



Fundusze Europejskie
dla Mazowsza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Mazowsze.
serce Polski

Starosta Przysuski

Za pośrednictwem

Powiatowego Urzędu Pracy w Przysusze

ul. Szkolna 7

26-400 Przysucha

Tel. 048 675 27-88, fax. 048 675 51-99

Wniosek

o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej

(wersja wniosku obowiązująca od stycznia 2025r.)

na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (**Dz.U. z 2024 poz.475 t.j. z póź.zm.**), rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (**Dz.U. z 2024r. poz. 1100 t.j. z póź.zm.**); Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r.. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (**Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12. 2023**)

- Wniosek należy wypełnić w sposób czytelny wpisując treść w każdym do tego wyznaczonym punkcie wniosku. Ewentualne poprawki należy dokonywać poprzez skreślenie, zaparafowanie i podanie daty dokonania zmiany.
- Uwzględnieniu podlegał będzie jedynie wniosek prawidłowo sporządzony, złożony wraz z kompletem wymaganych dokumentów stanowiących podstawę przyznania środków.
- Wnioski nieuzupełnione i niekompletne nie zostaną wpisane do rejestru wniosków i nie będą podlegały rozpatrzeniu.
- O uwzględnieniu lub odmowie uwzględnienia wniosku Wnioskodawca powiadamiany jest pisemnie w terminie do 30 dni od dnia złożenia wniosku wraz z kompletem załączników,
- Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku.
- Wnioskowana kwota musi wynikać z kalkulacji wydatków
- Złożony wniosek nie podlega zwrotowi. Należy sporządzić kopię wniosku, ponieważ Urząd nie wydaje wniosku oraz nie sporządza kopii

- Złożenie wniosku nie gwarantuje otrzymania środków z Funduszu Pracy. Środki publiczne przeznaczone na podjęcie działalności gospodarczej są limitowane decyzjami finansowymi lub budżetami projektów.
- Od negatywnego rozpatrzenia wniosku nie przysługuje odwołanie.
- Złożenie wniosku nie zwalnia osoby bezrobotnej z obowiązku stawiania się na wizyty w wyznaczonych terminach
- Podjęcie działalności gospodarczej może nastąpić po podpisaniu umowy z PUP i otrzymaniu środków.

Wnioskuję o przyznanie dofinansowania w kwocie

słownie :

I. Dane osoby bezrobotnej ubiegającej się o przyznanie środków na rozpoczęcie działalności gospodarczej.

- ☐ bezrobotny* , ☐ opiekun* , ☐ absolwent Centrum Informacji Społecznej* ,
☐ absolwent Klubu Integracji Społecznej* * zaznacz właściwe

1. Imię i nazwisko:

2. Data i miejsce urodzenia: wiek

3. Dokładny adres zamieszkania:

4. Adres do korespondencji:

5. Wykształcenie (rodzaj, kierunek, data ukończenia):

.....

Zawód wyuczony.....

Zawód wykonywany.....

Dowód osobisty: serianr

Wydany przez:data.....

PESELNIP.....

Stan cywilny.....

Telefon wnioskodawcy:

Telefon współmałżonka :

Data rejestracji w PUP

[illegible]

- ☐ poręczenie
- ☐ weksel in blanco
- ☐ weksel z poręczeniem wekslowym (aval)
- ☐ gwarancja bankowa
- ☐ zastaw rejestrowy na prawach lub rzeczach
- ☐ blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym
- ☐ akt notarialny o poddaniu się egzekucji w trybie art. 777§ 1 pkt 5 k.p.c. **

****W przypadku wybrania zabezpieczenia w formie aktu notarialnego lub weksla in blanco konieczne jest ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia.**

Źródło dochodu - *Umowa o pracę / emeryt / rencista / działalność gospodarcza – skreśl niewłaściwe*

Źródło dochodu - *Umowa o pracę / emeryt / rencista / działalność gospodarcza – skreśl niewłaściwe*

