



PAROL KONCEPT Rafał Parol
ul. Ogrodnicza 4,
86-134 Dolna Grupa

**Wniosek o udzielenie dofinansowania kosztów wynagrodzenia
w ramach projektu pn. „Młodzi na rynku pracy”**

w ramach pomocy de minimis na podstawie Rozporządzenia Ministra Funduszy i Polityki Regionalnej z dnia 20 grudnia 2022 r. w sprawie udzielania pomocy de minimis oraz pomocy publicznej w ramach programów finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) na lata 2021-2027 wraz z Rozporządzeniem Ministra Funduszy i Polityki Regionalnej z dnia 21 maja 2024 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie udzielania pomocy de minimis oraz pomocy publicznej w ramach programów finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) na lata 2021-2027.

Nr wniosku	
Data wpływu	
Podpis osoby przyjmującej wniosek	

Wniosek należy wypełnić w sposób czytelny, wpisując treść w każdym do tego wyznaczonym punkcie wniosku. Wszelkie poprawki należy dokonywać poprzez skreślenie, zaparafowanie i podanie daty dokonania zmiany.

Właściwe pola ☐ oznaczyć „X”.

Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku.

Złożony wniosek nie podlega zwrotowi.

1. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY I PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI

Pełna nazwa Wnioskodawcy	
Adres siedziby Wnioskodawcy ulica, numer, miejscowość, kod pocztowy	
Dane kontaktowe (numer telefonu, adres e-mail)	
Dane osób upoważnionych do reprezentowania wnioskodawcy (imię i nazwisko oraz zajmowane stanowisko, nr telefonu)	
NIP	
REGON	
Miejsce prowadzenia działalności ulica, numer, miejscowość, kod pocztowy	

Rodzaj i opis prowadzonej działalności	
Data rozpoczęcia działalności	
Daty rozpoczęcia zawieszenia i wznowienia działalności (zgodnie z KRS/CEIDG, należy wypisać wszystkie o ile dotyczy)	
Symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności (PKD) związanej z wnioskowanym dofinansowaniem	
Kategoria przedsiębiorcy	☐ mikro ☐ małe ☐ średnie ☐ pozostałe
Zatrudnienie pracowników	☐ TAK ☐ NIE W przypadku oznaczenia „TAK” należy wskazać jedną z poniższych danych: ☐ 1-5 osób ☐ 5-10 osób ☐ 11-30 osób ☐ powyżej 31 osób
	Proszę wskazać dominującą formę zatrudnienia w przedsiębiorstwie (umowy o pracę na czas określony/nieokreślony, umowy cywilnoprawne lub inne) oraz krótko opisać przyjęty model zatrudnienia.

Preferowana forma kontaktu (należy wybrać co najmniej jedną)	☐ kontakt osobisty ☐ droga elektroniczna (mail) ☐ telefonicznie ☐ przesyłki za pośrednictwem operatora pocztowego
--	--

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 pracowników i którego roczny obrót i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 mln EUR,

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 mln EUR,

Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 250 pracowników i którego roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR a/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 mln EUR.

2. Stan zatrudnienia u Wnioskodawcy

Lp.	Miesiąc, rok	Ogólna liczba osób ubezpieczonych	Liczba pracowników zatrudnionych na umowę o pracę	Liczba osób - inne osoby ubezpieczone np. pracodawca, umowy cywilno-prawne, itp.
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
Średnie zatrudnienie w okresie ostatnich 12 miesięcy (dotyczy pracowników zatrudnionych na umowę o pracę)				
Stan zatrudnienia na dzień złożenia wniosku (liczba osób zatrudnionych na podstawie umowy o pracę)				

Należy złożyć oświadczenia poprzez oznaczenie znakiem „x” we właściwym polu:

- ☐ Oświadczam, iż nowozatrudniona osoba w ramach dofinansowania wynagrodzenia (subsydiowanego zatrudnienia) stanowić będzie realny wzrost zatrudnienia tworząc dodatkowe miejsce pracy u pracodawcy, tj. zostanie zachowany wymóg osiągnięcia wzrostu netto liczby pracowników w porównaniu ze średnią z ostatnich 12 miesięcy,
- ☐ Oświadczam, iż utworzone miejsce pracy nie będzie stanowiło wzrostu netto liczby pracowników zatrudnionych u danego pracodawcy bowiem zostało zwolnione w następstwie dobrowolnego rozwiązania stosunku pracy, przejścia na rentę z tytułu niezdolności do pracy, przejścia na emeryturę z tytułu osiągnięcia wieku emerytalnego, dobrowolnego zmniejszenia wymiaru czasu pracy lub rozwiązania stosunku pracy z powodu naruszenia przez pracownika obowiązków pracowniczych.

3. Opis stanowiska pracy.

Adres miejsca, w którym będzie utworzone miejsce pracy (miejscowość z kodem pocztowym, ulica, numer)	
Nazwa stanowiska	
Opis stanowiska pracy (należy szczegółowo opisać stanowisko pracy, zakres obowiązków)	
Proponowane warunki pracy (wymiar czasu pracy, zmianowość, godziny pracy)	
Wymagania stawiane Uczestnikowi /Uczestnicze Projektu	Wykształcenie:

	Kwalifikacje/umiejętności/doświadczenie zawodowe niezbędne do wykonywania pracy:
Przewidywany termin zatrudnienia (należy wpisać datę planowanego zatrudnienia)	
Okres refundacji (należy wpisać ilość miesięcy)	
Deklaracja zatrudnienia pracownika po zakończeniu okresu dofinansowania wynagrodzenia*	Zobowiązuję się do zatrudnienia, po okresie dofinansowania zatrudnienia, na okres co najmniej(ilość miesięcy) w wymiarze etatu.

* **Deklaracja zatrudnienia** oznacza zobowiązanie pracodawcy do utrzymania zatrudnienia po zakończeniu okresu dofinansowania przez okres co najmniej równy okresowi dofinansowania.

Formą zabezpieczenia jest weksel in blanco wraz z porozumieniem wekslowym.

.....
Data

.....
pieczęć i podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Podmiotu

Załączniki:

1. Oświadczenie o spełnianiu warunków udzielenia pomocy (załącznik nr 1),
2. Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis (załącznik nr 2),
3. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis,
4. Dwanaście deklaracji ZUS DRA za okres wskazany w pkt 2 wniosku (obejmujący 12 kolejnych miesięcy) wraz z zanonimizowanymi raportami ZUS RCA lub zestawieniami wygenerowanymi z systemu Płatnik/PUE ZUS zawierających kody tytułu ubezpieczenia, pozwalających na identyfikację osób zatrudnionych na podstawie umowy o pracę lub zaświadczenie wygenerowane z PUE ZUS za ten sam okres, potwierdzające liczbę osób zgłoszonych do ubezpieczeń, ze wskazaniem liczby osób zatrudnionych na podstawie umowy o pracę, a w przypadku krótszego okresu prowadzenia działalności – od dnia rozpoczęcia działalności.
Na potrzeby projektu Beneficjent uznaje za aktualne wyłączenie zaświadczenia wystawione nie wcześniej niż 30 dni przed dniem ich złożenia. Jeżeli przed podpisaniem umowy upłynie okres przekraczający 30 dni od daty wystawienia zaświadczenia, Wnioskodawca zobowiązany jest przedłożyć aktualny dokument najpóźniej w dniu zawarcia umowy.
5. W przypadku, gdy utworzone miejsce pracy nie będzie stanowiło wzrostu netto liczby pracowników zatrudnionych u Wnioskodawcy – należy za okres 12 miesięcy dołączyć zanonimizowane świadectwa pracy określające sposób rozwiązania stosunku pracy z pracownikami.



Załącznik nr 1 do wniosku o udzielenie dofinansowania kosztów wynagrodzenia

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej odpisany/a.....

/imię i nazwisko/

reprezentujący/

.....
/pełna nazwa podmiotu i adres/

Oświadczam, że:

