



Załącznik Nr 1 do Zasad
Łowicz, dnia

.....
Imię i nazwisko Wnioskodawcy

.....
(PESEL)

.....
Nr telefonu

.....
Adres e mail

WNIOSEK
O PRYZNANIE BONU NA ZASIEDLENIE DLA BEZROBOTNEGO DO 30 ROKU ŻYCIA

Na podstawie art. 66n ust.1 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20 kwietnia 2004r. (Dz. U. z 2023 r. poz. 735 z późn. zm.) zwracam się z prośbą o przyznanie **bonu na zasiedlenie w wysokości** zł, z przeznaczeniem na pokrycie kosztów zamieszkania w związku z podjęciem przeze mnie poza miejscem dotychczasowego zamieszkania/ zaznaczyć właściwe/:

- ☐ zatrudnienia,
- ☐ innej pracy zarobkowej,
- ☐ działalności gospodarczej.

Jednocześnie informuję, że:

1. Adres obecnego zamieszkania:
2. Miejscowość zamieszkania w związku z podjęciem: zatrudnienia/wykonywania innej pracy zarobkowej/ prowadzenia działalności gospodarczej (tylko teren Polski)
.....
3. **a.)** Odległość od miejsca dotychczasowego zamieszkania do miejscowości, w której zamieszkam wynosi km
- b.)** Czas dojazdu do tej miejscowości i powrotu do miejsca dotychczasowego zamieszkania przekracza łącznie co najmniej 3 godziny dziennie¹.
4. Przewidywana miesięczna wysokość wynagrodzenia/ przychodu jaki będę osiągać wynosić będzie brutto oraz **będę podlegał ubezpieczeniom społecznym.**
5. Koszty zamieszkania jakie zostaną poniesione przez wnioskodawcę związane z podjęciem zatrudnienia/ wykonywania innej pracy zarobkowej/ prowadzenia działalności gospodarczej (proszę wymienić rodzaj kosztów oraz kwotę w zł.).....
.....
6. Formą zabezpieczenia zwrotu otrzymanych środków w ramach bonu na zasiedlenie będzie poręczenie cywilne udzielone przez².....
.....

¹ Podkreśl właściwe.

² Wskazać imię i nazwisko poręczyciela, adres zamieszkania oraz wysokość osiąganego dochodu, a w załączeniu przedstawić stosowne zaświadczenie o dochodach

UZASADNIENIE CELOWOŚCI PRZYZNANIA BONU NA ZASIEDLENIE

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

.....
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

DODATKOWE INFORMACJE

Bon na zasiedlenie może zostać przyznany w związku z podjęciem przez osobę bezrobotną poza miejscem dotychczasowego zamieszkania zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej, jeżeli:

- a) z tytułu ich wykonywania będzie osiągała wynagrodzenie lub przychód w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia za pracę brutto miesięcznie oraz będzie podlegała ubezpieczeniom społecznym,
- b) odległość od miejsca dotychczasowego zamieszkania do miejscowości, w której osoba bezrobotna zamieszka w związku z podjęciem zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej wynosi co najmniej 80 km lub czas dojazdu do tej miejscowości i powrotu do miejsca dotychczasowego zamieszkania środkami transportu zbiorowego przekracza łącznie co najmniej 3 godziny dziennie,
- c) będzie pozostawała w zatrudnieniu, wykonywała inną pracę zarobkową lub będzie prowadziła działalność gospodarczą przez okres co najmniej 6 miesięcy

Wyżej wymienione przesłanki muszą zostać spełnione łącznie.

Osoba bezrobotna po otrzymaniu bonu jest obowiązana w terminie:

