|  |
| --- |
| **WNIOSEK O UDZIELENIE WSPARCIA Z INSTRUMENTU FINANSOWEGO**  **W RAMACH POŻYCZKI PŁYNNOŚCIOWEJ POIR** |

**Należy parafować każdą stronę Wniosku.**

**I. WNIOSKODAWCA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Pełna nazwa Wnioskodawcy  /Nazwa Firmy  Nazwisko i imię: | | | |  | |
| Siedziba główna lub siedziba oddziału Wnioskodawcy/ Miejsce prowadzenia działalności (jeśli jest inne niż siedziba) – stałe lub dodatkowe stałe zgodnie z wpisem: | Ulica, nr domu /lokalu: | | |  | |
| Kod pocztowy: | | |  | |
| Miejscowość: | | |  | |
| Gmina: | **–––––** | | | | |
| Powiat: | **–––––** | | | | |
| Telefon stacjonarny / kom./fax.: | | | **–––––** | | |
| e-mail: | | **–––––** | | | |
| www: | | **–––––** | | | |
| REGON: | | **–––––** | | NIP: |  |
| Data rozpoczęcia działalności gospodarczej: | | | |  | |
| Forma prawna | | | |  | |
| Działalność wg PKD/EKD (nr) | | | | **–––––** | |
| Forma rozliczeń z Urzędem Skarbowym | | | | **–––––** | |
| Wielkość przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów załącznika nr I do Rozporządzenia nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. UE L 187/1 z dnia 26 czerwca 2014 r.) | | | | **–––––** | |
| **1.Krótka charakterystyka działalności Wnioskodawcy:**   |  | | --- | |  | | | | | | |

**2. Informacje o rachunkach bankowych służące prowadzonej działalności gospodarczej**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa banku | Data otwarcia | Numer rachunku | Rodzaj rachunku |
| ––––– | ––––– | ––––– | ––––– |

**3. Informacje o udziałowcach/współwłaścicielu**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | PESEL | Seria i nr dowodu | Adres zamieszkania |
| 1 |  | ––––– | ––––– |  |

**4. Powiązania kapitałowe i osobowe:**

**4.1. Powiązania kapitałowe**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa firmy/Imię i nazwisko | Siedziba | Forma prawna | EKD/PKD | REGON/PESEL | KRS |
| ––––– | ––––– | ––––– | ––––– | ––––– | ––––– |

**4.2. Powiązania osobowe**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa firmy/Imię i nazwisko | Siedziba | Forma prawna | EKD/PKD | REGON/PESEL | KRS |
| ––––– | ––––– | ––––– | ––––– | ––––– | ––––– |

**5. Zatrudnienie:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Liczba etatów na podstawie umowy o pracę na dzień składania wniosku | ––––– |
| 2. | Liczba etatów na podstawie umowy o pracę w roku poprzedzającym złożenie wniosku | ––––– |
| 3. | Liczba etatów na podstawie umowy o pracę na dwa lata przed złożeniem wniosku | ––––– |

**6. Należności z tytułu dostaw i usług.**

|  |  |
| --- | --- |
| Należności z tytułu dostaw i usług | Stan na koniec ubiegłego roku obrachunkowego |
| Należności ogółem: | ––––– |
| W tym przeterminowane: | ––––– |

**7. Zobowiązania z tytułu dostaw i usług**

|  |  |
| --- | --- |
| Zobowiązania z tytułu dostaw i usług | Stan na koniec ubiegłego roku obrachunkowego |
| Zobowiązania ogółem: | ––––– |
| W tym przeterminowane: | ––––– |

**8. Wykaz zobowiązań z tytułu kredytów, pożyczek, gwarancji, udzielonych poręczeń - w ramach prowadzonej działalności gospodarczej:**

