

.....  
pieczęć pracodawcy

## OŚWIADCZENIE (dotyczy pracodawców)

**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 KK\* za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że:**

- Nie zmniejszałem/am** wymiaru czasu pracy pracownika i nie rozwiązywałem/am stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
- Nie zmniejszę** wymiaru czasu pracy pracownika i nie rozwiążę stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.
- Prowadzę działalność gospodarczą, w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej, przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, przy czym do wskazanego okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia działalności gospodarczej;
- Nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych.
- Nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych.
- Nie posiadam** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych, w tym nie istnieją przeciwko wnioskodawcy żadne roszczenia osób trzecich oraz nie jest prowadzona egzekucja sądowa czy administracyjna.
- Nie byłem/am** karany/a w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2016, poz. 1137 z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (t.j.: Dz.U. z 2018 r. poz. 703).
- Znam i spełniam warunki dotyczące przyznawania refundacji**, określone w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis ( Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1) i wiem że jest udzielana zgodnie z przepisami tego rozporządzenia.
- Zobowiązuję się do niezwłocznego informowania Regionalną Izbę Gospodarczą w Starachowicach o wszelkich zmianach, które wpływają na treść powyższego oświadczenia, zaistniałych w okresie od dnia podpisania oświadczenia do dnia podpisania umowy o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.
- Zapoznałem/am się i akceptuję Regulamin w sprawie realizacji wniosków o refundację kosztów wyposażeniu lub doposażenia stanowiska pracy ze środków EFS projekt „**OD DIAGNOZY PO AKTYWIZACJĘ**”.
- Przyjmuję do wiadomości, iż moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „**OD DIAGNOZY PO AKTYWIZACJĘ**” w ramach programu RPO WŚ w związku ze złożonym przeze mnie wnioskiem o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, w celu potwierdzenia

Institucja Pośrednicząca:



Partner projektu:



Partner Wiodący:





kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, ewaluacji, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WŚ.

12. Przyjmuję do wiadomości, iż moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy oraz beneficjentowi Wiodącemu realizującemu projekt – Regionalnej Izbie Gospodarczej w Starachowicach i Powiatowemu Urzędowi Pracy w Starachowicach-Partnerowi Projektu. Dane osobowe mogą również zostać powierzone innym podmiotom, z których usług korzystanie okaże się niezbędne w celu prawidłowej realizacji programu.

*\* „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”*

.....  
data i czytelny podpis pracodawcy

Klauzula informacyjna:

W trosce o bezpieczeństwo Państwa danych osobowych, w wykonaniu zobowiązania wynikającego z treści art. 13 Rozporządzenia 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 (dalej jako Rozporządzenie RODO), informujemy, że:

#### **Administrator danych osobowych**

Administratorem Pana/ Pani danych osobowych jest Zarząd Województwa Świętokrzyskiego, al. IX Wieków Kielc 3; 25-516 Kielce.

Uzyskanie informacji o przetwarzaniu danych osobowych przez Administratora jest możliwe pisząc na adres podany wyżej.

#### **Cel oraz podstawa prawna przetwarzania danych osobowych**

Administrator przetwarza Państwa dane osobowe w celu:

a) organizowania i świadczenia usług w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa (szkoleń, warsztatów, programów aktywizacyjnych, weryfikacji dokumentacji), a to w wykonaniu obowiązku prawnego ciążącego na administratorze – zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO oraz właściwych przepisów prawa krajowego;

b) archiwizacji dokumentacji, a to w wykonaniu obowiązku prawnego ciążącego na administratorze – zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO, wynikający z art. 6 ustawy o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach;

Instytucja Pośrednicząca:



Partner projektu:



Partner Wiodący:



## Odbiorcy danych osobowych:

Administrator może przekazywać dane osobowe podmiotom upoważnionym z mocy szczególnego przepisu prawa bądź na podstawie umów o powierzenie przetwarzania danych osobowych, którym to zostanie udostępniona dokumentacja w związku z realizacją działań w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 oraz z ich ewaluacją.

## Okres przechowywania danych osobowych

Administrator jest zobowiązany do przechowywania danych osobowych przez okres wskazany przepisami prawa bądź gdy jest to konieczne do prawidłowego funkcjonowania administratora.

Obowiązek podania danych osobowych bezpośrednio dotyczący Pana/ Pani wynika z realizacji działań informacyjno-promocyjnych. Niepodanie danych może spowodować brak możliwości świadczenia usług lub udziału w szkoleniach i innych działaniach realizowanych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego.

## Przekazywanie danych osobowych do państwa trzeciego/ organizacji międzynarodowej

Dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Lichtenstein i Islandię.

## Prawa osób, której dane dotyczą

Każda osoba, której dane dotyczą, ma prawo do: dostępu do swoich danych osobowych, w tym prawo do uzyskania informacji o przetwarzaniu przez Administratora danych osobowych oraz uzyskiwania kopii tych danych; sprostowania danych osobowych, jeżeli dane przetwarzane przez Administratora są niekompletne bądź nieprawidłowe oraz ograniczenia przetwarzania danych osobowych.

Ponadto, każdej osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, czyli Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2; 00-193 Warszawa).

## Prawa, które Państwa nie dotyczą

Z uwagi na podstawę prawną przetwarzania Państwa danych osobowych, nie przysługuje Państwu prawo do żądania usunięcia danych przez Administratora; przenoszenia danych osobowych do innego Administratora, którego dokonano na podstawie wyrażonej zgody; wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych.

Państwa dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu procesowi podejmowania decyzji, w tym profilowaniu i w ten sposób nie będą wywoływały skutków prawnych.

Institucja Pośrednicząca:



Partner projektu:



Partner Wiodący:

