



Powiatowy Urząd Pracy w Sztumie z/s w Dzierzgoniu

82-440 Dzierzgoń, ul. Tadeusza Zawadzkiego „Zośki” 11, tel. 55 276 22 50, gdsz@praca.gov.pl, sztum.praca.gov.pl

Załącznik Nr 1 do wniosku Wn-0 w sprawie przyznania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej.

I. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY:

1. Imię i nazwisko:
2. Adres zameldowania:
3. Adres zamieszkania:
4. Wykształcenie:
5. Data urodzenia, PESEL, nr NIP:
6. Seria i nr dowodu osobistego:.....
wydany przez:, dnia
7. Stan cywilny:
8. Telefon:.....
9. Współmałżonek (imię, nazwisko, źródło dochodów i miejsce pracy):
.....
.....
10. Daty zarejestrowania w Urzędzie (w okresie jednego roku od daty złożenia wniosku):
-
-
11. Informacja o wcześniejszym prowadzeniu działalności (rodzaj/e działalności, okres/y prowadzenia, przyczyny likwidacji):
.....
.....
12. Nazwa banku i numer posiadanego rachunku:
.....

II. OPIS PROJEKTOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA

1. Forma prawna planowanej działalności:
2. Forma opodatkowania (właściwe zaznaczyć):



Powiatowy Urząd Pracy w Sztumie z/s w Dzierzgoniu

82-440 Dzierzgoń, ul. Tadeusza Zawadzkiego „Zośki” 11, tel. 55 276 22 50, gdsz@praca.gov.pl, sztum.praca.gov.pl

- zasady ogólne skala podatkowa 18% lub 32%
- zasady ogólne – jednolita 19% stawka podatku
- ryczałt od przychodów ewidencjonowanych
- karta podatkowa

III. DZIAŁANIA PODJĘTE NA RZECZ URUCHOMIENIA DZIAŁALNOŚCI:

1. Pozyskanie lokalu:

- a) lokal własny – liczba pomieszczeń:
- pow. w m²:
- wart. szacunkowa w zł.:
- b) lokal wynajęty (użyczony) – liczba pomieszczeń:.....
- pow. w m²:
- na jaki okres **będzie/jest*** - podpisana umowa najmu (użyczenia)
- wysokość czynszu miesięcznie w zł.....

2. Adres do doręczeń:

dokładny adres:.....

3. Posiadane maszyny i urządzenia (wymienić jakie oraz podać ich szacunkową wartość):

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

4. Posiadane środki transportu (wymienić jakie oraz podać ich szacunkową wartość):

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

5. Posiadane środki pieniężne (gotówka):

.....

6. Inne (określić jakie oraz podać ich wartość np. surowce do produkcji, towar itp.):

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



Powiatowy Urząd Pracy w Sztumie z/s w Dzierzgoniu

82-440 Dzierzgoń, ul. Tadeusza Zawadzkiego „Zośki” 11, tel. 55 276 22 50, gdsz@praca.gov.pl, sztum.praca.gov.pl

7. Pozwolenia wymagane do uruchomienia działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej ze strony Urzędu¹:

a) uzyskane:

b) do uzyskania:

8. Oczekiwana pomoc w przygotowaniu do rozpoczęcia działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej ze strony Urzędu¹

- udziału w szkoleniach: TAK [] NIE []

- porad indywidualnych: TAK [] NIE []

IV. DANE DOTYCZĄCE RYNKU PRACY:

Planowany termin rozpoczęcia działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej:



Państwowy Fundusz
Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych



POWIAT SZTUMSKI



Powiatowy Urząd Pracy w Sztumie z/s w Dzierzgoniu

82-440 Dzierzgoń, ul. Tadeusza Zawadzkiego „Zośki” 11, tel. 55 276 22 50, gdsz@praca.gov.pl, sztum.praca.gov.pl

V. SPECYFIKACJA I HARMONOGRAM ZAKUPÓW W RAMACH WNIOSKOWANYCH ŚRODKÓW

Lp.	Specyfikacja zakupów (szt.)	Przewidywany termin zakupu	Kwota w złotych		
			Netto	VAT	BRUTTO
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
21.					
22.					
23.					
24.					
25.					
	RAZEM				

Zobowiązuję się do rozdysponowania środków finansowych zgodnie z harmonogramem i specyfikacją przedstawioną powyżej. Suma wartości brutto powinna być zgodna z kwotą wnioskowaną.