- 1. **do 30 dni** od dnia otrzymania bonu na zasiedlenie dostarczyć do powiatowego urzędu pracy:
 - dokument potwierdzający podjęcie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej
 - oświadczenie potwierdzające, że odległość od miejsca dotychczasowego zamieszkania do miejscowości, w której zamieszka wynosi co najmniej 80 km lub czas dojazdu do tej miejscowości i powrotu do miejsca dotychczasowego zamieszkania przekracza łącznie co najmniej 3 godziny dziennie;
- 2. **do 7 dni** od dnia utraty zatrudnienia/ innej pracy zarobkowej lub zaprzestania wykonywania działalności gospodarczej przedstawić oświadczenie o ww. utracie/ zaprzestaniu;
- 3. **do 7 dni** od podjęcia nowego zatrudnienia/ innej pracy zarobkowej/działalności gospodarczej przedstawić :
 - oświadczenie o ww. podjęciu;
 - oświadczenie stwierdzające, że odległość od miejsca dotychczasowego zamieszkania do miejscowości, w której zamieszka w związku z podjęciem nowego zatrudnienia/ innej pracy zarobkowej/działalności gospodarczej wynosi co najmniej 80 km lub czas dojazdu do tej miejscowości i powrotu do miejsca dotychczasowego zamieszkania przekracza łącznie co najmniej 3 godziny dziennie.
- 4. **do 8 miesięcy** od dnia otrzymania bonu na zasiedlenie udokumentować pozostawanie w zatrudnieniu, wykonywanie innej pracy zarobkowej lub prowadzenie działalności gospodarczej przez okres **6** miesięcy.

UWAGA!

Środki otrzymane w ramach bonu na zasiedlenie podlegają zwrotowi w terminie **30 dni** od dnia doręczenia wezwania PUP:

- a) **w całości** w przypadku niedostarczenia do PUP w Łowiczu dokumentów/ oświadczeń związanych z podjęciem lub utratą/ zaprzestaniem zatrudnienia/innej pracy zarobkowej/działalności gospodarczej lub niedotrzymania innych warunków umowy;
- b) **proporcjonalnie** do udokumentowanego okresu przebywania w zatrudnieniu, wykonywania innej pracy zarobkowej lub prowadzenia działalności gospodarczej, jeżeli okres ten wynosi mniej niż 6 miesięcy w okresie 8 miesięcy od otrzymania bonu.

Zapoznałem się z treścią

.....
data i podpis

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o której mowa w art. 233³ ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeksu karnego, oświadczam, że:

1. **znana jest mi treść i spełniam warunki określone w art. 66n ustaw z 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 735 z późn. zm.)**
2. **zobowiązuję się podjąć zatrudnienie/ inną pracę zarobkową/ działalność gospodarczą* przez okres co najmniej 6 miesięcy.**
3. **będę osiągał(a)/nie będę osiągał(a)*** (w związku z podjęciem zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej) wynagrodzenie lub przychód w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia za pracę brutto miesięcznie oraz **będę podlegał(a)/ nie będę podlegał(a)*** ubezpieczeniom społecznym.
4. odległość od miejsca dotychczasowego zamieszkania do miejscowości, w której zamieszkam w związku z podjęciem zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej wynosi co najmniej **80 km** lub czas dojazdu do tej miejscowości i powrotu do miejsca dotychczasowego zamieszkania środkami transportu zbiorowego przekracza łącznie co najmniej **3 godziny dziennie**.
5. **posiadam/ nie posiadam** w chwili składania wniosku meldunek stały lub czasowy w miejscowości, w której będę podejmował (a) zatrudnienie, inną pracę zarobkową lub działalność gospodarczą.
6. **zobowiązuję się do zwrotu** kwoty bonu na zasiedlenie w całości w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty w przypadku, o którym mowa w art. 66n ust. 5 pkt 1 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 735 z późn. zm.).
7. **zobowiązuję się do zwrotu** kwoty bonu na zasiedlenie proporcjonalnie do udokumentowanego okresu pozostawiania w zatrudnieniu, wykonywania innej pracy zarobkowej lub prowadzenia działalności gospodarczej w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania Urzędu w przypadku, o którym mowa w art. 66n ust. 5 pkt 2 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 735 z późn. zm.).
8. **przyjmuję** do wiadomości, że wniosek zostanie rozpatrzony negatywnie, jeżeli wniosek lub przedłożone w załączeniu dokumenty są niekompletne lub nieprawidłowe i mimo wezwania nie przedłożę poprawnego wniosku lub właściwych dokumentów w terminie wyznaczonym przez Urząd.
9. **wyrażam zgodę** na przetwarzanie danych osobowych dotyczących mojej osoby przez Powiatowy Urząd Pracy w Łowiczu, dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy, o której mowa w art. 66n ustawy z 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 735 z późn. zm.) zgodnie z Rozporządzeniem 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) oraz ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2019r. poz. 1781.
10. **oświadczam**, że zostałem zapoznany z „Zasadami przyznawania przez Powiatowy Urząd Pracy w Łowiczu bonów na zasiedlenie osobom bezrobotnym do 30 roku życia” wprowadzonymi Zarządzeniem Nr **1/2024** z dnia **09.01.2024** roku Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Łowiczu.

