**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 twierdzącej) |

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Oświadczenia Poręczyciela/ Małżonki/a Poręczyciela:** | TAK |  NIE |
| Mam/y wiedzę i świadomość, iż podpisanie i złożenie niniejszego oświadczenia do wniosku o pożyczkę do Stowarzyszenia Inicjatyw Społeczno-Gospodarczych z siedzibą 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/ danych osób fizycznych reprezentujących wnioskodawcę*\* *lub osób fizycznych działających w jego imieniu i na jego rzecz\**, przez **Administratorów danych: Ministra Funduszy i Polityki Regionalnej (w ramach Centralnego Systemu Informatycznego wspierającego realizację programów operacyjnych) oraz Instytucję Zarządzającą Regionalnym Programem Operacyjnym (RPO) Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020 (w ramach zbioru „Projekty RPO WZ 2014-2020”) – desygnowany do tej roli Zarząd Województwa Zachodniopomorskiego,** spełniającym funkcje określone w art. 125 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. U. L 347 z 20.12.2013, s. 320.) oraz art. 2 pkt 11 Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020, **które powierzyły przetwarzanie tych danych Bankowi Gospodarstwa Krajowego (Menadżer), Fundacji Centrum Innowacji i Przedsiębiorczości w Koszalinie, Stargardzkiej Agencji Rozwoju Lokalnego Sp. z o.o., Stowarzyszeniu Inicjatyw Społeczno- Gospodarczych w Białogardzie i Szczecińskiemu Funduszowi Pożyczkowemu Spółka z o.o. zgodnie z Umową Operacyjną Nr 2/RPZP/2122/2022/0/DIF/Z/468** **Instrument Finansowy - Pożyczka Inwestycyjna PLUS z dnia 30 czerwca 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 niniejszego wniosku oraz objętej nim Inwestycji, dokumentów z nimi związanych, realizacji projektu pn. Wspieranie przedsiębiorczości poprzez Fundusz Funduszy Pomorza Zachodniego Jeremie 2 (Projekt) oraz Umowy Operacyjnej, w tym również na potrzeby monitorowania oraz ewaluacji RPO, a także realizacją polityki rozwoju. |  |  |
| **Przyjmuję/emy 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 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 niniejszego wniosku, a dalej okres wskazany przepisami prawa powszechnie obowiązującego bądź okres przedawnienia roszczeń z tytułu analizy, opracowania lub realizacji niniejszego wniosku;
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.
 |  |  |
| Zostałam/em/liśmy poinformowani o nazwach i siedzibach administratorów 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/y, że w/w dane podano dobrowolnie, jak też iż mam/y 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 uznamy, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących narusza przepisy RODO. |  |  |
| Wyrażam/y zgodę na zbieranie, przetwarzanie i udostępnianie danych objętych tajemnicą bankową przez Konsorcjum w składzie: 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. oraz udostępnianie ich innym podmiotom, w szczególności Instytucji Zarządzającej, Bankowi Gospodarstwa Krajowego oraz organom administracji publicznej, w tym ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego zgodnie z Umową Operacyjną i przepisami prawa, jak też w celach związanych ze złożeniem i realizacją niniejszego wniosku oraz objętej nim Inwestycji oraz realizacji Projektu. |  |  |
| Wyrażam/y 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. monitoringu realizacji Projektu i jego ewaluacji, jak też w zakresie budowania baz danych, przeprowadzania badań i ewaluacji, sprawozdawczości, wykonywania oraz zamawiania przez powyższe podmioty analiz w zakresie spójności RPO, realizacji polityk, w tym polityk horyzontalnych, oceny skutków RPO, a także oddziaływań makroekonomicznych w kontekście działań w ramach Projektu, monitoringu oraz ewaluacji RPO oraz realizacji polityki rozwoju i Umowy Inwestycyjnej oraz na przeprowadzanie wizyt w przedsiębiorstwie i badań ankietowych, w związku z korzystaniem z usług świadczonych przez powyższe podmioty, a także w celach promocyjnych i marketingowych. Wyrażam/y 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., Bank Gospodarstwa Krajowego oraz Instytucję Zarządzającą danych teleadresowych na potrzeby promocji i informacji Projektu. |  |  |
| Zgody wyrażone w niniejszym oświadczeniu obejmują również przetwarzanie moich/ naszych w/w danych w przyszłości pod warunkiem, że cele przetworzenia nie zostaną zmienione. |
|  |  |
| Data i miejsce | Podpis Poręczyciela |
|  |  |
| Data i miejsce | Podpis Małżonka/i Poręczyciela |