

## OŚWIADCZENIE PORĘCZycIELA

Ja, .....PESEL .....  
zamieszkały (a) .....  
legitymujący się dowodem osobistym seria i nr .....  
wydanym przez .....

w związku z prowadzonym przez Powiatowy Urząd Pracy dla Powiatu Toruńskiego w Toruniu postępowaniem administracyjnym w sprawie refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy przez firmę:

.....  
/nazwa firmy ubiegającej się o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy/

### oświadczam, że

1. **nie poręczyłem / poręczyłem\*** w tut. Urzędzie umów cywilnoprawnych (umowa o przyznanie środków na rozpoczęcie działalności, umowa o doposażenie lub wyposażenie stanowiska pracy), które nie wygasły,
2. uzyskuję dochody z tytułu */właściwe zaznaczyć X/*:
  - ☐ umowy o pracę zawartej z .....
  - ☐ prowadzenia własnej działalności gospodarczej / rolniczej \*
  - ☐ nabycia prawa do emerytury / renty\*
  - ☐ inne, jakie .....
3. osiągam średni miesięczny dochód brutto z ostatnich 3 miesięcy w wysokości .....  
słownie: .....
4. aktualnie */właściwe zaznaczyć X/*:
  - ☐ nie posiadam zobowiązań finansowych,
  - ☐ posiadam zobowiązania finansowe w wysokości .....  
słownie: .....  
na rzecz .....  
w formie kredytu (np. konsumpcyjny, hipoteczny) .....  
z ostatecznym terminem płatności do .....  
gdzie miesięczna spłata zadłużenia wynosi .....  
słownie: .....

5. Jestem stanu cywilnego /właściwe zaznaczyć X)

☐ kawaler / panna

☐ rozwiedziony / rozwiedziona

☐ wdowiec / wdowa

☐ żonaty / mężatka

rozdzielność majątkowa ze współmałżonkiem

☐ TAK

☐ NIE

6. Wyrażam zgodę na weryfikację w Krajowym Rejestrze Długu BIG S.A.

7. Zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej o poniższej treści:

Zgodnie z 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), informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy dla Powiatu Toruńskiego w Toruniu, ul. Polna 115, 115A, 87-100 Toruń
2. Inspektor Ochrony Danych – Joanna Kosińska mail: j.kosinska@pupdlapowiatutorunskiego.pl
3. Ponadto Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji procesu poręczenia dotyczącego zawarcia i realizacji umowy, finansowanej ze środków EFS/FP/PFRON - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r., Ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz Ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.
4. Pani/Pana dane będą przekazywane i udostępniane wyłącznie podmiotom uprawnionym do ich uzyskania na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
5. Okres przechowywania: Pani/Pana dane nie będą przechowywane dłużej, niż jest to konieczne dla celu, dla którego zostały zebrane i w czasie określonym przepisami prawa, a w szczególności wynikających z instrukcji archiwalnej, która określa okresy przechowywania dokumentacji.
6. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obligatoryjne w zakresie wymaganym przepisami prawa.
7. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, a także prawo do ograniczenia przetwarzania, z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO.
8. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pana/Pani narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. „RODO”.
9. Pani/Pana dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

\* - niewłaściwe przekreślić

**Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego, prawdziwość informacji zawartych w oświadczeniu potwierdzam własnoręcznym podpisem**

.....  
/nr telefonu/

.....  
/podpis osoby składającej oświadczenie/