminu Powiatowego Urzędu Pracy w Świętochłowicach w sprawie szczegółowych warunków i trybu dokonywania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego.

.....

podpis i pieczątka wnioskodawcy

Do wniosku należy dołączyć:

1. Oświadczenie wnioskodawcy (wypełnia podmiot prowadzący działalność gospodarczą, niepubliczne przedszkole, niepubliczna szkoła) – załącznik nr 1 i 3.
2. Oświadczenie wnioskodawcy (wypełnia producent rolny) – załącznik nr 2 i 3.
3. Informacja dla wnioskodawcy – załącznik nr 4
   Dodatkowo producent rolny do wniosku dołącza dokumenty potwierdzające zatrudnienie w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, w każdym miesiącu, co najmniej jednego pracownika na podstawie stosunku pracy w pełnym wymiarze czasu pracy oraz dokumenty potwierdzające jego ubezpieczenie.
4. Oświadczenie poręczyciela (w przypadku wyboru zabezpieczenia w formie weksla z poręczeniem wekslowym aval lub poręczenia) - załącznik nr 5.
5. Informacja dla poręczyciela – załącznik nr 6
6. Oświadczenie o pomocy de minimis – załącznik nr 7.
7. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis – załącznik nr 8
8. Umowę spółki cywilnej (w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej w formie spółki cywilnej).

załącznik nr 1

…… Świętochłowice, dnia .....
(pieczątka wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE
PODMIOTU PROWADZĄCEGO DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ LUB
NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA LUB
NIEPUBLICZNEJ SZKOŁY

W imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuję oświadczam, że:
spełniam warunki dotyczące przyznawania i wydatkowania ewentualnie otrzymanych środków określone w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz zawarte w rozporządzeniu 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, a w szczególności:

1. Nie zmniejszałem i nie zmniejszę wymiaru czasu pracy pracownikowi i nie rozwiązałem ani nie rozwiążę stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia albo na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji,
2. Prowadzę działalność gospodarczą, w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej, przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, przy czym do wskazanego okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia działalności gospodarczej, a w przypadku przedszkola i szkoły – prowadzeniu działalności na podstawie ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku,
3. Nie zalegam w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych,
4. Nie zalegam w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych,
5. Nie posiadam w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych,

.....
(podpis wnioskodawcy)

załącznik nr 2

..... Świętochłowice, dnia .....
(pieczątka wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE

PRODUCENTA ROLNEGO

(o którym mowa w art. 46 ust. 1 pkt 1a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r.
o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy)

W imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuję oświadczam, że:
spełniam warunki dotyczące przyznawania i wydatkowania ewentualnie otrzymanych środków określone w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz zawarte w rozporządzeniu 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, a w szczególności:

1. Nie zalegam w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych,
2. Nie zalegam w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych,
3. Nie posiadam w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych,
4. Nie zmniejszałem i nie zmniejszę wymiaru czasu pracy pracownikowi i nie rozwiązałem ani nie rozwiążę stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia albo na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji,
5. Posiadam gospodarstwo rolne w rozumieniu przepisów o podatku rolnym lub prowadzę dział specjalny produkcji rolnej w rozumieniu przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych lub przepisów o podatku dochodowym od osób prawnych, przez okres co najmniej 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku,

.....
(podpis wnioskodawcy)

załącznik nr 3

Świętochłowice, dnia ……..……

OŚWIADCZENIE
PODMIOTU PROWADZĄCEGO DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ LUB
NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA LUB
NIEPUBLICZNEJ SZKOŁY LUB
PRODUCENTA ROLNEGO

Ja niżej podpisany /a ……..…… oświadczam, że:

nie byłem(am) karany(a) w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 – Kodeks karny lub ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Art. 233 ustawy - 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 najbliższym, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5..(…)
§ 6. Przepisy § 1–3 oraz 5 stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie, jeżeli przepis ustawy przewiduje możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej.

załącznik nr 4

INFORMACJA DLA WNIOSKODAWCY

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Świętochłowicach, ul. Plebiscytowa 3, 41-600 Świętochłowice, e-mail: kasw@praca.gov.pl, tel.: (32) 34 62 700.

Dane kontaktowe inspektora ochrony danych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Świętochłowicach do którego może Pani/Pan zwracać się z pytaniami i wątpliwościami dotyczącymi przetwarzania Pani/Pana danych osobowych: **ido@pup-swietochlowice.pl**

Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do danych, ich sprostowania, żądania ich usunięcia, a także prawo ograniczenia przetwarzania oraz prawo przenoszenia danych.

