

Bydgoszcz, dnia .....r.

## **OŚWIADCZENIE MAŁŻONKA WYSTAWCY WEKSLA**

Ja - ..... legitymująca(y) się dowodem osobistym seria ..... nr ..... wydanym przez ..... w dniu ....., PESEL ..... wyrażam zgodę na wystawienie weksla na rzecz Miasta Bydgoszczy – Powiatowego Urzędu Pracy w Bydgoszczy przez - moją żonę / mojego męża\*- w związku z ubieganiem się przez - nią / niego\* - o środki na wyposażenie stanowisk/a pracy oraz przyjmuję odpowiedzialność na wypadek niewywiązania się przez żonę /męża\* z warunków umowy nr ..... z dnia .....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) w zakresie związanym z realizacją wniosku oraz umowy w sprawie zwrotu kosztów poniesionych na wyposażenie stanowiska pracy dla osoby niepełnosprawnej bezrobotnej albo poszukującej pracy niepozostającej w zatrudnieniu.

Oświadczam, że załączyłam/em podpisaną klauzulę informacyjną w zakresie przetwarzania danych osobowych dla współmałżonka wnioskodawcy ubiegającego się o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej lub przyznanie refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, z której treścią się zapoznałam/em.

.....  
podpis składającego oświadczenie