1. **Spełniam/nie spełniam*** warunki określone w Rozporządzeniu Komisji (UE) 2023/2831 w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis /Dz. Urz. UE L z 15.12.2023/.
2. **Spełniam/nie spełniam*** warunki przyznania pomocy de minimis na podstawie Rozporządzenia Ministra Funduszy i Polityki Regionalnej z dnia 20 grudnia 2022 r. w sprawie udzielania pomocy de minimis oraz pomocy publicznej w ramach programów finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) na lata 2021-2027 wraz z Rozporządzeniem Ministra Funduszy i Polityki Regionalnej z dnia 21 maja 2024 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie udzielania pomocy de minimis oraz pomocy publicznej w ramach programów finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) na lata 2021-2027.
3. **Otrzymałem/nie otrzymałem*** pomoc przeznaczoną na te same koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą, na pokrycie których ubiegam się o pomoc.
4. **Oświadczam**, że dane ujawnione w rejestrach CEIDG/KRS są aktualne na dzień złożenia niniejszego oświadczenia oraz zgodne ze stanem faktycznym. Jednocześnie oświadczam, że na dzień złożenia niniejszego oświadczenia nie zostały złożone żadne wnioski o dokonanie zmian w ww. rejestrach, które nie zostały jeszcze ujawnione. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o wszelkich zmianach danych podlegających wpisowi do CEIDG/KRS.
5. **Oświadczam / oświadczamy, że zapewnię / nie zapewnię*** odpowiednie warunki zatrudnienia, zgodne z obowiązującymi przepisami.
6. **Zapoznałem/-łam się** z Regulaminem realizacji form wsparcia w ramach projektu *Młodzi na rynku pracy* i akceptuję jego warunki.
7. **Oświadczam/-y, że nie podlegam / nie podlegamy*** (oraz osoby, podmioty, które reprezentuję/ reprezentujemy nie podlegają, w tym podwykonawcy – o ile dotyczy) wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (tj. Dz.U. 2024 r., poz. 507).
8. **Oświadczam/-y, że nie podlegam / nie podlegamy*** (oraz osoby, podmioty, które reprezentuję/ reprezentujemy nie podlegają, w tym podwykonawcy – o ile dotyczy) wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 5k Rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 roku dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE L 229 z 31.07.2014 r., str. 1, z późn. zm.).

.....
Data

.....
pieczęć i podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania podmiotu

* niepotrzebne skreślić



Załącznik nr 2 do wniosku o udzielenie dofinansowania kosztów wynagrodzenia

.....
(data)

.....
(nazwa i adres Wnioskodawcy)

Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis

Oświadczam, że:

- w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku **otrzymałam/-em/ nie otrzymałam/-em*** pomoc(-y) *de minimis* (dotyczy pomocy *de minimis*),
 - w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku **otrzymałam/-em/ nie otrzymałam/-em*** pomoc(-y) *de minimis* (dotyczy pomocy *de minimis* w rolnictwie),
 - w roku, w którym ubiegam się o pomoc, oraz w okresie 2 poprzedzających go lat podatkowych **otrzymałam(-em) / nie otrzymałam(-em)*** pomoc(-y) *de minimis* (dotyczy pomocy *de minimis* w rybołówstwie),
- o której mowa w Rozporządzeniu Ministra Funduszy i Polityki Regionalnej z dnia 20 grudnia 2022 r. w sprawie udzielania pomocy de minimis oraz pomocy publicznej w ramach programów finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) na lata 2021-2027 wraz z Rozporządzeniem Ministra Funduszy i Polityki Regionalnej z dnia 21 maja 2024 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie udzielania pomocy de minimis oraz pomocy publicznej w ramach programów finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) na lata 2021-2027.

Wypełnia Wnioskodawca, który otrzymał pomoc:

Wielkość otrzymanej pomocy:

- de minimis
- *de minimis* w rolnictwie
- *de minimis* w rybołówstwie

Ja, niżej podpisany oświadczam, że jestem świadomy/ma odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
pieczęć i podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania podmiotu

* niepotrzebne skreślić



Ja niżej podpisany/a
urodzony/a dnia w
legitymujący/a się dowodem osobistym serii.....nr.....
wydanym przez.....
zamieszkały/a:.....

Oświadczam, co następuje:

1. Pozostaję w związku małżeńskim ☐ TAK ☐ NIE
2. Posiadam umowę o rozdzielności majątkowej ze współmałżonkiem ☐ TAK ☐ NIE

.....
(Data i własnoręczny podpis)



Zgoda dla współmałżonka*

Ja niżej podpisany/a
urodzony/a dnia w
legitymujący/a się dowodem osobistym serii.....nr.....
wydanym przez.....
zamieszkały/a:.....

Wyrażam zgodę na zawarcie przez współmałżonka/ę.....
(imię i nazwisko)

umowy o przyznanie refundacji kosztów utworzenia miejsca pracy wraz ze wszystkimi zobowiązaniami
z niej wynikającymi.

