

**Powiatowy Urząd Pracy
w Nowym Mieście Lubawskim**

WNIOSEK

o przyznanie bonu na zasiedlenie dla osoby bezrobotnej do 30 roku życia

Imię i nazwisko

Adres zameldowania stałego.....

Adres zameldowania tymczasowego

Obecny adres zamieszkania¹.....

PESEL ____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____ Nr telefonu

Numer konta bankowego, na które należy przekazać środki Funduszu Pracy w ramach bonu:

□□	-	□□□□	-	□□□□	-	□□□□	-	□□□□	-	□□□□	-	□□□□	-	□□□□
----	---	------	---	------	---	------	---	------	---	------	---	------	---	------

Na podstawie art. 66n ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2025 r. poz. 214) zwracam się z prośbą o przyznanie bonu na zasiedlenie w wysokości zł, z przeznaczeniem na pokrycie kosztów zamieszkania w związku z podjęciem przeze mnie zatrudnienia poza miejscem dotychczasowego zamieszkania. Jednocześnie informuje, że:

1. miejscowość zamieszkania w związku z podjęciem zatrudnienia (tylko teren Polski):
.....,
2. odległość od miejsca dotychczasowego zamieszkania do miejscowości, w której zamieszkam wynosi km lub czas dojazdu do tej miejscowości i powrotu do miejsca dotychczasowego zamieszkania przekracza łącznie co najmniej 3 godziny dziennie.

UZASADNIENIE WNIOSKU O PRYZNANIE BONU NA ZASIEDLENIE²

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

.....
(data i podpis Wnioskodawcy)

¹ Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu (art. 25 KC).

² W uzasadnieniu można wskazać: planowane miejsce zamieszkania po otrzymaniu bonu; czy posiada już pracodawcę, który gwarantuje zatrudnienie i na jakich warunkach, w przypadku znalezienia pracodawcy, do wniosku można dołączyć oświadczenie pracodawcy (załącznik nr 1 do wniosku), które zwiększy szanse Wnioskodawcy na otrzymanie bonu; powody zmiany miejsca zamieszkania (m.in. w związku z posiadanym wykształceniem, kwalifikacjami, umiejętnościami i doświadczeniem oraz brakiem możliwości zatrudnienia w miejscu dotychczasowego zamieszkania).

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o której mowa w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeksu Karnego, oświadczam, że:

1. Dane zawarte w niniejszym wniosku oraz załącznikach do wniosku są zgodne z prawdą.
2. **Zobowiązuje się** do podjęcia zatrudnienia w terminie 30 dni od dnia otrzymania bonu na zasiedlenie i wykonywania pracy przez okres co najmniej 6 miesięcy w okresie 8 miesięcy od dnia otrzymania bonu na zasiedlenie.
3. **Będę osiągał/a** w związku z podjęciem zatrudnienia wynagrodzenie w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia za pracę brutto miesięcznie oraz będę podlegał/a ubezpieczeniom społecznym.
4. Odległość od miejsca dotychczasowego zamieszkania do miejscowości, w której zamieszkać w związku z podjęciem zatrudnienia, wynosi co najmniej 80 km lub czas dojazdu do tej miejscowości i powrotu do miejsca dotychczasowego zamieszkania przekracza łącznie co najmniej 3 godziny dziennie.
5. **Zobowiązuje się do zwrotu** kwoty bonu na zasiedlenie w całości wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od daty otrzymania środków, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty w przypadku, o którym mowa w art. 66n ust. 5 pkt 1 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2025 r. poz. 214).
6. **Zobowiązuje się do zwrotu** kwoty bonu na zasiedlenie wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od daty otrzymania środków, proporcjonalnie do udokumentowanego okresu pozostawania w zatrudnieniu, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty w przypadku, o którym mowa w art. 66n ust. 5 pkt 2 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2025 r. poz. 214).

