**Załącznik nr 15** do wniosku o refundację kosztów wyposażenia/doposażenia stanowisk pracy

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych poręczycieli**

Poinformowano mnie o przysługującym mi prawie cofnięcia niniejszej zgody w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Aby wycofanie zgody było tak łatwe jak jej wyrażenie Administrator zapewnia mi dostęp w swojej siedzibie do niniejszego formularza i umożliwia złożenie podpisu pod klauzulą „Cofam zgodę na przetwarzanie danych”.

Wyrażam dobrowolnie i świadomie zgodę na przetwarzanie przez Administratora

**Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Międzychodzie**

**z siedzibą ul. 17 Stycznia 143 64-400 Międzychód**

Wynikających z realizacji przepisów Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U z 2020 poz. 1409 ze zm.) 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 oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U 2019 poz. 1781 ze. zm.).

**moich danych osobowych zawartych w oświadczeniu o sytuacji majątkowej i zobowiązaniach poręczyciela z dnia………………………………………………….**

**i poświadczam ten fakt własnoręcznym podpisem pod klauzulą „Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych”.**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych

**……………………………………………..**

Data i własnoręczny podpis

Cofam zgodę na przetwarzanie danych

……………………………………………

Data i własnoręczny podpis