|  |
| --- |
| **Załącznik nr 2A DO WNIOSKU O UDZIELENIE JEDNOSTKOWEJ**  **PP POIR**  **KWESTIONARIUSZ OSOBISTY**  **Małżonka Wnioskodawcy/Małżonka Poręczyciela** |

**\*NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ**

1. Nazwisko i imię / Nazwa: ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................
2. Adres zamieszkania / korespondencji: ......................................................................................................................................................
3. Adres zameldowania: ......................................................................................................................................................
4. Telefon stacjonarny / komórkowy / faks: ........................................................................................................................
5. Adres e-mail: ………………………………………………………………………………………………
6. Seria i numer dowodu osobistego: …………………………………………………………… Data wydania: ..............................
7. PESEL: …………………………………………………………………………………………………………..
8. NIP: ………...…………………………………………………………………………………………………..
9. REGON: ...........................................................................................................
10. Data i miejsce urodzenia: ....... - .......... - ....................... ................................................

(dd-mm-rrrr) (miejsce)

1. Wykształcenie: ................................................... Stan cywilny: …………………………................
2. Informacja o poprzednich miejscach pracy (dot. Wnioskodawcy):

Nazwa: Stanowisko:

a)............................................................................................... - .................................................

b)............................................................................................... - .................................................

1. Kwalifikacje i umiejętności w rozwoju przedsiębiorstwa (dot. Wnioskodawcy):

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. Informacje o posiadanych rachunkach bankowych:

Nazwa banku Numer rachunku Rodzaj rachunku

a)...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

b).................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. Czy został(a) Pan/Pani prawomocnie skazany za przestępstwo składania fałszywych zeznań, przekupstwa, przeciwko mieniu, wiarygodności dokumentów, obrotowi pieniężnemu i papierami wartościowymi, obrotowi gospodarczemu, systemowi bankowemu, przestępstwo skarbowe albo inne związane z wykonywaniem działalności gospodarczej lub popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych.

ZOSTAŁE(A)M SKAZANY(A) / NIE ZOSTAŁE(A)M SKAZANY(A)\*

............................................................

(czytelny podpis)

Jeśli TAK, proszę podać bliższe okoliczności:

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................................

1. Liczba osób w gospodarstwie domowym: ........................................
2. Sytuacja materialna na dzień: .......-...........-.....................

a) Nieruchomość / mieszkanie położone w

………………………………………………………………………………………………………………...............................................

przy ul…………………………………… o powierzchni gruntu …………………………m2, powierzchni zabudowy

………………m2, dla której Sąd Rejonowy ....................................................................................................

w ……………………… prowadzi księgę wieczystą KW nr…………………, o wartości rynkowej …………………

............................................................................................................................................................

b) Samochód marki …………………………………………., rok produkcji ………………… numer rejestracyjny

………………………………., o wartości rynkowej …………………....................................................................

c) Inne (wymienić poszczególne składniki majątku i podać ich szacunkową wartość rynkową):

- ………………………………………………………...........................................................…………..…………

………………………………………………………………………………………..................................................

- ……………………………………………………………………………………….................................................

……………………………………………………………………………………….................................................

1. Dochód miesięczny netto gospodarstwa domowego: ................................................. zł

w tym:

1. wynagrodzenie ................................................. zł
2. inne dochody (proszę wyszczególnić):

......................................................... ................................................. zł

......................................................... ................................................. zł

1. Powyższy majątek **jest/nie jest**\* objęty wspólnością majątkową małżeńską z:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………....…..

( imię i nazwisko małżonka, PESEL)

**Jeśli nie jest objęty wspólnością majątkową małżeńską należy do Wniosku dołączyć Akt notarialny o rozdzielności majątkowej/ orzeczenie Sądu o ustanowieniu rozdzielności majątkowej.**

1. Czy ma Pan/Pani zobowiązania? TAK / NIE\*.

Jeśli TAK proszę podać jakie i wysokość miesięcznego obciążenia? (pożyczki, kredyty, alimenty, długi, itp.):

...........................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................