.....
(data i podpis Wnioskodawcy)

POUCZENIE

1. Na wniosek bezrobotnego do 30 roku życia starosta, **na podstawie umowy, może przyznać bon na zasiedlenie w związku z podjęciem przez niego zatrudnienia poza miejscem dotychczasowego zamieszkania**, jeżeli:
 - 1) z tytułu wykonywania pracy będzie osiągał wynagrodzenie w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia za pracę brutto miesięcznie oraz będzie podlegał ubezpieczeniom społecznym,
 - 2) odległość od miejsca dotychczasowego zamieszkania do miejscowości, w której bezrobotny zamieszka w związku z podjęciem zatrudnienia, wynosi co najmniej 80 km lub czas dojazdu do tej miejscowości i powrotu do miejsca dotychczasowego zamieszkania środkami transportu zbiorowego przekracza łącznie co najmniej 3 godziny dziennie,
 - 3) będzie pozostawał w zatrudnieniu, przez okres co najmniej 6 miesięcy.- Przesłanki wymienione w ust. 1 muszą zostać spełnione łącznie.
2. **Środki Funduszu Pracy przyznane w ramach bonu na zasiedlenie**, w wysokości określonej w umowie, nie wyższej jednak niż 200% przeciętnego wynagrodzenia za pracę, **przeznacza się na pokrycie kosztów zamieszkania** związanych z podjęciem zatrudnienia.
3. **Bezrobotny, który otrzymał bon na zasiedlenie, jest obowiązany w terminie:**
 - 1) do 30 dni od dnia otrzymania bonu na zasiedlenie dostarczyć do powiatowego urzędu pracy dokument potwierdzający podjęcie zatrudnienia i oświadczenie o spełnieniu warunku, o którym mowa w ust. 1 pkt. 2;
 - 2) do 7 dni, odpowiednio od dnia utraty zatrudnienia i od dnia podjęcia nowego zatrudnienia, lub przedstawić powiatowemu urzędowi pracy oświadczenie o utracie zatrudnienia, i podjęciu nowego zatrudnienia, oraz oświadczenie o spełnieniu warunku, o którym mowa w ust. 1 pkt. 2;
 - 3) do 8 miesięcy od dnia otrzymania bonu na zasiedlenie udokumentować pozostawanie w zatrudnieniu przez okres 6 miesięcy.
4. Dokumenty i oświadczenia, o których mowa w ust. 3, mogą być przekazywane w szczególności za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu przepisów o prawie pocztowym lub w postaci elektronicznej na elektroniczną skrzynkę podawczą właściwego urzędu pracy.
5. **W przypadku niewywiązania się z obowiązku, o którym mowa w ust. 3:**
 - 1) pkt 1 i 2 – kwota bonu na zasiedlenie podlega zwrotowi w całości w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty, wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od daty otrzymania środków;

- 2) pkt 3 - kwota bonu na zasiedlenie podlega zwrotowi proporcjonalnie do udokumentowanego okresu pozostawania w zatrudnieniu w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty, wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od daty otrzymania środków.
6. Nie zalicza się do okresu spełniającego warunek, o którym mowa w ust. 1 pkt 3, okres:
 - 1) usprawiedliwionej nieobecności, jeżeli pracownik nie zachowuje prawa do wynagrodzenia,
 - 2) urlopu bezpłatnego,
 - 3) stosunku służbowego m.in. w Policji, Służbie Więziennej, Straży Granicznej, Państwowej Straży Pożarnej, Służbie Ochrony Państwa i innych służbach, gdzie praca jest wykonywana na podstawie stosunku administracyjnego,
 - 4) pełnienia służby wojskowej bez względu na rodzaj służby i czas jej trwania,
 - 5) zatrudnienia w ramach umowy stypendialnej zawartej z klubem sportowym,
 - 6) zawieszenia stosunku pracy,
7. Bon na za zasiedlenie może zostać przyznany osobom bezrobotnym do 30 roku życia:
 - 1) którzy dotychczas nie korzystali z tej formy wsparcia
 - 2) które zmieniają miejsce zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
8. Złożenie wniosku nie gwarantuje zawarcia z Urzędem Pracy umowy i wydawania bonu.
9. Podjęcie zatrudnienia lub może nastąpić dopiero po otrzymaniu bonu na zasiedlenie, na podstawie umowy zawartej ze Starostą.
10. Bon na zasiedlenie nie może zostać przyznany osobie, która będzie podejmowała pracę lub działalność gospodarczą w miejscowości, w której już posiada meldunek stały lub czasowy.
11. Bon na zasiedlenie nie przysługuje bezrobotnemu, który zawiesił dotychczasową działalność gospodarczą.
12. Zawarcie umowy w sprawie przyznania bonu na zasiedlenie oraz wypłata środków jest uzależniona od przedstawienia przez wnioskodawcę zabezpieczenia wykonania warunków umowy w formie poręczenia cywilnego. Poręczyciel powinien spełniać następujące warunki:
 - 1) być osobą pełnoletnią,
 - 2) być zatrudnionym na okres co najmniej dwóch lat i nie znajdować się w okresie wypowiedzenia lub być prowadzącym działalność gospodarczą, która to działalność nie jest w stanie likwidacji lub upadłości, a osoba prowadząca ww. działalność nie posiada zaległości w ZUS i US z tytułu jej prowadzenia,
 - 3) nie jest współmałżonkiem wnioskodawcy,
 - 4) osiąga wynagrodzenie lub dochód w przypadku prowadzących działalność gospodarczą, którego wartość brutto z trzech miesięcy poprzedzających poręczenie, wynosi co najmniej **4666 zł brutto** miesięcznie,
 - 5) nie jest zobowiązany z tytułu prawomocnego wyroku sądowego,
 - 6) nie toczy się wobec poręczającego żadne postępowanie egzekucyjne.
13. Do zawarcia umowy o dofinansowanie konieczna jest zgoda współmałżonka Wnioskodawcy pozostającego z nim we wspólnocie majątkowej, wyrażona podpisem złożonym w obecności upoważnionego pracownika Powiatowego Urzędu Pracy w Nowym Mieście Lubawskim.
14. Złożenie poręczenia wymaga zgody współmałżonka poręczyciela pozostającego z nim we wspólnocie majątkowej. Zgoda wyrażona podpisem złożonym w obecności upoważnionego pracownika Urzędu.