Podpis wnioskodawcy:



Państwowy Fundusz
Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych



POWIAT SZTUMSKI



VI. CHARAKTERYSTYKA EKONOMICZNO - FINANSOWA PRZEDSIĘWZIĘCIA

(w skali miesiąca i roku):

	miesięczne	roczne
A. PRZYCHODY (OBROTY):		
1. Wartość sprzedanych produktów, usług, towarów w złotych:
B. KOSZTY:		
1. Koszty (w złotych) zakupionych:
- surowców dla potrzeb produkcji:
- materiałów i części zamiennych dla usług:
- towarów dla handlu:
- opakowań jednostkowych i zbiorczych:
- inne (jakie?):
2. Wynagrodzenia pracowników (w zł.) (liczba osób*placa brutto):
3. Narzuty na wynagrodzenia (ZUS, FP, GFŚP – ogółem):
4. Amortyzacja wg stawek w złotych:
5. Koszt utrzymania lokalu (wg umowy najmu lub podatek od nieruchomości w przypadku własnego lokalu):
6. Opłaty eksploatacyjne (energia, woda, C.O.):
7. Transport – koszty eksploatacji:
a) własny (w złotych):
b) obcy:
8. Ubezpieczenie firmy w złotych:
9. Inne koszty (reklama, telefon, poczta):
RAZEM KOSZTY:
C. ZYSK BRUTTO (A-B):
D. 1 Składka na ubezpieczenie społeczne właściciela firmy (nie wlicza się w koszty, ale odlicza od podstawy opodatkowania) w złotych:
D. 2 Składka na ubezpieczenie zdrowotne:
E. PODATEK DOCHODOWY (w złotych):
F. ZYSK NETTO (C-D-E):
G. SPŁATA INNYCH ZOBOWIĄZAŃ (w złotych): (jakich?)

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)



VII. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY:

Niniejsze oświadczenie składam po pouczeniu i zapoznaniu się z treścią art. 233 § 1 Kodeksu karnego, który brzmi:

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

Oświadczam, że:

1. **otrzymałem (am) / nie otrzymałem (am)*** bezzwrotne środki Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
2. **podejmę/ nie podejmę*** zatrudnienie w okresie 12 lub 24 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej;
3. **byłem (am) / nie byłem (am)*** karany/a w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny lub ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary;
4. **zobowiązuję się/ nie zobowiązuję się*** do prowadzenia działalności gospodarczej, rolniczej albo bycia członkiem spółdzielni socjalnej w okresie 12 lub 24 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej oraz nieskładania w tym okresie wniosku o zawieszenie jej wykonywania;
5. **złożyłem (am) / nie złożyłem (am)*** wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie środków na założenie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej;
6. **spełniam / nie spełniam*** warunki określone w Rozporządzeniu 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;
7. **w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku:**
 - odmówiłem(am)/ nie odmówiłem(am)/ nie dotyczy* bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o których mowa w art. 62a ustawy,
 - przerwałem(am)/ nie przerwałem(am)/ nie dotyczy* z własnej winy szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
 - po skierowaniu podjąłem(am)/ nie podjąłem(am)/ nie dotyczy* szkolenia, przygotowania zawodowego dorosłych, stażu, prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;
8. **wykorzystam / nie wykorzystam*** otrzymane środki zgodnie z przeznaczeniem;
9. **założę / nie założę*** spółki żadnego rodzaju z inną osobą, w związku z planowanym rozpoczęciem działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej;
10. **posiadam / nie posiadam*** obciążenia z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów;
11. Jestem osobą, w stosunku, do której **orzeczono / nie orzeczono *** zakaz prowadzenia działalności gospodarczej lub w stosunku do której orzeczono zakaz prowadzenia działalności gospodarczej, który jednak obecnie jej **nie obowiązuje / obowiązuje***;



Powiatowy Urząd Pracy w Sztumie z/s w Dzierzgoniu

82-440 Dzierzgoń, ul. Tadeusza Zawadzkiego „Zośki” 11, tel. 55 276 22 50, gdsz@praca.gov.pl, sztum.praca.gov.pl