.....
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:

1. Oświadczenie pracodawcy o zamiarze zatrudnienia/ powierzenia innej pracy zarobkowej osobie bezrobotnej (Zał. Nr 1)
2. Oświadczenie osoby bezrobotnej o rozpoczęciu działalności gospodarczej(Zał. Nr 2)
3. Zaświadczenia lub oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis
4. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis
5. Dokument banku informujący o numerze konta ROR wnioskodawcy
6. Oświadczenie poręczyciela
7. Zaświadczenie o dochodach poręczyciela

*- niepotrzebne skreślić

³ Art.233§ 1, § 2 i § 6 Kodeksu karnego stanowi: „Kto, składając zeznanie 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”

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY
O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA/ POWIERZENIA INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ*
OSOBE BEZROBOTNEJ**

1. Pełna nazwa pracodawcy:

.....
.....

2. Adres siedziby pracodawcy i miejsce prowadzenia działalności gospodarczej, numer telefonu:

.....
.....

3. REGON 4. NIP.....

**5. Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby uprawnionej do reprezentacji pracodawcy
(upoważnienie to musi wynikać z dokumentów rejestrowych podmiotu lub stosownych pełnomocnictw)¹**

.....

Przedstawiając powyższe informacje oświadczam, że deklaruję (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź):

☐ zatrudnienie²

☐ powierzenie innej pracy zarobkowej³

Pana/Pani

na okres minimum.....

na stanowisku.....

miejsce zatrudnienia.....

za wynagrodzeniem miesięcznym (brutto) **co najmniej w wysokości minimalnego wynagrodzenia⁴,**

od którego **będą /nie będą** odprowadzane składki na ubezpieczenie społeczne*.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o której mowa w art. 233§ 1, § 2, § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. - Kodeks karny.

.....
**(data, podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentacji
i składania oświadczeń, zgodnie z dokumentem rejestrowym)**

* niepotrzebne skreślić

1. Należy dołączyć uwierzytelnioną kserokopię pełnomocnictwa do reprezentowania Pracodawcy oraz składania oświadczeń woli w jego imieniu. Pełnomocnictwo nie jest wymagane, jeżeli osoba podpisująca oświadczenie jest upoważniona z imienia i nazwiska do reprezentowania Pracodawcy w odnośnym dokumencie rejestracyjnym. Pełnomocnictwo powinno być sporządzone w formie pisemnej z notarialnie poświadczonym podpisem.

2. Zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt. 43 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 735 z późn. zm.) zatrudnienie to wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą.

3. Zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt. 11 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 735 z późn. zm.) inna praca zarobkowa to wykonywanie pracy lub świadczenie usług na podstawie umów cywilnoprawnych, w tym umowy agencyjnej, umowy zlecenia, umowy o dzieło lub umowy o pomocy przy zbiorach w rozumieniu przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników albo wykonywanie pracy w okresie członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej, spółdzielni kółek rolniczych lub spółdzielni usług rolniczych;

4. Minimalne wynagrodzenie rozumiane jako minimalne wynagrodzenie zgodne z Rozporządzeniem Rady Ministrów w sprawie minimalnego wynagrodzenia za pracę w danym roku.

OŚWIADCZENIE

OSOBY BEZROBOTNEJ

O ROZPOCZĘCIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Ja, niżej podpisany(a)

nr PESEL:

zamieszkały(a):

oświadczam, że zamierzam rozpocząć własną działalność gospodarczą w zakresie (zgodnie
z klasyfikacją PKD) :

.....

Adres zarejestrowania działalności gospodarczej:

.....

Adres prowadzenia działalności gospodarczej:

.....

Z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej będę podlegał(a) ubezpieczeniu społecznemu
i zdrowotnemu.

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis)

OŚWIADCZENIE O OTRZYMANIU POMOCY DE MINIMIS

.....
(imię i nazwisko, adres zamieszkania i adres albo firma, siedziba i adres podmiotu)

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń, wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego, oświadczam, że:

1. **Jestem / nie jestem *** beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jednolity Dz. U. z 2023 r., poz. 702).

2. **Otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am)*** w ciągu bieżącego roku oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych pomoc de minimis.

W przypadku otrzymania pomocy de minimis podać wartość otrzymanej pomocy (w euro). i dołączyć kopię zaświadczeń o otrzymanej pomocy.