Zapoznałem się z treścią pouczenia

.....
(data i podpis Wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 - Oświadczenie pracodawcy o zamiarze zatrudnienia/powierzenia osobie bezrobotnej.
2. Załącznik nr 2 - Oświadczenie poręczyciela (dla osób prowadzących działalność gospodarczą)
3. Załącznik nr 3 - Oświadczenie poręczyciela (wypełnia osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, emeryt, rencista, osoba posiadająca gospodarstwo rolne)

.....
(pieczęć firmowa pracodawcy)

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY
O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA OSOBY BEZROBOTNEJ**

1. Pełna nazwa pracodawcy:
2. Adres siedziby pracodawcy:
3. REGON:
4. NIP:
5. Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby uprawnionej do reprezentowania pracodawcy:
6. Nr telefonu

Przedstawiając powyższe informacje **oświadczam**, że deklaruję zatrudnienie,

Pana/Pani, na okres od: do,
(imię i nazwisko)

na stanowisku, miejsce zatrudnienia (adres, który będzie wynikał z zawartej z osobą bezrobotną umowy)

.....
za wynagrodzeniem miesięcznym (brutto) co najmniej w wysokości **minimalnego wynagrodzenia**, od którego będą odprowadzane składki na ubezpieczenie społeczne.

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.

.....
(data, podpis i pieczęćka pracodawcy lub osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w jego imieniu)

Pouczenie:

- Zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 43 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2025 r. poz. 214) **zatrudnienie** to wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą.
- Zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 12a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2025 r. poz. 214) minimalne wynagrodzenie za pracę to kwota minimalnego wynagrodzenia za pracę pracowników, przysługująca za pracę w pełnym miesięcznym wymiarze czasu pracy ogłaszana na podstawie ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (tj. Dz. U. z 2020 r., poz. 2207 ze zm.).

**OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA
(dla osób prowadzących działalność gospodarczą)**

I. DANE OGÓLNE

Imię i nazwisko.....

PESEL.....

Adres zamieszkania.....

Nazwa i numer dokumentu tożsamości

Stan cywilny*:

- Panna/kawaler,
- Mężatka/zonaty - pozostający w małżeńskiej wspólnocie majątkowej,
- Mężatka/zonaty - posiadająca(y) rozdzielność majątkową z małżonkiem(a) - należy dołączyć odpowiedni dokument o rozdzielności majątkowej,
- Rozwiedziona/y - należy dołączyć odpowiedni dokument np. sentencję o wyroku,
- Wdowa/wdowiec - należy dołączyć akt zgonu.