3

III. Opis planowanego przedsięwzięcia:**1. Przedmiot oraz charakter planowanej działalności gospodarczej**

Przedmiot planowanej działalności*:		Charakter planowanej działalności (zaznaczyć znakiem X)
Symbol PKD (pięciocyfrowy)	Nazwa podklasy Opis wg PKD	
		☐ produkcyjna ☐ usługowa ☐ handlowa ☐ inna

** należy wpisać 1 rodzaj działalności, która będzie działalnością przeważającą - wiodącą (wskazaną również na zaświadczeniu o nr identyfikacyjnym REGON). Jednocześnie informujemy iż wpis do ewidencji działalności gospodarczej dokonany w CEIDG może obejmować dodatkowe nr PKD związane z wiodącym profilem działalności gospodarczej*

2. W ramach w/w działalności*: ☐ będę podatnikiem **VAT *** ☐ nie będę podatnikiem **VAT ***

2a. Czy wnioskodawca będzie posiadał prawną możliwość ubiegania się o zwrot równowartości odliczonego lub zwróconego, zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług, podatku VAT naliczonego od zakupionych towarów i usług w ramach przyznanego dofinansowania?

☐ Tak *

☐ Nie *

* zaznacz właściwe

3. Dokładny adres siedziby planowanej działalności.....

4. Informacje na temat lokalu przeznaczonego do prowadzenia działalności gospodarczej:

☐ Własność*, ☐ Współwłasność*, ☐ Najem*, ☐ Dzierżawa*, ☐ Użyczenie*

(* zaznacz właściwe)

W przypadku pozytywnego uwzględnienia wniosku przed podpisaniem umowy z PUP konieczne będzie dostarczenie właściwych dokumentów potwierdzających prawo do lokalu (akt własności, umowę najmu lub umowę użyczenia) oraz decyzji **Państwowej Inspekcji Sanitarnej** o przydatności lokalu do prowadzenia wskazanej działalności(w przypadku, gdy jest wymagana do prowadzenia działalności gospodarczej).

5. Krótki opis miejsca i rodzaju planowanej działalności gospodarczej, cel, motywacja, przyczyny dla których decyduje się Pan(i) na rozpoczęcie działalności gospodarczej, czy będzie miała charakter sezonowy.

This image shows a full page of white paper with horizontal dotted lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, providing a guide for handwriting practice. There are no margins, text, or other markings on the page.

6. Planowana działalność gospodarcza*:

* zaznacz właściwe

- ☐ Nie wymaga dodatkowych szczególnych uprawnień/koncesji/zezwoleń
- ☐ Wymaga dodatkowych szczególnych uprawnień/ koncesji/ zezwoleń, jakich:

.....

.....

.....

7. Czy wnioskodawca posiadał wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku:

☐ Tak *

☐ Nie *

* zaznacz właściwe

8. W przypadku wcześniejszego prowadzenia działalności gospodarczej proszę podać:

- rodzaj działalności według PKD na poziomie podklasy

- okres prowadzenia działalności

- przyczyny rezygnacji

.....

.....

9. Czy ktoś z członków najbliższej rodziny (współmałżonek, dzieci, rodzice, rodzeństwo) prowadził lub prowadzi działalność o tym samym lub podobnym profilu:

☐ Tak *

☐ Nie *

* zaznacz właściwe

Jeśli tak podać profil, miejsce prowadzenia oraz ewentualne przyczyny zakończenia prowadzenia działalności

.....

.....

.....

10. Posiadane predyspozycje do prowadzenia planowanej działalności gospodarczej w kontekście przydatności dla planowanego przedsięwzięcia.

Proszę o dołączenie kopii dokumentów potwierdzających kwalifikacje.

a. Wykształcenie (podać nazwę szkoły, zawód, specjalność tytuł zawodowy)

.....

.....

.....

.....

b. Posiadane uprawnienia, zezwolenia, koncesje:

.....

.....

.....

c. Doświadczenie zawodowe (podać wyłącznie doświadczenie wynikające ze stosunku pracy, umów zlecenia)

.....

.....

.....

.....

