

**Starosta Powiatu Przysuskiego
za pośrednictwem
Powiatowego Urzędu Pracy
w Przysusze**

Wniosek

o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy

☐ **przedsiębiorcy** dla skierowanego bezrobotnego lub skierowanego poszukującego pracy *

☐ **niepublicznego przedszkola** lub niepublicznej innej formie wychowania przedszkolnego, niepublicznej szkole, o których mowa w ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe dla skierowanego bezrobotnego lub skierowanego poszukującego pracy *

(wersja wniosku obowiązująca od czerwca 2025 r.)

Podstawa Prawna

1. Ustawa z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620);
2. Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz. 243 z późn. zm.);
3. Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 468);
4. Rozporządzenie Komisji (UE) 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. z 2023 poz. 2831);
5. Rozporządzenie Komisji UE Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz.Urz. UE. L. z 2013 Nr 352 s.9 z późn. zm.);
6. Ustawa z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t.j. Dz. U. z 2024, poz. 1530 z późn. zm.);
7. Ustawa z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 277 i 1871);

Niniejszy wniosek składa się wraz z załącznikami, aby otrzymać refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowisko pracy.

Wnioski niezupełnione i niekompletne nie zostaną wpisane do rejestru wniosków i nie będą podlegać rozpatrzeniu

I.DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY

1. Nazwa Wnioskodawcy

2. Adres siedziby / adres oddziału firmy : (zgodnie z wpisem w CEIDG, KRS)

3. Telefon.....

4. mail.....

☐ Wyrażam zgodę na komunikowanie się ze mną za pomocą powyższego adresu e-mail w sprawach dot. niniejszego wniosku (w przypadku zgody proszę zaznaczyć „X”)

5. REGON , NIP ,
PKD - z 2025r, KRS

6. Forma prawna prowadzonej działalności :

☐ osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą*, ☐ spółka cywilna*,

☐ spółka z o.o.*

7. Jestem płatnikiem podatku od towarów i usług (**VAT**)*: ☐ tak * ☐ nie*

7a. Przysługuje mi prawo do obniżenia podatku od towarów i usług należnego o

kwotę podatku naliczonego ☐ tak* ☐ nie*

8. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności.....

9. Nr rachunku bankowego, nazwa oddziału.....

[illegible]

10. Symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności określonej zgodnie z **PKD wraz z opisem** związany z tworzonym stanowiskiem pracy - wynikający z dokumentu rejestrowego wnioskodawcy:

11. Wielkość przedsiębiorstwa:* ☐ mikro, ☐ małe, ☐ średnie, ☐ duże

* zaznacz właściwe

12. Kontakt - Imię i nazwisko , telefon oraz stanowisko służbowe osoby

reprezentującej wnioskodawcę (w przypadku działania pełnomocnika należy wskazać czynności co do których działania jest upoważniony – załączyć stosowny dokument):

.....tel.....
(Imię i nazwisko – telefon)

13 .Liczba zatrudnionych (w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy) pracowników w poszczególnych 6 miesiącach poprzedzających złożenie wniosku.

L.P	Miesiąc/ rok	Ogółem zatrudnionych wszystkich pracowników	Zatrudnieni pracownicy w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy	Zwolniono/ obniżono wymiar czasu pracy	Uwagi - podać przyczyny zwolnienia oraz wskazać na jakiej podstawie rozwiązano stosunek pracy / obniżono wymiar czasu pracy art. z Kodeksu Pracy
1					
2					
3					
4					
5					
6					

Stan zatrudnienia w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy, na dzień złożenia wniosku (*do stanu zatrudnienia nie zalicza się osób zatrudnionych w ramach umowy zlecenia, umowy o dzieło oraz uczniów odbywających praktyki zawodowe*) wynosiosób.

14. Stosunek prawny do lokalu, w którym będzie utworzone stanowisko pacy:

☐ posiadam prawo własności / współwłasności do lokalu

☐ wynajmuje lokal na podstawie umowy najmu / użyczenia / dzierżawy na okres od do.....

II . DANE DOTYCZĄCE TWORZONEGO MIEJSCA PRACY

1.Nazwa i kod zawodu według klasyfikacji zawodów i specjalności - przed złożeniem wniosku proszę ustalić z doradcą ds. zatrudnienia pracy w tut. Urzędzie pokój 6 lub 7

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(pieczęć i podpis doradcy ds. zatrudnienia tut. Urzędu)

2. Liczba miejsc pracy.....

3. Miejsce wykonywania pracy przez skierowanego bezrobotnego, skierowanego opiekuna (zgodnie z wpisem w CEIDG, KRS lub innymi dokumentami rejestrowymi)

.....

