

OŚWIADCZAM, ŻE

- 1) zapoznałem(am) się z przepisami określonymi w rozporządzeniu MRPiPS z dnia 12.12.2018 r. w sprawie przyznania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej dotyczącymi przyznania z PFRON osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności, w tym zwrotu kwoty dotacji w przypadku niedotrzymania warunków umowy dostępnym na stronie internetowej urzędu: <https://goldap.praca.gov.pl/>, w zakładce: dokumenty do pobrania /Środki na podjęcie przez osobę niepełnosprawną działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej,
- 2) zapoznałem(am) się z treścią klauzuli informacyjnej w związku z przetwarzaniem danych osobowych, dostępna na stronie <https://goldap.praca.gov.pl/urzed/ochrona-danych-osobowych> i przyjmuję jej treść do wiadomości,
- 3) nie figuruję w Krajowym Rejestrze Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A.,
- 4) wykorzystam przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem,
- 5) informacje zawarte we wniosku oraz w załącznikach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, co stwierdzam własnoręcznym podpisem i jestem świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie fałszywych danych.

.....
data i czytelny podpis wnioskodawcy