



Projekt "Młodzi, aktywni, przedsiębiorczy, innowacyjni" - wsparcie osób młodych bezrobotnych niezarejestrowanych w PUP i uczących się z województwa podkarpackiego w zakładaniu i prowadzeniu działalności gospodarczej współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego realizowany przez Stowarzyszenie Na Rzecz Rozwoju Powiatu Kolbuszowskiego „NIL” na podstawie umowy POWR.01.02.01-18-0015/21 zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój
Oś Priorytetowa I Rynek pracy otwarty dla wszystkich
Działanie 1.2 Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy – projekty konkursowe
Poddziałanie 1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego

OŚWIADCZENIE O STANIE CYWILNYM UCZESTNIKA PROJEKTU

Ja niżej podpisany/a

.....

(Imię i Nazwisko)

urodzony/a dnia w, imiona rodziców, legitymujący/a się dowodem osobistym serii nr....., wydanym przez dnia, nr PESEL, zam.....

(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu/ lokalu)

Oświadczam, iż pozostaję / nie pozostaję* w związku małżeńskim.

Posiadam/nie posiadam* umowę/y o rozdzieleniu majątkowej ze współmałżonkiem.

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) - zwane dalej „RODO” lub „Rozporządzenie RODO” potwierdzam otrzymanie informacji, że:

- 1) administratorem danych osobowych jest Stowarzyszenie Na Rzecz Rozwoju Powiatu Kolbuszowskiego „NIL”, ul. Jana Pawła II 8, 36-100 Kolbuszowa, NIP 814-157-62-49.
- 2) zebrane dane mogą być udostępniane:
 - a) Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Rzeszowie
 - b) Innej, wskazanej przez powyższe instytucje osobie.
- 3) przysługuje mi prawo wglądu do moich danych oraz ich poprawiania na warunkach określonych w ustawie o ochronie danych osobowych.
- 4) podanie danych jest niezbędne do zawarcia i realizacji umowy o dofinansowanie.



Wiarygodność powyższych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem. Oświadczam jednocześnie, że informacje zawarte w przedstawionych przeze mnie dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
czytelny podpis

DANE OSOBOWE WSPÓŁMAŁŻONKA UCZESTNIKA PROJEKTU (jeśli dotyczy)

1. Imię i Nazwisko	
2. Adres zamieszkania	
3. Adres do korespondencji	
6. Telefon komórkowy	
7. E-mail	
8. Numer PESEL	

1. **Wyrażam zgodę na zaciągnięcie zobowiązania przez mojego współmałżonka oraz deklaruję, iż podpiszę weksel *In blanco*.**
2. Oświadczam, że nie posiadam żadnych długów objętych tytułami egzekucyjnymi, nie toczą się w stosunku do mnie żadne postępowania sądowe lub administracyjne dotyczące niezapłaconych zobowiązań.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Stowarzyszenie Na Rzecz Rozwoju Powiatu Kolbuszowskiego „NIL” moich danych osobowych dla potrzeb Projektu, 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) - zwane dalej „RODO” lub „Rozporządzenie RODO”. Podającemu swoje dane przysługuje prawo wglądu do nich oraz możliwość ich poprawiania.

Czytelny podpis współmałżonka Uczestnika projektu:	
--	--

UWAGA: Obecność współmałżonka jest konieczna do podpisania weksla *In blanco* oraz umowy dotacji. Brak zgody lub obecności współmałżonka będzie skutkowało odmową przyjęcia poręczenia.

* *niepotrzebne skreślić*