\* - niepotrzebne skreślić

**Oświadczam, że wszystkie informacje zawarte w niniejszym kwestionariuszu są zgodne z prawdą.**

................................................... ………………………………………………………….

(miejsce) (dd-mm-rrrr) (czytelny podpis)

Ja, niżej podpisana(y) upoważniam do wystąpienia do **Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej** **S.A.** o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących mojej osoby, zarówno przed, jak i po wejściu ustawy dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych.

**Ja, niżej podpisana(y) – na podstawie przepisu art. 105 ust. 4a i 4a1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Prawo bankowe w związku z art. 13 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych – niniejszym upoważniam Fundację Centrum Innowacji i Przedsiębiorczości w Koszalinie do pozyskania za pośrednictwem Biura Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Zygmunta Modzelewskiego 77 danych gospodarczych z Biura Informacji Kredytowej i Związku Banków Polskich dotyczących mojego wymagalnego od co najmniej 60 dni zadłużenia wobec banków lub instytucji upoważnionych do udzielania kredytów, przekraczającego 500 zł (pięćset złotych) lub braku danych o takim zadłużeniu.**

............................................ ……………………………………………………………

(miejsce) (dd-mm-rrrr) (czytelny podpis)

**Oświadczenie:**

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

**1. mam/y wiedzę i świadomość, iż podpisanie i złożenie niniejszego wniosku do Fundacji Centrum Innowacji i Przedsiębiorczości w Koszalinie 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: Ministra do spraw rozwoju regionalnego (w ramach Centralnego Systemu Informatycznego wspierającego realizację programów operacyjnych), który powierzył 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/POIR/3522/2023/XVI/DIF/518** **Instrument Finansowy - Pożyczka Płynnościowa POIR z dnia 16 stycznia 2023 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 objętych nim Wydatków, dokumentów z nimi związanych, realizacji przedsięwzięcia pn. Fundusz Pożyczkowy Wsparcia Płynności MŚP POIR (FPWP POIR) (Projekt) oraz Umowy Operacyjnej, w tym również na potrzeby monitorowania realizacji Projektu oraz jego ewaluacji, 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.**

**Oświadczam/y i potwierdzam/y, że 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.**

**Wyrażam/y zgodę na zbieranie, przetwarzanie i udostępnianie danych objętych tajemnicą bankową 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. oraz udostępnianie ich innym podmiotom,   
w szczególności Instytucji Zarządzającej (Skarbowi Państwa - Ministrowi Finansów, Funduszy   
i Polityki Regionalnej), 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 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, jak również 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.**

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

........................................................................ ……………………………………………………………

(miejsce) (dd-mm-rrrr) (czytelny podpis/pieczątka)

**3.** Ja/my, niżej podpisana(y) upoważniam/y do wystąpienia do **Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej** **S.A.** o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących mnie/ nas, zarówno przed, jak i po wejściu ustawy dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych.

**Ja/my, niżej podpisana(y)/i – na podstawie przepisu art. 105 ust. 4a i 4a1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Prawo bankowe w związku z art. 13 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych – w imieniu: własnym jako prowadzący działalność gospodarczą pod nazwą …………………………… z siedzibą w ………………………………/ reprezentowanego przeze mnie/nas wnioskodawcy pod firmą ……………………………………………………… z siedzibą w ……………………………\* niniejszym upoważniam/y Fundację Centrum Innowacji i Przedsiębiorczości w Koszalinie do pozyskania za pośrednictwem Biura Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Zygmunta Modzelewskiego 77 danych gospodarczych z Biura Informacji Kredytowej i Związku Banków Polskich dotyczących mojego/ naszego/ reprezentowanego przeze mnie/ nas wnioskodawcy\* wymagalnego od co najmniej 60 dni zadłużenia wobec banków lub instytucji upoważnionych do udzielania kredytów, przekraczającego 500 zł (pięćset złotych) lub braku danych o takim zadłużeniu.**

........................................................................ ……………………………………………………………

(miejsce) (dd-mm-rrrr) (czytelny podpis/pieczątka)

\* - niepotrzebne skreślić