Załącznik nr 1 do część B3: pkt 27

Wniosku Wn-W

z dnia …………………20…….r.

**KWESTONARUSZ INFORMACYJNY**

**CHARAKTERYSTYKA PROWADZONEJ DZIŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ:**

1. Przedmiot działalności- branża, główne produkty i ich charakterystyka, kierunki rozwoju:

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

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Opis rynku, na jakim działa firma:

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

**Wiarygodność informacji podanych we wniosku i w załączonych do niego dokumentach potwierdzam/-my własnoręcznym podpisem. Świadom/-mi odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego jednocześnie oświadczam/-my pod rygorem wypowiedzenia umowy o refundację, że informacje zawarte we wniosku i w załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.**

………………… ........................................................

miejscowość i data podpis/y i pieczęć Wnioskodawcy

**Wyrażam/-y zgodę** na przetwarzanie danych osobowych dotyczących mojej osoby/podmiotu przez Powiatowy Urząd Pracy w Prudniku dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy w tym refundacji kosztów wyposażenia stanowiska pracy osoby niepełnosprawnej, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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 zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018r.

………………… ........................................................

miejscowość i data podpis/y i pieczęć Wnioskodawcy

Dodatkowe załączniki do wniosku Wn-W:

1. Zaświadczenie o pomocy *de minimis* otrzymanej w okresie obowiązującym bieżący rok kalendarzowy i poprzedzające dwa lata kalendarzowe oraz informację o innej pomocy dotyczącej tych samych kosztów i kwalifikowanych;
2. Wypełniony formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis*
 ( w tym przypadku nie uzyskania pomocy *de minimis* wypełniona część A i C, a w przypadku uzyskania pomocy *de minimis*- wypełniona część A,B,C);
3. Inne:……………………………………………………………………………………………

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Prudniku
ul. Jagiellońska 21, 48-200 Prudnik. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji obowiązku prawnego, ciążącego na Administratorze, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO), w związku z art.26 e ust.8 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. 2020. 426 t.j. ze zm).. Więcej informacji na temat przetwarzania danych osobowych przez Administratora oraz opis przysługujących Pani/Panu praw z tego tytułu, jest dostępnych na stronie internetowej: [www.pup-prudnik.pl](http://www.pup-prudnik.pl) lub w siedzibie Administratora.