

.....  
(pieczęć Pracodawcy)

.....  
(miejsowość, data)

**STAROSTA POWIATU ŁOSICKIEGO  
ZA POŚREDNICTWEM  
POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W ŁOSICACH**

**WNIOSEK  
o zawarcie umowy w związku z zatrudnieniem bezrobotnego do 30 roku życia,  
któremu przyznano Bon zatrudnieniowy**

Na zasadach określonych w art. 66m ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2021 r. poz. 1100 z późn. zm.) wnoszę o skierowanie do zatrudnienia do pracy na okres 18 miesięcy w ramach bonu zatrudnieniowego Pani/Pana.....  
oraz o refundację części kosztów wynagrodzenia i składek na ubezpieczenia społeczne, przez okres 12 miesięcy w wysokości zasiłku, o którym mowa w art. 72 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2021 r. poz. 1100 z późn. zm.)

(Właściwe pole proszę zaznaczyć znakiem – x)

- Pracodawca będący beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2021 r. poz. 743)
- Pracodawca niebędący beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2021 r. poz. 743)

Refundacja w ramach Bonu zatrudnieniowego dla Pracodawcy będącego beneficjentem pomocy publicznej jest udzielana zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy *de minimis* w rozumieniu przepisów rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. UE L 352.1 z 24.12.2013 z późn. zm.), rozporządzenia Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352.9 z 24.12.2013 z późn. zm.) lub rozporządzenia Komisji (UE) Nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. UE L 190.45 z 28.06.2014 z późn. zm.).

**I. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY (zgodnie z dokumentami rejestrowymi):**

1. Pełna nazwa Pracodawcy: .....
2. Imię, nazwisko, adres zamieszkania (w przypadku Pracodawcy będącego osobą fizyczną prowadzącą gospodarczą): .....
3. Adres siedziby Pracodawcy: .....
4. Adres stałego miejsca prowadzenia działalności:.....
5. Numer telefonu: ..... E-mail: .....
6. Imię i nazwisko osoby/osób umocowanej/ych do reprezentowania Pracodawcy, składania oświadczeń w zakresie praw i obowiązków majątkowych, zaciągania w jego imieniu zobowiązań i podpisywania umów zgodnie z dokumentami i rejestrowymi lub złożonym pełnomocnictwem:  
Imię i nazwisko: .....Stanowisko: .....

7. Numer identyfikacji NIP: .....REGON: .....PKD: .....

8. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności

- osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą
- spółka (proszę podać rodzaj) .....
- stowarzyszenie
- fundacja
- inna (proszę podać jaką) .....

9. Data rozpoczęcia działalności: .....

10. Numer rachunku bankowego, na który będzie dokonywana refundacja:

\_\_\_\_\_

11. Stopa procentowa składki na ubezpieczenie wypadkowe (%):

.....

12. Wypłata wynagrodzenia u Pracodawcy następuje:

(Właściwe pole proszę zaznaczyć znakiem – x)

- w miesiącu, za który przysługuje wynagrodzenie,
- w miesiącu następnym po miesiącu, za który przysługiwało wynagrodzenie, tj. do dnia.....miesiąca za miesiąc poprzedni

13. Liczba pracowników zatrudnionych w dniu składania Wniosku na podstawie umowy o pracę w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy (podać liczbę osób).....

14. Imię i nazwisko, nr telefonu osoby uprawnionej do udzielania informacji w sprawie złożonego wniosku

.....

**II. DANE DOTYCZĄCE MIEJSCA ZATRUDNIENIA W RAMACH BONU ZATRUDNIENIOWEGO**

1. Termin rozpoczęcia pracy .....
2. Okres zatrudnienia (nie krótszy niż 18 miesięcy) od.....do.....
3. Nazwa stanowiska pracy.....
4. Miejsce wykonywania pracy.....
5. Proponowane miesięczne wynagrodzenie brutto.....

.....

(data)

.....

(pieczętka i podpis Pracodawcy lub osoby umocowanej do reprezentowania Pracodawcy)

**III. OŚWIADCZENIE PRACODAWCY:**

W każdym punkcie należy wpisać TAK lub NIE lub NIE DOTYCZY.

W przypadku spółki cywilnej każdy ze współników oddzielnie składa poniższe oświadczenie.

