

Oświadczenie Współmałżonka

1. Imię/imiona i nazwisko _____
2. Pesel _____
3. Adres zamieszkania _____
4. Nazwa, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość _____

Ja, wyżej wymieniona/wymieniony, oświadczam, że wyrażam zgodę na zawarcie przez mojego/moją współmałżonka/współmałżonkę, Pana/Panią, _____

umowy o przyznanie osobie niepełnosprawnej środków PFRON na podjęcie działalności gospodarczej.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie moich danych osobowych, w rozumieniu przepisów ustawy o ochronie danych osobowych (ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych – Dz. U. z 2018 r. poz. 1000) oraz Rozporządzenia Parlamentu 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, przez Miejski Urząd Pracy w Lublinie, dla celów związanych z procedurą realizacji umowy o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej.