

Łódź, dn.

Oświadczenie

Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią umowy o numerze tożsamym z numerem złożonego wniosku o wypłatę dofinansowania części kosztów prowadzenia działalności gospodarczej dla przedsiębiorcy będącego osobą fizyczną, niezatrudniającego pracowników, w przypadku spadku obrotów gospodarczych w następstwie COVID-19 i wyrażam zgodę na jej zawarcie przez mojego męża/moją żonę*.

.....
podpis osoby przyjmującej oświadczenie

.....
podpis współmałżonka

.....
nr pesel

*niepotrzebne skreślić

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) Powiatowy Urząd Pracy Łódź-Wschód informuje, iż:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Powiatowy Urząd Pracy Łódź-Wschód, ul. Częstochowska 40/52, 93-121 Łódź**
- 2) Kontakt z Inspektorem Ochron