.....

d. Odbyte kursy, szkolenia:

.....

.....

.....

.....

e. Posiadane certyfikaty, referencje:.....

.....

.....

.....

f. Odbiorcy oferowanych usług/ produktów/ towarów.....

.....

.....

g. Sposób promocji i reklamy

.....

h. Czy występuje realne zapotrzebowanie na oferowane usługi/produkty/ towary.....

.....

.....

11.Działania podjęte na rzecz zamierzonej działalności:

a. Przedwstępne umowy, oświadczenia o współpracy z przyszłymi kontrahentami , usługobiorcami, usługodawcami, dostawcami, odbiorcami:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

IV. Plan finansowy działalności:

Kalkulacja całkowita kosztów oraz charakterystyka planowanego przedsięwzięcia

1. Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania (należy wskazać wszystkie koszty poniesione celem podjęcia działalności gospodarczej, np. koszty remontu lokalu, zakupu narzędzi, maszyn, urządzeń, wyposażenia, reklamy, zakupu towaru handlowego, opłaty itp.)

Lp.	Wyszczególnienie kosztów	Źródła finansowania		
		Zakup w ramach dofinansowania FP / EFS+ (kwota brutto)	Środki własne (kwota brutto)	Inne źródła (wymienić jakie)
1	Zakup maszyn i urządzeń			
2	Reklama do 10% wnioskowanej kwoty			
3	Towar do 40% wnioskowanej kwoty			
4	Adaptacja lokalu	Nie dotyczy		
5	Koszty transportu	Nie dotyczy		
6	Inne koszty			
RAZEM				

2. Szczegółowa specyfikacja wydatków planowanych do poniesienia w ramach dofinansowania, przeznaczonych na zakup towarów i usług niezbędnych do podjęcia planowanej działalności gospodarczej.

Poniższy katalog zakupów znajdzie swoje odzwierciedlenie w zawieranej umowie, dlatego powinien być dokładnie przemyślany i zweryfikowany pod kątem cen rynkowych.

Dotacja pochodzi ze środków publicznych, dlatego podstawową zasadą jej przyznawania, ale też wydatkowania jest legalność, gospodarność i celowość. Wydatki muszą być zaplanowane w sposób racjonalny, oszczędny i efektywny. Zakupy, których ceny będą zawyżone lub zaplanowane w sposób niegospodarny i ekonomicznie niezasadny (np. nastawione na uzyskanie jak najwyższej kwoty dotacji bez uzasadnienia sensu / celu) – nie zostaną zaakceptowane.

Lp.	Rodzaj zakupu	Zakup		Ilość	Kwota wydatku brutto (PLN)
		Nowy*	Używany*		
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
23					
Suma**					

* - zaznaczyć właściwe X

** suma musi być zgodna z kwotą wnioskowanego dofinansowania

W przypadku większej ilości zakupów proszę wypełnić kolejną stronę według powyższego wzoru

Środki na podjęcie działalności gospodarczej nie mogą być przeznaczone m.in. na:

1. zakup wyposażenia niezwiązanego bezpośrednio z rodzajem wnioskowanej działalności gospodarczej
2. wniesienie udziałów do spółek
3. wydatki dotyczące kosztów budów i remontów (wydatki poniesione na usługi i materiały związane z remontem i adaptacją lokalu)
4. zakup nieruchomości , ziemi
5. zakup samochodu osobowego, ciężarowego, dostawczego
6. zakup towarów powyżej 40% przyznawanych środków
7. koszty reklamy powyżej 10% przyznawanych środków
8. zakup sprzętu, przedmiotów, narzędzi, maszyn i urządzeń o wartości poniżej 100zł
9. zakup kasy fiskalnej
10. opłaty administracyjne, skarbowe, sądowe, podatki, koncesje, koszty utrzymania lokalu, składki ZUS, wynagrodzenia
11. spłatę zadłużeń, wniesienia kaucji
12. leasing maszyn i urządzeń, pojazdów
13. zakup/odsprzedaż dokonywana od członków rodziny
14. pokrycie kosztów transportu

Za poniesienie wydatku uznaje się moment faktycznego dokonania zapłaty tj. dokonania przelewu, zapłaty gotówką, płatność kartą płatniczą. W ramach przyznanych środków nie zostaną rozliczone zakupy dokonane na współwłasność oraz dokonane przed podpisaniem umowy

Zakup towaru w ramach podejmowanej działalności gospodarczej, możliwy jest tylko w przypadku założenia działalności handlowej.

