***OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA I WSPÓŁMAŁŻONKA PORĘCZYCIELA***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE PORĘCZYCIELA** | | | | | | | | | |
| **Imię i Nazwisko** | | |  | | | | | | |
| **Stan cywilny**  (np. żonaty, zamężny, kawaler, panna, wdowiec, wdowa, rozwiedziony, itp.) | | |  | | | | | | |
| **Adres zamieszkania** | | |  | | | | | | |
| **Adres zameldowania** | | |  | | | | | | |
| **Telefon** | | |  | | | | | | |
| **Data i miejsce urodzenia** | | |  | | | | | | |
| **PESEL** | | |  | | | | | | |
| **Dowód osobisty (Nr i seria, wydany przez, data wydania)** | | |  | | | | | | |
| **Źródło dochodów**  (np. umowa o pracę, umowa zlecenie, renta, emerytura, działalność gospodarcza, inne) | | |  | | | | | | |
| **Nazwa i adres pracodawcy lub nazwa i adres, NIP firmy** | | |  | | | | | | |
| **Okres zatrudnienia**  (np. na czas nieokreślony, czas określony od-do, nie dotyczy) | | |  | | | | | | |
| **Zarobki netto**  (średnia z 3 miesięcy) | | |  | | | | | | |
| **Model rodziny – podać wiek dzieci**  *(np. 2+1, lub 2+2 tj. rodzice + 1 dziecko lub rodzice + 2 dzieci)* | | |  | | | | | | |
| **Czy występuje rozdzielność majątkowa?** | | |  | | | | | | |
| **Poniższy majątek jest / nie jest\* objęty wspólnością majątkową małżeńską z**  ...................................................................................................................................................................  (imię i nazwisko małżonka, PESEL) | | | | | | | | | |
| **DANE OSOBOWE WSPÓŁMAŁŻONKA PORĘCZYCIELA** | | | | | | | | | |
| **Imię i Nazwisko** | | |  | | | | | | |
| **Adres zamieszkania** | | |  | | | | | | |
| **Adres zameldowania** | | |  | | | | | | |
| **Telefon** | | |  | | | | | | |
| **Data i miejsce urodzenia** | | |  | | | | | | |
| **PESEL** | | |  | | | | | | |
| **Dowód osobisty (Nr i seria, wydany przez, data wydania)** | | |  | | | | | | |
| **Źródło dochodów**  (np. umowa o pracę, umowa zlecenie, renta, emerytura, działalność gospodarcza, inne) | | |  | | | | | | |
| **Nazwa i adres pracodawcy lub nazwa i adres, NIP firmy** | | |  | | | | | | |
| **Okres zatrudnienia**  (np. na czas nieokreślony, czas określony od-do, nie dotyczy) | | |  | | | | | | |
| **Zarobki netto**  (średnia z 3 miesięcy) | | |  | | | | | | |
| **Oświadczam, że wyrażam zgodę na udzielenie poręczenia przez mojego męża/moją żonę\* na warunkach określonych we wniosku dla**  ................................................................................................................................................................  *(podać imię i nazwisko osoby której zostanie udzielone poręczenie)*  **w celu zabezpieczenia umowy o udzieleniu wsparcia finansowego w postaci dotacji w Fundacji Rozwoju Przedsiębiorczości „ATUT” w Ostródzie**  .............................................................................  (data i czytelny podpis współmałżonka poręczyciela  \*niewłaściwe skreślić | | | | | | | | | |
| **ZACIĄGNIĘTE KREDYTY I POŻYCZKI PORĘCZYCIELA I MAŁŻONKA PORĘCZYCIELA** | | | | | | | | | |
| **Nazwa instytucji udzielającej kredytu/ pożyczki (np. nazwa banku)** | | | | **Aktualne zadłużenie**  *(kwota jaka pozostaje do spłaty)* | | **Rata miesięczna** | | **Ostateczny termin spłaty pożyczki** | |
|  | | | |  | |  | |  | |
|  | | | |  | |  | |  | |
|  | | | |  | |  | |  | |
| **(Należy podać szczegóły w przypadku twierdzącej odpowiedzi na poniższe pytania)** | | | | | | | | | |
| **Czy ubiegasz się o kredyt lub pożyczkę ?**  🞎 TAK 🞎 NIE | | Szczegóły (nazwa instytucji, kwota o jaką się ubiegasz, okres na jaki ma być kredyt lub pożyczka): | | | | | | | |
| **UDZIELONE PORĘCZENIA** | | | | | | | | | |
| **Czy udzieliłeś(łaś) poręczenia?**  🞎 TAK 🞎 NIE | | Szczegóły (*nazwa instytucji, kwota na jaką udzielono poręczenia, jeżeli tak podać datę kiedy udzielono i czy poręczenie zostało zakończone*.): | | | | | | | |
| **INFORMACJE FINANSOWE:**  Oświadczamy, że dysponujemy następującym majątkiem własnym: | | | | | | | | | |
| **Rodzaj nieruchomości**  **oraz jej adres** | **Wartość nieruchomości** | | | | **Nr Księgi wieczystej** | | **Istniejące obciążenia**  **(np. hipoteka, zastaw)** | | |
