Nr wniosku:….….…………………. ……………….…………………….…………

 (miejscowość, data)

**POWIATOWY URZĄD PRACY W KAZIMIERZY WIELKIEJ**

**WNIOSEK**

**o przyznanie z Funduszu Pracy jednorazowo środków**

**na podjęcie działalności gospodarczej**

na podstawie art. 147 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej, Rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 18 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej o pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023)

**Określenie Wnioskodawcy *(zaznaczyć X w odpowiednim polu)***

* **Bezrobotnym** – oznacza to osobę, o której mowa w art. 2 pkt 1 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia;
* **Absolwent CIS** – oznacza to absolwenta centrum integracji społecznej, o którym mowa w art. 2 pkt 1a ustawy z dnia 13 czerwca 2003r. o zatrudnieniu socjalnym;
* **Absolwent KIS** – oznacza to absolwenta centrum integracji społecznej, o którym mowa w art. 2 pkt 1b ustawy z dnia 13 czerwca 2003r. o zatrudnieniu socjalnym;
* **Poszukujący pracy**-oznacza to poszukującego pracy niezatrudnionego i niewykonującego innej pracy zarobkowej opiekuna osoby niepełnosprawnej;

Dane Wnioskodawcy:

* Nazwisko i imiona: …………………………......................................................................................
* PESEL: ................................................................
* Adres zamieszkania, telefon: .................................................................................................

….…………………………………………………………………………………………………………………………………….….....

* Dowód osobisty : seria …..….. numer ..…………………. wydany przez ….…....................…….....… ………………………………..……………….…….. data wydania……………..………………………………………....
* Wykształcenie………………………………………….…………………………………...…………………..……...………
* Kwalifikacje przydatne do prowadzenia działalności gospodarczej (kursy, szkolenia):

….………………………………………..……………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

* Ostatnie miejsce zatrudnienia ..………………………………….....……………………………………..…………..

….……………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Stan majątkowy/podać posiadane środki trwałe, nieruchomości związane z przyszłą działalnością gospodarczą: ………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Kwota wnioskowanego dofinansowania: ……………………………………………………………………………
2. Symbol podklasy rodzaju działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności 2025 (należy podać jeden główny symbol PKD) ....................................................................

Przedmiot planowanej działalności: ………………………………………………………………….………………

1. Planowana lokalizacja miejsca prowadzenia działalności gospodarczej oraz rodzaj tytułu prawnego do lokalu: ..............................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………..……………..……

1. Przewidywany termin rozpoczęcia działalności ....................................................................................
2. Całkowity koszt przedsięwzięcia: .................................................................................
3. Czy Wnioskodawca prowadził działalność gospodarczą ?.................... Jeśli TAK to jaką i w jakim okresie................................................................................................................
4. Do podjęcia planowanej działalności gospodarczej konieczne jest posiadanie koncesji, pozwoleń, licencji, uprawnień zawodowych, szkoleń, itp. (należy wymienić):

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Czy do planowanej działalności potrzebny jest lokal tak □ nie □

Jeśli „tak”, czy posiada Pan/i już taki lokal tak □ nie □

1. Czy miejsce prowadzenia działalności gospodarczej wymaga uzyskania zgody/ odbioru;
* wydziału budownictwa starostwa tak □ nie □
* stacji sanitarno-epidemiologicznej tak □ nie □
1. Przewidywane efekty ekonomiczne prowadzonej działalności gospodarczej (1 rok);

……………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu środków otrzymanych na podjęcie działalności gospodarczej**\***:
	1. poręczenie
	2. weksel z poręczeniem wekslowym (aval)
	3. gwarancja bankowa
	4. zastaw rejestrowy na prawach lub rzeczach
	5. blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym
	6. akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika

*\*należy wybrać zabezpieczenie w jednej lub kilku formach. Przy zabezpieczeniu w formie weksla in blanco albo aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji jest konieczne ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia. Poręczenia może udzielić osoba fizyczna lub osoba prawna.*

