**Załącznik nr 5 do wniosku**

 ……….………………………………………

 imię i nazwisko

…………………………………………………………….

 Pesel

**ZGODA WSPÓŁMAŁŻONKA WNIOSKODAWCY**

 Ja niżej podpisany/a wyrażam / nie wyrażam\* zgody na zawarcie przez mojego współmałżonka umowy o przyznanie osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej.

…………...………………………………………….

(data, czytelny podpis współmałżonka wnioskodawcy)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych w procedurze przyznawania
i wypłaty jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej przez Powiatowy Urząd Pracy
w Łasku, zgodnie z ogólnym 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.

Zostałem/zostałam poinformowana, iż mam prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę na przetwarzanie danych osobowych. Jednak wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

……………...………………………………………….

(data, czytelny podpis współmałżonka wnioskodawcy)

**\**niepotrzebne skreślić***

**Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych**w związku z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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 (dalej: RODO).

Przyjmuję do wiadomości, że:

**Administrator danych osobowych**

Administratorem moich danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Łasku, ul. Objazdowa 4
98-100 Łask reprezentowany przez Dyrektora tel. (043) 675-17-42 e-mail: lola@praca.gov.pl.

**Inspektor danych osobowych**

W sprawie danych osobowych może Pan/i kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, adres
e-mail: inspektor.danych@puplask.pl, tel. (043) 675-17-34.

**Cele i podstawy przetwarzania**

Moje dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i c RODO w celu realizacji zadań wynikających z ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, ustawy z dnia 25 lutego 1964 r. Kodeks Rodzinny i Opiekuńczy oraz Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 12 grudnia 2018 r. w sprawie przyznania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej tj. udzielenia środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej – wyrażenie zgody przez współmałżonka Wnioskodawcy środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej do zaciągnięcia zobowiązania finansowego.

**Odbiorcy danych osobowych**

Moje dane osobowe nie będą przekazywane innym odbiorcom danych, niż upoważnionym na mocy przepisów prawa. Odbiorcami danych osobowych są: organy państwowe, organy egzekucyjne, organy ochrony prawnej lub organy samorządy terytorialnego w związku z prowadzonym postępowaniem (np. Policja, Sąd, Prokuratura, ZUS, US, Komornik itp.), podmioty prowadzące działalność pocztową lub kurierską, firma świadcząca usługi prawne dla Urzędu.

**Okres przechowywania danych**

Moje dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji wskazanych powyżej celów:

- przez okres, w którym mogą się ujawnić roszczenia związane z tą umową, zgodnie
z terminami przedawnienia określonymi w kodeksie cywilnym,

- nie dłużej niż wynika to z jednolitego rzeczowego wykazu akt,

- w rejestrze centralnym, który prowadzony jest w systemie teleinformatycznym, przez okres 50 lat licząc od końca roku kalendarzowego, w którym zakończono udzielanie pomocy.

**Prawa osób, których dane dotyczą**

Przysługuje mi prawo:

* żądania od administratora dostępu do danych osobowych,
* prawo do ich sprostowania,
* prawo do żądania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,
* prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,
* prawo do przenoszenia danych,
* prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, iż przetwarzanie moich danych osobowych, narusza przepisy RODO.

**Informacja o wymogu podania danych**

Podanie przeze mnie danych osobowych w zakresie wynikającym z w/w przepisów jest warunkiem ustawowym koniecznym do rozpatrzenia wniosku oraz dla zawarcia umowy. Podanie przeze mnie innych danych jest dobrowolne. Nie podanie danych osobowych wymaganych na podstawie w/w aktów prawnych spowoduje brak możliwości korzystania ze świadczeń wynikających z tych przepisów przez Wnioskodawcę.

**Przekazanie danych do państwa trzeciego**

Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

**Informacja o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji**

Moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Zapoznałem/łam się z treścią w/w klauzuli

 ………………………………………………………

 (data, czytelny podpis współmałżonka wnioskodawcy)