.....

4.Rodzaj pracy i zakres czynności zawodowych wykonywanych przez skierowaną osobę na tworzonym stanowisku pracy (opis realizowanych zadań) :

-

-

-

-

5. Wymagania Wnioskodawcy wobec kandydatów na tworzone stanowisko pracy:

- minimalne wykształcenie.....
- wymagane kwalifikacje / uprawnienia / umiejętności
-
-
-
- doświadczenie zawodowe na danym stanowisku pracy.....
-

6. Szczegółowe informacje o pracy.

a) zmianowość : ☐ tak * ☐ nie*

* zaznacz właściwe

b) godziny pracy

c) proponowane wynagrodzenie.....

d) proponowany okres zatrudnienia :

☐ czas nieokreślony☐ czas określony jaki?.....**III. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU REFUNDACJI ORAZ PROPONOWANEJ FORMY ZABEZPIECZENIA ZWROTU REFUNDACJI**

1. Warianty wnioskowanej kwoty refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.

1a. **Wariant 1**- nie więcej niż 4 krotność przeciętnego wynagrodzenia przy utrzymaniu stanowiska pracy przez okres co najmniej 12 miesięcy i zatrudnieniu pracownika przez okres co najmniej 12 miesięcy.

Wnioskowana kwota refundacji.....

1b. **Wariant 2** – więcej niż 4-krotność, jednak nie więcej niż 6 krotność przeciętnego wynagrodzenia przy utrzymaniu stanowiska pracy przez okres co najmniej 18 miesięcy i zatrudnieniu pracownika przez okres co najmniej 18 miesięcy.

Wnioskowana kwota refundacji.....

2. Kalkulacja wydatków dla poszczególnych stanowisk pracy oraz źródła ich finansowania

Lp.	Nazwa nowego stanowiska pracy	Koszt utworzenia stanowiska pracy (brutto)	Źródła finansowania nowo utworzonych stanowisk pracy	
			Środki z FP/ EFS+ (wnioskowana kwota refundacji)	Środki własne
1				
2				
3				
4				
RAZEM				

3. Szczegółowa specyfikacja wydatków dotyczących wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn w tym środków niezbędnych do zapewnienia zgodności stanowiska pracy z przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy oraz wymogami ergonomii.

Wnioskowana kwota refundacji winna uwzględniać status podmiotu w rejestrze VAT.

-W przypadku statusu podatnika czynnego - proszę wypełnić tabele w kwotach netto.

-W przypadku, gdy podatnik figuruje w rejestrze VAT – status podatnika zwolniony lub gdy nie figuruje w rejestrze VAT- proszę wypełnić tabele w kwotach brutto

L.p.	Nazwa wyposażenia (sprzętu)	Ilość sztuk	Wartość netto	Wartość brutto	Kwota do refundacji z FP / EFS +
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
OGÓŁEM KWOTA DO REFUNDACJI Z FUNDUSZU PRACY					

UWAGA - W przypadku gdy podmiot, który zawarł umowę o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, nabędzie prawo do obniżenia kwoty od towarów i usług należnego o kwotę podatku naliczonego, jest obowiązany do zwrotu równowartości podatku od towarów i usług od zakupionych w ramach umowy sprzętów. Zwrot równowartości podatku od towarów i usług zakupionych w ramach umowy jest dokonywany w terminie nie dłuższym niż 90 dni od dnia złożenia pierwszej deklaracji podatkowej dotyczącej podatku od towarów i usług, w której kwota tego podatku mogła być wskazana do odliczenia.

Zwrot równowartości podatku od towarów i usług po terminie 90 dni powoduje konieczność zapłaty odsetek ustawowych za opóźnienie.

Uzasadnienie - należy uzasadnić konieczność, celowość, niezbędność zakupu w/w maszyn w wykorzystaniu do pracy na danym stanowisku pracy. Należy opisać sposób wykorzystania sprzętu , maszyn na danym stanowisku pracy :

[illegible]

4. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu refundacji

- ☐ poręczenie osób fizycznych
- ☐ weksel z poręczeniem wekslowym (aval)
- ☐ weksel in blanco
- ☐ gwarancja bankowa
- ☐ zastaw rejestrowy na prawach lub rzeczach
- ☐ blokada środków na rachunku płatniczym
- ☐ akt notarialny o poddaniu się egzekucji

Przy zabezpieczeniu w formie weksla in blanco albo aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji jest konieczne ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia.

W przypadku, gdy Wnioskodawca proponuje m.in. formę zabezpieczenia zwrotu refundacji w postaci aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji przez dłużnika, powinien wypełnić **Oświadczenie o sytuacji majątkowej Wnioskodawcy.**

1.Nazwisko i imię poręczyciela

Telefon poręczyciela.....wiek

Adres zamieszkania.....

