**OŚWIADCZENIE MAJĄTKOWE PORĘCZYCIELA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dane personalne** | | | |
| **Nazwisko i imię:** |  | | |
| **Adres zamieszkania:** |  | | |
| **Telefon:** |  | | |
| **Numer i seria dowodu osobistego:** |  | **PESEL:** |  |
| **Organ wydający dowód** |  | **Termin ważności dowodu** |  |
| **Wykształcenie:** |  | **e-mail:** |  |
| **Poprzednie/aktualne miejsca pracy oraz zajmowane stanowisko** |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Informacje majątkowe** | | | |
| **Ja, niżej podpisana(y) oświadczam, że posiadam wchodzące w skład małżeńskiej wspólności majątkowej lub stanowiące mój majątek odrębny:** | | | |
| **Nieruchomości** rodzaj i adres | nr księgi wieczystej | wartość | Obciążenia (hipoteka) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Środki transportu/inne** | Nr rejestracyjny /rok prod. | wartość | obciążenia |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Rachunki i lokaty bankowe** | | | |
|  | | | |
| **Numer rachunku osobistego/ Nazwa banku** | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Posiadane zobowiązania: (w tym kredyty, pożyczki, poręczone weksle, inne formy zobowiązań np. alimenty)** | | | | |
| **Nazwa banku/instytucji** | **Rodzaj zobowiązania** | **Aktualne zadłużenie** | **Termin spłaty** | **Miesięczna rata** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Oświadczam, że:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pozostaję w związku małżeńskim | **TAK** | **NIE** | |
| Stosunki majątkowe małżeńskie uregulowane są na zasadach wspólności majątkowej | **TAK** | **NIE** | |
| Imię i Nazwisko współmałżonka |  | | |
| Pesel współmałżonka |  | | |
| Nr dowodu osobistego/ Nazwa Organu Wydającego |  | | |
| Adres zamieszkania współmałżonka |  | | |
| Telefon kontaktowy |  | | |
| Miejsce pracy i stanowisko współmałżonka |  | | |
| Miesięczny dochód netto współmałżonka |  | | |
| Ilość osób we wspólnym gospodarstwie domowym |  | | |
| **Pozostałe informacje** | | **TAK** | **NIE** |
| Czy kiedykolwiek przejmowano któryś ze składników Twojego majątku? | |  |  |
| Czy kiedykolwiek ogłaszałeś upadłość? | |  |  |
| Czy prowadzone jest w stosunku do Ciebie jakiekolwiek postępowanie egzekucyjne? | |  |  |
| Czy posiadasz zaległości podatkowe z lat ubiegłych? | |  |  |
| Czy występujesz jako strona jakiegokolwiek roszczenia lub procesu sądowego? | |  |  |
| Szczegóły ( w przypadku odpowiedzi twierdzą | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Oświadczenia Poręczyciela:** | |
| Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, znana mi jest odpowiedzialność prawna za podawanie fałszywych danych. | |
|  |  |
| Data | Podpis Poręczyciela |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Wypełnia Małżonek/a Poręczyciela** | |
| Wyrażam zgodę na poręczenie weksla in blanco przez mojego małżonka(ę) tytułem zabezpieczenia w/w pożyczki | |
|  |  |
| Data | Podpis Małżonka(i) Poręczyciela |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |
|  | | |  | | |
|  |  | | |  |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | |  | | |

**Oświadczenie:**

**Ja, niżej podpisana(y) oświadczam, że:**

1. Mam wiedzę i świadomość, iż podpisanie i złożenie niniejszego kwestionariusza **do Stowarzyszenia Inicjatyw Społeczno-Gospodarczych w Białogardzie** stanowi samoistne wyrażenie zgody – w rozumieniu przepisów rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia Dyrektywy 95/46/WE (dalej jako RODO) - w tym na zbieranie, przekazywanie, przetwarzanie i udostępnianie moich danych osobowych przez **Administratora danych: Ministra do spraw rozwoju regionalnego (w ramach Centralnego Systemu Informatycznego wspierającego realizację programów operacyjnych), który powierzył przetwarzanie tych danych Bankowi Gospodarstwa Krajowego (Menadżer), Stowarzyszeniu Inicjatyw Społeczno- Gospodarczych w Białogardzie Fundacji Centrum Innowacji i Przedsiębiorczości w Koszalinie, Stargardzkiej Agencji Rozwoju Lokalnego Sp. z o.o., i Szczecińskiemu Funduszowi Pożyczkowemu Spółka z o.o. zgodnie z Umową Operacyjną Instrument Finansowy - Pożyczka Płynnościowa POIR Nr 2/POIR/1921/2022/XVIII/R/432 z dnia 10 lutego 2022 r., dalej zwana Umową Operacyjną i przepisami prawa.**

Wyrażam/y zgodę na przetwarzanie i udostępnianie w/w danych osobowych także dla celów związanych ze złożeniem, analizą, opracowaniem lub realizacją wniosku o pożyczkę (którego niniejszy kwestionariusz jest załącznikiem) oraz objętych w w/w wniosku Wydatków, dokumentów z nimi związanych, realizacji przedsięwzięcia pn. Fundusz Pożyczkowy Wsparcia Płynności MŚP REACT-EU - FPWP REACT-EU POIR (Projekt) oraz Umowy Operacyjnej, w tym również na potrzeby monitorowania realizacji Projektu oraz jego ewaluacji, a także realizacją polityki rozwoju.