**UWAGA:**

*Proszę dołączyć opinie bankowe oraz harmonogramy spłat z uwzględnieniem rat kapitałowych i odsetkowych*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa Banku/Leasingu | Rodzaj | Kwota udzielona | Kwota pozostała do spłaty | Wysokość raty kredytu | Termin spłaty |
| 1 |  | ––––– | ––––– | ––––– | ––––– | ––––– |

**9. Ocena otoczenia Przedsiębiorstwa**

**9.1 Charakterystyka głównych odbiorców**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa/rodzaj/grupa dostawców | Udział % w sprzedaży |
| 1 | ––––– | ––––– |

**9.2 Charakterystyka głównych dostawców**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa/rodzaj/grupa odbiorców | Udział % w sprzedaży |
| 1 |  |  |

1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE WNIOSKOWANEJ JEDNOSTKOWEJ POŻYCZKI POIR**

UWAGA:

1. wydatki obrotowe i inwestycyjne (nie mniejsze niż 30% i nie większe niż 40% wartości pożyczki) wspierające przejście na gospodarkę niskoemisyjną poprzez inwestycje mające na celu poprawę efektywności energetycznej oraz korzystania z odnawialnych źródeł energii – do 1,5 mln zł
2. wydatki obrotowe i inwestycyjne (mniejsze niż 30% wartości pożyczki) wspierające przejście na gospodarkę niskoemisyjną poprzez inwestycje mające na celu poprawę efektywności energetycznej oraz korzystania z odnawialnych źródeł energii – do 1mln zł
3. wydatki obrotowe i inwestycyjne (nie większe niż 40% wartości pożyczki) mające na celu rozwój produktów i procesów w przedsiębiorstwach lub zmianę modelu biznesowego - do 1 mln zł
4. same wydatki obrotowe – do 1 mln zł

*Kwalifikowalność Pożyczkobiorcy – Wnioskodawca musi przedstawić uzasadnienie potwierdzające, że spełnia co najmniej jeden z warunków*

1. konsekwencje epidemii COVID w istotny sposób spowodowały (historycznie lub na moment składania wniosku o pożyczkę) problemy przedsiębiorcy z płynnością lub uprawdopodobnią ryzyko wystąpienia takiej sytuacji w najbliższej przyszłości, lub
2. w okresie od 24.02.2022 r. zaczęły doświadczać problemów z płynnością w związku z sytuacją gospodarczą spowodowaną skutkami agresji Rosji na Ukrainę, i są one odczuwalne wg stanu na dzień złożenia wniosku o pożyczkę, lub
3. dotkliwie odczuły wzrosty kosztów produkcji / kosztów bieżącej działalności w związku ze wzrostem cen energii lub surowców (m.in. gazu ziemnego, ropy naftowej, węgla kamiennego, zbóż), i są one odczuwalne według stanu na dzień złożenia wniosku o pożyczkę, lub
4. negatywne konsekwencje sytuacji gospodarczej wywołanej pandemią COVID-19 lub agresją Rosji na Ukrainę, spowodowały konieczność pozyskania finansowania do realizacji inwestycji mających na celu odbudowę lub rozwój prowadzonej działalności gospodarczej, lub zmianę dotychczasowego modelu biznesowego, lub wspierających przejście na gospodarkę niskoemisyjną.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Wnioskowana kwota:** 2. ***Cel pożyczki, uzasadnienie*** *Wnioskodawcy odnośnie celu Jednostkowej Pożyczki Płynnościowej, oraz elementy biznes planu przedsiębiorcy, w tym plan odbudowy działalności lub harmonogram osiągnięcia poprawy w zakresie płynności firmy i utrzymania prowadzonej działalności gospodarczej, w związku z trudnościami wywołanymi pandemią COVID 19,* ***albo*** *Rosyjską agresją wobec Ukrainy:*  |  | | --- | |  |  1. **Okres spłaty:**  |  |  | | --- | --- | | Okres spłaty nie może przekroczyć: 72 miesiące – łącznie z okresem karencji | **–––––** | | Okres spłaty kapitału (maksymalnie 66 miesięcy) | **-----** | | Okres karencji w spłacie kapitału maksymalnie 6 miesięcy | **–––––** |  1. **Dane dotyczące przelewu środków z Jednostkowej PP**  |  |  | | --- | --- | | Odbiorca przelewu |  | | Nr rachunku odbiorcy | **–––––** | |

