**Załącznik**

do Wniosku o przyznanie środków

na podjęcie działalności gospodarczej

**OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA WNIOSKODAWCY**

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

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

legitymujący(a) dowodem osobistym seria..................................nr..........................................

wydanym przez.....................................................................................dnia.................................

**w y r a ż a m z g o d ę** na ubieganie się przez moją żonę / mojego męża

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

*(imię i nazwisko wnioskodawcy)*

o przyznanie jednorazowo środków z Funduszu Pracy na podjęcie działalności gospodarczej w wysokości ..................................... zł (słownie.................................................................zł.)

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

(podpis współmałżonka wnioskodawcy)

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

**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@pupgrajewo.pl).
3. Pani/Pana dale osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust 1 pkt c RODO w związku z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz ustawą z dnia 25 lutego 1964 r. Kodeks rodzinny i opiekuńczy w celu rozpatrzenia złożonego wniosku oraz przyznania środków na podjęcia działalności gospodarczej.
4. Dane mogą zostać udostępnione wyłącznie podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom z którymi Administrator podpisał umowę powierzenia.
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. Przysługuje Panu(i) prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
8. Nie przysługuje Panu(i) prawo do usunięcia, prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych oraz prawo do przenoszenia danych.
9. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest obowiązkowe.
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym w formie profilowania.

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

(podpis współmałżonka wnioskodawcy)

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