II. DANE DOTYCZĄCE PROWADZONEJ

Nazwa firmy, adres siedziby

Data rozpoczęcia działalności

Okres zawieszenia działalności od do

% posiadanych udziałów

Forma prawna*:

- jednoosobowa działalność gospodarcza,
- spółka cywilna,
- spółka jawna,
- spółka komandytowa,
- Inne (jakie)

Nr KRS	
Nr REGON	
Nr NIP	

Forma opodatkowania

Ostatni rok podatkowy

Bieżący rok

Mój dochód w okresie ostatnich 12 miesięcy wyniósł (zgodnie z PIT za ostatni zamknięty rok obrotowy)

Jednocześnie oświadczam, że*:

- nie wykazuję straty
- wykazuję stratę, w średniomiesięcznej wysokościzł
- nie posiadam
- posiadam zobowiązania finansowe (jeśli tak proszę wypełnić poniżej)

III. ZOBOWIĄZANIA I OBCIĄŻENIA FIRMOWE

Rodzaj zobowiązania (np. kredyt obrotowy/inwestycyjny, pożyczka, inne obciążenia)

Wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia z tego tytułu wynosi:

Oświadczam, że terminowo reguluję wszelkie płatności wobec ZUS i Urzędu Skarbowego oraz na dzień złożenia niniejszego dokumentu nie zalegam z płatnościami w wymaganych wysokościach wobec ZUS i Urzędu Skarbowego.

Oświadczam, iż na dzień złożenia niniejszego dokumentu dokumenty rejestrowe prowadzonej (wpis do ewidencji /wypis KRS, REGON, NIP) są aktualne.

Oświadczam, że nie toczy się wobec mnie żadne postępowanie egzekucyjne oraz nie jestem zobowiązany z tytułu prawomocnego wyroku sądu.

Pouczony o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku Kodeksu karnego potwierdzam prawdziwość informacji zawartych w powyższym oświadczeniu.

.....
(data i podpis poręczyciela)

* zaznaczyć właściwe

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Nowym Mieście Lubawskim

W związku z rozpoczęciem stosowania z dniem 25 maja 2018 r. 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) (Dz. Urz. UE L 119.1) (dalej: Rozporządzenie) informujemy, iż: od dnia 25 maja 2018 r. będą Pani/Panu przysługiwały określone poniżej prawa związane z przetwarzaniem przez Powiatowy Urząd Pracy w Powiatowym Urzędzie Pracy w Nowym Mieście Lubawskim (dalej PUP) danych osobowych.

Jednocześnie na podstawie art. 13 Rozporządzenia informujemy, że od 25 maja 2018 r. aktualne będą poniższe informacje i zasady związane z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przez PUP:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest PUP reprezentowany przez Dyrektora PUP z siedzibą w Nowym Mieście Lubawskim pod adresem, ul. Grunwaldzka 3, 13-300 Nowe Miasto Lubawskie, dane kontaktowe: numer telefonu 56 472 42 80, adres email: olno@praca.gov.pl
2. W sprawach związanych z Pani/Pana danymi osobowymi proszę kontaktować się z pracownikiem pełniącym funkcję Inspektora Ochrony Danych: e-mail iod@nml.praca.gov.pl
3. Celem zbierania Pani/Pana danych osobowych jest realizacja obowiązków wynikających z przepisów prawa lub umowy.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa i podmioty, które muszą zostać udostępnione do realizacji umowy.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane zgodnie z ustawą o narodowym zasobie archiwalnym.
6. W związku z przetwarzaniem przez PUP Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu:
 - a. prawo dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 Rozporządzenia;
 - b. prawo do sprostowania danych, na podstawie art. 16 Rozporządzenia;
 - c. prawo do usunięcia danych, na podstawie art. 17 Rozporządzenia;
 - d. prawo do ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art. 18 Rozporządzenia;
 - e. prawo do przenoszenia danych, na podstawie art. 20 Rozporządzenia.
7. W przypadku uznania, że przetwarzanie przez PUP Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Zapoznałem się /zapoznałam się dnia podpis

OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA
(wypełnia osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, emeryt, rencista, osoba posiadająca gospodarstwo rolne)

Imię i nazwisko poręczyciela

Imiona rodziców

Urodzony/a (data)

Stan cywilny*:

- Panna/kawaler,
- Mężatka/zonaty - pozostający w małżeńskiej wspólnocie majątkowej,
- Mężatka/zonaty – posiadająca(y) rozdzielną majątkową z małżonkiem(a) – należy dołączyć odpowiedni dokument o rozdzieleniu majątkowej,
- Rozwiedziona/y – należy dołączyć odpowiedni dokument np. sentencję o wyroku,
- Wdowa/wdowiec – należy dołączyć akt zgonu.

Adres zamieszkania: pobyt stały.....

Adres do korespondencji:

Legitymujący/a się dowodem osobistym seria nr

Wydany przez dnia

Nr PESEL

I. Informacja o dochodach poręczyciela

1. Dochody uzyskiwane z tytułu zatrudnienia (odpowiednio przekreślić):

- nazwa i adres zakładu pracy
- umowa na czas nieokreślony / czas określony do dnia (wpisać datę),
- znajduje się / nie znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę,
- średnie miesięczne dochody brutto (wpisać kwotę brutto).

2. Dochody uzyskiwane z innych źródeł niż związane z zatrudnieniem:

- emerytura w kwocie brutto (wpisać kwotę),
- renta w kwocie brutto (wpisać kwotę),
- prawo do renty ustalone do dnia (wpisać datę),
- posiadam gospodarstwo rolne o powierzchni ha przeliczeniowych (wpisać liczbę ha przeliczeniowych)

II. Informacja o zobowiązaniach poręczyciela:

- 1.** zobowiązania finansowe z tytułu zaciągniętych kredytów/pożyczek/leasingu (należy podać wysokość miesięcznych rat, rodzaj kredytu/pożyczki/leasingu, nazwę kredytodawców/pożyczkodawców/leasingodawców i termin ostatecznej spłaty:

.....
.....

- 2.** zobowiązania finansowe z tytułu poręczeń lub gwarancji:

.....
.....

3. zobowiązania finansowe wobec Skarbu Państwa (należy podać rodzaj zobowiązania, jego wysokość i termin spłaty):

.....
.....

W tym z tytułu podatków:

.....
.....

4. inne zobowiązania (należy określić jakie i ich wartość):

.....
.....

Oświadczam, że nie toczy się wobec mnie żadne postępowanie egzekucyjne oraz nie jestem zobowiązany z tytułu prawomocnego wyroku sądu.

Pouczony o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku Kodeksu karnego potwierdzam prawdziwość informacji zawartych w powyższym oświadczeniu.

.....
(data i podpis poręczyciela)

* zaznaczyć właściwe

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Nowym Mieście Lubawskim

W związku z rozpoczęciem stosowania z dniem 25 maja 2018 r. 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) (Dz. Urz. UE L 119.1) (dalej: Rozporządzenie) informujemy, iż: od dnia 25 maja 2018 r. będą Pani/Panu przysługiwały określone poniżej prawa związane z przetwarzaniem przez Powiatowy Urząd Pracy w Powiatowym Urzędzie Pracy w Nowym Mieście Lubawskim (dalej PUP) danych osobowych.

Jednocześnie na podstawie art. 13 Rozporządzenia informujemy, że od 25 maja 2018 r. aktualne będą poniższe informacje i zasady związane z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przez PUP:

2. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest PUP reprezentowany przez Dyrektora PUP z siedzibą w Nowym Mieście Lubawskim pod adresem, ul. Grunwaldzka 3, 13-300 Nowe Miasto Lubawskie, dane kontaktowe: numer telefonu 56 472 42 80, adres email: olno@praca.gov.pl
5. W sprawach związanych z Pani/Pana danymi osobowymi proszę kontaktować się z pracownikiem pełniącym funkcję Inspektora Ochrony Danych: e-mail iod@nml.praca.gov.pl.
6. Celem zbierania Pani/Pana danych osobowych jest realizacja obowiązków wynikających z przepisów prawa lub umowy.
7. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa i podmioty, które muszą zostać udostępnione do realizacji umowy.
8. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane zgodnie z ustawą o narodowym zasobie archiwalnym.
9. W związku z przetwarzaniem przez PUP Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu:
 - a. prawo dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 Rozporządzenia;
 - b. prawo do sprostowania danych, na podstawie art. 16 Rozporządzenia;
 - c. prawo do usunięcia danych, na podstawie art. 17 Rozporządzenia;
 - d. prawo do ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art. 18 Rozporządzenia;
 - e. prawo do przenoszenia danych, na podstawie art. 20 Rozporządzenia.
10. W przypadku uznania, że przetwarzanie przez PUP Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Zapoznałem się /zapoznałam się dnia podpis