12. **byłem(am)/ nie byłem(am)*** karany(a) karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art.5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych;
13. **zapoznałem (am) / nie zapoznałem (am)*** się z Regulaminem przyznawania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej, obowiązującym w Powiatowym Urzędzie Pracy w Sztumie z/s w Dzierzgoniu;
14. **posiadałem (am) / nie posiadałem (am) / nie dotyczy*** wpisu do ewidencji działalności gospodarczej.
15. **będę/ nie będę** podatnikiem podatku VAT.
16. **będę/ nie będę** dokonywał(a) odliczenia podatku VAT naliczonego od zakupionych w ramach otrzymanego dofinansowania towarów i usług.

(poniższe wypełniają osoby, które posiadały wpis do ewidencji działalności gospodarczej)
zakończyłem (am) / nie zakończyłem (am)* działalność gospodarczą w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku;

.....
(miejscowość i data)

* niepotrzebne skreślić

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)



Państwowy Fundusz
Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych



POWIAT SZTUMSKI



Powiatowy Urząd Pracy w Sztumie z/s w Dzierzgoniu

82-440 Dzierzgoń, ul. Tadeusza Zawadzkiego „Zośki” 11, tel. 55 276 22 50, gdsz@praca.gov.pl, sztum.praca.gov.pl

Wymagane załączniki:

1. Załącznik Nr 2 – Oświadczenie o pomocy de minimis otrzymanej przez podmiot (...)
2. Załącznik Nr 3 – Oświadczenie wnioskodawcy dotyczące innych zobowiązań finansowych
3. Załącznik Nr 4 – Oświadczenie współmałżonka/i wnioskodawcy – w przypadku jego/jej posiadania
4. Załącznik Nr 5 – Upoważnienie do KRD
5. Załącznik Nr 6 – Oświadczenie wnioskodawcy o majątkowej wspólności małżeńskiej,
6. W przypadku wnioskowania o zakup samochodu – kserokopia prawa jazdy oraz Załącznik Nr 7 do wniosku,
7. Załącznik Nr 8 – Uzasadnienie do planowanych zakupów,
8. Załącznik Nr 9 – Uzasadnienie do planowanego miesięcznego przychodu,
9. Załącznik nr 10 – Zgoda na przetwarzanie danych osobowych oraz klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych (**składa wnioskodawca i współmałżonek wnioskodawcy**).
10. Kserokopia dokumentu potwierdzającego niepełnosprawność w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych;
11. Zaświadczenie lekarskie od lekarza medycyny pracy o stanie zdrowia pozwalającym na prowadzenie działalności w ramach przyznaných środków;
12. Dokument określający tytuł prawny do lokalu, w którym prowadzona będzie działalność gospodarcza (kserokopia).
13. W przypadku wcześniejszego prowadzenia działalności gospodarczej – wypis z ewidencji działalności gospodarczej (kserokopia).
14. Opinia doradcy zawodowego PUP na temat predyspozycji wnioskodawcy do prowadzenia planowanego rodzaju działalności gospodarczej (oryginał).
15. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis – wzór formularza sporządzony na podstawie Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24.10.2014 r., zmieniającego Rozporządzenie w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis, do pobrania na stronie internetowej: sztum.praca.gov.pl
16. Załączniki odpowiednie do wybranej formy zabezpieczenia wskazanej we wniosku.

Kserokopie przedkładanych dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem potwierdzone własnoręcznym podpisem. Wymienione wyżej załączniki są niezbędne do rozpatrzenia wniosku.

Wszystkie wymienione powyżej jak i wszelkie inne dodatkowe, wymagane dokumenty dołączone do wniosku nie podlegają zwrotowi.



