

Pieczęć Pracodawcy	Załącznik Nr 3 do Regulaminu przyznawania Bonu zatrudnieniowego
 (miejsowość, data)
	STAROSTA POWIATU ŁOSICKIEGO ZA POŚREDNICTWEM POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W ŁOSICACH

W N I O S E K
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 2023 r. poz. 735 z późn. zm.) wnioskuję 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 2023 r. poz. 735 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 2023 r. poz. 702).
- Pracodawca niebędący beneficjentem pomocy publicznej** w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2023 r. poz. 702).

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) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L, 2023/2831 z 15.12.2023 r.), 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 działalność gospodarczą):			
3. Adres siedziby Pracodawcy			
4. Adres stałego miejsca prowadzenia działalności gospodarczej			
5. Numer telefonu		6. E-mail	
7. 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 rejestrowymi lub złożonym pełnomocnictwem			
7a. Imię i nazwisko		7a. Stanowisko	
7b. Imię i nazwisko		7b. Stanowisko	
8. Numer identyfikacyjny NIP	9. REGON	10. PKD	

11. Forma organizacyjno – prawna prowadzonej działalności		
<input type="checkbox"/> osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą <input type="checkbox"/> spółka (proszę podać rodzaj) <input type="checkbox"/> stowarzyszenie <input type="checkbox"/> fundacja <input type="checkbox"/> inna (proszę podać jaka)		
12. Data rozpoczęcia działalności		
13. Numer rachunku bankowego, na który będzie dokonywana refundacja:		
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
14. Stopa procentowa składki na ubezpieczenie wypadkowe (%)		
15. Wypłata wynagrodzenia u Pracodawcy następuje (Właściwe pole proszę zaznaczyć znakiem – x)		
<input type="checkbox"/> w miesiącu, za który przysługuje wynagrodzenie	<input type="checkbox"/> w miesiącu następnym po miesiącu, za który przysługiwało wynagrodzenie, tj. do dnia miesiąca za miesiąc poprzedni	
16. Liczba pracowników zatrudnionych w dniu składania Wniosku na podstawie umowy o pracę w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy (podać liczbę osób)		
17. 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, 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 karnego¹ 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.		
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 2023 r. poz. 1270 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 2024 r. poz. 236).		

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 2023 r. poz. 702).

14.	Spełniam warunki rozporządzenia komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L, 2023/2831 z 15.12.2023 r.).	
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 <i>de minimis</i> 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.).	

¹ § 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 nierzetelne, 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 ciężącemu 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.

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 kalendarzowych 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 kalendarzowych 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, Załącznik Nr 2 i Załącznik Nr 3):

- 1) umowa spółki (w przypadku spółki cywilnej).
- 2) „Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie wsparcia z programów unijnych i krajowych wynikających z istnienia określonych związków z Federacją Rosyjską” - **Załącznik Nr 1 do Wniosku.**
- 3) koncesje lub pozwolenia na prowadzenie działalności (w przypadku gdy wymagają tego przepisy prawa).
- 4) oświadczenie o wielkości otrzymanej pomocy de minimis - **Załącznik Nr 2 do Wniosku.**
- 5) formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis - **Załącznik Nr 3 do Wniosku.**
- 6) oferta pracy na formularzu „Zgłoszenie krajowej oferty pracy”.

- 7) pełnomocnictwo udzielone zgodnie z reprezentacją we właściwym rejestrze (w przypadku gdy Pracodawcę reprezentuje pełnomocnik):
- w formie oryginału lub urzędowo poświadczonego odpisu,
- 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 2, Załącznik Nr 4 i Załącznik Nr 5):

- 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.
- zaświadczenie z Urzędu Skarbowego stwierdzające figurowanie Pracodawcy w ewidencji podatników prowadzącego działalność specjalnej produkcji rolnej lub decyzję w sprawie wymiaru zaliczek na podatek dochodowy od dochodów z działań specjalnych produkcji rolnej - dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność specjalnej produkcji rolnej.
- dokument potwierdzający nadanie numeru identyfikacji podatkowej NIP.
- „Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie wsparcia z programów unijnych i krajowych wynikających z istnienia określonych związków z Federacją Rosyjską” - **Załącznik Nr 1 do Wniosku.**
- oświadczenie o wielkości otrzymanej pomocy de minimis - **Załącznik Nr 2 do Wniosku.**
- 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 do Wniosku.**
- formularz dodatkowych informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie – **Załącznik Nr 5 do Wniosku.**
- oferta pracy na formularzu „Zgłoszenie krajowej oferty pracy”.
- pełnomocnictwo udzielone zgodnie z reprezentacją we właściwym rejestrze (w przypadku gdy Pracodawcę reprezentuje pełnomocnik):
 - w formie oryginału, lub urzędowo poświadczonego odpisu
 - w formie pisemnej z notarialnie poświadczonym podpisem,
- zaświadczenie z Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa o nadanym numerze identyfikacyjnym w ramach „Krajowego systemu ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności” – (jeżeli numer został nadany).

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

- dokument potwierdzający formę prawną Pracodawcy np. statut, uchwała o utworzeniu, akt założycielski, itp. (nie dotyczy podmiotów posiadających wpis do CEiDG i KRS).
- dokument potwierdzający nadanie numeru identyfikacji podatkowej NIP.
- oferta pracy na formularzu „Zgłoszenie krajowej oferty pracy”.
- pełnomocnictwo udzielone zgodnie z reprezentacją we właściwym rejestrze (w przypadku gdy Pracodawcę reprezentuje pełnomocnik):
 - w formie oryginału lub urzędowo poświadczonego odpisu,
 - w formie pisemnej z notarialnie poświadczonym podpisem,
- oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie wsparcia z programów unijnych i krajowych wynikających z istnienia określonych związków z Federacją Rosyjską - **Załącznik Nr 1 do Wniosku.**

Załączniki:

Załącznik Nr 1 - Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie wsparcia z programów unijnych i krajowych wynikających z istnienia określonych związków z Federacją Rosyjską - Załącznik Nr 1 do Wniosku.

Załącznik Nr 2 - Oświadczenie o wielkości otrzymanej pomocy de minimis.

Załącznik Nr 3 – Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.

Załącznik Nr 4 - 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 5 – 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

- 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.
- O sposobie rozpatrzenia Wniosku Pracodawca zostanie poinformowany pisemnie w terminie 30 dni od dnia złożenia kompletnego Wniosku.
- W przypadku Wniosku, który jest nieprawidłowo wypełniony lub niekompletny Dyrektor wzywa do jego uzupełnienia. Jeżeli Pracodawca w terminie 7 dni kalendarzowych od otrzymania wezwania nie uzupełni braków, Wniosek pozostawia się bez rozpatrzenia.
- 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 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 2023 r. poz. 735 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.