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. podstawy prawne przetwarzania danych osobowych wynikają z przepisów RODO, w szczególności z przepisu art. 6 ust. 1 lit. b) RODO, art. 6 ust. 1 lit. c) RODO, art. 6 ust. 1 lit. e) RODO oraz art. 6 ust. 1 lit f) RODO (prawnie uzasadniony interes, na który powołuje się administrator danych jest w tym zakresie wykonywanie obowiązków ustawowych wynikających z prawa krajowego, windykacja należności i prowadzenie postępowań sądowych oraz egzekucyjnych);
2. dane osobowe wskazane w pkt 1 powyżej będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów, dla których dane osobowe zostały uzyskane lub do których są przetwarzane. Podstawowym okresem jest okres związany z analizą, opracowaniem lub realizacją wniosku (którego niniejszy kwestionariusz jest załącznikiem), a dalej okres wskazany przepisami prawa powszechnie obowiązującego bądź okres przedawnienia roszczeń z tytułu analizy, opracowania lub realizacji wniosku (którego niniejszy kwestionariusz jest załącznikiem);
3. odbiorcą danych osobowych mogą być organy administracji publicznej, sądy lub organy egzekucyjne uprawnione na podstawie przepisów prawa celem wykonania ciążących na administratorze danych osobowych obowiązków. Dane te nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowe ani też nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane;
4. zgody wyrażone powyżej i w pkt 1 obejmują również przetwarzanie i udostępnienia danych osobowych   
   w przyszłości pod warunkiem, że cel przetworzenia lub udostępnienia nie zostanie zmieniony.

Oświadczam i potwierdzam, że zostałam/em poinformowana/y o nazwie i siedzibie Administratora danych, celach, w jakich dane te są przetwarzane oraz udostępniane, a także o prawie wglądu i dostępu do nich (ich treści) oraz ich poprawiania, a nadto oświadczam, że w/w dane podano dobrowolnie, jak też iż mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia ich przetwarzania, do przenoszenia danych oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych oraz prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), gdy uznam, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i udostępnianie danych objętych tajemnicą bankową przez Stowarzyszenie Inicjatyw Społeczno- Gospodarczych w Białogardzie Fundację Centrum Innowacji i Przedsiębiorczości w Koszalinie, Stargardzką Agencję Rozwoju Lokalnego Sp. z o.o, oraz przez Szczeciński Fundusz Pożyczkowy spółka z o.o. oraz udostępnianie ich innym podmiotom, w szczególności Instytucji Zarządzającej (Skarbowi Państwa - Ministrowi Finansów, Funduszy i Polityki Regionalnej), Menadżerowi oraz organom administracji publicznej, w szczególności ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego, zgodnie z Umową Operacyjną i przepisami prawa, jak też w celach związanych ze złożeniem i realizacją wniosku (którego niniejszy kwestionariusz jest załącznikiem) oraz objętych nim Wydatków oraz realizacji Projektu.

Wyrażam zgodę na udostępnianie, zgodnie z przepisami prawa, Fundacji Centrum Innowacji i Przedsiębiorczości w Koszalinie, Stargardzkiej Agencji Rozwoju Lokalnego Sp. z o.o, Stowarzyszeniu Inicjatyw Społeczno- Gospodarczych w Białogardzie oraz Szczecińskiemu Funduszowi Pożyczkowemu spółka z o.o., Menadżerowi, Instytucji Zarządzającej oraz organom administracji publicznej, w szczególności ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego, danych niezbędnych, m.in. budowania baz danych, przeprowadzania badań i ewaluacji, sprawozdawczości, wykonywania oraz zamawiania przez powyższe podmioty analiz w zakresie spójności Programu Operacyjnego Inteligentny Rozwój 2014-2020 zatwierdzonego decyzją Komisji Europejskiej z dnia 1 czerwca 2021 r. (Program), realizacji polityk, w tym polityk horyzontalnych, oceny skutków Programu, a także oddziaływań makroekonomicznych w kontekście działań w ramach Projektu, a także w celach promocyjnych i marketingowych. Wyrażam zgodę na wykorzystanie przez Fundację Centrum Innowacji i Przedsiębiorczości w Koszalinie, Stargardzką Agencję Rozwoju Lokalnego Sp. z o.o, Stowarzyszenie Inicjatyw Społeczno- Gospodarczych w Białogardzie oraz przez Szczeciński Fundusz Pożyczkowy spółka z o.o., Menadżera oraz Instytucję Zarządzającą danych teleadresowych na potrzeby promocji i informacji Projektu.

2. Zgody wyrażone w niniejszym oświadczeniu obejmują również przetwarzanie moich w/w danych w przyszłości pod warunkiem, że cele przetworzenia nie zostaną zmienione.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Data | Podpis Poręczyciela |
|  |  |
| Data | Podpis Małżonka Poręczyciela |