Z prawa żądania usunięcia danych oraz przenoszenia danych osobowych nie można korzystać w sytuacji kiedy przetwarzanie danych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze lub do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi.

Osoba, której dane dotyczą **ma prawo wnieść sprzeciw**:

1) wobec przetwarzania danych osobowych na następujących przesłankach:

- przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi;
- przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora lub przez stronę trzecią;

2) wobec przetwarzania danych osobowych na potrzeby marketingu bezpośredniego,

3) wobec przetwarzania danych osobowych do celów badań naukowych lub historycznych lub do celów statystycznych.

Z prawa wniesienia sprzeciwu nie można korzystać w sytuacji kiedy przetwarzanie danych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze.

Dodatkowo ma Pani/Pan prawo wniesienia **skargi do organu nadzorczego**, jeżeli dane są przetwarzane niezgodnie z wymogami prawnymi. W Polsce organem tym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Pani/Pana **dane osobowe przetwarzane będą w celu** realizacji zadań ustawowych, w tym prowadzenia rejestru danych o rynku pracy w powiecie, na podstawie ustawy o promocji zatrudnienia instytucjach rynku pracy oraz innych przepisów prawa.

Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych odbywać się będzie na **podstawie**:

1) **art. 6 ust. 1 lit. c** rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (ogólne rozporządzenie o

ochronie danych osobowych), w myśl którego przetwarzanie jest zgodne z prawem jeżeli **przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze**,

2) **art. 6 ust. 1 lit. e** ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych, w myśl którego przetwarzanie jest zgodne z prawem jeżeli **przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi**,

oraz **art. 33 ust. 5b w zw. z art. 4 ust. 5a pkt 6, i 7 ust. 5b w zw. z ust. 5c pkt 5 i 6** ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. **o promocji zatrudnienia instytucjach rynku pracy,**

3) **art. 6 ust. 1 lit. a** ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych, w myśl którego przetwarzanie jest zgodne z prawem jeżeli osoba, której dane dotyczą **wyraziła zgodę** na przetwarzanie swoich danych osobowych - w przypadku wyrażenia dobrowolnej zgody na przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych.

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest **obowiązkiem ustawowym**, a ich niepodanie będzie skutkowało **niezałatwieniem sprawy** będącej przedmiotem postępowania.

W zakresie, w jakim dane przetwarzane są na podstawie **odrębnej zgody**, przysługuje Państwu **prawo cofnięcia zgody** w dowolnym momencie. Pozostanie to jednak bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych, którego dokonano przed jej cofnięciem.

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane (przetwarzane w rejestrze danych o rynku pracy) przez **okres 50 lat**, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym zakończono udzielanie pomocy.

W przypadku przetwarzania danych osobowych w związku z wyrażeniem zgody na ich przetwarzanie dane osobowe będą przetwarzane **do momentu ewentualnego odwołania zgody**.

Odbiorcami danych osobowych będą wszystkie podmioty, którym przekazanie tych danych jest niezbędne dla realizacji zadań określonych w przepisach prawnych.

Organy publiczne, które mogą otrzymywać dane osobowe w ramach konkretnego postępowania zgodnie z prawem Unii lub prawem państwa członkowskiego, nie są uznawane za odbiorców.

Pani/Pana dane osobowe **nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej**.

Nie będzie podlegać Pani/Pan decyzji, która opiera się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, i wywołuje wobec Pani/Pana skutki prawne.

Zapoznałem się z powyższą informacją

Imię, nazwisko ……

Data: …… Podpis: …….

załącznik nr 5

Świętochłowice, dnia …….……

OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA

Ja niżej podpisany /a		
Imię i nazwisko		
PESEL		
Dowód osobisty	Numer i seria	
	Wydany przez	
Adres zamieszkania	Ulica, nr lokalu	
	Kod pocztowy, miejscowość	
oświadczam, że		
Osiągam miesięczny dochód w wysokości		
Źródło dochodu		
Posiadam / nie posiadam* zobowiązania finansowe.		
W przypadku posiadania zobowiązań finansowych należy podać w jakiej wysokości miesięcznie		

Poniżej potwierdzam prawdziwość informacji zawartych w oświadczeniu własnoręcznym podpisem.

.....
(podpis poręczyciela)

* niepotrzebne skreślić

załącznik nr 6

INFORMACJA DLA PORĘCZYCIELA

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Świętochłowicach, ul. Plebiscytowa 3, 41-600 Świętochłowice, e-mail: kasw@praca.gov.pl, tel.: (32) 34 62 700.