**5. Osoby upoważnione do kontaktu w sprawie wniosku**

|  |  |
| --- | --- |
| L.p. | Imię oraz nazwisko |
| 1 | ––––– |

1. **Osoby upoważnione do reprezentacji Wnioskodawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| L.p. | Imię oraz nazwisko |
| ––––– | ––––– |

***W przypadku ubiegania się o udzielenie Jednostkowej PP w ramach pomocy de minimis dodatkowo do wniosku załączam/y:***

1. informację o uzyskanej pomocy de minimis otrzymanej w okresie obejmującym bieżący rok kalendarzowy oraz dwa poprzedzające go lata kalendarzowe lub zaświadczenia o pomocy de minimis otrzymanej w okresie obejmującym bieżący rok kalendarzowy oraz dwa poprzedzające go lata kalendarzowe,
2. formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis,
3. sprawozdanie finansowe za 2 ostatnie zamknięte lata obrotowe lub inne dokumenty pozwalające ocenić sytuację finansową beneficjenta pomocy.

**5. a) Oświadczam, że składam wniosek o udzielenie pomocy de minimis:**

TAK / NIE\* podpis ………………………………………………………………………………………….

1. **KATEGORIA WYDATKÓW, NA KTÓRE MA BYĆ PRZEZNACZONA JEDNOSTKOWA POŻYCZKA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa wydatku | Kwota brutto |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

1. **Proponowane formy zabezpieczenia Jednostkowej PP:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Rodzaj zabezpieczenia | Opis/imię nazwisko/nazwa podmiotu/nr księgi/nr rejestracyjny/wartość kontraktu | Wartość |
| 1 | ––––– | ––––– | ––––– |

**OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY (PRZEDSIĘBIORSTWA):**

1. Wszystkie informacje podane w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

TAK / NIE\* podpis ……………..

1. Czy Wnioskodawca/y znajduje/ą się w toku likwidacji, postępowania upadłościowego lub postępowania restrukturyzacyjnego (w tym uproszczonego)?

TAK / NIE\* podpis ……………..

1. Ze środków Jednostkowej PP nie będą finansowane wydatki pokryte uprzednio z innych źródeł finansowania przyznanego z EFSI (także w formie dotacji lub instrumentów finansowych), z innych funduszy, programów, środków i instrumentów Unii Europejskiej, a także innych źródeł pomocy krajowej i zagranicznej (chyba że finansowanie w ramach wszystkich połączonych form wsparcia nie przekroczy całkowitej kwoty tego wydatku oraz spełnione są wszystkie mające zastosowanie zasady dotyczące pomocy państwa).

TAK / NIE\* podpis ……………..

1. Czy na Wnioskodawcy/ach ciąży obowiązek zwrotu pomocy, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz ze wspólnym rynkiem lub orzeczenia sądu krajowego lub unijnego?

TAK / NIE\* podpis ……………..

1. Czy Wnioskodawca/y jest/są wykluczony/wykluczeni, stosownie do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis?\* (tylko w razie zaznaczenia pkt II. 5a)

TAK / NIE\* podpis ……………..

1. Czy Wnioskodawca podlega wykluczeniu z możliwości dostępu do środków publicznych na podstawie przepisów prawa lub wykluczeniu takiemu podlegają osoby uprawnione do jego reprezentacji (w szczególności na podstawie art. 207 ust. 4 ustawy o finansach publicznych, art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy o skutkach powierzenia wykonywanej pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terenie RP, art. 9 ust. 1 pkt 2 lit. a) ustawy o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary?

TAK / NIE\* podpis ……………..