Poinformowany(a) o treści art. 297 §1 i §2 Kodeksu karnego<sup>1</sup> oświadczam, że:

1. Zalegam na dzień złożenia Wniosku z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych.

<sup>1</sup> § 1. Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi - kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelną, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

§ 2. Tej samej karze podlega, kto wbrew ciążącemu obowiązkowi, nie powiadamia właściwego podmiotu o powstaniu sytuacji mogącej mieć wpływ na wstrzymanie albo ograniczenie wysokości udzielonego wsparcia finansowego, określonego w § 1, lub zamówienia publicznego albo na możliwość dalszego korzystania z instrumentu płatniczego.

2. Zalegam na dzień złożenia Wniosku z opłacaniem składek jako rolnik w Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego.
3. W okresie do 365 dni przed dniem złożenia wniosku **zostałem** ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy lub **nie jestem** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.
4. Byłem karany karą zakazu dostępu do środków publicznych, o których mowa w art. 5, ust. 3, pkt 1 i 4 ustawy o finansach publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 305 z późn. zm.).
5. **Toczy się** w stosunku do firmy, którą reprezentuję postępowanie upadłościowe lub likwidacyjne.
6. **Został** zgłoszony wniosek o otwarcie postępowania upadłościowego lub likwidacyjnego.
7. **Prowadzę** działalność gospodarczą w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 06 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2021 r. poz. 162 z późn. zm.).
8. Posiadam gospodarstwo rolne w rozumieniu przepisów o podatku rolnym i prowadzę osobiście i na własny rachunek działalność w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej, w tym ogrodniczej, sadowniczej, pszczelarskiej i rybnej.
9. **Prowadzę** osobiście i na własny rachunek dział specjalny produkcji rolnej w rozumieniu przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych lub przepisów o podatku dochodowym od osób prawnych.
10. W okresie 12 miesięcy przed dniem złożenia Wniosku **otrzymałem** jako osoba bezrobotna jednorazowo środki z Powiatowego Urzędu Pracy w Łosicach na rozpoczęcie działalności gospodarczej.
11. Osoba bezrobotna, której został przyznany Bon zatrudnieniowy pozostaje ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym.
12. **Zatrudniałem** osobę bezrobotną lub powierzałem inną pracę zarobkową osobie bezrobotnej, której został przyznany Bon zatrudnieniowy, na podstawie umowy o pracę w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień otrzymania przez nią Bonu.
13. **Zapoznałem się** z „Regulaminem przyznawania bonu zatrudnieniowego” obowiązującym w Powiatowym Urzędzie Pracy w Łosicach.

**(Regulamin dostępny jest na stronie internetowej (<http://losice.praca.gov.pl>)).**

Punkty od 14 do 16 **wypełniają Pracodawcy będący beneficjentami pomocy publicznej** w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2021 r. poz. 743)

14. **Spełniam** warunki rozporządzenia komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. UE L 352.1 z 24.12.2013 z późn. zm.).
15. **Spełniam** warunki rozporządzenia (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352.9 z 24.12.2013 z późn. zm.).
16. **Spełniam** warunki rozporządzenia (UE) Nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. UE L 190.45 z 28.06.2014 z późn. zm.).

**Jednocześnie zobowiązuje się do:**

- 1) zatrudnienia skierowanego bezrobotnego do 30 roku życia, któremu został przyznany Bon zatrudnieniowy przez okres 12 miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy oraz przez kolejne 6 miesięcy po zakończeniu refundacji w ramach jednej umowy o pracę,

- 2) niezwłocznego, nie później niż w terminie 7 dni powiadomienia Urzędu jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy w sprawie refundacji części kosztów na wynagrodzenia i składki na ubezpieczenia społeczne w związku z zatrudnieniem bezrobotnego w ramach Bonu zatrudnieniowego zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia Wniosku,
- 3) niezwłocznego, nie później niż w terminie 7 dni powiadomienia Urzędu w przypadku wystąpienia zmian dotyczących informacji złożonych w niniejszym Wniosku, mających wpływ na realizację zawartej na jego podstawie Umowy.

