**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY I OŚWIADCZENIE MAJĄTKOWE**

**PORĘCZYCIELA I MAŁŻONKA**

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE PORĘCZYCIELA I MAŁŻONKA** |
| Imię i Nazwisko poręczyciela |  |
| Imię i Nazwisko małżonka  |  |
| Adres zamieszkania  | 1. Poręczyciel: |
| 2. Małżonek: |
| Telefon domowy, komórkowy: |  | E-mail: |  |
| **Dane z dowodu osobistego:** | PESEL | Nr i seria dowodu | Wydany przez | Data wydania |
| 1. Poręczyciel |  |  |  |  |
| 2. Małżonek: |  |  |  |  |
| Stan cywilny |  | Model rodziny |  |
| **INFORMACJE O ZATRUDNIENIU PORĘCZYCIELA I MAŁŻONKA** |
|  | **Nazwa firmy, adres, tel.** | **Okres zatrudnienia** | **Dochód netto** |
| 1. Poręczyciel: |  |  |  |
| 2. Małżonek: |  |  |  |
| **ZACIĄGNIĘTE KREDYTY I POŻYCZKI PORĘCZYCIELA I MAŁŻONKA**  |
| **Nazwa jednostki kredytującej / pożyczkodawcy** | **Aktualne zadłużenie** | **Rata miesięczna** | **Termin spłaty** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **(Prosimy podać szczegóły w przypadku twierdzącej odpowiedzi na poniższe pytania)** |
| Czy ubiegasz się o kredyt lub pożyczkę ?[ ]  TAK [ ]  NIE | Szczegóły(nazwa instytucji, kwota, okres): |
| **UDZIELONE PORĘCZENIA** |
| Czy udzieliłeś(łaś) poręczenia?[ ]  TAK [ ]  NIE | Szczegóły(nazwa instytucji, kwota): |
| **INFORMACJE FINANSOWE:**Oświadczamy, że dysponujemy następującym majątkiem własnym:  |
| **Rodzaj nieruchomości i jej lokalizacja** | **Wartość nieruchomości** | **Nr Księgi wieczystej** | **Istniejące obciążenia /** **rodzaj nieruchomości** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ruchomości (w tym: środki transportu, maszyn i urządzenia, inne wartościowe przedmioty)** | **Wartość ruchomości** | **Opis** **(rok produkcji, nr rejestracyjny, marka)** | **Istniejące obciążenia /** **położenie** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Rachunki bankowe / lokaty terminowe** | **Nazwa banku** | **Nr rachunku bankowego** | **Wartość** | **Uwagi** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Prawa majątkowe** (udziały w podmiotach gospodarczych, papiery wartości np. akcje, obligacje – należy podać: nazwę podmiotu, wartość udziałów, nazwę podmiotu prowadzącego rachunek papierów wartościowych, nr rachunku, rodzaj, ilość): |
|  |
| Powyższy majątek jest / nie jest\* objęty wspólnością majątkową małżeńską z  |
| (imię i nazwisko małżonka, PESEL)  |
| Pozostałe informację ogólne:(Prosimy podać szczegóły w przypadku twierdzącej odpowiedzi na poniższe pytania) |
| Czy kiedykolwiek było/jest prowadzone postępowanie egzekucyjne/komornicze Twojego majątku?[ ]  TAK [ ]  NIE | Szczegóły: |
| Czy występujesz jako strona jakiegokolwiek roszczenia lub procesu sądowego?[ ]  TAK [ ]  NIE | Szczegóły: |
| Wiarygodność podanych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem pod rygorem odpowiedzialności karnej z art. 297 § 1 i 2 k.k.. |
| (miejscowość / data) (podpis poręczyciela) (podpisy małżonka) |

