

Druk należy wypełnić czytelnie, drukowanymi literami pod rygorem nieuwzględnienia wniosku. Należy dołączyć zaświadczenie z banku o wysokości zgromadzonych środków i możliwości dokonania blokady na okres 36 miesięcy.

Załącznik nr 8

.....
(imię i nazwisko właściciela rachunku bankowego/lokaty)

.....
(Miejscowość i data)

.....
(dokładny adres zamieszkania)

.....
(dokładny adres do korespondencji / telefon)

PESEL _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

O Ś W I A D C Z E N I E

W związku z koniecznością przedstawienia zabezpieczenia zwrotu refundacji kosztów wyposażenia stanowiska pracy osoby niepełnosprawnej, o którą ubiegam się / ubiega się*:

(nazwa Wnioskodawcy)

w Powiatowym Urzędzie Pracy w Tarnobrzegu, oświadczam, że wyrażam zgodę na zablokowanie środków zgromadzonych w złotówkach na rachunku bankowym / lokacie *:

numer konta _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

w banku
(nazwa banku, nr oddziału, adres z kodem pocztowym)

.....
w kwocie: zł, słownie:

..... na rzecz Powiatowego Urzędu Pracy w Tarnobrzegu.

Powyższa lokata jest odnawialna / nieodnawialna *

Okres na jaki została założona powyższa lokata: od: do:

Jednocześnie oświadczam, że: *

- posiadam aktualny dokument tożsamości (dowód osobisty/paszport *) ważny do dnia
- jestem / nie jestem * jedynym właścicielem ww. rachunku bankowego/lokaty,
- nie pozostaję w związku małżeńskim,
- pozostaję w związku małżeńskim – oświadczenie małżonka (zgoda na zablokowanie powyższych środków) przedstawiam w załączeniu,
- pozostaję w związku małżeńskim, ale posiadam dokument potwierdzający rozdzielną majątkową, który przedłożę do wglądu.

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

* niepotrzebne skreślić

.....
(imię i nazwisko współmałżonka właściciela/współwłaściciela*
rachunku bankowego/lokaty)

.....
(Miejscowość i data)

.....
(dokładny adres zamieszkania)

.....
(dokładny adres do korespondencji / telefon)

PESEL _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

O Ś W I A D C Z E N I E

W związku z ubieganiem się przez (*nazwa Wnioskodawcy*)

.....
o refundację kosztów wyposażenia stanowiska pracy osoby niepełnosprawnej, oświadczam,
że wyrażam zgodę na zablokowanie rachunku bankowego/lokaty*:

numer konta _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

w banku
(nazwa banku, nr oddziału, adres z kodem pocztowym)

.....
w kwocie: zł, słownie:
..... na rzecz Powiatowego Urzędu Pracy w Tarnobrzegu.

Jednocześnie oświadczam, że posiadam aktualny dokument tożsamości (dowód osobisty/
paszport *) ważny do dnia

Data

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

* niepotrzebne skreślić

Klauzula informacyjna:

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 zwanego dalej Rozporządzeniem, informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Tarnobrzegu z siedzibą ul. 1 Maja 3, 39-400 Tarnobrzeg reprezentowany przez Dyrektora Urzędu.
2. Może Pani/Pan skontaktować się z inspektorem ochrony danych poprzez e-mail iod@puptarnobrzeg.idsl.pl lub pisemnie - na adres Administratora.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w przepisach z zakresu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, ustaw nakładających inne zadania, obowiązki i prawa, przepisów wykonawczych do tych ustaw lub w celu zawarcia i wykonania umowy.
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych mogą być podmioty świadczące usługę hostingu poczty elektronicznej, serwisu oprogramowania oraz inne podmioty na podstawie przepisów prawa.
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
6. Pani/Pana dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów, określonych w pkt 3, jednak nie krócej niż do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania wynikającego z przepisów prawa.
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo do ich sprostowania. Ma Pani/Pan również prawo do usunięcia danych, do ich przenoszenia oraz prawo wniesienia sprzeciwu (jeżeli podstawą do ich przetwarzania nie jest obowiązek prawny), a także prawo do ograniczenia przetwarzania, przy czym przepisy odrębne mogą wyłączyć możliwość skorzystania z tego prawa.
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana narusza przepisy Rozporządzenia.
9. Pani/Pana dane nie będą poddane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
10. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne w zakresie określonym przepisami prawa lub dla celu zawarcia i wykonania umowy. Niepodanie danych osobowych będzie skutkowało pozostawieniem sprawy bez rozpatrzenia.