OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA O SYTUACJI MAJĄTKOWO-FINANSOWEJ

(oświadczenie składają osoby fizyczne nie prowadzące działalności gospodarczej lub będące przedsiębiorcą i prowadzące działalność gospodarczą jednoosobowo lub w formie spółki cywilnej z innymi przedsiębiorcami albo spółki jawnej, partnerskiej, komandytowej lub komandytowo-akcyjnej)

...................................., dnia ...........................

Ja niżej podpisany/a .................................................................................................................................

# Imię/imiona i nazwisko, nazwisko rodowe

urodzony/a dnia ...................................... w .................................................................., imiona rodziców .........................................................................., legitymujący/a się dowodem osobistym serii ................ nr........................................................, wydanym przez ............................................................................. dnia .............................................., nr PESEL ................................................., zam. ........................................................................................................

*kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu*

oświadczam, co następuje:

1. Posiadam (ja i współmałżonek)\* zobowiązania finansowe  Tak\*\*  Nie\*\*
   1. z tytułu przyznanych kredytów odnawialnych

nazwa banku kwota przyznanego limitu

…………………………………..… ……………………………

…………………………………..… ……………………………

* 1. z tytułu posiadanych kart kredytowych:

nazwa banku/instytucji kwota przyznanego limitu

…………………………………..… ……………………………

…………………………………..… ……………………………

* 1. z tytułu kredytów, pożyczek udzielonych przez banki i instytucje pozabankowe

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | NAZWA BANKU/  INSTYTUCJI FINANSOWEJ | OKRES KREDYTOWANIA (w m-cach) | KWOTA KREDYTU/POŻYCZKI | RATA KAPITAŁOWO-ODSETKOWA | 1. KWOTA POZOSTAŁA DO SPŁATY  2. TERMIN  CAŁKOWITEJ SPŁATY |
|  |  | ………….... m-cy | ........................... zł | ........................ zł | 1) ...................................... zł  2) ...................................... r. |
|  |  | …………... m-cy | ............................ zł | ........................ zł | 1) ...................................... zł  2) ...................................... r. |
|  |  | ……….….. m-cy | ............................ zł | ........................ zł | 1) ...................................... zł  2) ...................................... r. |
|  |  | ……….….. m-cy | ............................ zł | ........................ zł | 1) ...................................... zł  2) ...................................... r. |
|  |  | ……….….. m-cy | ............................ zł | ........................ zł | 1) ...................................... zł  2) ...................................... r. |

* 1. z tytułu podatków (rocznie) w kwocie ............................ zł,
  2. z tytułu świadczeń alimentacyjnych (miesięcznie) w kwocie .............................. zł,
  3. z innych tytułów (miesięcznie) w kwocie ................ zł (podać jakich ...................................................).

1. Miesięczne stałe wydatki gospodarstwa domowego z tytułu czynszu, opłat za energię, gaz, telefon itp. wynoszą .................. zł.
2. Liczba osób w gospodarstwie domowym Poręczyciela osiągających dochody …….
3. Liczba osób w gospodarstwie domowym Poręczyciela nie posiadających własnych dochodów …….
4. Status osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym (dotyczy to także Poręczyciela):

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Wiek | Stopień pokrewieństwa | Źródło dochodu (nazwa i adres zakładu pracy, działalności gospodarczej, gospodarstwa rolnego) | Rodzaj umowy  (właściwe zaznaczyć i uzupełnić) | Umowa zawarta na czas:  (właściwe zaznaczyć i uzupełnić) | Średniomiesięczny dochód netto z okresu ostatnich 3 m-cy |
|  |  |  |  |  | - umowa o pracę  - umowa zlec.  - umowa o dzieło  - działaln. gosp.  - gosp. rolne  - renta  - emerytura  - inna (jaka?) - ………….................. | - nieokreślony  - określony do dnia …………...…  - okres próbny do dnia ………..........  - w okresie wypowiedz  do dnia …................. |  |
|  |  |  |  |  | - umowa o pracę  - umowa zlec.  - umowa o dzieło  - działaln. gosp.  - gosp. rolne  - renta  - emerytura  - inna (jaka?) - …………................ | - nieokreślony  - określony do dnia ………...……  - okres próbny do dnia ………..........  - w okresie wypowiedz  do dnia …................. |  |
|  |  |  |  |  | - umowa o pracę  - umowa zlec.  - umowa o dzieło  - działaln. gosp.  - gosp. rolne  - renta  - emerytura  - inna (jaka?) - ………….................. | - nieokreślony  - określony do dnia …………...…  - okres próbny do dnia ………..........  - w okresie wypowiedz  do dnia …................. |  |

