**Załącznik nr 2 do Wniosku Wn-O***[[1]](#footnote-1)*

 **OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA WNIOSKODAWCY**

………………………………………………………………...

nazwisko i imiona

……………………………………………………………..………...

imiona rodziców

………………………………………………………………………..

 miejsce i data urodzenia

……………………………………………………………….……….

 nr ewidencyjny PESEL

………………………………………………………………….….....

 nr dokumentu tożsamości

………………………………………………………………………...

 adres zameldowania

………………………………………………………………………...

 adres zamieszkania

Wyrażam zgodę na zawarcie umowy przyznającej środki PFRON na podjęcie działalności gospodarczej /działalności rolniczej /na założenie spółdzielni socjalnej / na przystąpienie do spółdzielni socjalnej\* przez moją żonę/ mojego męża\*

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

*(imię i nazwisko współmałżonka/ki)*

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy
w Białymstoku, w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz. U. z 2019 r., poz. 1781).*

Oświadczam, że zapoznałem/am się z „*Klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych przez Powiatowy Urząd Pracy w Białymstoku dla poręczycieli i ich współmałżonków oraz współmałżonków wnioskodawców”*, dostępną na stronie internetowej Urzędu: [www.bialystok.praca.gov.pl](http://www.bialystok.praca.gov.pl) oraz
w Biuletynie Informacji Publicznej <https://pupbialystok.bip.gov.pl>

*…………………………………….. ………..……………………………………*

 *(Miejscowość, data) (podpis współmałżonka Wnioskodawcy)*

**\*** *niepotrzebne skreślić*

1. *należy dołączyć do Wniosku osoby niepełnosprawnej dotyczącego środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej, gdy Wnioskodawca pozostaje
w ustawowej majątkowej wspólności małżeńskiej*  [↑](#footnote-ref-1)