Lp.	Rodzaj zakupu	Uzasadnienie celowości i przeznaczenia każdego z przedstawionych powyżej zakupów (w ramach dofinansowania):
-----	---------------	---

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

V. Analiza finansowa (kalkulacja przewidywanych przychodów i kosztów w pierwszym roku prowadzenia działalności gospodarczej.

A) PRZYCHODY	Średnie miesięczne (zł)	Średnie roczne (zł)
Przychody z handlu		
Przychody z produkcji		
Przychody z usług		
Inne przychody		
Razem przychody		

B) KOSZTY	Średnie miesięczne (zł)	Średnie roczne (zł)
Koszty zakupu surowców, towarów		
Wynagrodzenia i koszty zatrudnienia pracowników (ZUS, podatek od wynagrodzeń)		
Koszty transportu		
Koszty opakowań		
Opłaty eksploatacyjne (energia elektryczna, woda, CO, gaz)		
Zużycie materiałów nietrwałych(narzędzia, ubrania robocze, środki czystości itp.)		
Usługi obce (koszty remontów, biuro rachunkowe)		
Podatek lokalny (podatek od nieruchomości, gruntu)		
Inne koszty (np. telefon, poczta, materiały biurowe,		

reklama, wydatki reprezentacyjne itp.)		
---	--	--

RAZEM KOSZTY	Średnie miesięczne (zł)	Średnie roczne (zł)
C. Dochód brutto: (A-B)		
D. Składki na ubezpieczenia społeczne właściciela		
E. Zysk brutto: (C-D)		
F. Podatek dochodowy		
G. Składki na ubezpieczenia zdrowotne właściciela		
H. Zysk netto: E – (F-G)		

Pouczony o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
miejscowość i data

.....
podpis Bezrobotnego /opiekuna/ absolwenta CIS lub KIS

UWAGA

Integralną część wniosku stanowią poniższe załączniki:

1. **Załącznik nr 1** (oświadczenie Bezrobotnego);
2. **Załącznik nr 2** (Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis – część A i C).
3. Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych osobowych.
4. Zaświadczenie z banku o posiadanym koncie, umowa o prowadzenie rachunku bankowego lub wydruk z rachunku potwierdzający jego posiadanie.
5. Decyzję o wykreśleniu działalności z ewidencji Urzędu Gminy (jeśli działalność była prowadzona i zakończona co najmniej 12 miesięcy przed złożeniem wniosku).
6. Dokumenty dot. Umowy dzierżawy, najmu, użyczenia lokalu, akt własności
7. Dokumenty poświadczające kwalifikacje lub doświadczenie zawodowe.
- 8.. Inne dokumenty istotne dla oceny wniosku (np.: referencje, zdjęcia itp.)

ZAŁĄCZNIK NR 1**OŚWIADCZENIE BEZROBOTNEGO/opiekuna/absolwenta CIS lub KIS**

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia na podstawie art. 233 Kodeksu Karnego w brzmieniu „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8” oraz konsekwencjach z tego wynikających”

Ja

Oświadczam, że:

- 1) **Nie otrzymałem** bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
- 2) **Nie posiadam** wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, a w przypadku jego posiadania dołączam – oświadczenie o zakończeniu działalności gospodarczej w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.*
- 3) **Nie podejmę zatrudnienia** w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej; do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej;
- 4) W okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku **nie byłem/am karany/a** za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2024r poz.17 z późn. zmianami)
- 5) **Zobowiązuję się** do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej. Termin końcowy określony w miesiącach upływa z dniem, który datą odpowiada początkowemu dniowi tego terminu, np. w sytuacji gdy termin podjęcia działalności gospodarczej rozpoczyna się z dniem 01.01. danego roku to 12 m-cy upływa z dniem 01.01. kolejnego roku.
- 6) **Nie złożyłem/am** do innego starosty wniosku o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
- 7) **w okresie 12 miesięcy** bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku :

- nie odmówił bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja
- nie przerwał z własnej winy szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania , udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja , wykonywaniu prac społecznych użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie,
- po skierowaniu podjął szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie

8) **w okresie 12 miesięcy** bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku przez opiekuna:

- nie przerwał z własnej winy szkolenia stażu, pracy interwencyjnej , studiów podyplomowych, przygotowania zawodowego dorosłych

9) **nie posiadam/ posiadam** zadłużenia wobec ZUS z tytułu nieopłaconych składek należnych w związku z prowadzoną poprzednio działalnością gospodarczą lub wobec US z tyt. zaległości podatkowych oraz **nie zalegam/zalegam** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych

10) **nie posiadam / posiadam** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych

11) **spełniam** warunki określone w art. 46 ust. 1 pkt 2 Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (**Dz.U. z 2024 poz.475 t.j. z póź.zm.**), oraz w Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (**Dz.U. z 2024r. poz. 1100 t.j. z póź.zm.**);

12) **spełniam** warunki, o których mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023) - w ciągu minionych 3 lat całkowita wartość pomocy de minimis nie przekroczyła równowartości 300 000 euro ;

- **w ciągu minionych 3 lat przed dniem złożenia wniosku:**

- ☐ nie otrzymałem* pomocy de minimis
- ☐ otrzymałem* pomoc de minimis w wysokości: euro
- ☐ nie otrzymałem(am) pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie*
- ☐ otrzymałem(am) pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie* w wysokościeuro

☐ otrzymałem(am)* , ☐ nie otrzymałem (am)* inną pomoc publiczną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis

- 13) **wykorzystam** przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem , a zakupiony z otrzymanych środków sprzęt i urządzenia będą służyć planowanej przeze mnie działalności gospodarczej
Oświadczenia powyższe składam do wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej.
- 14) **Oświadczam**, że nie jestem wpisany oraz podmiot, który reprezentuję nie jest wpisany na listę osób i podmiotów, wobec których są stosowane środki, o których mowa w art. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 roku o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (DZ.U. z 2022 r., poz. 835) zwaną dalej „listą” prowadzoną przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych.
Lista jest publikowana w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie podmiotowej ministra właściwego do spraw wewnętrznych:

<https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami>

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Powiatowego Urzędu Pracy w Przysusze w błąd przy przedstawianiu informacji.

.....

Data, podpis Bezrobotnego /opiekuna/ absolwenta CIS lub KIS

*zaznaczyć właściwe

Klauzula informacyjna

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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(Dz.U.UE.L. z 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:

- 1) Administratorem Państwa danych jest Powiatowy Urząd Pracy w Przysusze, ul. Szkolna 7, 26-400 Przysucha, tel. 48-675-27-88
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: inspektor@cbi24.pl lub pisemnie pod adres Administratora.
- 3) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji umowy o **otrzymanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej** gdyż jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) w zw. z Ustawą z dnia 20 kwietnia 2004r o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
- 4) Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych tj. 5/10 lat
- 5) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, lecz nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu.
- 6) Państwa dane osobowych nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
- 7) W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
 - a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
 - b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
 - c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
 - d) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO);
- 8) Podanie przez Państwa danych osobowych w związku z ciążącym na Administratorze obowiązkiem prawnym jest obowiązkowe, a ich nieprzekazanie skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3. Nieprzekazanie danych udostępnianych dobrowolnie pozostaje bez wpływu na rozpoznanie sprawy.
- 9) Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa takim jak UOKiK, Sygnity.

.....
Data, podpis Bezrobotnego /opiekuna/ absolwenta CIS lub KIS