*Załącznik do wniosku osoby niepełnosprawnej dotyczącego środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej w Powiatowym Urzędzie Pracy w Poznaniu (2025)*

Oświadczenie na temat sytuacji majątkowej Wnioskodawcy

**Formularz należy wypełnić czytelnie** **kolorem czarnym lub niebieskim odpowiadając na każdy z punktów.**

1. Imię i nazwisko …………………………………..…………………………………………………
2. PESEL1 ………………...…………..……………, obywatelstwo ………………………………………….

NIP ………………………………………………

1. Dokument tożsamości2:

rodzaj dokumentu …..…………….……...…………… seria i numer ………………………..…………….

1. Informacja na temat sytuacji rodzinnej – osoby pozostające z wnioskodawcą we wspólnym gospodarstwie domowym (*należy podać liczbę osób i stopień pokrewieństwa każdej z osób*):

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

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

1. Stan cywilny *(zaznaczyć znakiem „X”)*

🞏 - panna/kawaler *(jeśli zaznaczono przejść do pkt 9)*

🞏 - wdowa/wdowiec3 *(jeśli zaznaczono przejść do pkt 9)*

🞏 - rozwiedziona/rozwiedziony3 *(jeśli zaznaczono przejść do pkt 9)*

🞏 - mężatka/żonaty

1. Imię i nazwisko oraz numer PESEL4 współmałżonka:

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

1. Stosunki majątkowe między małżonkami *(zaznaczyć znakiem „X”)*

🞏 - wspólność majątkowa 🞏 - rozdzielność majątkowa 5

1. Dane dotyczące działalności gospodarczej6 współmałżonka – zaznaczyć znakiem „X”

🞏 współmałżonek aktualnie nie wykonuje i nie ma zawieszonej działalności gospodarczej6,

🞏 współmałżonek aktualnie posiada zawieszoną działalność gospodarczą6 (*należy podać NIP):* ………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………

🞏 współmałżonek aktualnie wykonuje działalność gospodarczą6 (*należy podać NIP):* ………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1/ W przypadku braku numer PESEL podać datę i miejsce urodzenia.

2/ Osoby, posiadające obywatelstwo polskie podają OBOWIĄZKOWO dane dotyczące dowodu osobistego (Podstawa prawna: Art.5 ust. 2 Ustawy z dnia 6 sierpnia 2010r.o dowodach osobistych).

3/ Osoba, która jest wdową/wdowcem lub osobą rozwiedzioną do „Oświadczenia na temat sytuacji majątkowej Wnioskodawcy” załącza *kserokopię* stosownego dokumentu potwierdzającego stan cywilny (np. akt zgonu współmałżonka/-ki, sentencję wyroku rozwodowego).

4/ W przypadku braku numer PESEL podać rodzaj, serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość.

5/ Osoba, która jest małżonkiem w ustroju rozdzielności majątkowej lub posiada orzeczoną sądowo separację załącza kserokopię aktu notarialnego lub odpisu postanowienia sądu potwierdzającego rozdzielność majątkową między małżonkami lub ich separację.

6/ Dotyczy działalności gospodarczej **bez względu na formę prawną tej działalności.**

1. Aktualna sytuacja materialna wnioskodawcy**:**
* nieruchomości stanowiące własność (*należy podać ich rodzaj i szacunkową wartość*): ……….………………………………………..……………………………………………...……….……………………………………………………..……………………………………………………………
* inny posiadany majątek (*należy podać rodzaj i szacunkową wartość – np. samochód*): ……………… …………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………..…………………………………

Przyjmuję do wiadomości, że przetwarzanie podanych przeze mnie moich danych osobowych,
w rozumieniu przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych
i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, dokonywane jest przez Powiatowy Urząd Pracy w Poznaniu z siedzibą w Poznaniu przy ul. Czarnieckiego 9
w oparciu o rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 12 grudnia 2018r. w sprawie przyznania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej (t.j. Dz.U. z 2024r. poz. 1851) dla celów związanych z procedurą oceny wniosku osoby niepełnosprawnej dotyczącego środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej oraz w przypadku przyznania przedmiotowych środków z realizacją umowy związanej z powyższym wnioskiem.

**OGÓLNA INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH
W POWIATOWYM URZĘDZIE PRACY W POZNANIU**

**Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (dalej Rozporządzenie) informujemy, że:**

1. Administratorem Pani/Pana  danych osobowych jest:  Powiatowy Urząd Pracy w Poznaniu, ul. Czarnieckiego 9, 61-538 Poznań
2. W sprawach związanych z danymi osobowymi można się kontaktować z Inspektorem Ochrony Danych – Tomasz Borys, e-mail: iod@poznan.praca.gov.pl albo z Zastępcą Inspektora Ochrony Danych – Sylwia Bielawska (tel. 618345662)
3. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 RODO tj.:
* przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w przepisach z zakresu polityki rynku pracy, z zakresu postępowania administracyjnego oraz innych przepisów regulujących działalność Administratora;
* mogą być przetwarzane na podstawie wyrażonej zgody;
* w celu związanym z realizacją wniosku i umowy o przyznanie osobie niepełnosprawnej środków PFRON na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej;
* w celu wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym;
* realizacji celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów administratora.
1. W związku z przetwarzaniem danych w powyżej wskazanych celach, Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców. Odbiorcami danych mogą być:
* podmioty upoważnione do odbioru danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa
(w tym np. Zakład Ubezpieczeń Społecznych, urzędy skarbowe, NFZ),
* podmioty, które przetwarzają Pani/Pana dane osobowe w imieniu Administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych (tzw. podmioty przetwarzające).
1. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji wskazanego w pkt 3 celu przetwarzania, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z przepisów prawa tj. przez okres 50 lat.
2. W związku z przetwarzaniem przez Administratora danych osobowych przysługuje Pani/Panu:
3. prawo dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 Rozporządzenia;
4. prawo do sprostowania danych, na podstawie art. 16 Rozporządzenia;
5. prawo do usunięcia danych, na podstawie art. 17 Rozporządzenia;
6. prawo do ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art. 18 Rozporządzenia;
7. prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, na podstawie art. 21 Rozporządzenia.
8. W przypadku, w którym przetwarzanie Pani/Pana danych odbywa się na podstawie zgody (tj. art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia), przysługuje prawo do cofnięcia jej w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność
z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
9. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy Pani/Pan uzna, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia.
10. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem prowadzenia sprawy w Powiatowym Urzędzie Pracy w Poznaniu. Przy czym podanie danych jest:
11. obowiązkowe, jeżeli tak zostało to określone w przepisach prawa;
12. dobrowolne, jeżeli odbywa się na podstawie Pani/Pana zgody lub ma na celu zawarcie umowy. Konsekwencją niepodania danych będzie brak możliwości realizacji czynności urzędowych lub nie zawarcie umowy.
13. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania
w rozumieniu Rozporządzenia

**Jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

**…………………...…………………………………………………**

 (data i czytelny podpis Wnioskodawcy)