Dane kontaktowe inspektora ochrony danych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Świętochłowicach do którego może Pani/Pan zwracać się z pytaniami i wątpliwościami dotyczącymi przetwarzania Pani/Pana danych osobowych: **ido@pup-swietochlowice.pl**

Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do danych, ich sprostowania, żądania ich usunięcia, a także prawo ograniczenia przetwarzania oraz prawo przenoszenia danych.

Z prawa żądania usunięcia danych oraz przenoszenia danych osobowych nie można korzystać w sytuacji kiedy przetwarzanie danych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze lub do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi.

Osoba, której dane dotyczą **ma prawo wnieść sprzeciw**:

1) wobec przetwarzania danych osobowych na następujących przesłankach:

- przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi;
- przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora lub przez stronę trzecią;

2) wobec przetwarzania danych osobowych na potrzeby marketingu bezpośredniego,

3) wobec przetwarzania danych osobowych do celów badań naukowych lub historycznych lub do celów statystycznych.
Z prawa wniesienia sprzeciwu nie można korzystać w sytuacji kiedy przetwarzanie danych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze.

Dodatkowo ma Pani/Pan prawo wniesienia **skargi do organu nadzorczego**, jeżeli dane są przetwarzane niezgodnie z wymogami prawnymi. W Polsce organem tym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Pani/Pana **dane osobowe przetwarzane będą w celu** realizacji zadań ustawowych, w tym prowadzenia rejestru danych o rynku pracy w powiecie, na podstawie ustawy o promocji zatrudnienia instytucjach rynku pracy oraz innych przepisów prawa.

Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych odbywać się będzie na **podstawie**:

1) **art. 6 ust. 1 lit. c** rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (ogólne rozporządzenie o

ochronie danych osobowych), w myśl którego przetwarzanie jest zgodne z prawem jeżeli **przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze**,

2) **art. 6 ust. 1 lit. e** ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych, w myśl którego przetwarzanie jest zgodne z prawem jeżeli **przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi**,

oraz **art. 33 ust. 5b w zw. z art. 4 ust. 5a pkt 5, ust. 5b w zw. z ust. 5c pkt 3** ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. **o promocji zatrudnienia instytucjach rynku pracy,**

3) **art. 6 ust. 1 lit. a** ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych, w myśl którego przetwarzanie jest zgodne z prawem jeżeli osoba, której dane dotyczą **wyraziła zgodę** na przetwarzanie swoich danych osobowych - w przypadku wyrażenia dobrowolnej zgody na przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych.

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest **obowiązkiem ustawowym**, a ich niepodanie będzie skutkowało **niezałatwieniem sprawy** będącej przedmiotem postępowania.

W zakresie, w jakim dane przetwarzane są na podstawie **odrębnej zgody**, przysługuje Państwu **prawo cofnięcia zgody** w dowolnym momencie. Pozostanie to jednak bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych, którego dokonano przed jej cofnięciem

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane (przetwarzane w rejestrze danych o rynku pracy) przez **okres 50 lat**, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym zakończono udzielanie pomocy.

W przypadku przetwarzania danych osobowych w związku z wyrażeniem zgody na ich przetwarzanie dane osobowe będą przetwarzane **do momentu ewentualnego odwołania zgody**.

Odbiorcami danych osobowych będą wszystkie podmioty, którym przekazanie tych danych jest niezbędne dla realizacji zadań określonych w przepisach prawnych.

Organy publiczne, które mogą otrzymywać dane osobowe w ramach konkretnego postępowania zgodnie z prawem Unii lub prawem państwa członkowskiego, nie są uznawane za odbiorców.

Pani/Pana dane osobowe **nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej**.

Nie będzie podlegać Pani/Pan decyzji, która opiera się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, i wywołuje wobec Pani/Pana skutki prawne.

Zapoznałem się z powyższą informacją

Imię, nazwisko ……

Data: …… Podpis: …….

Załącznik nr 7

..... Świętochłowice, dnia .....
(pieczątka wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE
O POMOCY DE MINIMIS

W imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuję oświadczam że:

w ciągu bieżącego roku oraz 2 lat poprzedzających złożenie wniosku

otrzymałem(am) pomoc publiczną de minimis.*

nie otrzymałem(am) pomocy publicznej de minimis.*

W przypadku otrzymania pomocy publicznej de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie

L.p.	Organ udzielający pomoc publiczną de minimis	Dzień udzielenia pomocy	Podstawa prawna	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy	Wartość pomocy w euro
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
				SUMA	

.....
(podpis wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić