Oświadczenie

Niniejsze oświadczenie składam będąc świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, po uprzednim pouczeniu o treści art. 233 § 6 w zw. z art. 233 § 1 i **§** 1a ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny (Dz. U. z 2025 r., poz. 383 t.j.)\*, zgodnie z którym złożenie oświadczenia niezgodnego z prawdą lub zatajenie w nim prawdy, stanowi przestępstwo zagrożone karą pozbawienia wolności **nie niższą od 3 m -cy**.

**\*Art. 233 § 1 KK** 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.**

**§ 1a.** Jeżeli sprawca czynu określonego w § 1 zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę z obawy przed odpowiedzialnością karną grożącą jemu samemu lub jego najbliższym, podlega karze pozbawienia wolności **od 3 miesięcy do lat 5.**

**Art. 233 § 6 KK** Przepisy § 1-3 oraz 5 stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie, jeżeli przepis ustawy przewiduje możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej.

Ja niżej podpisany/a\*

adres zamieszkania nr telefonu

legitymujący/a\* się dowodem osobistym PESEL

nr i seria d.o

oświadczam, iż źródłem mojego dochodu jest:

\*\* w od dnia

(podać pełną nazwę zakładu)

\*\* umowa zawarta jest na czas określony/nieokreślony\* do dnia

mój średni miesięczny dochód (brutto) z ostatnich 3 miesięcy

wynosi : słownie:

i nie jest/jest obciążony\* z tytułu wyroków sądowych

kwotą zł :

Wysokość miesięcznej spłaty powyższego zadłużenia wynosi:

Jestem/nie jestem\* stroną innej umowy zawartej z tutejszym Urzędem.

\*niepotrzebne skreślić data, czytelny podpis

\*\*wypełnić w przypadku umowy o pracę

**Klauzula informacyjna dla poręczycieli oraz ich współmałżonków**

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia 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) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz.Urz.UE. L Nr 119, str. 1 z 4.05.2016 r.) – RODO oraz na podstawie Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych ( t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781 )

informuję, że:

1. Administratorem  Pani/Pana danych osobowych jest: **Powiatowy Urząd Pracy w Bytowie ul. Wojska Polskiego 6, 77-100 Bytów**, tel.: +48 59 822 22 27, adres e-mail: gdby@praca.gov.pl który reprezentuje Dyrektor Urzędu.
2. W Powiatowym Urzędzie Pracy w Bytowie powołany jest Inspektor Ochrony Danych (IOD).   Dane kontaktowe:  tel. +48 59 822 22 27, e-mail: iod@pup.pl.
3. Dane osobowe  będą przetwarzane w celu zawarcia i realizacji umowy poręczenia w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze zgodnie z ustawa z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia. Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Dane osobowe mogą być przetwarzane na podstawie wyrażonej dobrowolnie zgody do przetwarzania danych w sytuacji, gdy podanie danych nie jest obowiązkiem prawnym, ale ułatwia komunikację Administratora w celu załatwienia sprawy.
4. W związku z przetwarzaniem danych w powyżej wskazanym celu, Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców. Odbiorcami danych mogą być:
   1. podmioty upoważnione do odbioru danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa;
   2. podmioty, które przetwarzają Pani/Pana dane osobowe w imieniu Administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych (tzw. podmioty przetwarzające).
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzana przez okres niezbędny do realizacji wskazanego w pkt 3 celu przetwarzania, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z przepisów prawa oraz zgodnie   
   z obowiązującym okresem przechowywania dokumentacji określonym w Zarządzeniu Nr 29 z dnia 31.12.2021 roku Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Bytowie w sprawie: instrukcji kancelaryjnej oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania składnicy akt.
6. W związku z przetwarzaniem przez Administratora danych osobowych przysługuje Pani/Panu:
   1. prawo dostępu do treści danych,
   2. prawo do sprostowania danych,
   3. prawo do usunięcia danych,
   4. prawo do ograniczenia przetwarzania danych,
   5. prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych.
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,   
   ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa gdy Pani/Pan uzna, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia.
8. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich.
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem koniecznym do skorzystania z form wsparcia   
   w zakresie promocji zatrudnienia, łagodzenia skutków bezrobocia oraz aktywizacji zawodowej w Powiatowym Urzędzie Pracy w Bytowie. Przy czym podanie danych jest:
   1. obowiązkowe, jeżeli tak zostało to określone w przepisach prawa;
   2. dobrowolne, jeżeli odbywa się na podstawie Pani/Pana zgody lub ma na celu zawarcie umowy. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwość skorzystania z form pomocy określonych   
      w ustawie w ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, przepisach wykonawczych, oraz świadczeń określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych. W przypadku, w którym przetwarzanie Pani/Pana danych odbywa się na podstawie zgody (tj. art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia), przysługuje prawo do cofnięcia jej w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany przy podejmowaniu decyzji, w tym również   
    w formie profilowania w rozumieniu Rozporządzenia.

Potwierdzam zapoznanie się z powyższą informacją:

…………………………. ………………. …………….……………………………….

( miejscowość ) ( data ) ( czytelny podpis )