

.....  
.....  
.....  
Imię nazwisko, adres, PESEL

## ***OŚWIADCZENIE***

Wyrażam zgodę na przetwarzanie (także w przyszłości) w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych / Dz. U. z 2016 r., poz. 922/ moich danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Słupsku w celach związanych ze złożonym wnioskiem o przyznanie ze środków z Funduszu Pracy środków na podjęcie działalności gospodarczej.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że podanie przeze mnie danych jest dobrowolne i przysługuje mi prawo wglądu do moich danych oraz ich poprawiania i uzupełniania.

.....  
miejsowość, data podpis Wnioskodawcy