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

 **……………………………………………**

 (czytelny podpis Wnioskodawcy)

**Załączniki:**

1. Opis przedsięwzięcia- *Załącznik nr 1*
2. Szczegółowa specyfikacja wydatków przeznaczonych w szczególności na zakup środków trwałych, materiałów, towarów, pozyskanie lokalu, opłatę wpisowego lub wkładu do spółdzielni socjalnej oraz harmonogram wydatków w ramach wnioskowanych środków- *Załącznik nr 2*
3. Kalkulację kosztów związanych z podjęciem działalności, jakie zostaną poniesione w okresie od dnia zawarcia umowy do 30 dnia od dnia podjęcia działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania- *Załącznik nr 3*
4. Przewidywane koszty i dochody prowadzenia działalności gospodarczej - *Załącznik nr 4*
5. Oświadczenie współmałżonka- *Załącznik nr 5*
6. Oświadczenie - *Załącznik nr 6*
7. Informacja na temat pomocy publicznej (skrócona) - *Załącznik nr 7*
8. Opinia doradcy zawodowego
9. Klauzula informacyjna wnioskodawcy-*Załącznik nr 8*
10. Klauzula informacyjna małżonka Wnioskodawcy (o ile dotyczy) - *Załącznik nr 9*

***Załącznik nr 1***

**OPIS PRZEDSIĘWZIĘCIA**

**(należy poniżej uzasadnić wybrany rodzaj działalności gospodarczej, a także podać mocne i słabe strony przyszłej działalności gospodarczej)**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………… ……………………………………….

 (miejscowość i data) (podpis Wnioskodawcy)

***Załącznik 2***

**SPECYFIKACJA I HARMONOGRAMWYDATKÓW, PRZEZNACZONYCH W SZCZEGÓLNOŚCI NA ZAKUP ŚRODKÓW TRWAŁYCH, URZĄDZEŃ, MASZYN, MATERIAŁÓW, TOWARÓW, USŁUG I MATERIAŁÓW REKLAMOWYCH, POZYSKANIE LOKALU, POKRYCIE KOSZTÓW POMOCY PRAWNEJ, KONSULTACJI I DORADZTWA ZWIĄZANEGO Z PODJĘCIEM DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ.**

**(Dotyczy tylko wydatków z Funduszu Pracy)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj wydatku** | **Adres miejsca zakupu**  | **Wartość** **(w cenach brutto)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |

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

 /podpis Wnioskodawcy/

 ***Załącznik nr 3***

**KALKULACJA KOSZTÓW ZWIĄZANYCH Z PODJĘCIEM DZIAŁALNOŚCI**

**GOSPODARCZEJ ZE ŚRODKÓW WŁASNYCH**

**(należy podać jakie zostaną poniesione nakłady ze środków własnych w postaci zakupu maszyn, urządzeń, adaptacji pomieszczeń, zakupu towarów oraz inne koszty związane z planowaną działalnością gospodarczą).**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wyszczególnienie** | **Ilość** | **Cena** | **Wartość** |
| Opłaty urzędowe związane z uruchomieniem działalności gospodarczej |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Nakłady związane z zakupem i adaptacją lokalu |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Nakłady związane z zakupem maszyn i urządzeń |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Nakłady na zakup surowców, towarów i materiałów |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Inne poniesione koszty |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

