

Nr akt

Data wpływu

Wniosek należy złożyć:

Powiatowy Urząd Pracy
w Pile
aleja Niepodległości 24

STAROSTA PILSKI

**Wniosek o przyznanie środków
na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej**

Podstawa prawna:

- ustawa z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
- ustawa z dnia 27 kwietnia 2006 roku o spółdzielniach socjalnych,
- rozporządzenie Ministra Rodziny i Polityki Społecznej z dnia 12 maja 2023r. w sprawie przyznawania środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej, utworzenie stanowiska pracy oraz na finansowanie kosztów wynagrodzenia skierowanej osoby w spółdzielni socjalnej lub w przedsiębiorstwie społecznym.

Liczba osób składających wniosek¹

¹ zgodnie z art. 5 ust. 1 ustawy z dnia 27 kwietnia 2006r. o spółdzielniach socjalnych liczba założycieli spółdzielni socjalnej nie może być mniejsza niż trzy, jeżeli założycielami są osoby fizyczne

I. Dane wnioskodawcy/ów:

1 wnioskodawca (bezrobotny, absolwent CIS, absolwent KIS, opiekun osoby niepełnosprawnej, poszukujący pracy)*

1. Imię i nazwisko:
2. Adres zamieszkania:
3. Numer PESEL:
4. Numer telefonu
5. Stan cywilny:
6. Nr posiadanego konta bankowego:
□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□
7. Zawód wyuczony:
8. Zawód wykonywany:
9. Ukończone szkolenia, posiadane uprawnienia:
.....
.....
10. Prowadziłem(-am) / nie prowadziłem(-am)* działalności gospodarczej.
W przypadku wcześniejszego prowadzenia działalności gospodarczej:
 - rodzaj działalności
 - okres prowadzenia działalności od.....do.....
 - Przyczyny likwidacji

2 wnioskodawca (bezrobotny, absolwent CIS, absolwent KIS, opiekun osoby niepełnosprawnej, poszukujący pracy)*

1. Imię i nazwisko:
2. Adres zamieszkania:
3. Numer PESEL:
4. Numer telefonu
5. Stan cywilny:
6. Nr posiadanego konta bankowego:
□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□
7. Zawód wyuczony:
8. Zawód wykonywany:

*właściwe podkreślić

II. Dane przyszłej spółdzielni (dot. założenia spółdzielni socjalnej):

1. Przewidywany adres siedziby spółdzielni socjalnej
.....
2. Rodzaj działalności gospodarczej, którą ma prowadzić zakładana spółdzielnia socjalna.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
3. Symbol podklasy rodzaju działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD).....

III. Dane spółdzielni (dot. przystąpienia do spółdzielni socjalnej):

1. Adres siedziby spółdzielni socjalnej
.....
2. Rodzaj działalności gospodarczej, którą prowadzi spółdzielnia socjalna.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
3. Symbol podklasy rodzaju działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD).....

IV. Wnioskowana kwota środków:

- a) na założenie spółdzielni socjalnej

Wnoszę/my o przyznanie jednorazowo środków na założenie spółdzielni socjalnej łącznie w wysokości..... zł.

Podział środków pomiędzy wnioskodawców:

.....- kwota.....

Imię i nazwisko

.....- kwota.....

Imię i nazwisko

.....- kwota.....

Imię i nazwisko

- b) na przystąpienie do spółdzielni socjalnej

Wnoszę o przyznanie jednorazowo środków na przystąpienie do spółdzielni socjalnej w wysokości..... zł.

V. Opis projektowanego przedsięwzięcia (dotyczy założenia spółdzielni socjalnej)

1. Nazwa zakładanej spółdzielni socjalnej:

.....
.....

2. Data rozpoczęcia przez spółdzielnię socjalną działalności gospodarczej.....

3. Lokal:

- własny – liczba pomieszczeń: powierzchnia w m2:.....

- wynajęty / użyczony* – liczba pomieszczeń:.....powierzchnia w m2:.....

okres zawarcia umowy najmu/użyczenia* od do

wysokość czynszu miesięcznie w zł:

4. Posiadane maszyny i urządzenia (wymienić jakie)

:.....
.....
.....
.....
.....

*właściwe podkreślić

5. Posiadane środki transportu przeznaczone do prowadzenia działalności (wymienić):

.....

.....

.....

6. Inne – określić jakie (np. meble, surowce, materiały, towar, przyczepy):

.....

.....

.....

.....

7. Własne środki pieniężne przeznaczone na założenie spółdzielni socjalnej:

8.

Lp.	Wyszczególnienie kosztów	Kwota
	Ogółem	

8. Do dnia złożenia wniosku zostały podjęte przeze mnie/ przez nas następujące przedsięwzięcia organizacyjne i inwestycyjne na rzecz planowanej działalności:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

VI. Dane dotyczące rynku i konkurencji

1. Rozeznanie lub ewentualne kontakty (np. wstępne zamówienia, deklaracje o współpracy) z przyszłymi:

- **dostawcami** (opisać, załączyć)

.....

.....

.....

.....

- **odbiorcami** – (opisać, załączyć)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. Nasylenie rynku ofertą konkurencji na terenie, na którym ma działać spółdzielnia. Opisać firmy prowadzące taką samą, jak wnioskowana działalność, podając ich nazwy oraz słabe i mocne strony (w przypadku handlu internetowego należy odnieść się do konkurencji globalnie).

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. Sposób promocji i reklamy – planowana metoda wejścia na rynek.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Określenie realnego zapotrzebowania na produkty/usługi spółdzielni (*proszę uzasadnić*)

.....

.....

.....

.....

.....

5. Proszę uzasadnić, w czym zakładana spółdzielnia będzie lepsza od konkurentów.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

6. Proszę wymienić, jakie są potencjalne ryzyka, które mogą przyczynić się do upadku zakładanej spółdzielni.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

7. Proszę opisać propozycję działań zaradczych w związku z potencjalnymi ryzykami podanymi w pkt. 6.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

VII. Specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach wnioskowanych środków przeznaczonych na zakup towarów i usług, w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, materiałów, towarów, usług i materiałów reklamowych, pozyskanie lokalu, pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z założeniem / przystąpieniem do spółdzielni socjalnej.

Lp.	Przedmiot zakupu	Marka / typ / model	Ilość	Sprzęt nowy/ używany	Kwota brutto (w zł)	Uzasadnienie konieczności i celowości zakupu (należy opisać sposób wykorzystania przy prowadzeniu działalności gospodarczej)
Wnioskodawca 1 – imię i nazwisko						

Wnioskodawca 2 – imię i nazwisko						

Wnioskodawca 3 – imię i nazwisko						
RAZEM						

VIII. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu otrzymanych środków:

(do wyboru: poręczenie cywilne, weksel z poręczeniem wekslowym (aval), gwarancja bankowa, blokada środków na rachunku płatniczym, akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika)

1.....-.....-.....

(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

(forma zabezpieczenia)

(czytelny podpis)

2..-.....-.....

(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

(forma zabezpieczenia)

(czytelny podpis)

3.....-.....-.....

(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

(forma zabezpieczenia)

(czytelny podpis)

Upředzony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego potwierdzam prawdziwość powyższych danych własnoręcznym podpisem.

1.-.....

(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

2.-.....

(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

3.-.....

(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

Załączniki do wniosku

1. Oświadczenie osoby bezrobotnej, absolwenta CIS, absolwenta KIS w sprawie spełniania warunków do otrzymania jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej - załącznik nr 1.
Każdy wnioskodawca załącza oświadczenie indywidualnie.
2. Oświadczenie w sprawie spełniania warunków do otrzymania jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej w przypadku, gdy wnioskodawcą jest opiekun – załącznik nr 2.
Każdy wnioskodawca załącza oświadczenie indywidualnie.
3. Oświadczenie o wykorzystaniu dofinansowania zgodnie z przeznaczeniem – załącznik nr 3 (dotyczy założenia spółdzielni).
4. Oświadczenie o przeznaczeniu dofinansowania zgodnie z celem przystąpienia do spółdzielni – załącznik nr 4 (dotyczy przystąpienia do spółdzielni).
5. Informacja o otrzymanej pomocy *de minimis*, pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie w zakresie wynikającym z art. 37 ustawy z 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej, tj.:
 - kopie potwierdzone za zgodność z oryginałem Zaświadczeń o udzielonej pomocy, jakie wnioskodawca otrzymał od instytucji udzielających mu pomocy w okresie bieżącego roku kalendarzowego oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych lub
 - oświadczenie o otrzymanej pomocy - załącznik nr 5.Każdy wnioskodawca załącza zaświadczenia lub oświadczenie indywidualnie.
4. Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Pile – załącznik nr 6.
Każdy wnioskodawca załącza klauzulę indywidualnie.
5. Formularz informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc *de minimis* – załącznik nr 7.
Każdy wnioskodawca załącza oświadczenie indywidualnie.

Do wniosku o środki na założenie spółdzielni socjalnej należy dodatkowo załączyć:

- Kopię protokołu z założycielskiego Walnego Zgromadzenia.
- Kopię uchwały o założeniu spółdzielni socjalnej.
- Kopię uchwały o powołaniu zarządu spółdzielni socjalnej.
- Kopię uchwały o przyjęciu statutu wraz ze statutem.
- Kopię uchwały członków spółdzielni o wyznaczeniu daty rozpoczęcia działalności gospodarczej.

Do wniosku o środki na przystąpienie do spółdzielni socjalnej należy dodatkowo załączyć:

- Pisemne zobowiązanie spółdzielni socjalnej do przyjęcia wnioskodawcy na członka oraz do jego zatrudnienia przez okres co najmniej 12 miesięcy od dnia przystąpienia do spółdzielni, po wniesieniu środków na przystąpienie do spółdzielni.
- Oświadczenie spółdzielni socjalnej o niezaleganiu z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Emerytur Pomostowych, innych danin publicznych oraz nieposiadaniu nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
- Oświadczenie spółdzielni socjalnej o nieznajdowaniu się w stanie likwidacji.
- Pisemne zobowiązanie spółdzielni do wykorzystania zgodnie z przeznaczeniem środków przyznanych wnioskodawcy na przystąpienie do spółdzielni i wniesionych do tej spółdzielni.
- Pisemne zobowiązanie spółdzielni do zwrotu równowartości odliczonego lub zwróconego, zgodnie z ustawą z 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług, podatku naliczonego dotyczącego zakupionych towarów i usług w ramach przyznanych środków, w terminie określonym w §6 ust. 2 pkt 4 rozporządzenia MRPiPS z 27 września 2018r. w sprawie przyznawania środków na podjęcie działalności na zasadach określonych dla spółdzielni socjalnych, utworzenie stanowiska pracy oraz na finansowanie kosztów wynagrodzenia skierowanej osoby w spółdzielni socjalnej.
- Oświadczenie spółdzielni o niekaralności w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.
- Kopie potwierdzone za zgodność z oryginałem Zaświadczeń o udzielonej pomocy, jakie spółdzielnia socjalna otrzymała od instytucji udzielających mu pomocy w okresie bieżącego roku kalendarzowego oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych

Lub oświadczenie o otrzymanej pomocy (wg załącznika nr 5).

**Oświadczenie osoby bezrobotnej, absolwenta CIS, absolwenta KIS
w sprawie spełnienia warunków do przyznania środków
na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej**

Oświadczam, że:

1. Nie otrzymałem(am) / otrzymałem(am) * dotychczas bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
2. Nie prowadziłem (am)/ prowadziłem (am)* działalności gospodarczej w okresie 12 m-cy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
3. Nie pełniłem funkcji członka zarządu spółdzielni socjalnej w okresie 6 m-cy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
4. Nie byłem(am) / byłem(am)* karany(a) w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny.
5. Nie złożyłem(am) / złożyłem(am)* wniosku do innego starosty o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej lub środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.

Upředzony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego potwierdzam prawdziwość powyższych danych własnoręcznym podpisem.

.....
(data, imię i nazwisko)

.....
(podpis Wnioskodawcy)

* właściwe podkreślić

**Oświadczenie opiekuna osoby niepełnosprawnej
w sprawie spełnienia warunków do przyznania środków
na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej**

Oświadczam, że:

1. Nie otrzymałem(am) / otrzymałem(am) * dotychczas bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
2. Nie byłem(am) / byłem(am)* karany(a) w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilno-prawnym, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny.
3. Nie złożyłem(am) / złożyłem(am)* wniosku do innego starosty o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej lub środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.

Upředzonym(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego potwierdzam prawdziwość powyższych danych własnoręcznym podpisem.

.....
(data, imię i nazwisko)

.....
(podpis Wnioskodawcy)

* właściwe podkreślić

** „opiekun osoby niepełnosprawnej” – jest to poszukujący pracy niepozostający w zatrudnieniu lub niewykonujący innej pracy zarobkowej opiekun osoby niepełnosprawnej, z wyłączeniem opiekuna osoby niepełnosprawnej pobierającego świadczenie pielęgnacyjne lub specjalny zasiłek opiekuńczy na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, lub zasiłek dla opiekuna na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów. Opiekun osoby niepełnosprawnej oznacza - członków rodziny (małżonków, rodziców dziecka w fazie prenatalnej, rodziców dziecka, opiekuna faktycznego dziecka), opiekujących się dzieckiem z orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami: konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji lub osobą niepełnosprawną ze znacznym stopniem niepełnosprawności.

.....
(nazwa spółdzielni socjalnej)

Oświadczenie Założycieli Spółdzielni Socjalnej

Świadomi odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art.233 ustawy z dnia 06.06.1997r. – kodeks karny) oświadczamy, **iż wykorzystamy zgodnie z przeznaczeniem środki z Funduszu Pracy przyznane na założenie spółdzielni socjalnej, które będą wniesione do naszej spółdzielni.**

1.
(Imię i nazwisko założyciela) (data i czytelny podpis)

2.
(Imię i nazwisko założyciela) (data i czytelny podpis)

3.
(Imię i nazwisko założyciela) (data i czytelny podpis)

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art.233 ustawy z dnia 06.06.1997r. – kodeks karny) oświadczam, **iż przeznaczę wnioskowane środki z Funduszu Pracy przyznane na przystąpienie do spółdzielni socjalnej, zgodnie z celem przystąpienia do spółdzielni socjalnej.**

.....
(podpis wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE
O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS, POMOCY DE MINIMIS
W ROLNICTWIE LUB RYBOŁÓWSTWIE
(W ZAKRESIE WYNIKAJĄCYM Z ART.37 UST. 1 I 2 USTAWY Z 30 KWIEŚNIA 2004R.
O POSTĘPOWANIU W SPRAWACH DOT. POMOCY PUBLICZNEJ)

Oświadczam, iż:

☐

* w okresie bieżącego roku kalendarzowego oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych **nie uzyskałem/-am** pomocy *de minimis*, pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie

☐

* w okresie bieżącego roku kalendarzowego oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych **uzyskałem/-am** pomoc *de minimis*, pomoc *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie w następującej wielkości:
*(proszę wypełnić poniższą tabelę**)*

Lp.	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy i jej przeznaczenie	Data udzielenia pomocy (dzień-miesiąc-rok)	Wielkość pomocy brutto	
				w PLN	w EURO
			Łączna wartość pomocy		

Upředzony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego potwierdzam prawdziwość powyższych danych własnoręcznym podpisem.

.....
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

* należy zaznaczyć właściwą odpowiedź.

** wszelkie informacje zawarte w tabeli powinny być zgodne z Zaświadczeniami o udzielonej pomocy *de minimis*, jakie Wnioskodawca otrzymał od instytucji udzielających mu pomocy *de minimis* w okresie bieżącego roku kalendarzowego oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych.

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Pile

Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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) informuje się, że:

1. Administrator danych:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest
Powiatowy Urząd Pracy w Pile, aleja Niepodległości 24, 64-920 Pila.

2. Inspektor Ochrony Danych:

W sprawach związanych z Pani/Pana danymi osobowymi można się kontaktować z Inspektorem Ochrony Danych, Krzysztof Ślósarski kontakt: aks.krzysztof@gmail.com

3. Cele przetwarzania danych osobowych oraz podstawa prawna przetwarzania danych osobowych:

Celem zbierania Pani/Pana danych osobowych jest realizacja obowiązków wynikających z przepisu prawa lub realizacja umowy, w związku z realizacją zadań wynikających z przepisów ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz art. 6 ust. 1 lit c RODO.

4. Odbiorcy danych osobowych:

Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:

- a) organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa;
- b) inne podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych z Administratorem przetwarzają dane osobowe w szczególności z zakresu obsługi IT, operatorom pocztowym, itp.

5. Okres przechowywania danych osobowych:

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 3, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa (dla osób bezrobotnych i poszukujących pracy przez okres 50 lat), zgodnie z ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.

6. Prawa osób, których dane osobowe dotyczą:

W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługują Pani/Panu prawo do żądania: dostępu do danych osobowych; otrzymania ich kopii; sprostowania, ograniczenia przetwarzania. Aby skorzystać z wyżej wymienionych praw, osoba, której dane dotyczą, powinna skontaktować się, wykorzystując podane dane kontaktowe, z administratorem i poinformować go, z którego prawa i w jakim zakresie chce skorzystać.

7. Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego:

W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Sawki 2, 00-193 Warszawa.

8. Informacja o wymogu dobrowolności podania danych oraz konsekwencjach niepodania danych osobowych:

Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji celów wynikających z przepisów prawa lub realizacji umowy. W przypadku niepodania danych, wypełnienie powyższego celu nie będzie możliwe.

9. Państwa dane osobowe nie są i nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w celu podjęcia jakiegokolwiek decyzji, nie będą profilowane i nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy.

Przyjmuję do wiadomości:

(data i czytelny podpis Wnioskodawcy/
imię i nazwisko/)