3 Oświadczam, że otrzymałem inną pomoc publiczną*/ nie otrzymałem innej pomocy publicznej* w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis.

.....
data

.....
podpis i pieczęć podmiotu

* podkreślić właściwe

.....
(nazwa, adres i pieczęć zakładu pracy
wydającego zaświadczenie)

.....
(miejscowość i data)

ZAŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI WYNAGRODZENIA

Zaświadcza się, że Pan/i

PESEL

zamieszkały/a

jest zatrudniony/a

W.....
(pełna nazwa zakładu pracy)

na stanowisku

na umowę na czas nieokreślony w wymiarzeetatu

na czas określony* od do..... w wymiarze etatu

i uzyskał/a przeciętny dochód **netto z ostatnich 3** miesięcy w wysokości

słownie:

Wynagrodzenie nie jest/ jest* obciążone z tytułu.....

.....miesięcznie w wysokości.....

Wyżej wymieniony nie jest/ jest* w okresie wypowiedzenia umowy o pracę.

Zakład nie znajduje się/ znajduje się * w stanie likwidacji lub upadłości.

* niepotrzebne skreślić

.....
(podpis osoby upoważnionej
do podpisu zaświadczenia)

OŚWIADCZENIE PORĘCZycIELA

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zaświadczeń, poświadczeń, oświadczeń mających służyć za dowód w sprawie, prowadzonej na podstawie ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 735 z późn. zm.) zgodnie z art.233 §1, §2 i § 6 Kodeksu Karnego, za co grozi kara pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8 oraz za wyłudzenie środków publicznych z art. 297 KK, za co grozi kara pozbawienia wolności do lat 5 oświadczam, że wszystkie złożone przeze mnie informacje, zaświadczenia, poświadczenia, oświadczenia są prawdziwe.

1.	Imię i nazwisko	
2.	Adres zamieszkania	
3.	Pesel	
4.	Nazwa i numer dokumentu tożsamości	
5.	Źródło dochodu	☐ umowa o pracę na czas nieokreślony ☐ umowa o pracę na czas określony do dnia _____ ☐ emerytura ☐ renta ☐ działalność gospodarcza
6.	Stan cywilny	☐ kawaler/panna ☐ żonaty/mężatka ☐ rozwiedziony (-a) proszę udokumentować ☐ wdowa/wdowiec/ proszę udokumentować ☐ rozdzielność majątkowa / proszę udokumentować ☐ separacja/ proszę udokumentować
7.	Przeciętna kwota dochodu netto poręczyciela z ostatnich 3 miesięcy.	
8.	Przeciętna kwota dochodu netto z ostatnich 3 miesięcy współmałżonka poręczyciela.	
9.	Liczba osób pozostających na utrzymaniu z w/w dochodów.	Liczba osób łącznie ____ w tym dzieci: ____
10.	Miesięczny dochód na osobę (suma dochodów poz.7+8 podzielona na liczbę osób utrzymujących się z tego dochodu)	
11.	Aktualne zobowiązania finansowe np. kredyt, umowy leasingu, wyroki sądowe obciążające dochód – <u>podać wysokość do spłaty</u>	
12.	Miesięczna spłata zadłużenia – podać kwotę	

Oświadczam, że **nie poręczyłem/am w tutejszym Urzędzie żadnych umów cywilnoprawnych/ umowa o przyznanie środków na rozpoczęcie działalności, umowa o doposażenie lub wyposażenie stanowiska pracy/, które nie wygasły.**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dotyczących mojej osoby przez Powiatowy Urząd Pracy w Łowiczu, dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy, o której mowa w art. 66n ustawy z 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 735 z późn. zm.) zgodnie z Rozporządzeniem 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) oraz ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2019r. poz. 1781.

(data)

(czytelny podpis poręczyciela)

OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA PORECZycIELA

Ja niżej podpisany _____ legitymujący się dowodem osobistym
seria i numer _____ PESEL _____ **oświadczam, że:** wyrażam zgodę na poręczenie
przez współmałżonka kwoty _____ wraz odsetkami ustawowymi i nie będę sprzeciwiać się dochodzeniu roszczeń
wynikających z w/w poręczenia z majątku objętego wspólnością majątkową małżeńską, przetwarzanie danych osobowych
dotyczących mojej osoby przez Powiatowy Urząd Pracy w Łowiczu, dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz
realizacją umowy, o której mowa w art. 66n ustawy z 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
(Dz. U. z 2023 r. poz. 735 z późn. zm.) zgodnie z Rozporządzeniem 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) (Dz.
Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) oraz ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2019r. poz.
1781.