 /podpis Wnioskodawcy/

***Załącznik nr 4***

**PRZEWIDYWANE KOSZTY I DOCHODY**

**PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ - 1 ROK**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Wyszczególnienie | Miesięcznie | Liczba miesięcy \* | Rocznie |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| **A/ PRZYCHODY:** |
|  - ze sprzedaży wyrobów, towarów  |  |  |  |
|  - ze sprzedaży usług |  |  |  |
|  - inne przychody |  |  |  |
| **RAZEM PRZYCHODY** |  |  |  |
| **B/ KOSZTY** |
|  - zakup towaru, surowców |  |  |  |
|  - koszty zakupu towaru, surowców  |  |  |  |
|  - wynagrodzenia (brutto) pracowników |  |  |  |
|  - narzuty na wynagrodzenia pracowników |  |  |  |
|  - amortyzacja środków trwałych |  |  |  |
|  - koszty transportu |  |  |  |
|  - czynsz dzierżawy |  |  |  |
|  - koszty opakowań |  |  |  |
|  - energia elektryczna |  |  |  |
|  - gaz |  |  |  |
|  - woda |  |  |  |
|  - abonament telefoniczny |  |  |  |
|  - centralne ogrzewanie |  |  |  |
|  - zużycie materiałów i przedmiotów nietrwałych. |  |  |  |
|  - usługi obce  |  |  |  |
|  - podatek lokalny |  |  |  |
|  - odsetki |  |  |  |
|  - inne podatki |  |  |  |
|  - reklama |  |  |  |
|  - ubezpieczenie majątkowe |  |  |  |
|  - inne koszty:  |  |  |  |
|  -  |  |  |  |
|  - |  |  |  |
| **RAZEM KOSZTY** |  |  |  |
| **C/ ZYSK BRUTTO ( poz. A - poz. B )** |  |  |  |
| **D/ WŁASNE UBEZPIECZENIE**  **SPOŁECZNE** |  |  |  |
| **E/ PODATEK DOCHODOWY** |  |  |  |
| **F/ ZYSK NETTO ( poz. C - poz. D - poz. E )** |  |  |  |

\* liczba miesięcy, w których będą uzyskiwane dochody i ponoszone poszczególne koszty działalności

………………………….....................................................

 (data i podpis Wnioskodawcy)

 ***Załącznik Nr 5***

**OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA**

Imię i nazwisko.............................................................................................................................

Imiona rodziców...........................................................................................................................

PESEL.............................................................

Adres............................................................................................................................................

Dowód osobisty /seria i nr, data wydania i organ wydający/……………........................................

Miejsce zatrudnienia /nazwa i adres zakładu pracy/...................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Średnie miesięczne wynagrodzenie /netto/................................................................................

Czy posiada zadłużenia /z jakiego tytułu, wysokość/...................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Wyrażam zgodę na zawarcie umowy dotyczącej przyznania jednorazowych środków kwocie ............................................................................................................na podjęcie działalności gospodarczej przez mojego współmałżonka ...............................................................................

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

 ………………......................................

 (podpis współmałżonka)

 ***Załącznik nr 6***

Kazimierza Wielka dnia, ……………………………..

