EŚ-1/1/2019

…………………………………………. Złotów, dnia………………………

*(imię i nazwisko)*

………………………………………….

(PESEL)

……………………………………………………

*(adres zamieszkania)*

**Powiatowy Urząd Pracy  
w Złotowie**

Proszę o przekazywanie mojego zasiłku dla bezrobotnych, stypendium, dodatku aktywizacyjnego **\*** **na rachunek bankowy** w Banku ...…..…………………………………

**Nr konta:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **-** |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  |

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych zeznań wynikających  
z art. 233 § 1 ustawy z dnia 06 czerwca 1997 r., Kodeksu karnego w związku z art.75 § 2 Kodeksu postępowania administracyjnego oświadczam, że jestem właścicielem/współwłaścicielem**\*** podanego nr konta.

Zostałem/am poinformowany/a, że o wszelkich zmianach dotyczących podanego nr konta należy niezwłocznie poinformować Powiatowy Urząd Pracy w Złotowie.

Jednocześnie na podstawie art. 6 ust.1 lit a) 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119, s. 1) oświadczam, że dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie powyżej podanego numeru rachunku bankowego w celu wypłaty świadczeń.

Ponadto Zgodnie z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119, s. 1) – **dalej RODO** przyjmuję do wiadomości poniższe informacje:

1. administratorem danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Złotowie, ul. Kolejowa 11,   
   77-400 Złotów, reprezentowany przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Złotowie
2. kontakt z Inspektorem Ochrony Danych:
3. osobiście: siedziba Powiatowego Urzędu Pracy w Złotowie, ul. Kolejowa 11,   
   77-400 Złotów, od poniedziałku do piątku w godzinach od 7.00 do 15.00, pokój 101A,   
   I piętro
4. elektronicznie: e-mail: iodo@zlotow.praca.gov.pl

1. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na potrzeby wypłaty świadczeń,
2. podstawa prawna przetwarzania:
3. art. 6 ust. 1 lit. a RODO,

1. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą zgodnie z instrukcją kancelaryjną – 50 lat, licząc od końca roku kalendarzowego w którym udzielono pomoc.
2. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
3. posiada Pan/Pani prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie
4. ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego
5. podanie danych osobowych jest dobrowolne
6. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany

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

*(data i podpis osoby przyjmującej)* *(czytelny podpis osoby bezrobotnej)*

\*-właściwe podkreślić