**Załącznik nr 7**

do wniosku o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego lub skierowanego poszukującego pracy opiekuna osoby niepełnosprawnej

**KLAUZULA INFORMACYJNA DLA PORĘCZYCIELA**

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE)   
w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych   
w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE   
z dnia 27 kwietnia 2016 r. zwanego dalej Rozporządzeniem informuję, iż:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Lipsku   
   z siedzibą przy ul. Rynek 29; 27-300 Lipsko reprezentowany przed Dyrektora Urzędu;
2. W Powiatowym Urzędzie Pracy w Lipsku wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych   
   z którym w sprawach ochrony danych osobowych można się skontaktować poprzez adres poczty elektronicznej [iod@puplipsko.pl](mailto:iod@puplipsko.pl);
3. Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań ustawowych, w tym zabezpieczenia zwrotu przyznanych środków w ramach realizacji warunków umowy zawartej z Wnioskodawcą o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy/ w sprawie dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej, na podstawie **art. 6 ust. 1 lit. a, c** Rozporządzenia oraz na podstawie Ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia;
4. Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz podmioty, które przetwarzają dane osobowe w związku z realizacją usług na rzecz administratora (na podstawie umów powierzenia);
5. Pana/Pani dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej;
6. Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną ustaloną przez Archiwum Państwowe dla danej kategorii akt w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt obowiązującym w Powiatowym Urzędzie Pracy w Lipsku, tj. **10 lat** licząc od końca roku kalendarzowego, w którym zakończono udzielanie pomocy;
7. Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
8. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego;
9. Pana/Pani dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane;
10. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych w oparciu o przepisy prawa jest obligatoryjne, a brak podania danych będzie skutkował brakiem możliwości zawarcie umowy z Wnioskodawcą ubiegającym się o refundację/ dofinansowanie.

|  |  |
| --- | --- |
|  | .............................................................................. *(Imię i nazwisko poręczyciela)* |
|  | ...............................................................................  *(data i podpis)* |