*…………………………………………….…..*

 *(Imię i nazwisko)*

*…………………………………………………*

 *(adres zamieszkania)*

*…………………………………………..…….*

**OŚWIADCZENIE**

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i potwierdzam że:**

* dane zawarte we wniosku są prawdziwe;
* wykorzystam przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem,
* **nie korzystałem/łam**, **korzystałem/łam** z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
* **nie byłem/łam, byłem/łam karany/na** w okresie ostatnich 2 lat za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999r.- Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;
* **nie wykonywałem/łam, wykonywałem/łam** w okresie ostatnich 12 miesięcy działalności gospodarczej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i nie pozostawałem/łam w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej;
* **nie wykonywałem/łam**, **wykonywałem/łam** za granicą działalności gospodarczej i niepozostawaniu w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej
* **nie korzystałem/łam,**  **korzystałem/łam** z umorzenia pożyczki o którym mowa w art. 187 ustawy;
* **nie przerwałem/łam, przerwałem/łam** w okresie ostatnich 12 miesięcy z własnej winy realizacji form pomocy określonej w ustawie;
* **nie skorzystałem/am, skorzystałem/am\*,** z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
* **nie wykonuje** działalności gospodarczej i nie pozostaje w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej-**dotyczy poszukującego pracy**
* **nie byłem karany/a** w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary;
* **zobowiązuje się** do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy. Do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej;
* **nie złożyłem/am** do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
* **nie przerwałem/am** z własnej winy realizacji Indywidualnego Planu Działania, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie o rynku pracy i służbach zatrudnienia;
* **zapoznałem/am się** z informacją, że złożenie wniosku nie gwarantuje otrzymania środków z Funduszu Pracy;
* **moją formą opodatkowania będzie : …………………………………………………………………………….**
* zobowiązuję się do zwrotu równowartości podatku od towarów i usług zakupionych w ramach umowy jeśli nabędę prawo do obniżenia kwoty podatku od towarów i usług należnego o kwotę podatku naliczonego, w terminie nie dłuższym niż 90 dni od dnia złożenia pierwszej deklaracji podatkowej, w której kwota podatku mogła być wykazana do odliczenia;
* **zapoznałem/am się z** „RegulaminemPowiatowego Urzędu Pracy w Kazimierzy Wielkiej określający zasady przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej”;
* **działalność gospodarcza**, której dotyczy wniosek nie może być podjęta przed podpisaniem umowy z Powiatowym Urzędem Pracy i uzyskaniem środków finansowych;
* **zostałem poinformowany/a**, że o rozpatrzeniu wniosku będę poinformowany pisemnie w ciągu 30 dni od daty złożenia, a w przypadku pozytywnego rozpatrzenia po złożeniu stosownego zabezpieczenia będzie zawarta umowa cywilno-prawna o ile nie zajdą inne okoliczności powodujące brak możliwości zawarcia umowy;
* spełniam warunki do otrzymania środków na podjęcie działalności gospodarczej lub przystąpienia do istniejącej spółdzielni socjalnej określone w ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej**,**  rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023).

………………………………………………………..

 (Podpis wnioskodawcy)

**\*niepotrzebne skreślić**

***Załącznik nr 7***

……………………………………………..

(Miejscowość, data)

……………………………..

 (Imię i nazwisko)

………………………………..

 (adres zamieszkania)

…………………….................

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku:

otrzymałam /em pomoc de minimis w wysokości…….…….…………...euro. \*

nie otrzymałem/am żadnej pomocy de minimis. \*

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**

 ……………….…………………….....................................

 *(czytelny podpis Wnioskodawcy)*

**\*** niepotrzebne skreślić

***Załącznik nr 8***

**OBOWIĄZEK INFORMACYJNY**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz. U.UE.L. z 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:

* 1. Administratorem Państwa danych jest **Powiatowy Urząd Pracy w Kazimierzy Wielkiej** mieszczący się pod adresem: 28-500 Kazimierza Wielka ul. Partyzantów 29, tel. 41 35 22 991, zwany dalej Administratorem
	2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu e-mail: inspektor@cbi24.pl lub pisemnie pod adres Administratora.
	3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu obsługi wniosku o dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej, tj. gdyż jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) w związku z art. 147 i art. 148 oraz przepisami następnymi ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (t. j. Dz. U. z 2025 r., poz. 620 ze zm.) W przypadku podjęcia działań zmierzających do zawarcia i wykonania umowy o dofinansowanie, o czym stanowi art. 150 ww. ustawy, podstawę legalizującą przetwarzanie danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. b RODO, tj. gdyż przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy. W przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie swoich danych osobowych w zakresie wykraczającym poza przepisy prawa, w innym celu, lecz powiązanym z celem przedmiotowym - podstawę legalizującą przetwarzanie danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. a RODO.
	4. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych tj. przez okres 10 lat. Natomiast w przypadku danych podanych dobrowolnie – co do zasady do czasu wycofania przez Państwa zgody na ich przetwarzanie lub zrealizowania celu, dla którego zostały zgromadzone.
	5. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, lecz nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu.
	6. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
	7. W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
1. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
2. prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
3. prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
4. prawo do usunięcia danych w przypadkach określonych w przepisach RODO;
5. w przypadku gdy przetwarzanie odbywa się na podstawie wyrażonej zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO) - prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
6. prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w sytuacji, gdy uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO).
	1. Podanie przez Państwa danych osobowych w związku z ciążącym na Administratorze obowiązkiem prawnym jest obowiązkowe, a ich nieprzekazanie skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3. Nieprzekazanie danych udostępnianych dobrowolnie pozostaje bez wpływu na realizację celu przetwarzania.
	2. Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych tj. podmiotom zapewniającym ochronę danych osobowych i bezpieczeństwo IT, dostawcom usług teleinformatycznych, dostawcom usług informatycznych w zakresie systemów księgowo-ewidencyjnych, usługodawcom z zakresu księgowości, dostawcy strony podmiotowej w Biuletynie Informacji Publicznej, dostawcy usług informatycznych w zakresie systemów elektronicznego zarządzania dokumentacją w jednostce, dostawcy usług hostingu poczty mailowej w przypadku korespondencji prowadzonej drogą mailową, dostawcy usług brakowania bądź archiwizowania dokumentacji i nośników danych, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