Miesięczny dochód brutto

Źródło dochodu - *Umowa o pracę / emeryt / działalność gospodarcza – * zaznacz właściwe

2.Nazwisko i imię poręczyciela

Telefon poręczyciela.....wiek

Adres zamieszkania.....

Miesięczny dochód brutto

Źródło dochodu - *Umowa o pracę / emeryt / działalność gospodarcza – * zaznacz właściwe

ZAŁĄCZNIK NR 1

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY:

Proszę zapoznać się z poniższymi oświadczeniami:

Na dzień złożenia wniosku :

1. Wnioskodawca, osoby reprezentujące wnioskodawcę i osoby zarządzające wnioskodawcą w okresie ostatnich 2 lat **nie były prawomocnie skazane za przestępstwo składania fałszywych zeznań** lub oświadczeń przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997r . – Kodeks Karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999r . – Kodeks Karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.

2. Przez ostatnie 6 miesięcy przedsiębiorca, w tym żłobek lub klub dziecięcy lub podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne, **wykonywał działalność gospodarczą** (do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia działalności gospodarczej) a w przypadku niepublicznego przedszkola lub niepublicznej innej formy wychowania przedszkolnego lub niepublicznej szkoły- działalność na podstawie ustawy z dnia 14.12.2016r. – Prawo oświatowe

3. W okresie ostatnich 6 miesięcy wnioskodawca **nie zmniejszył** wymiaru czasu pracy i stanu zatrudnienia pracowników z przyczyn dotyczących zakładu pracy, a w przypadku zmniejszenia wymiaru czasu pracy lub stanu zatrudnienia z innych przyczyn – uzupełnił wymiar czasu pracy lub stan zatrudnienia. Powyższy warunek będzie weryfikowany również na dzień podpisania umowy poprzez złożenia przez Wnioskodawcę stosownego oświadczenia .

4. Wnioskodawca **nie zalega z :**

- a. wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,
- b. opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na

ubezpieczenie zdrowotne, - z opłaceniem innych danin publicznych

5. Wnioskodawca nie zalega z opłacaniem innych danin publicznych i **nie posiada** nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych

6. Nie jest w stanie upadłości lub likwidacji

7. Wnioskodawca oświadcza, że tworzone stanowisko pracy nie jest finansowane jednocześnie w ramach pożyczki na utworzenie stanowiska pracy lub innych środków publicznych

8. Wnioskodawca zobowiązuje się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy otrzymał pomoc de minimis (lub oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy)

9. Wnioskodawca oświadcza, że przyjmuje do wiadomości iż **nie może korzystać** z refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy przez okres 12 miesięcy od dnia przerwania stażu realizowanego na podstawie art. 114 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia, w przypadku przerwania stażu z powodu:

- nierealizowania przez organizatora programu stażu lub niedotrzymania warunków jego odbywania,

- przerwania przez organizatora stażu bez uzasadnionej przyczyny;

10. Wnioskodawca przyjmuje do wiadomości, że Staroście za pośrednictwem Dyrektora PUP w Przysusze przysługuje prawo do weryfikacji wiarygodności danych zamieszczonych we wniosku oraz zobowiązuje się na wezwanie przedłożyć niezbędne dokumenty lub oświadczenia;

11. **Zapoznałem(am) się** i spełniam warunki, o których mowa w rozporządzeniu MRPiPS z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej z późn. zm. oraz 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;

12. W przypadku zawarcia umowy o refundację umożliwię pracownikom PUP w Przysusze przeprowadzenie wizyt monitorujących mających na celu weryfikację wywiązania się podmiotu z warunków w niej zawartych oraz zobowiązuje się do udostępnienia Urzędowi na każde żądanie niezbędnych dokumentów i udzielenia właściwych informacji mających wpływ na przyznanie refundacji.

13. Mam świadomość ze PUP nie dokonuje refundacji na łączne stanowiska pracy tzn w przypadku gdy skierowana osoba wykonywać będzie zadania przypisane do kilku odrębnych zawodów oraz w przypadku sezonowego charakteru pracy.

14. Mam świadomość, że PUP w Przysusze refunduje stanowisko pracy na terenie powiatu przysuskiego zgodnie z siedzibą lub miejscem wykonywania pracy.

15.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>

16. nie podlegam karze zakazu dostępu do środków /podlegam, na podstawie ustawy z dnia 15.06.2012r. o skutkach powierzenia wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych;

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

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Wiarygodność informacji podanych we wniosku i załączonych do niego dokumentów potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....