1. Dochody moje są obciążone/ nie są obciążone\* z tytułu wyroków sądowych:………………………………………….. w wysokości …………………………… zł.
2. W dniu składania niniejszego oświadczenia mój stan majątkowy jest następujący:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NIERUCHOMOŚCI** (w przypadku braku majątku należy skreślić tabelę) | | | | | | | | | |
| **1)RODZAJ NIERUCHOMOŚCI**  **2) LOKALIZACJA**  **3) ROK BUDOWY** | **TYTUŁ PRAWNY**  **(właściwe zaznaczyć i uzupełnić)** | | | | **SZACUNKOWA WARTOŚĆ RYNKOWA w zł.**  **(w przypadku własności i współwłasności)** | | **CZY NIERUCHOMOŚĆ JEST UBEZPIECZONA (właściwe zaznaczyć i uzupełnić)** | | **CZY USTANOWIONE JEST ZABEZPIECZENIE PRAW OSÓB TRZECICH**  **(właściwe zaznaczyć i uzupełnić)** |
| 1) …………………………  2) …………………………  3) …………..… r. | własność - nr KW .............................................  współwłasność nr KW ............................................  z kim? ........................................... | | | | …………………… zł | | TAK ubezpieczyciel:  ............................................  NIE | | TAK na czyją rzecz: ...........................................  NIE |
| 1) …………………………  2) …………………………  3) …………..… r. | własność - nr KW .............................................  współwłasność nr KW ............................................  z kim? ........................................... | | | | …………………… zł | | TAK ubezpieczyciel:  ............................................  NIE | | TAK na czyją rzecz: ...........................................  NIE |
| 1) …………………………  2) …………………………  3) …………..… r. | własność - nr KW .............................................  współwłasność nr KW ............................................  z kim? ........................................... | | | | …………………… zł | | TAK ubezpieczyciel:  ............................................  NIE | | TAK na czyją rzecz: ...........................................  NIE |
| **ŚRODKI TRANSPORTU** (w przypadku braku majątku należy skreślić tabelę) | | | | | | | | | |
| **1) MARKA**  **2) NR REJESTRACYJNY**  **3) ROK PRODUKCJI** | | **TYTUŁ PRAWNY**  **(właściwe zaznaczyć i uzupełnić)** | | **SZACUNKOWA WARTOŚĆ RYNKOWA w zł**  **(w przypadku własności)** | | **CZY ŚRODKI TRANSPORTU SĄ UBEZPIECZONE ?**  **(właściwe zaznaczyć i uzupełnić)** | | **CZY USTANOWIONE JEST ZABEZPIECZENIE PRAW OSÓB TRZECICH**  **(właściwe zaznaczyć i uzupełnić)** | |
| 1) …………………………  2) …………………………  3) ………………r. | | własność  leasing | | …………………… zł | | TAK ubezpieczyciel:  .........................................  NIE | | TAK na czyją rzecz: ...............................................  NIE | |
| 1) …………………………  2) …………………………  3) ………………r. | | własność  leasing | | …………………… zł | | TAK ubezpieczyciel:  .........................................  NIE | | TAK na czyją rzecz: ...............................................  NIE | |
| 1) …………………………  2) …………………………  3) ………………r. | | własność  leasing | | …………………… zł | | TAK ubezpieczyciel:  .........................................  NIE | | TAK na czyją rzecz: ...............................................  NIE | |
| **ŚRODKI FINANSOWE** (w przypadku braku majątku należy skreślić tabelę) | | | | | | | | | |
| **NA RACHUNKACH BIEŻĄCYCH** | | | **NAZWA BANKU** | | | **STAN ŚRODKÓW W ZŁ** | | | |
| 1) | | | …………………… zł | | | |
| 2) | | | …………………… zł | | | |
| **NA LOKATACH TERMINOWYCH** | | | **NAZWA BANKU** | | | **KWOTA W ZŁ** | | | |
|  | | | …………………… zł | | | |
| **W FUNDUSZACH INWESTYCYJNYCH /FUNDUSZACH POWIERNICZYCH** | | | **NAZWA I RODZAJ FUNDUSZU** (obligacji, zrównoważony, akcji, itp.) | | | **WARTOŚĆ W ZŁ OGÓŁEM**  **(j.u. x cena j.u.)** | | | |
|  | | | …………………… zł | | | |
| **W PAPIERACH WARTOŚCIOWYCH** | | | **RODZAJ PAPIERÓW WARTOŚCIOWYCH** | | | **WARTOŚĆ W ZŁ OGÓŁEM** | | | |
|  | | | …………………… zł | | | |