Powiatowy Urząd Pracy w Sztumie z/s w Dzierzgoniu

82-440 Dzierzgoń, ul. Tadeusza Zawadzkiego „Zośki” 11, tel. 55 276 22 50, gdsz@praca.gov.pl, sztum.praca.gov.pl

Załącznik nr 2 do wniosku Wn-0

OŚWIADCZENIE O WIELKOŚCI POMOCY DE MINIMIS OTRZYMANEJ PRZEZ PODMIOT W ROKU, W KTÓRYM UBIEGA SIĘ O POMOC ORAZ W CIĄGU 2 POPRZEDZAJĄCYCH GO LAT

Informacje dotyczące podmiotu

1. Pełna nazwa podmiotu:	
2. Adres lub siedziba podmiotu	
3. Numer identyfikacji podatkowej (NIP):	4. Forma prawna podmiotu:

Na podstawie art. 37 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 roku o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej. Oświadczam, iż w okresie od dnia do dnia podmiot, który reprezentuję otrzymał / nie otrzymał* pomoc de minimis.

W przypadku otrzymania pomocy de minimis we wskazanym wyżej okresie należy:

- dołączyć wszystkie zaświadczenia o otrzymanej pomocy de minimis

lub

- wskazać łączną wysokość otrzymanej pomocy de minimis w równowartość w euro: (słownie:.....).
- w tym de minimis w sektorze rolnym na dzień ubiegania się o przyznanie pomocy wynosi:.....euro.
- w tym de minimis w sektorze transportu drogowego towarów na dzień ubiegania się o przyznanie pomocy wynosi:.....euro.
-

Dane osoby upoważnionej do udzielania informacji:

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

.....

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

* niewłaściwe skreślić



Powiatowy Urząd Pracy w Sztumie z/s w Dzierzgoniu

82-440 Dzierzgoń, ul. Tadeusza Zawadzkiego „Zośki” 11, tel. 55 276 22 50, gdsz@praca.gov.pl, sztum.praca.gov.pl

Załącznik nr 3 do wniosku Wn-0

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(pesel)

Oświadczenie Wnioskodawcy dotyczące innych zobowiązań finansowych (właściwe zaznaczyć)

- Nie ciąży na mnie żadne zobowiązania finansowe wynikające z zaciągniętych kredytów.
- Ciężą na mnie zobowiązania finansowe w wysokości zł.
wobec
(dane wierzyciela)
do dnia (termin spłaty zadłużenia)
- Nie jestem poręczycielem
- Jestem poręczycielem zadłużenia w wysokości zł.

.....
(miejsowość i data)

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)



Państwowy Fundusz
Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych



POWIAT SZTUMSKI



Powiatowy Urząd Pracy w Sztumie z/s w Dzierzgoniu

82-440 Dzierzgoń, ul. Tadeusza Zawadzkiego „Zośki” 11, tel. 55 276 22 50, gdsz@praca.gov.pl, sztum.praca.gov.pl

Załącznik nr 4 do wniosku Wn-0

OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA/KI OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ O PRYZNANIE JEDNORAZOWYCH ŚRODKÓW NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ, ROLNICZEJ ALBO DZIAŁALNOŚCI W FORMIE SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ

Ja niżej podpisany/na/

Imię ojca, matki

Urodzony/na/ dnia m-c rok w

Adres zamieszkania

Telefon domowy tel.. kom

Legitymujący/a się dokumentem tożsamości w postaci
(nazwa dokumentu tożsamości)
seria numer, wydanym dnia

przez..... posiadający
nr PESEL _____,

OŚWIADCZAM, IŻ:

wyrażam zgodę na przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej przez Powiat Sztumski - Powiatowy Urząd Pracy w Sztumie z/s w Dzierzgoniu mojemu/jej współmałżonkowi/ce:

.....

zgadzam się na ponoszenie skutków finansowych dotyczących ewentualnej spłaty jednorazowych środków i należnych odsetek z naszego majątku wspólnego, w przypadku nie wywiązania się z warunków umowy.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie moich danych osobowych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych oraz 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 dla celów związanych z procedurą oceny złożonego wniosku w sprawie przyznania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej w przypadku przyznania tych środków z realizacją umowy związanej z przedmiotowym wnioskiem.