(data)

(czytelny podpis współmałżonka)

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych osób fizycznych poręczycieli i współmałżonków

Zgodna z art. 13 ust. 1 i 2 oraz art. 14 ust. 1 i 2 Rozporządzeniem 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r., str. 1, z późn. zm.) dalej RODO Powiatowy Urząd Pracy w Łowiczu informuje, że:

1. Administratorem Pana/i danych osobowych jest **Powiatowy Urząd Pracy w Łowiczu z siedzibą przy ulicy Stanisławskiego 28, 99 – 400 Łowicz**, reprezentowany przez **Dyrektora Urzędu**.
2. Z Administratorem Państwa danych osobowych można skontaktować się:
pod adresem korespondencyjnym: **Powiatowy Urząd Pracy w Łowiczu z siedzibą przy ulicy Stanisławskiego 28, 99 – 400 Łowicz**, telefonicznie: **46-830-98-00, 46-837-04-20, 837-07- 76**, pod adresem poczty elektronicznej: **lolw@praca.gov.pl**
3. W Powiatowym Urzędzie Pracy w Łowiczu jest powołany Inspektor Ochrony Danych, z którym można skontaktować się w siedzibie Administratora, pod numerem telefonu: 516 125 342 lub adresem email: **iodo@iodo.kutno.pl**,
4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO, w celu zabezpieczenia przyznanych środków, o których mowa w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych są podmioty upoważnione do ich otrzymania na podstawie obowiązujących przepisów prawa m.in. sądy, organy ścigania komornicy sądowi i inne organy państwowe, gdy wystąpią z żądaniem, w oparciu o stosowną podstawę prawną, podmioty przetwarzające na zlecenie i w imieniu Administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, w celu świadczenia określonych
w umowie usług np.: operatorzy pocztowi usług teleinformatycznych tj. hosting, dostarczanie lub utrzymanie systemów informatycznych, usług prawnych i doradczych.
6. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich.
7. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu wskazanego w pkt 4, a następnie przez czas wynikający z przepisów ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz.U. 2018 r. poz. 217 ze zm.) zgodnie z Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt Administratora.
8. Informujemy, że przysługuje Pani/Panu prawo do: dostępu do swoich danych osobowych oraz ich kopii, żądania sprostowania swoich danych osobowych, które są nieprawidłowe oraz uzupełnienia niekompletnych danych osobowych, żądania usunięcia swoich danych osobowych, w szczególności w przypadku cofnięcia przez Panią/Pana zgody
na przetwarzanie, gdy nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania, żądania ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych, ze względu na Pani/Pana szczególną sytuację, w przypadkach, kiedy przetwarzamy Pani/Pana dane na podstawie naszego prawnie usprawiedliwionego interesu, przenoszenia swoich danych osobowych w zakresie unormowanym w ogólnym rozporządzeniu o ochronie danych.
9. Każda osoba, której dane osobowe dotyczą, ma prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, jeżeli sądzi, że przetwarzanie danych osobowych jej dotyczące narusza przepisy RODO. Organem nadzorczym w Polsce jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie, ul. Stawki 2, z którym można kontaktować się w następujący sposób: listownie: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa; przez elektroniczną skrzynkę podawczą dostępną na stronie: **<https://www.uodo.gov.pl/pl/p/kontakt>**; , telefonicznie: (22) 531 03 00

10. Informujemy, że nie korzystamy z systemów służących do zautomatyzowanego podejmowania decyzji– Pani/Pana dane nie będą profilowane.
11. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem koniecznym do zabezpieczenia przyznanych środków, o których mowa w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
12. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości podpisania umowy.

Potwierdzam otrzymanie powyższych informacji i oświadczam, że zapoznałem/łam się z ich treścią

.....

Data i czytelny podpis

(poręczyciela)

.....

Data i czytelny podpis

(współmałżonka poręczyciela)

OPINIA DORADCY KLIENTA

Powiatowego Urzędu Pracy w Łowiczu

Dotycząca : - celowości przyznania bonu na zasiedlenie,

- zgodności wnioskowanego wsparcia z ustaleniami założonymi w Indywidualnym Planie

Działania,

- uwzględniająca sytuację bezrobotnego na lokalnym rynku pracy oraz jego indywidualne potrzeby.

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

.....

Data i podpis doradcy klienta