|  |  | | | |  | |  | | |
|  |  | | | |  | |  | | |
| **Ruchomości (w tym: środki transportu, maszyn i urządzenia, inne wartościowe przedmioty** | **Wartość ruchomości** | | | | **Opis**  **(rok produkcji, oznaczenia identyfikacyjne)** | | **Istniejące obciążenia**  **(np. hipoteka, zastaw)** | | |
|  |  | | | |  | |  | | |
|  |  | | | |  | |  | | |
| **Rachunki i lokaty bankowe** | **Nazwa banku prowadzącego lokatę** | | | | **Nr rachunku bankowego** | | **Kwotę / walutę** | | **Okres na jaki założono lokatę** |
|  |  | | | |  | |  | |  |
|  |  | | | |  | |  | |  |
| **Oświadczamy, iż przyjmujemy do wiadomości, że**:   1. Administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru pn. „Regionalny Program Operacyjny Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020” jest Województwo Warmińsko-Mazurskie reprezentowane przez Zarząd Województwa Warmińsko-Mazurskiego z siedzibą w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie przy ul. Emilii Plater 1, 10-562 Olsztyn, będący Instytucją Zarządzającą Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 (dalej: **Instytucja Zarządzająca**). 2. Administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru pn. „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego. 3. Instytucja Zarządzająca powołała Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy pod adresem email: iod@warmia.mazury.pl. 4. Moje dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych). Oznacza to, że moje dane osobowe są niezbędne do wypełnienia przez Instytucję Zarządzającą obowiązków prawnych ciążących na niej w związku z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 (dalej: RPO WiM 2014-2020). Wspomniane obowiązki prawne ciążące na Instytucji Zarządzającej w związku z realizacją RPO WiM 2014-2020 określone zostały przepisami m.in. niżej wymienionych aktach prawnych: 5. 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, 6. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia  17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006, 7. Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 ; 8. Rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi. 9. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu wykonania przez Instytucję Zarządzającą określonych prawem obowiązków w związku z realizacją Projektu pn. **DROGOWSKAZ NA BIZNES 6**  w ramach RPO WiM 2014-2020. 10. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt - Fundacja Rozwoju Przedsiębiorczości „ATUT” ul. Jana III Sobieskiego 3C/57, 14-100 Ostróda oraz innym podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu **DROGOWSKAZ NA BIZNES 6.** 11. Moje dane osobowe, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, są udostępniane uprawnionym podmiotom i instytucjom, w tym Ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego. 12. Moje dane osobowe mogą zostać powierzone lub udostępnione także specjalistycznym podmiotom realizującym badania ewaluacyjne, kontrole i audyt w ramach RPO WiM 2014-2020, w szczególności na zlecenie Instytucji Zarządzającej RPO WiM lub Beneficjenta. 13. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu akceptacji sprawozdania końcowego z realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 przez Komisję Europejską. 14. W każdym czasie przysługuje mi prawo dostępu do moich danych osobowych, jak również prawo żądania ich sprostowania. Natomiast prawo do usunięcia danych, prawo do ograniczenia przetwarzania danych, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do sprzeciwu, przysługuje mi w przypadkach i na zasadach określonych odpowiednio w art. 17-22 RODO. 15. Jeżeli uznam, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, mam prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. 16. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia poręczenia. 17. Wiarygodność podanych danych stwierdzamy własnoręcznym podpisem pod rygorem odpowiedzialności karnej z art. 297 § 1 Kodeksu karnego.   ……………………… ..…………..………….. ………………………  (data i miejscowość) (podpis poręczyciela) (podpis małżonka) | | | | | | | | | |