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)



Powiatowy Urząd Pracy w Sztumie z/s w Dzierzgoniu

82-440 Dzierzgoń, ul. Tadeusza Zawadzkiego „Zośki” 11, tel. 55 276 22 50, gdsz@praca.gov.pl, sztum.praca.gov.pl

Załącznik nr 5 do wniosku Wn-0

.....
(miejscowość i data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(PESEL)

UPOWAŻNIENIE

Ja, niżej podpisany/a upoważniam:

**POWIATOWY URZĄD PRACY w Sztumie z siedzibą w Dzierzgoniu
82-440 Dzierzgoń ul. Zawadzkiego 11**

do wystąpienia do Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej SA
o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących mojej osoby.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)



Państwowy Fundusz
Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych



POWIAT SZTUMSKI



Powiatowy Urząd Pracy w Sztumie z/s w Dzierzgoniu

82-440 Dzierzgoń, ul. Tadeusza Zawadzkiego „Zośki” 11, tel. 55 276 22 50, gdsz@praca.gov.pl, sztum.praca.gov.pl

Załącznik nr 6 do wniosku Wn-0

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....

Oświadczenie o majątkowej wspólności małżeńskiej

Ja niżej podpisany oświadczam, że:

Pozostaję w związku małżeńskim

Pozostaję w ustawowej majątkowej wspólności małżeńskiej z

.....
(imię i nazwisko oraz adres współmałżonka)

Posiadam rozdzielność majątkową ze współmałżonką/iem:

.....

(imię i nazwisko współmałżonka)

a umowę / orzeczenie sądu¹ o rozdzielności składam w załączeniu

Nie pozostaję w związku małżeńskim

Niniejsze oświadczenie jest zgodne z prawdą i składam je świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Załącznik nr 7 do wniosku Wn-0

¹ Niepotrzebne skreślić



Powiatowy Urząd Pracy w Sztumie z/s w Dzierzgoniu

82-440 Dzierzgoń, ul. Tadeusza Zawadzkiego „Zośki” 11, tel. 55 276 22 50, gdsz@praca.gov.pl, sztum.praca.gov.pl

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że planowany zakup pojazdu z przyznanych środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej nie zostanie przeznaczony do transportu drogowego towarów.

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)



Państwowy Fundusz
Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych



POWIAT SZTUMSKI



Powiatowy Urząd Pracy w Sztumie z/s w Dzierzgoniu

82-440 Dzierzgoń, ul. Tadeusza Zawadzkiego „Zośki” 11, tel. 55 276 22 50, gdsz@praca.gov.pl, sztum.praca.gov.pl

Załącznik nr 8 do wniosku Wn-0

UZASADNIENIE DO PLANOWANYCH ZAKUPÓW wykazanych w cz.V wniosku „kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej oraz źródła ich finansowania”

<i>Wyszczególnienie zakupu</i>	<i>Uzasadnienie zakupu</i>



Państwowy Fundusz
Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych



POWIAT SZTUMSKI



Powiatowy Urząd Pracy w Sztumie z/s w Dzierzgoniu

82-440 Dzierzgoń, ul. Tadeusza Zawadzkiego „Zośki” 11, tel. 55 276 22 50, gdsz@praca.gov.pl, sztum.praca.gov.pl

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)



Powiatowy Urząd Pracy w Sztumie z/s w Dzierzgoniu

82-440 Dzierzgoń, ul. Tadeusza Zawadzkiego „Zośki” 11, tel. 55 276 22 50, gdsz@praca.gov.pl, sztum.praca.gov.pl

Załącznik nr 10 do wniosku Wn-0

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie moich danych osobowych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych oraz 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 dla celów związanych z procedurą oceny złożonego wniosku w sprawie przyznania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej oraz w przypadku przyznania tych środków z realizacją umowy związanej z przedmiotowym wnioskiem.

.....
(data i podpis)

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

W związku z realizacją wymogów 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 „RODO”), informujemy o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych.

Poniższe zasady stosuje się począwszy od 25 maja 2018 roku.

