

.....
.....
(dane wnioskodawcy)

INFORMACJA O DANYCH PORĘCZycIELA

Poręczyciel nr 1

Imię i nazwisko.....PESEL.....

Adres zamieszkania:

Adres do doręczeń:

Stan cywilny poręczyciela (właściwie zaznaczyć):

☐ panna / ☐ kawaler

☐ wdowa / ☐ wdowiec

☐ rozwiedziona / ☐ rozwiedziony

☐ pozostaje w związku małżeńskim i jednocześnie:

☐ pozostaje w ustawowej wspólności małżeńskiej majątkowej

ZPESEL
imię i nazwisko współmałżonka poręczyciela/ki

.....
adres współmałżonka poręczyciela/ki

☐ posiada rozdzielność majątkową z.....
imię i nazwisko współmałżonka poręczyciela/ki

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Klauzula zgody na przetwarzanie danych osobowych

1. Na podstawie art. 6 ust 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) **wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie określonym w art. 47 ust. 3 pkt 3 ustawy z dnia 20.03.2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia przez administratora danych Powiatowy Urząd Pracy z siedzibą w Stargardzie, ul. Pierwszej Brygady 35, REGON 810145792, NIP 8541983165 do celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy przez okres niezbędny do rozliczenia umowy oraz wymagany okres archiwizacji.
2. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o przysługującym mi prawie do wycofania zgody na przetwarzanie moich danych osobowych w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
3. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

.....
(podpis małżonka/ki poręczyciela/ki)

Klauzula informacyjna

1. Zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania dostępnych na stronie internetowej Powiatowego Urzędu Pracy w Stargardzie pod adresem www.stargard.praca.gov.pl.
2. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o przysługujących mi prawach w związku z przetwarzaniem przez Powiatowy Urząd Pracy w Stargardzie moich danych osobowych zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO).

.....
(podpis małżonka/ki poręczyciela/ki)

W przypadku, gdy **poręczyciel pozostaje w związku małżeńskim i w małżeństwie obowiązuje ustawowa wspólność majątkowa**, w sytuacji pozytywnego rozpatrzenia wniosku, na udzielenie poręczenia musi wyrazić zgodę współmałżonek poręczyciela. W przypadku, gdy **poręczyciel pozostaje w związku małżeńskim i posiada rozdzielność majątkową**, przed zawarciem umowy będzie zobowiązany dostarczyć do wglądu dokument potwierdzający ustanowienie małżeńskiej rozdzielności majątkowej lub separacji.

W przypadku **stanu cywilnego poręczyciela rozwiedziona/rozwiedziony lub wdowa/wdowiec**, przed zawarciem umowy należy dostarczyć do wglądu dokument potwierdzający ten fakt np.:

- wyrok sądu orzekający o rozwodzie (w przypadku osoby rozwiedzionej),
- akt zgonu (w przypadku osoby będącej wdową lub wdowcem).

**OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA O UZYSKIWANYCH DOCHODACH I ICH ŹRÓDŁACH
ORAZ O AKTUALNYCH ZOBOWIĄZANIACH FINANSOWYCH**

Imię i nazwisko
Adres zamieszkania
Adres do doręczeń
PESEL
Nazwa i nr dokumentu tożsamości, nr tel.....

OŚWIADCZENIE

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania zgodnie z art. 233 § 1 KK, który brzmi:
„Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

Oświadczam co następuje:

1. Uzyskuję miesięcznie dochody w wysokości brutto.....
2. Źródło uzyskiwanych dochodów (np. umowa o pracę, umowa zlecenia, emerytura, działalność gospodarcza).....
3. ☐ Nie posiadam zobowiązań finansowych
- ☐ Posiadam następujące zobowiązania finansowe:
 - 1)
z miesięczną ratą do spłaty w wysokości.....
 - 2)
z miesięczną ratą do spłaty w wysokości.....

.....
Data i podpis poręczyciela/ki

Klauzula zgody na przetwarzanie danych osobowych

1. Na podstawie art. 6 ust 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) **wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie określonym w:
 - art. 47 ust. 3 pkt 3 ustawy z dnia 20.03.2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, oraz
 - § 7 ust. 4 rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 12.12.2018 r. w sprawie przyznania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo w formie spółdzielni socjalnejoraz numeru telefonu przez administratora danych Powiatowy Urząd Pracy z siedzibą w Stargardzie, ul. Pierwszej Brygady 35, REGON 810145792, NIP 8541983165 do celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy przez okres niezbędny do rozliczenia umowy oraz wymagany okres archiwizacji.
2. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o przysługującym mi prawie do wycofania zgody na przetwarzanie moich danych osobowych w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
3. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

.....
(podpis poręczyciela/ki)

Klauzula informacyjna

1. Zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania dostępnych na stronie internetowej Powiatowego Urzędu Pracy w Stargardzie pod adresem www.stargard.praca.gov.pl.
2. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o przysługujących mi prawach w związku z przetwarzaniem przez Powiatowy Urząd Pracy w Stargardzie moich danych osobowych zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO).

.....
(podpis poręczyciela/ki)

.....
.....
(dane wnioskodawcy)

INFORMACJA O DANYCH PORĘCZycIELA

Poręczyciel nr 2

Imię i nazwisko.....PESEL.....

Adres zamieszkania:

Adres do doręczeń:

Stan cywilny poręczyciela (właściwie zaznaczyć):

☐ panna / ☐ kawaler

☐ wdowa / ☐ wdowiec

☐ rozwiedziona / ☐ rozwiedziony

☐ pozostaje w związku małżeńskim i jednocześnie:

☐ pozostaje w ustawowej wspólności małżeńskiej majątkowej

ZPESEL
imię i nazwisko współmałżonka poręczyciela/ki

.....
adres współmałżonka poręczyciela/ki

☐ posiada rozdzielność majątkową z.....
imię i nazwisko współmałżonka poręczyciela/ki

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Klauzula zgody na przetwarzanie danych osobowych

4. Na podstawie art. 6 ust 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) **wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie określonym w art. 47 ust. 3 pkt 3 ustawy z dnia 20.03.2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia przez administratora danych Powiatowy Urząd Pracy z siedzibą w Stargardzie, ul. Pierwszej Brygady 35, REGON 810145792, NIP 8541983165 do celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy przez okres niezbędny do rozliczenia umowy oraz wymagany okres archiwizacji.
5. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o przysługującym mi prawie do wycofania zgody na przetwarzanie moich danych osobowych w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
6. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

.....
(podpis małżonka/ki poręczyciela/ki)

Klauzula informacyjna

3. Zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania dostępnych na stronie internetowej Powiatowego Urzędu Pracy w Stargardzie pod adresem www.stargard.praca.gov.pl.
4. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o przysługujących mi prawach w związku z przetwarzaniem przez Powiatowy Urząd Pracy w Stargardzie moich danych osobowych zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO).

.....
(podpis małżonka/ki poręczyciela/ki)

W przypadku, gdy **poręczyciel pozostaje w związku małżeńskim i w małżeństwie obowiązuje ustawowa wspólność majątkowa**, w sytuacji pozytywnego rozpatrzenia wniosku, na udzielenie poręczenia musi wyrazić zgodę współmałżonek poręczyciela. W przypadku, gdy **poręczyciel pozostaje w związku małżeńskim i posiada rozdzielność majątkową**, przed zawarciem umowy będzie zobowiązany dostarczyć do wglądu dokument potwierdzający ustanowienie małżeńskiej rozdzielności majątkowej lub separacji.

W przypadku **stanu cywilnego poręczyciela rozwiedziona/rozwiedziony lub wdowa/wdowiec**, przed zawarciem umowy należy dostarczyć do wglądu dokument potwierdzający ten fakt np.:

- wyrok sądu orzekający o rozwodzie (w przypadku osoby rozwiedzionej),
- akt zgonu (w przypadku osoby będącej wdową lub wdowcem).

**OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA O UZYSKIWANYCH DOCHODACH I ICH ŹRÓDŁACH
ORAZ O AKTUALNYCH ZOBOWIĄZANIACH FINANSOWYCH**

Imię i nazwisko
Adres zamieszkania
Adres do doręczeń
PESEL
Nazwa i nr dokumentu tożsamości, nr tel.....

OŚWIADCZENIE

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania zgodnie z art. 233 § 1 KK, który brzmi:
„Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

Oświadczam co następuje:

3. Uzyskuję miesięcznie dochody w wysokości brutto.....
4. Źródło uzyskiwanych dochodów (np. umowa o pracę, umowa zlecenia, emerytura, działalność gospodarcza).....

3. ☐ Nie posiadam zobowiązań finansowych

☐ Posiadam następujące zobowiązania finansowe:

3)
z miesięczną ratą do spłaty w wysokości.....

4)
z miesięczną ratą do spłaty w wysokości.....

.....
Data i podpis poręczyciela/ki

Klauzula zgody na przetwarzanie danych osobowych

4. Na podstawie art. 6 ust 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) **wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie określonym w:
- art. 47 ust. 3 pkt 3 ustawy z dnia 20.03.2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, oraz
 - § 7 ust. 4 rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 12.12.2018 r. w sprawie przyznania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo w formie spółdzielni socjalnej
- oraz numeru telefonu przez administratora danych Powiatowy Urząd Pracy z siedzibą w Stargardzie, ul. Pierwszej Brygady 35, REGON 810145792, NIP 8541983165 do celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy przez okres niezbędny do rozliczenia umowy oraz wymagany okres archiwizacji.
5. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o przysługującym mi prawie do wycofania zgody na przetwarzanie moich danych osobowych w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
6. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

.....
(podpis poręczyciela/ki)

Klauzula informacyjna

3. Zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania dostępnych na stronie internetowej Powiatowego Urzędu Pracy w Stargardzie pod adresem www.stargard.praca.gov.pl.
4. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o przysługujących mi prawach w związku z przetwarzaniem przez Powiatowy Urząd Pracy w Stargardzie moich danych osobowych zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO).

.....
(podpis poręczyciela/ki)