.....
(Data i własnoręczny podpis)

**dotyczy osób pozostających w związku małżeńskim i nie posiadających majątkowej umowy małżeńskiej.*



Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych Wnioskodawcy

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 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 (RODO), informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych podanych we Wniosku o udzielenie dofinansowania kosztów wynagrodzenia i w dalszych etapach uczestnictwa w projekcie pn.: „Młodzi na rynku pracy” realizowanego przez firmę PAROL KONCEPT Rafał Parol w partnerstwie z Powiatowym Urzędem Pracy w Grudziądzu, w zakresie zadań: realizacji wsparcia w postaci utworzenia miejsc pracy, dofinansowania kosztów wynagrodzenia, programu stażowego jest Firma PAROL KONCEPT z siedzibą ul. Ogrodnicza 4, 86-134 Dolna Grupa, reprezentowana przez Pana Rafała Parola.
2. Z administratorem określonym w pkt. 1 możesz skontaktować się przez powołanego przez niego inspektora ochrony danych osobowych pisząc na adres Firmy PAROL KONCEPT Rafał Parol z siedzibą ul. Ogrodnicza 4, 86-134 Dolna Grupa lub na adres e-mail parol.koncept@gmail.com
3. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych w projekcie „Młodzi na rynku pracy” będzie się odbywać na podstawie przepisów RODO (art. 6 ust. 1 lit. b, c, e oraz art. 9 ust. 2 lit g) oraz na podstawie i w celach wynikających z realizacji zadań związanych z projektem, Umowy z dnia 16.03.2026 r. o dofinansowanie projektu „Młodzi na rynku pracy” nr FEKP.08.04-IP.01-0006/25, oraz na podstawie przepisów Ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz aktów wykonawczych do tej ustawy, ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 roku – Kodeks cywilny, ustawy z dnia 17 listopada 1964 roku – Kodeks postępowania cywilnego, 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.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane wyłącznie przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania danych osobowych wynikających z 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 nie dłużej niż 10 lat od daty przyznania pomocy.
5. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania (poprawiania), jak również prawo do ograniczenia ich przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych. Prawo do usunięcia danych przysługuje, jeżeli zachodzą okoliczności wskazane w art. 17 ust. 1 i 2 RODO chyba, że przepisy te nie mają zastosowania zgodnie z ust. 3 powyższego artykułu. Jeśli do przetwarzania doszło na podstawie zgody, ma Pani/Pan prawo do wycofania tej zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie. Jednakże cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli Pani/Pana zdaniem, przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana - narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.
7. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest:
 - a. wymogiem ustawowym, gdy przetwarzanie danych osobowych następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej,
 - b. wymogiem umownym lub warunkiem zawarcia umowy,
 - c. dobrowolne, w przypadku gdy podstawą prawną jest zgoda na przetwarzanie danych osobowych. Brak podania danych będzie skutkował niemożnością rozpatrzenia wniosku.
8. Informujemy, iż Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępnione Partnerowi Projektu - Powiatowemu Urzędowi Pracy w Grudziądzu w zakresie niezbędnym do realizacji zadań Partnera wynikających z umowy o partnerstwie, w tym kierowania uczestników na poszczególne formy wsparcia oraz oceny wniosków, a także przekazywane wyłącznie podmiotom uprawnionym na podstawie obowiązujących przepisów prawa są nimi np.: sądy, organy ścigania, organy podatkowe oraz inne podmioty publiczne, gdy wystąpią z takim żądaniem oczywiście w oparciu o stosowną podstawę prawną oraz podmiotom prowadzącym badanie ewaluacyjne oraz pozostałym administratorom, o których mowa w art. 87 ust.

1 ustawy wdrożeniowej, w tym w szczególności Instytucji pośredniczącej, Instytucji zarządzającej FEdKP oraz Instytucji Koordynującej Umowę Partnerstwa (ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego). Dane osobowe możemy także przekazywać podmiotom, które przetwarzają je na zlecenie administratora tzw. podmiotom przetwarzającym, są nimi np.: podmioty świadczące usługi na zlecenie administratora, podmioty świadczące usługi informatyczne, telekomunikacyjne i inne. Jednakże przekazanie danych nastąpić może tylko wtedy, gdy zapewnią one odpowiednią ochronę praw.

9. Informujemy, iż podane przez Panią/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
10. Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

Oświadczam, iż zapoznałam/zapoznałem się oraz przyjąłem/przyjęłam do wiadomości powyższe informacje.

