

Bydgoszcz, dnia ..... r.

## OŚWIADCZENIE

Ja – .....  
(imię i nazwisko małżonka wnioskodawcy)

PESEL .....

1. Wyrażam zgodę na ubieganie się przez mojego współmałżonka ..... o refundację kosztów wyposażenia stanowiska pracy osoby niepełnosprawnej skierowanej przez Powiatowy Urząd Pracy w Bydgoszczy oraz na zawarcie umowy w sprawie zwrotu kosztów poniesionych na wyposażenie stanowiska pracy dla osoby niepełnosprawnej bezrobotnej albo poszukującej pracy niepozostającej w zatrudnieniu, w tym na ustanowienie zabezpieczenia zwrotu refundacji.
2. Załączam podpisaną klauzulę informacyjną w zakresie przetwarzania danych osobowych dla współmałżonka wnioskodawcy ubiegającego się o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej lub przyznanie refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, z której treścią się zapoznałem(-am).

.....  
(podpis współmałżonka)