1. W przypadku Wnioskodawcy/ów będącego/ych osobą/ami fizyczną/ymi:

Czy przedsiębiorca został prawomocnie skazany / Czy przedsiębiorcy zostali prawomocnie skazani 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.

TAK / NIE\* podpis ……………..

1. W przypadku przedsiębiorcy niebędącego osobą fizyczną:

Czy którykolwiek z członków organów zarządzających bądź wspólników został prawomocnie skazany za przestępstwa 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.

TAK / NIE\* podpis ……………..

1. Czy Wnioskodawcą/ ami jest/ są podmiot/y powiązane osobowo lub kapitałowo z Fundacją Centrum Innowacji i Przedsiębiorczości w Koszalinie w tym znaczeniu, że istnieją wzajemne powiązania między Fundacją Centrum Innowacji i Przedsiębiorczości w Koszalinie. lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w jej imieniu lub osobami wykonującymi w jej imieniu czynności związane z procedurą wyboru, oceny wniosku o Jednostkową PP a Wnioskodawcą/ ami (lub osobami uprawnionymi do jego/ ich reprezentacji lub zaciągania w jego/ ich imieniu zobowiązań), polegające w szczególności na:

1) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

2) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa,

3) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

4) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli?

TAK / NIE\* podpis ……………..

1. Czy Wnioskodawca/y jest/ są podmiotem/ podmiotami mającym/i siedzibę lub utworzonym w kraju z Czarnej listy (Załącznik I do Komunikatu Komisji Europejskiej w sprawie nowych wymogów dotyczących unikania opodatkowania w prawodawstwie UE, regulującego w szczególności operacje finansowania i inwestycji C(2018) 1756, C(2018) 175, wraz z wszelkimi jego aktualizacjami)?

TAK / NIE\* podpis ……………..

1. Czy Wnioskodawca/y prowadzi/ą działalność lub utrzymują relacje biznesowe z podmiotami mającymi siedzibę lub utworzonymi w krajach z Czarnej listy?

TAK / NIE\* podpis ……………..

1. Czy zachodzą w stosunku do Wnioskodawcy/ów (lub też do osób wchodzących w skład jego organów) przesłanki do wykluczenia określone w art. 136 Rozporządzenia 2018/1046 (Parlamentu Europejskiego i Rady (UE, Euratom) z dnia 18 lipca 2018 r. w sprawie zasad finansowych mających zastosowanie do budżetu ogólnego Unii, zmieniające rozporządzenia (UE) nr 1296/2013, (UE) nr 1301/2013, (UE) nr 1303/2013, (UE) nr 1304/2013, (UE) nr 1309/2013, (UE) nr 1316/2013, (UE) nr 223/2014 i (UE) nr 283/2014 oraz decyzję nr 541/2014/UE, a także uchylające rozporządzenie (UE, Euratom) nr 966/2012)?

TAK / NIE\* podpis ……………..

1. Czy spełnione zostały warunki umożliwiające zastosowanie wyjątku od zakazu nawiązywania stosunków z państwami znajdującymi się na liście państw niewspółpracujących (Czarna lista) – jeśli dotyczy\*

TAK / NIE\* podpis ……………..

\* - niepotrzebne skreślić

**Oświadczam/y, że zapoznała(e)m/zapoznaliśmy się z treścią „Regulaminu udzielania wsparcia z Instrumentu Finansowego (Pożyczka Płynnościowa POIR) przez Fundację Centrum Innowacji i Przedsiębiorczości w Koszalinie” i akceptuję/emy jego treść zobowiązując się stosować jego postanowienia, co potwierdzam/y własnoręcznym/i podpisem/ami.**

**Prawdziwość danych zawartych we Wniosku o wsparcie z instrumentu finansowego potwierdzam/y:**

**............…………………….…** (data, podpis, pieczątka)

**Oświadczenia:**

**Ja/my, niżej podpisana(y):**

**1. Oświadczam/y, że 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