Załącznik nr 4 do wniosku

**OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA**

**/wyrażenie zgody na zawarcie umowy przyznającej środki Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych/**

Ja niżej podpisany/a ...............................................................................................................................   
nr PESEL ..................................................... adres zamieszkania: .................................................................

........................................................................................................................................................................

jako współmałżonek ……………..................................................................................................................... oświadczam, że **wyrażam zgodę** na zawarcie przez mojego męża / moją żonę\* umowy na przyznanie osobie niepełnosprawnej środków PFRON na podjęcie działalności gospodarczej.

\* niepotrzebne skreślić

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie moich danych osobowych, w rozumieniu przepisów ustawy o ochronie danych osobowych (ustawa z 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych Dz.U. z 2018 r. poz. 1000) oraz Rozporządzenia Parlamentu 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, przez Powiatowy Urząd Pracy w Biłgoraju, dla celów związanych z procedura realizacji umowy o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej.

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

Miejscowość, data Czytelny podpis współmałżonka/i wnioskodawcy