**Informacje zawarte we Wniosku i dane zawarte w załączonych dokumentach nie uległy zmianie i są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym na dzień składania Wniosku.**

.....  
(data)

.....  
(pieczętka, podpis Pracodawcy lub osoby umocowanej do reprezentowania Pracodawcy)

#### **IV. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:**

**Załączniki, które dołącza do wniosku Pracodawca będący beneficjentem pomocy publicznej** (w przypadku spółki cywilnej każdy ze wspólników oddzielnie składa Załączniki do Wniosku: Załącznik Nr 1 i Załącznik Nr 2):

- 1) umowa spółki.
- 2) koncesje lub pozwolenia na prowadzenie działalności (w przypadku gdy wymagają tego przepisy prawa).
- 3) oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis, de minimis w rolnictwie, de minimis w rybołówstwie, de minimis w ramach usług świadczonych w ogólnym interesie gospodarczym w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych - Załącznik Nr 1 do Wniosku.
- 4) formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis, którego wzór określa Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. poz. 311 z późn. zm.) - Załącznik Nr 2 do Wniosku.
- 5) oferta pracy na formularzu „Zgłoszenie krajowej oferty pracy”.
- 6) pełnomocnictwo udzielone zgodnie z reprezentacją we właściwym rejestrze (w przypadku gdy Pracodawcę reprezentuje pełnomocnik):
  - a) w formie oryginału lub urzędowo poświadczonego odpisu,
  - b) w formie pisemnej z notarialnie poświadczonym podpisem.

**Załączniki, które dołącza do Wniosku Pracodawca ubiegający się o pomoc w rolnictwie** (w przypadku spółki cywilnej każdy ze wspólników oddzielnie składa Załączniki do Wniosku: Załącznik Nr 1, Załącznik Nr 3 i Załącznik Nr 4):

- 1) zaświadczenie z Urzędu Gminy o powierzchni gospodarstwa rolnego obejmującego powierzchnię użytków rolnych (w hektarach przeliczeniowych) - dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność w zakresie produkcji roślinnej i zwierzęcej.
- 2) zaświadczenie z Urzędu Skarbowego stwierdzające figurowanie Pracodawcy w ewidencji podatników prowadzącego dział specjalny produkcji rolnej lub decyzję w sprawie wymiaru zaliczek na podatek dochodowy od dochodów z działów specjalnych produkcji rolnej - dotyczy osób fizycznych prowadzących dział specjalny produkcji rolnej.
- 3) dokument potwierdzający nadanie numeru identyfikacji podatkowej NIP.
- 4) oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis, de minimis w rolnictwie, de minimis w rybołówstwie, de minimis w ramach usług świadczonych w ogólnym interesie gospodarczym w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych - Załącznik Nr 1 do Wniosku.
- 5) formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie, którego wzór określa Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010 r. w sprawie informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (Dz. U. Nr 121, poz. 810) – Załącznik Nr 3 do Wniosku.
- 6) formularz dodatkowych informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie – Załącznik Nr 4 do Wniosku.
- 7) oferta pracy na formularzu „Zgłoszenie krajowej oferty pracy”.

- 8) pełnomocnictwo udzielone zgodnie z reprezentacją we właściwym rejestrze (w przypadku gdy Pracodawcę reprezentuje pełnomocnik):
  - a) w formie oryginału, lub urzędowo poświadczonego odpisu
  - b) w formie pisemnej z notarialnie poświadczonym podpisem.

**Załączniki, które dołącza do wniosku Pracodawca nie będący beneficjentem pomocy publicznej:**

- 1) dokument potwierdzający formę prawną Pracodawcy np. statut, uchwała o utworzeniu, akt założycielski, itp. (nie dotyczy podmiotów posiadających wpis do CEiDG i KRS).
- 2) dokument potwierdzający nadanie numeru identyfikacji podatkowej NIP.
- 3) oferta pracy na formularzu „Zgłoszenie krajowej oferty pracy”.
- 4) pełnomocnictwo udzielone zgodnie z reprezentacją we właściwym rejestrze (w przypadku gdy Pracodawcę-reprezentuje pełnomocnik):
  - a) w formie oryginału lub urzędowo poświadczonego odpisu,
  - b) w formie pisemnej z notarialnie poświadczonym podpisem.

**Załączniki:**

**Załącznik Nr 1** - Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis, de minimis w rolnictwie, de minimis w rybołówstwie, de minimis w ramach usług świadczonych w ogólnym interesie gospodarczym w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych.

**Załącznik Nr 2** – Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis, którego wzór określa Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawionych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. poz. 311 z późn. zm.).

**Załącznik Nr 3** - Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie, którego wzór określa Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010 r. w sprawie informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (Dz. U. Nr 121, poz. 810).

**Załącznik Nr 4** – Formularz dodatkowych informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.

**Wniosek** należy złożyć z kompletem załączników. W przypadku, gdy do Wniosku dołączane są kserokopie dokumentów, oryginały tych dokumentów należy przedstawić do wglądu pracownikowi Urzędu.

