Załącznik nr 2 do wniosku

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

o uzyskanej pomocy de minimis 1

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 §1 k.k.: *Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.*) oświadczam, że:

**w ciągu bieżącego roku oraz 2 lat poprzedzających złożenie wniosku o organizowanie prac interwencyjnych**

- otrzymałem /nie otrzymałem \* pomoc de minimis.

W przypadku otrzymania pomocy de minimis, należy wypełnić poniższe zestawienie.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Organ udzielający pomocy | Podstawa prawna | Dzień udzielenia pomocy | Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy | Wartość pomocy | |
| PLN | EURO |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
| 6.. |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |
| **Łącznie** | | | |  |  |  |

1 **należy podać pomoc otrzymaną przez wszystkie jednostki gospodarcze, należące do „jednego przedsiębiorstwa”** 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 r.).

...............…………………………………...

(data, podpis i pieczęć wnioskodawcy)

\* niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 3 do wniosku

Załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów   
z dnia 11 czerwca 2010 r. (Dz. U. Nr 121, poz. 810)

**FORMULARZ INFORMACJI PRZEDSTAWIANYCH PRZEZ WNIOSKODAWCĘ   
PRZY UBIEGANIU SIĘ O POMOC DE MINIMIS W ROLNICTWIE**

**LUB RYBOŁÓWSTWIE**

1)   Imię i nazwisko albo firma wnioskodawcy ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

2)   Miejsce zamieszkania i adres albo siedziba i adres wnioskodawcy

..............................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................

3)   Rodzaj prowadzonej działalności, w związku z którą ubiega się o pomoc\*):

     ❑ działalność w rolnictwie

    ❑ działalność w rybołówstwie

4)   Informacja o otrzymanej pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na których pokrycie ma być udzielona pomoc de minimis   
w rolnictwie lub rybołówstwie

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Dzień udzielenia pomocy1) | Podstawa prawna2) | Wartość pomocy3) | Forma pomocy4) | Przeznaczenie pomocy5) |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |

Objaśnienia:

1*) Dzień udzielenia pomocy* - podać dzień udzielenia pomocy wynikający z decyzji lub umowy.

2) *Podstawa prawna* - podać tytuł aktu prawnego stanowiącego podstawę do udzielenia pomocy.

3) *Wartość otrzymanej pomocy* - podać wartość pomocy jako ekwiwalent dotacji brutto określony w decyzji   
lub umowie.

4*) Forma pomocy* - wpisać formę otrzymanej pomocy, tj. dotacja, dopłaty do oprocentowania kredytów, zwolnienie lub umorzenie z podatku lub opłat, refundacje w całości lub w części, lub inne.

5) *Przeznaczenie otrzymanej pomocy* - wskazać, czy koszty, które zostały objęte pomocą, dotyczą inwestycji   
w gospodarstwie rolnym lub w rybołówstwie czy działalności bieżącej.

Dane osoby upoważnionej do podpisania informacji:

..............................................   ....................................................

(imię i nazwisko)   (data i podpis)

\_\_\_\_\_\_

\*)   Niepotrzebne skreślić.

**Załącznik nr 4 do wniosku**

**INFORMACJA W SPRAWIE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 skonsolidowanego tekstu 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 takich danych oraz uchylenia dyrektywy 45/46 WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.L 119 z 4.5.2016)*,* zwanego dalej RODO, Powiatowy Urząd Pracy w Zakopanem informuje, iż:

1. **Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:**

Powiatowy Urząd Pracy w Zakopanemz siedzibą przy ul. Księdza Józefa Stolarczyka 14, 34-500 Zakopane

Dane kontaktowe: tel. 18 201-54-79, e-mail: krza@praca.gov.pl

1. **Dane kontaktowe Inspektora Danych Osobowych:**

tel. 18 201-54-79, e-mail: krza@praca.gov.pl

1. Dane osobowe przetwarzane są zgodnie z art. 6 ust. 1 lit b, c oraz e RODO dla celów realizacji zadania publicznego ujętego w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 475) i aktach wykonawczych wydanych na jej podstawie.
2. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej,   
   w zakresie i celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu zawarcia i realizacji umowy (zamówienia) na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO oraz Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji usług i instrumentów rynku pracy oraz aktywizacji zawodowej osób bezrobotnych i poszukujących pracy, w tym pośrednictwa w zatrudnieniu na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz e RODO, w związku z art. 9 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
4. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres przewidziany dla realizacji umowy lub przez okres 10 lat wyznaczony przez administratora dla spraw związanych   
   z przetwarzaniem danych osobowych na podstawie realizacji przepisów prawa.
5. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu.
6. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), gdy uzna, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana osoby narusza przepisy rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO) z dnia 27 kwietnia 2016 r.

Zapoznałam/zapoznałem się z powyższą informacją:

………….……………………….

Data, pieczęć i podpis