..................................................... ......................................dnia.............................

/ pieczątka zakładu pracy /

**ZAŚWIADCZENIE**

Niniejszym zaświadczam, że.....................................................................................................................................

/ imię i nazwisko /

dokładny adres zamieszkania ..................................................................................................................................

numer ewidencyjny pesel: ......................................................................................................................................

jest zatrudniony/a na stanowisku .............................................................................................................................

na podstawie umowy o pracę zawartej w dniu .............................................................. na czas nieokreślony\*
 /określony\* / wykonywania określonej pracy\*/ do dnia .........................................................................................

Wyżej wymieniony/a znajduje się\* / nie znajduje się\*/ w okresie wypowiedzenia umowy o pracę.

Zakład pracy znajduje się\*/ nie znajduje się\* w stanie likwidacji\*/ upadłości\*/

...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... / ewentualne uwagi /

Średnie miesięczne wynagrodzenie wyżej wymienionego/ej z ostatnich 3 miesięcy wynosi brutto ………............

słownie: .....................................................................................................................................................................

netto ........................... słownie: ...............................................................................................................................

i nie jest obciążone\*/ jest obciążone\*/ sądowymi lub administracyjnymi tytułami egzekucyjnymi w kwocie........

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

Niniejsze zaświadczenie zachowuje ważność przez okres 1 miesiąca od daty wystawienia.

\*/ niepotrzebne skreślić

UWAGA

Zaświadczenie wypełnione niewłaściwie

lub nieczytelnie nie będzie honorowane

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

 / pieczątka i podpis osoby upoważnionej/

**OŚWIADCZENIE z dnia** ………………….………………

**I.** Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych.

W związku ze złożonym **wnioskiem o przyznanie Bonu na zasiedlenie przez ………………………………………………….**

**oświadczam, że dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu**, 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 Nr119 s.1), zwanego dalej jako „RODO”.*

**II. Zgodnie z „RODO” Powiatowy Urząd Pracy w Działdowie informuje, iż:**

1) Administratorem Danych Osobowych Pana/Pani jest Powiatowy Urząd Pracy w Działdowie przy ul. Chopina 6, 13-200 Działdowo, dalej jako „ADO”. Administrującym danymi osobowymi w imieniu PUP w Działdowie jest Dyrektor PUP w Działdowie - tel. kontaktowy 23 697 59 01, e-mail oldz@praca.gov.pl

2) Dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2020 r. poz.1409 ze zm.).

3) ADO będzie przetwarzał następujące kategorie danych osobowych: imię, nazwisko, pesel, miejsce zamieszkania/zameldowania, adres do korespondencji, seria i nr dowodu osobistego, przez kogo wydany, nr telefonu, źródło dochodu/miejsce pracy, kwota dochodu, zobowiązania finansowe, stan cywilny, dane współmałżonka (nazwisko i imię, pesel, seria i numer dowodu osobistego, przez kogo wydany, adres zamieszkania/zameldowania, adres do korespondencji, nr telefonu, zobowiązania finansowe).

4) Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych (IOD) w PUP w Działdowie, , kontakt.rodo@pupdzialdowo.pl

5) Dane osobowe mogą być przekazywane organom państwowym, organom ochrony prawnej (Policja, Prokuratura, Sąd) lub organom samorządu terytorialnego w związku z prowadzonym postępowaniem na podstawie umotywowanego wniosku z poprawną podstawą prawną.

6) Pana/Pani dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.

7) Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w zakresie niezbędnym do realizacji celów przetwarzania danych osobowych, nie dłużej niż wynika to z Jednolitego Rzeczowego Wykazu Akt Powiatowego Urzędu Pracy w Działdowie.

8) W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługuje Panu/Pani prawo do: dostępu do danych osobowych, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych, wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie – jeśli do przetwarzania doszło na podstawie zgody.

9) Cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

10) Wymienione prawa mogą być ograniczone w sytuacjach kiedy Urząd jest zobowiązany prawnie do przetwarzania danych w celu realizacji obowiązku ustawowego.

11)Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pana/Pani narusza przepisy ogólnego rozporządzenia „RODO”.

12) Pana/Pani dane osobowe, o których mowa w pkt. 3 zostały pozyskane/pochodzą z następującego źródła - od wnioskodawcy wskazanego w pkt I.

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

 *Czytelny podpis poręczyciela Czytelny podpis współmałżonka poręczyciela*