**V. DODATKOWE INFORMACJE:**

1. Wniosek należy wypełnić czytelnie, wpisując treść w każdej wyznaczonej pozycji, a w przypadku braku danych wpisać „brak” lub „nie dotyczy”.  
Wszelkich poprawek należy dokonywać poprzez skreślenie, wraz z adnotacją „poprawiono w dniu...”, składając czytelny podpis. Kompletność oraz staranność i dokładność wypełnienia Wniosku będą miały istotne znaczenie dla sposobu jego rozpatrzenia.
2. O rozpatrzeniu Wniosku Pracodawca zostanie pisemnie poinformowany w terminie do 30 dni od dnia złożenia kompletnego Wniosku.
3. W przypadku Wniosku, który jest niekompletny Dyrektor wzywa Pracodawcę do jego uzupełnienia. Jeżeli Pracodawca w terminie 7 dni od otrzymania wezwania nie uzupełni braków, Wniosek pozostawia się bez rozpatrzenia.
4. Nie należy modyfikować i usuwać elementów Wniosku oraz przestawiać układu stron.

Z poniższą treścią należy się zapoznać, w przypadku gdy Pracodawca jest osobą fizyczną

**KLAUZULA INFORMACYJNA  
O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH  
PRZEZ POWIATOWY URZĄD PRACY  
W ŁOSICACH**

Wypełniając obowiązki określone w 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 tych danych oraz uchylecia dyrektywy 95/46/WE (Dz. U. UE z 2016 r., L.119, poz.1) zwanego dalej Rozporządzeniem, informuję iż:

1. **Administratorem Pani/Pana danych osobowych** jest Powiatowy Urząd Pracy w Łosicach z siedzibą w Łosicach, ul. Narutowicza 6, 08-200 Łosice, e-mail:walo@praca.gov.pl, tel. (83) 357 19 67;
2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych może się Pani/Pan kontaktować z Inspektorem Ochrony Danych – Danielem Koguciukiem – pod adresem e-mail: [iod@puplosice.pl](mailto:iod@puplosice.pl) lub pisemnie na adres Administratora;
3. **Pani/Pana dane przetwarzane będą zgodnie z przepisami Rozporządzenia** w celu realizacji Wniosku o zawarcie umowy w związku z zatrudnieniem bezrobotnego do 30 roku życia, któremu przyznano Bonu zatrudnieniowy i umowy o refundację części kosztów wynagrodzenia i składek na ubezpieczenia społeczne w ramach Bonu zatrudnieniowego na podstawie ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2021 r. poz. 1100 z późn. zm.), ustaw nakładających inne zadania, obowiązki i prawa, przepisów wykonawczych do tych ustaw.
4. **Pani/Pana dane przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b, c, e Rozporządzenia** - przetwarzanie jest niezbędne do:
  - 1) wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy;
  - 2) wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze;
  - 3) wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi.
5. W związku z przetwarzaniem danych w celach, o których mowa w pkt 3 **Pani/Pana dane mogą być przekazywane** podmiotom, które uprawnione są do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom, z którymi Administrator zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych m.in. Firma SYGNITY S.A. z siedzibą w Warszawie;
6. **Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane** przez okres niezbędny do realizacji celów dla jakich zostały zebrane wskazanych w pkt 3, a po tym czasie do momentu wygaśnięcia obowiązku ich archiwizacji zgodnie z terminami archiwizacji określonymi przez ustawy kompetencyjne, ale nie krócej niż przez okres wskazany w przepisach o archiwizacji dokumentacji t. j. od 2 do 50 lat.
7. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych, z wyjątkami zastrzeżonymi przepisami prawa **przysługuje Pani/Panu prawo do:**
  - 1) dostępu do treści swoich danych,
  - 2) sprostowania (poprawienia) danych osobowych,
  - 3) ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
  - 4) przenoszenia danych osobowych,
  - 5) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych,oraz inne uprawnienia w tym zakresie wynikające z obowiązujących przepisów prawa.
8. **Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego** w sprawach ochrony danych osobowych, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, w przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu danych osobowych przez Administratora.
9. **Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest** obowiązkowe i niezbędne do realizacji ww. Wniosku, wykonania umowy i/lub wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze. Niepodanie danych osobowych będzie skutkowało brakiem możliwości korzystania z tej formy wsparcia.
10. **Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu** i nie będą poddane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji oraz nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy.