

O Ś W I A D C Z E N I E

dla osób z transferem z EU/EOG i Szwajcarii

Nazwisko i Imię (imiona)		
.....		
Data urodzenia	Miejsce urodzenia	Obywatelstwo
.....
PESEL	Nr dokumentu tożsamości	Telefon
.....
Adres bezrobotnego		
.....		
.....		

Ja niżej podpisana/y pouczone/a/y o odpowiedzialności prawnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, o której mowa w art.233 par.1 Kodeksu Karnego, który brzmi: Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

oświadczam, że zachowuje w Polsce prawo do transferu zasiłku dla bezrobotnych nabytego w państwie (podać nazwę państwa, z którego Pan/Pani przyjechał/a).....

nazwa i adres instytucji zagranicznej w której jest Pani/Pan zarejestrowana(y) jako osoba bezrobotna

.....

.....

numer ubezpieczeniowy z państwa transferu zasiłku

Informacja dla wnioskodawcy:

Zgodnie z art. 13 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, że:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wojewódzki Urząd Pracy w Łodzi, ul. Wólczańska 49, 90-608 Łódź.

Z administratorem danych można się skontaktować poprzez adres mailowy, lowu@wup.lodz.pl, telefonicznie pod numerem 42 633 58 78 lub pisemnie na adres siedziby administratora.

Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować poprzez email ochronadanych@wup.lodz.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.

Pani/Pana dane są przetwarzane w celu świadczenia usług z zakresu koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego oraz prowadzenia korespondencji w tym zakresie.

Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c) RODO - przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na WUP określonego w przepisach prawa – przepisach dotyczących koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego (art. 8 ust. 1 pkt 8 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy).

Przetwarzanie danych osobowych obejmuje kategorie danych zawartych w składanym wniosku wraz z załącznikami.

Pani/Pana dane osobowe mogą zostać udostępnione wszelkim podmiotom, które wystąpią z wnioskiem o udostępnienie, o ile przekazane dane nie zostaną objęte tajemnicą przedsiębiorstwa.

Dane będą przechowywane do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów, tj. do wygaśnięcia trwałości projektu.

Przysługuje Pani/ Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych, prawo żądania ich sprostowania oraz ograniczenia ich przetwarzania.

Przysługuje Pani/ Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych w państwie członkowskim Pani/ Pana zwykłego pobytu, miejsca pracy lub miejsca popełnienia domniemanego naruszenia.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do skorzystania z usług z zakresu koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego.

Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. 2017 poz. 2204 z późn. zm.) za zeznanie lub zatajenie prawdy. Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o obowiązku wynikającym z treści art. 41 § 1 i 2 Kpa.

Art. 41. § 1. W toku postępowania strony oraz ich przedstawiciele i pełnomocnicy mają obowiązek zawiadomić organ administracji publicznej o każdej zmianie swego adresu.

§ 2. W razie zaniedbania obowiązku określonego w § 1 doręczenie pisma pod dotychczasowym adresem ma skutek prawny.

Zobowiązuję się do bezzwłocznego informowania Wojewódzki Urząd Pracy w Łodzi o wszelkich okolicznościach, mających wpływ na mój status jako osoby poszukującej pracy.

Jednocześnie informuję, iż zostałem (-am) pouczone (-a), iż wypłata świadczeń może zostać zawieszona przez państwo, które przyznało mi prawo do zasiłku dla bezrobotnych w razie zaistnienia którejkolwiek z niżej wymienionych okoliczności:

- ✓ *Jeżeli podejmę pracę lub działalność na własny rachunek*
- ✓ *Jeżeli uzyskam dochody z tytułu działalności innej niż wymieniona powyżej*
- ✓ *Jeżeli odmówię przyjęcia oferty pracy lub zgłoszenia się na rozmowę o pracę, na wezwanie służb zatrudnienia*
- ✓ *Jeżeli odmówię udziału w rehabilitacji zawodowej*
- ✓ *Jeżeli będę niezdolny(-a) do pracy*
- ✓ *Jeżeli nie poddam się procedurom kontrolnym*
- ✓ *Jeżeli nie będę pozostawać do dyspozycji służb zatrudnienia*
- ✓ *Inne*

Oświadczam ponadto, iż zostałem (-am) poinformowany (-a), iż Wojewódzki Urząd Pracy w Łodzi jest zobowiązany niezwłocznie powiadomić państwo, które przyznało mi prawo do zasiłku dla bezrobotnych, w przypadku wystąpienia którejkolwiek w/w okoliczności.

Data.....

Podpis (czytelny).....