1. Administratorem Danych Osobowych (ADO) jest Powiatowy Urząd Pracy w Sztumie z/s w Dzierzgoniu, ul. Zawadzkiego 11, 8-440 Dzierzgoń, tel./ fax 55 276 22 50, sztum.praca.gov.pl, mail: gdsz@sztum.praca.gov.pl.
2. Jeśli ma Pani/Pan pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w zakresie działania Powiatowego Urzędu Pracy w Sztumie z/s w Dzierzgoniu, a także przysługujących Pani/Panu uprawnień, może się Pani/Pan skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Sztumie z/s w Dzierzgoniu mail: iodo@sztum.praca.gov.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora.
3. Administrator danych osobowych przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie obowiązujących przepisów prawa, zawartych umów oraz na podstawie udzielonej zgody. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu/celach:
 - a) wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Powiatowym Urzędzie Pracy w Sztumie z/s w Dzierzgoniu,
 - b) realizacji umów zawartych z kontrahentami Powiatowego Urzędu Pracy w Sztumie z/s w Dzierzgoniu,
 - c) w pozostałych przypadkach Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody.
4. W związku z przetwarzaniem danych w celach, o których mowa w pkt 4 odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:
 - a) organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa,
 - b) inne podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych z Powiatowym Urzędem Pracy w Sztumie z/s w Dzierzgoniu przetwarzają dane osobowe, dla których Administratorem jest Powiatowy Urząd Pracy w Sztumie z/s w Dzierzgoniu.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 4, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.
6. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia:
 - a) prawo dostępu do danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych;
 - b) prawo do żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych – w przypadku, gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne;



Powiatowy Urząd Pracy w Sztumie z/s w Dzierzgoniu

82-440 Dzierzgoń, ul. Tadeusza Zawadzkiego „Zośki” 11, tel. 55 276 22 50, gdsz@praca.gov.pl, sztum.praca.gov.pl

- c) prawo do żądania usunięcia danych osobowych (tzw. prawo do bycia zapomnianym), w przypadku gdy:
- dane nie są już niezbędne do celów, dla których były zebrane lub w inny sposób przetwarzane,
 - osoba, której dane dotyczą, wniosła sprzeciw wobec przetwarzania danych osobowych,
 - osoba, której dane dotyczą wycofała zgodę na przetwarzanie danych osobowych, która jest podstawą przetwarzania danych i nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania danych,
 - dane osobowe przetwarzane są niezgodnie z prawem,
 - dane osobowe muszą być usunięte w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisów prawa;
- d) prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych – w przypadku, gdy:
- osoba, której dane dotyczą kwestionuje prawidłowość danych osobowych,
 - przetwarzanie danych jest niezgodne z prawem, a osoba, której dane dotyczą, sprzeciwia się usunięciu danych, żądając w zamian ich ograniczenia,
 - Administrator nie potrzebuje już danych dla swoich celów, ale osoba, której dane dotyczą, potrzebuje ich do ustalenia, obrony lub dochodzenia roszczeń,
 - osoba, której dane dotyczą, wniosła sprzeciw wobec przetwarzania danych, do czasu ustalenia czy prawnie uzasadnione podstawy po stronie administratora są nadrzędne wobec podstawy sprzeciwu;
- e) prawo do przenoszenia danych – w przypadku, gdy łącznie spełnione są następujące przesłanki:
- przetwarzanie danych odbywa się na podstawie umowy zawartej z osobą, której dane dotyczą lub na podstawie zgody wyrażonej przez tą osobę,
 - przetwarzanie odbywa się w sposób zautomatyzowany;
- f) prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych – w przypadku, gdy łącznie spełnione są następujące przesłanki:
- zaistnieją przyczyny związane z Pani/Pana szczególną sytuacją, w przypadku przetwarzania danych na podstawie zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej przez Administratora,
 - przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora lub przez stronę trzecią, z wyjątkiem sytuacji, w których nadrzędny charakter wobec tych interesów mają interesy lub podstawowe prawa i wolności osoby, której dane dotyczą, wymagające ochrony danych osobowych, w szczególności, gdy osoba, której dane dotyczą jest dzieckiem.
7. W przypadku, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby na przetwarzanie danych osobowych (art. 6 ust. 1 lit a RODO), przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie to nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, z obowiązującym prawem.
8. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu w Powiatowym Urzędzie Pracy w Sztumie z/s w Dzierzgoniu Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych: Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO) ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, tel. 22 860 70 86.
9. W sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, podanie przez Panią/Pana danych osobowych Administratorowi ma charakter dobrowolny.
10. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe, w sytuacji, gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa lub zawarta między stronami umowa.
11. Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany i mogą być profilowane w zakresie wynikającym z przepisów prawa.

Akceptuje powyższe informacje

.....
(data i podpis)