**OŚWIADCZENIE MAJĄTKOWE WNIOSKODAWCY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dane osobowe Wnioskodawcy:** | | | |
| **Nazwisko i imię:** |  | | |
| **Adres zamieszkania:** |  | | |
| **Telefon/ email:** |  | | |
| **PESEL:** |  | **Numer i seria dowodu osobistego:** |  |
| **Wykształcenie:** |  | **Termin ważności dowodu** |  |
| **Organ wydający dowód** |  | | |
| **Miejsce pracy oraz zajmowane stanowisko** (zgodnie z zaświadczeniem pracodawcy) |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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) | | | |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Wypełnia Małżonek/a Wnioskodawcy** | |
| Wyrażam zgodę na zaciągnięcie przez mojego(ą) małżonka(ę) Standardowej Pożyczki Rozwojowej oraz wystawienie weksla in blanco przez mojego małżonka(ę) tytułem zabezpieczenia w/w pożyczki | |
|  |  |
| Data | Podpis Małżonka(i) Wnioskodawcy |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **OŚWIADCZENIE:** | |
| **Ja, niżej podpisana(y) oświadczam, że:**  1. Mam/y wiedzę i świadomość, iż podpisanie i złożenie niniejszego wniosku o udzielenie pożyczki w ramach Produktu Finansowego Pożyczka Obrotowa Plus 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/ naszych danych osobowych/ danych osób fizycznych reprezentujących wnioskodawcę oraz działających w jego imieniu i na jego rzecz, przez Administratora danych: Zachodniopomorską Agencję Rozwoju Regionalnego Spółka Akcyjna (ZARR z siedzibą w Szczecinie przy ul. Św. Ducha 2, 70-205 Szczecin, która powierzyła przetwarzanie tych danych na podstawie odrębnej Umowy powierzenia danych osobowych z dnia 19.09.2024 r. Pośrednikowi Finansowemu tj. Konsorcjum w składzie: 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. (dalej Pośrednik Finansowy), zgodnie z Umową Pośrednictwa Finansowego na Produkt Finansowy Pożyczka Obrotowa Plus (Umowa Operacyjna I Stopnia) nr 3.5/202/ZFR/3 z dnia 19.09.2024 roku, 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, dokumentów z nimi związanych, oraz Umowy Operacyjnej.  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.   2. Zostałam/em/liśmy poinformowani 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/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 uznam/y, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.  3. Przyjmuję/emy do wiadomości, że Pośrednik Finansowy będzie przetwarzał moje/nasze dane objęte tajemnicą bankową w rozumieniu przepisów ustawy Prawo bankowe, a nadto oświadczam, że wyrażam zgodę na udostępnianie danych objętych tajemnicą bankową innym podmiotom, w tym w szczególności Województwu Zachodniopomorskiemu oraz organom administracji publicznej, w tym ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego zgodnie z Umową Pożyczki, Umową Operacyjną i przepisami prawa w celu:   1. rozpatrzenia Wniosku o pożyczkę, realizacji Umowy Pożyczki Obrotowej Plus, 2. kontroli prawidłowości udzielania pomocy publicznej lub pomocy de minimisz warunkami określonymi w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis oraz w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r dla pomocy publicznej; 3. c) prowadzenia badań ewaluacyjnych; monitoringu, kontroli, audytu i sprawozdawczości, działań informacyjno-promocyjnych, zabezpieczenia i dochodzenia ewentualnych roszczeń. 4. 4. Wyrażam zgodę na wykorzystywanie przez Pośrednika Finansowego, Zachodniopomorską Agencję Rozwoju Regionalnego S.A, i Województwo Zachodniopomorskie swoich danych teleadresowych na potrzeby promocji i informacji. | |
|  |  |
| Data | Podpis Wnioskodawcy |
|  |  |
| Data | Podpis Małżonka(i) Wnioskodawcy |

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