.....
(data i podpis Wnioskodawcy)



Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych Współmałżonka Wnioskodawcy

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 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 (RODO), informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych podanych we Wniosku o udzielenie dofinansowania kosztów wynagrodzenia i w dalszych etapach uczestnictwa w projekcie pn.: Młodzi na rynku pracy realizowanego przez firmę PAROL KONCEPT Rafał Parol w partnerstwie z Powiatowym Urzędem Pracy w Grudziądzu, w zakresie zadań: realizacji wsparcia w postaci utworzenia miejsc pracy, dofinansowania kosztów zatrudnienia, programu stażowego jest Firma PAROL KONCEPT z siedzibą ul. Ogrodnicza 4, 86-134 Dolna Grupa, reprezentowana przez Pana Rafała Parola.
2. Z administratorem określonym w pkt. 1 możesz skontaktować się przez powołanego przez niego inspektora ochrony danych osobowych pisząc na adres Firmy PAROL KONCEPT Rafał Parol z siedzibą ul. Ogrodnicza 4, 86-134 Dolna Grupa lub na adresem e-mail parol.koncept@gmail.com
3. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych w projekcie „Młodzi na rynku pracy” będzie się odbywać na podstawie przepisów RODO (art. 6 ust. 1 lit. b, c, e oraz art. 9 ust. 2 lit g) oraz na podstawie i w celach wynikających z realizacji zadań związanych z projektem, Umowy z dnia 16.03.2026 r. o dofinansowanie projektu „Młodzi na rynku pracy” nr FEKP.08.04-IP.01-0006/25, oraz na podstawie przepisów Ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz aktów wykonawczych do tej ustawy, ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 roku – Kodeks cywilny, ustawy z dnia 17 listopada 1964 roku – Kodeks postępowania cywilnego, 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.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane wyłącznie przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania danych osobowych wynikających z 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 nie dłużej niż 10 lat od daty przyznania pomocy.
5. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania (poprawiania), jak również prawo do ograniczenia ich przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych. Prawo do usunięcia danych przysługuje, jeżeli zachodzą okoliczności wskazane w art. 17 ust. 1 i 2 RODO chyba, że przepisy te nie mają zastosowania zgodnie z ust. 3 powyższego artykułu. Jeśli do przetwarzania doszło na podstawie zgody, ma Pani/Pan prawo do wycofania tej zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie. Jednakże cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli Pani/Pana zdaniem, przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana - narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.
7. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest:
 - a. wymogiem ustawowym, gdy przetwarzanie danych osobowych następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej,
 - b. wymogiem umownym lub warunkiem zawarcia umowy,
 - c. dobrowolne, w przypadku gdy podstawą prawną jest zgoda na przetwarzanie danych osobowych.

Brak podania danych będzie skutkował niemożnością rozpatrzenia wniosku złożonego przez Pani/Pana współmałżonka.

8. Informujemy, iż Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępnione Partnerowi Projektu - Powiatowemu Urzędowi Pracy w Grudziądzu w zakresie niezbędnym do realizacji zadań Partnera wynikających

z umowy o partnerstwie, w tym kierowania uczestników na poszczególne formy wsparcia oraz oceny wniosków, a także przekazywane wyłącznie podmiotom uprawnionym na podstawie obowiązujących przepisów prawa są nimi np.: sądy, organy ścigania, organy podatkowe oraz inne podmioty publiczne, gdy wystąpią z takim żądaniem oczywiście w oparciu o stosowną podstawę prawną oraz podmiotom prowadzącym badanie ewaluacyjne oraz pozostałym administratorom, o których mowa w art. 87 ust. 1 ustawy wdrożeniowej, w tym w szczególności Instytucji pośredniczącej, Instytucji zarządzającej FEdKP oraz Instytucji Koordynującej Umowę Partnerstwa (ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego). Dane osobowe możemy także przekazywać podmiotom, które przetwarzają je na zlecenie administratora tzw. podmiotom przetwarzającym, są nimi np.: podmioty świadczące usługi na zlecenie administratora, podmioty świadczące usługi informatyczne, telekomunikacyjne i inne. Jednakże przekazanie danych nastąpić może tylko wtedy, gdy zapewnią one odpowiednią ochronę praw.

9. Informujemy, iż podane przez Panią/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
10. Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

Oświadczam, iż zapoznałam/zapoznałem się oraz przyjąłam/przyjąłem do wiadomości powyższe informacje.

.....
(data i podpis Współmałżonka Wnioskodawcy)