**OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA WNIOSKODAWCY**

Ja niżej podpisany(a) ................................................................................................................

*(imię i nazwisko współmałżonka(ki) wnioskodawcy)*

legitymujący się numerem PESEL ………………………………………………………………

*(nr PESEL* *współmałżonka(ki) wnioskodawcy)*

zamieszkały(a) ………………………………………………………………………………….

*(imię i nazwisko współmałżonka(ki) wnioskodawcy)*

**wyrażam zgodę** na zawarcie przez moją żonę / mojego męża\*

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

*(imię i nazwisko wnioskodawcy)*

umowy dotyczącej refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.

Mońki, dn. ........................................ ...............................................

(podpis współmałżonka wnioskodawcy)

\*niepotrzebne skreślić

UWAGA: oświadczenie należy wypełnić w przypadku prowadzenia jednoosobowej działalności gospodarczej, spółek osobowych oraz spółek cywilnych (dla każdego ze wspólników oddzielnie) – dotyczy osób pozostających w związku małżeńskim

**W przypadku posiadania rozdzielności majątkowej, należy dostarczyć dokument potwierdzający rozdzielność majątkową.**

**Informacje o przetwarzaniu danych**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy
w Mońkach z siedzibą przy ul. Wyzwolenia 22, 19-100 Mońki, NIP 546-12-08-422, REGON 450709603.
2. Kontakt z inspektorem ochrony danych jest możliwy poprzez adres email: iod@[pupmonki.pl](http://pupgrajewo.pl/%20sekretariat%40pupgrajewo.pl) lub listownie na adres Administratora z dopiskiem „IOD”.
3. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie:
	1. art. 6 ust. 1 lit. c RODO w związku z ustawą z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia w celu rozpatrzenia złożonego wniosku oraz przyznania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz zabezpieczenia zwrotu przyznanych środków,
	2. art. 6 ust 1 lit. b RODO w celu wykonania umowy której jest Pani/Pan stroną lub do podjęcia działań przed zawarciem umowy,
	3. art. 6 ust. 1 lit f RODO w celu realizacji prawnie uzasadnionego interesu Administratora jakiem jest weryfikacja możliwości reprezentacji Wnioskodawcy przez osoby wskazane we wniosku, obrona lub dochodzenie roszczeń.
4. Dane mogą zostać udostępnione podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, podwykonawcom na podstawie zawartych umów (świadczącym wsparcie w zakresie systemów informatycznych, ochrony danych osobowych).
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
6. Dane osobowe będą przechowywane w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną Powiatowego Urzędu Pracy w Mońkach.
7. Posiada Pani/Pan prawo do:
8. dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
9. sprostowania Pani/Pana danych osobowych;
10. żądania od Administratora ograniczenia przetwarzania Pani/Pana danych osobowych;
11. prawo do usunięcia Pani/Pana danych osobowych;
12. prawo do przenoszenia Pani/Pana danych osobowych;
13. prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych;
14. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
15. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Niepodanie danych uniemożliwi realizację celu, o którym mowa w pkt. 3
16. Pana(i) dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

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

(podpis współmałżonka wnioskodawcy)

Mońki, dn. .........................................