1. Pozostaje\*/nie pozostaję\* w związku małżeńskim.
2. Posiadam\*/nie posiadam\* umowę o rozdzielności majątkowej ze współmałżonkiem.

Wiarygodność powyższych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem. Oświadczam jednocześnie, że informacje zawarte w przedstawionych przeze mnie dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

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

*Czytelny podpis Poręczyciela*

*\*/ niepotrzebne skreślić*

*\*\*/ właściwe zaznaczyć*

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych oraz zasadach, na jakich będzie się ono odbywało:**

Zgodnie z art. 13 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 (RODO), poniżej przekazujemy informacje dotyczące przetwarzania Pani/Pana danych osobowych:

1. Administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru „*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 „*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 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 1301/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i przepisów szczególnych dotyczących celu „Inwestycje na rzecz wzrostu i zatrudnienia” oraz w sprawie uchylenia rozporządzenia (WE) nr 1080/2006;
6. 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;
7. 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.
8. Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020;
9. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu wykonania przez Instytucję Zarządzającą określonych prawem obowiązków w związku z realizacją Projektu pn. **„*Wsparcie rozwoju i konkurencyjności przedsiębiorstw przez instrumenty finansowe”***, w szczególności w celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, zarządzania, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WiM 2014-2020.
10. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania, Beneficjentowi realizującemu Projekt – **Bank Gospodarstwa Krajowego** z siedzibą w Warszawie, przy Al. Jerozolimskie 7, 00-955 Warszawa oraz podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu – **Warmińsko-Mazurska Agencja Rozwoju Regionalnego S.A. w Olsztynie**, Plac Gen. Józefa Bema 3, 10-516 Olsztyn*.*
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 na zlecenie Instytucji Zarządzającej/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 będzie równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia Wnioskodawcy wsparcia w ramach Projektu, bowiem podanie danych osobowych jest niezbędne **m.in. do ustanowienia prawnego zabezpieczenia zobowiązania z tytułu udzielanego wsparcia**.

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Abyśmy mogli rozpatrzyć wniosek o udzielenie pożyczki i ustanowić zabezpieczenie spłaty pożyczki musimy uzyskać Pani/Pana zgodę na przetwarzanie danych osobowych. Brak zgody uniemożliwi nam rozpatrzenie wniosku o udzielenie pożyczki i ustanowienie zabezpieczenia spłaty pożyczki.

Czy wyraża Pani/Pan zgodę na przetwarzanie danych osobowych zamieszczonych w niniejszym oświadczeniu w celu rozpatrzenia wniosku o udzielenie pożyczki i ustanowienia zabezpieczenia spłaty pożyczki?

Jeżeli wyraża Pan/Pani zgodę na przetwarzanie danych osobowych, proszę o zaznaczenie „TAK, wyrażam zgodę”

⬜ **TAK, wyrażam zgodę** ⬜ **NIE, nie wyrażam zgody**

**Informacja o prawie cofnięcia zgody**

W każdej chwili przysługuje Pani/Panu prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych. Cofnięcie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

*………………………………………….*

*Czytelny podpis Poręczyciela*