***………………………………………………………………………..***

*(Podpis Wnioskodawcy)*

***Załącznik nr 9***

**OBOWIĄZEK INFORMACYJNY**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz. U.UE.L. z 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:

* 1. Administratorem Państwa danych jest **Powiatowy Urząd Pracy w Kazimierzy Wielkiej** mieszczący się pod adresem: 28-500 Kazimierza Wielka ul. Partyzantów 29, tel. 41 35 22 991, zwany dalej Administratorem
	2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu e-mail: inspektor@cbi24.pl lub pisemnie pod adres Administratora.
	3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu obsługi wniosku o dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej, tj. gdyż jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) w związku z art. 147 i art. 148 oraz przepisami następnymi ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (t. j. Dz. U. z 2025 r., poz. 620 ze zm.) W przypadku podjęcia działań zmierzających do zawarcia i wykonania umowy o dofinansowanie, o czym stanowi art. 150 ww. ustawy, podstawę legalizującą przetwarzanie danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. b RODO, tj. gdyż przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy. W przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie swoich danych osobowych w zakresie wykraczającym poza przepisy prawa, w innym celu, lecz powiązanym z celem przedmiotowym - podstawę legalizującą przetwarzanie danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. a RODO.
	4. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych tj. przez okres 10 lat. Natomiast w przypadku danych podanych dobrowolnie – co do zasady do czasu wycofania przez Państwa zgody na ich przetwarzanie lub zrealizowania celu, dla którego zostały zgromadzone.
	5. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, lecz nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu.
	6. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
	7. W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
1. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
2. prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
3. prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
4. prawo do usunięcia danych w przypadkach określonych w przepisach RODO;
5. w przypadku gdy przetwarzanie odbywa się na podstawie wyrażonej zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO) - prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
6. prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w sytuacji, gdy uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO).
	1. Podanie przez Państwa danych osobowych w związku z ciążącym na Administratorze obowiązkiem prawnym jest obowiązkowe, a ich nieprzekazanie skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3. Nieprzekazanie danych udostępnianych dobrowolnie pozostaje bez wpływu na realizację celu przetwarzania.
	2. Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych tj. podmiotom zapewniającym ochronę danych osobowych i bezpieczeństwo IT, dostawcom usług teleinformatycznych, dostawcom usług informatycznych w zakresie systemów księgowo-ewidencyjnych, usługodawcom z zakresu księgowości, dostawcy strony podmiotowej w Biuletynie Informacji Publicznej, dostawcy usług informatycznych w zakresie systemów elektronicznego zarządzania dokumentacją w jednostce, dostawcy usług hostingu poczty mailowej w przypadku korespondencji prowadzonej drogą mailową, dostawcy usług brakowania bądź archiwizowania dokumentacji i nośników danych, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

……………………………………………………………………………..

 (Podpis Małżonka Wnioskodawcy)