Data, czytelny podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentacji i składania oświadczeń zgodnie z dokumentem rejestrowym

**** Uwaga w przypadku spółki cywilnej powyższe oświadczenia podpisują wszyscy wspólnicy**

Oświadczam, że zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119 z 2016 r.):

zapoznałam/em się / nie zapoznałam/em się* z treścią Obowiązku informacyjnego załączonego do niniejszego Wniosku i zostałam/em poinformowana/y o przysługujących mi prawach dotyczących przetwarzania danych osobowych – w prostej i zrozumiałej formie. Oświadczam, że przekazuję dane osobowe świadomie i dobrowolnie.

.....

Data, czytelny podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentacji i składania oświadczeń zgodnie z dokumentem rejestrowym

ZAŁĄCZNIK NR 2**OŚWIADCZENIE O WIELKOŚCI UZYSKANEJ POMOCY DE MINIMIS**

Podstawa prawna: Rozporządzenia Komisji (UE) 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)

Informacje dotyczące podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc de minimis

Identyfikator podatkowy NIP podmiotu

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu oraz adres lub siedziba podmiotu

--

Oświadczam, że:

☐ w okresie trzech minionych lat * przed złożeniem wniosku **nie otrzymałem** pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie

☐ w okresie trzech minionych lat * **otrzymałem pomoc de minimis** oraz pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie w wysokości łącznie:

W EUR , W PLN

☐ **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

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
Data, czytelny podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentacji i składania oświadczeń zgodnie z dokumentem rejestrowym

Załączniki niezbędne przy złożeniu wniosku:

1. Uwierzytelnione kopie dokumentów poświadczających formę prawną pracodawcy (CEIDG, KRS,) aktualną umowę spółki, statut spółki;
2. **Formularz informacji** przedstawianych przy ubieganiu się **o pomoc de minimis**
3. zaświadczenie z Banku o nr konta
4. **Załącznik nr 1 – oświadczenia wnioskodawcy**
5. **Załącznik nr 2 – oświadczenie o pomocy de minimis**
6. **Obowiązek informacyjny związku z przetwarzaniem danych osobowych**
7. W przypadku zaznaczenia aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji przez dłużnika jako formy zabezpieczenia zwrotu refundacji – **oświadczenie o sytuacji majątkowej Wnioskodawcy;**
8. W przypadku, gdy osoba podpisująca wniosek nie jest wskazana z imienia i nazwiska w dokumencie rejestrowym – wnioskodawca składa Pełnomocnictwo do reprezentacji Wnioskodawcy sporządzone przez notariusza z zakresem czynności dla pełnomocnika.
9. Zaświadczenie o niezaleganiu US i ZUS

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY

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 reprezentowany przez Dyrektora (adres: ul. Szkolna 7, 26-400 Przysucha, nr 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 e-mail: inspektor@cbi24.pl lub pisemnie pod adres Administratora.
- 3) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu obsługi **wniosku refundację kosztów doposażenia lub wyposażenia stanowiska pracy**, tj. gdyż jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) w związku z art. 147 i art. 148 oraz przepisami następnymi ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (t. j. Dz. U. z 2025 r., poz. 620 ze zm.) W przypadku podjęcia działań zmierzających do zawarcia i wykonania umowy o dofinansowanie, o czym stanowi art. 150 ww. ustawy, podstawę legalizującą przetwarzanie danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. b RODO, tj. gdyż przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy. W przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie swoich danych osobowych w zakresie wykraczającym poza przepisy prawa, w innym celu, lecz powiązaniem z celem przedmiotowym - podstawę legalizującą przetwarzanie danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. a RODO.
- 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. przez okres: w przypadku realizacji umów na podjęcie działalności gospodarczej ze środków EFS – 10 lat a ze środków krajowych – 5 lat. Natomiast w przypadku danych podanych dobrowolnie – co do zasady do czasu wycofania przez Państwa zgody na ich przetwarzanie lub zrealizowania celu, dla którego zostały zgromadzone.
- 5) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, lecz nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu.
- 6) Państwa dane osobowe 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 do usunięcia danych w przypadkach określonych w przepisach RODO;
 - e) w przypadku gdy przetwarzanie odbywa się na podstawie wyrażonej zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO) - prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
 - f) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w sytuacji, gdy uznają Państwo, 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 realizację celu przetwarzania.
- 9) Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych tj. Sygnity a także m.in. usługodawcom wykonującym usługi serwisu systemów informatycznych lub doradztwa prawnego, jak również podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

.....
czytelny Podpis Wnioskodawcy