

Bydgoszcz, dnia .....

## **OŚWIADCZENIE MAŁŻONKA WYSTAWCY WEKSLA**

Ja – .....  
PESEL ..... wyrażam zgodę na wystawienie weksla na rzecz  
Miasta Bydgoszczy – Powiatowego Urzędu Pracy w Bydgoszczy przez – **moją żonę /  
mojego męża\*** – w związku z ubieganiem się przez – **nią / niego\*** – o środki  
na wyposażenie stanowisk(a) pracy oraz przyjmuję odpowiedzialność na wypadek  
niewywiązania się przez **żonę / męża\*** z warunków umowy nr .....  
z dnia .....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych 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) (Dz.Urz. UE L 119  
z 04.05.2016, str. 1) w zakresie związanym z realizacją wniosku oraz umowy  
w sprawie zwrotu kosztów poniesionych na wyposażenie stanowiska pracy dla osoby  
niepełnosprawnej bezrobotnej albo poszukującej pracy niepozostającej w zatrudnieniu.

Oświadczam, że załączyłem(-am) podpisaną klauzulę informacyjną w zakresie  
przetwarzania danych osobowych dla współmałżonka wnioskodawcy ubiegającego  
się o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo  
działalności w formie spółdzielni socjalnej lub przyznanie refundacji kosztów  
wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, z której treścią się zapoznałem(-am).

.....  
podpis składającego oświadczenie

\* niepotrzebne skreślić