**OŚWIADCZENIE MAŁŻONKA PORĘCZYCIELA**

|  |
| --- |
| **Ja niżej podpisany(a)** (imię i nazwisko) |
| syn (córka)\* | (Imiona rodziców) | legitymujący(a) się dowodem osobistym |
| seria |  | numer |  | wydanym przez |  |
| w dniu |  | PESEL |  |
| zamieszkały(a) |  |
| **pozostaję we wspólnocie małżeńskiej i majątkowej z**  |
| (imię i nazwisko małżonka) |
| **wyrażam zgodę na udzielenie poręczenia przez mojego męża/moją żonę\* pożyczki** |
| Nazwa Wnioskodawcy | (imię i nazwisko) |
| **w kwocie** |  |
| kwota słownie: |  |
| Wiarygodność podanych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem pod rygorem odpowiedzialności karnej z art. 297 § 1 i 2 k.k.. |
| (miejscowość / data) (podpisy małżonka) |

\*niepotrzebne skreślić

**OŚWIADCZENIE**

Wyrażam zgodę na wprowadzenie moich danych do bazy danych i przetwarzanie ich przez przez Konsorcjum w składzie: Stowarzyszenie „Centrum Rozwoju Ekonomicznego Pasłęka”, Fundacji Rozwoju Regionu Łukta, Fundacji Wspierania Przedsiębiorczości Regionalnej” w systemach informatycznych, kartotekach, skorowidzach, księgach, wykazach i innych zbiorach w celach związanych z działalnością Konsorcjum w związku z udzieleniem poręczenia dla \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Nazwa Wnioskodawcy/

**Jednocześnie potwierdzam otrzymanie poniższych informacji:**

Zgodnie z obowiązkiem nałożonym art. 13 i art. 14 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:

1. administratorem danych osobowych jest Województwo Warmińsko – Mazurskie – Zarząd Województwa Warmińsko – Mazurskiego, ul. E. Plater 1, 10-562 Olsztyn (dalej: **Administrator**).
2. dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO. Oznacza to, że dane osobowe są niezbędne do wypełnienia przez Administratora obowiązków prawnych ciążących na nim w związku z realizacją zadania publicznego określonego przepisami prawa – w tym art. 29 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020, zwaną dalej Ustawą.
3. dane osobowe będą przetwarzane w celu wykonania przez Administratora przewidzianych prawem obowiązków związanych z realizacją zadania publicznego, o którym mowa w pkt 2 powyżej.
4. dane osób, które reprezentują podmiot wnioskujący o wsparcie finansowe na wdrażanie „Pożyczki regionalnej dla MŚP” w ramach *SI Zasobów Zwróconych Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2023 – 2033* w cz. dot. RPO WiM 2014 – 2020, zostały nam udostępnione przez ten podmiot w związku z ubieganiem się o to wsparcie. Zakres przekazanych nam danych obejmuje informacje dane identyfikacyjne zawarte w dokumentach stanowiących umocowanie do reprezentowania, w tym pełnomocnictwach, lub informacje ujawnione rejestrach i ewidencjach, m.in. imię, nazwisko, pełniona funkcja/zajmowane stanowisko, numer PESEL lub inny numer identyfikujący osobę.
5. dane osób, które udzielają podmiotowi ubiegającemu się o wsparcie finansowe na wdrażanie „Pożyczki regionalnej dla MŚP” w ramach *SI Zasobów Zwróconych Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2023 – 2033* w cz. dot. RPO WiM 2014 – 2020 prawnego zabezpieczenia zobowiązania z tytułu udzielanego wsparcia, zostały nam udostępnione przez ten podmiot w związku z ubieganiem się o to wsparcie. Zakres przekazanych nam danych obejmuje dane identyfikacyjne, w tym imię, nazwisko, numer PESEL lub inny numer identyfikujący osobę udzielającą prawnego zabezpieczenia zobowiązania oraz informacje na temat sytuacji majątkowo-finansowej tej osoby.
6. dane osobowe będą przekazywane następującym odbiorcom:
7. dane zostaną udostępnione Ministerstwu Funduszy i Polityki Regionalnej z siedzibą przy
ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa, w celu realizacji procesu sprawozdawczego,
8. dane osobowe mogą być udostępnione do organów publicznych i urzędów państwowych lub innych podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa lub wykonujących zadania realizowane w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej w celu związanym z przeprowadzeniem czynności kontrolnych i audytowych (np. Regionalna Izba Obrachunkowa, Najwyższa Izba Kontroli, Krajowa Administracja Skarbowa).
9. Administrator powierzył dane osobowe do przetwarzania:
10. Warmińsko-Mazurskiej Agencji Rozwoju Regionalnego S.A. w Olsztynie (WMARR), która na podstawie zawartej umowy wykonuje w imieniu Administratora obowiązki związane z organizacją zadania publicznego, o którym mowa w pkt 2 powyżej, w tym m.in. wybór podmiotów ubiegających się o wsparcie finansowe na wdrażanie „Pożyczki regionalnej dla MŚP” , *SI Zasobów Zwróconych Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2023 – 2033* w cz. dot. RPO WiM 2014 – 2020 i zawarcie z nimi umów oraz wykonywanie praw i obowiązków wynikających z ww. umów.
11. Warmińsko-Mazurskiemu Centrum Nowych Technologii z siedzibą w Olsztynie przy ulicy Głowackiego 14, 10-448 Olsztyn, w celu obsługi teleinformatycznej Administratora.
12. Ponadto Administrator powierzył dane osobowe do przetwarzania – Pośrednikowi Finansowemu – Stowarzyszenie „Centrum Rozwoju Ekonomicznego Pasłęka” działające w imieniu własnym oraz w imieniu i na rzecz Fundacji Rozwoju Regionu Łukta, Fundacji Wspierania Przedsiębiorczości Regionalnej w celu udzielania wsparcia finansowego na wdrażanie „Pożyczki regionalnej dla MŚP” zgodnie ze *SI Zasobów Zwróconych Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2023 – 2033* w cz. dot. RPO WiM 2014 – 2020 odbiorcom ostatecznym.
13. WMARR powierzył dane osobowe do przetwarzania:
14. Stowarzyszenie „Centrum Rozwoju Ekonomicznego Pasłęka” Plac Świętego Wojciecha 3, 14-400 Pasłęk
15. Fundacja Rozwoju Regionu Łukta ul. Mazurska 30, 14-105 Łukta
16. Fundacja Wspierania Przedsiębiorczości Regionalnej, PI. Zwycięstwa 16/3, 19-500 Gołdap
17. Pośrednik Finansowy powierzył dane osobowe do przetwarzania:
18. ~~…………………………~~
19. ~~…………………………~~
20. Dane osobowe mogą zostać powierzone lub udostępnione przez Administratora także podmiotom realizującym badania ewaluacyjne, kontrole lub audyty na zlecenie Administratora, WMARR lub Pośrednika Finansowego.
21. Ponadto dane osobowe mogą być, w razie potrzeby, przetwarzane także przez podmioty,
z pomocy których Administrator, WMARR lub Pośrednik Finansowy korzystają wykonując swoje zadania (np. kancelarie prawne, podmioty zapewniające obsługę i bezpieczeństwo systemu informatycznego, serwisanci systemów informatycznych lub inne wykwalifikowane podmioty, których pomoc okaże się niezbędna do wykonywania zadań).
22. Pośrednik Finansowy wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy pod adresem email: iod@screp.pl , tel.: 55 248 10 91
23. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy pod adresem email: **iod@warmia.mazury.pl.**
24. WMARR wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy pod adresem email: **iod@wmarr.olsztyn.pl.**
25. dane osobowe będą przetwarzane w celu określonym w pkt 3, w tym przechowywane przez cały okres obowiązywania umowy na wdrażanie „Pożyczki regionalnej dla MŚP” w ramach *SI Zasobów Zwróconych Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2023 – 2033* w cz. dot. RPO WiM 2014 – 2020 ***,*** a następnie przez okres ewentualnego dochodzenia roszczeń w przypadku naruszenia obowiązków wynikających z w/w umowy przy czym nie krócej niż 10 lat od momentu upływu okresu obowiązywania umowy zawartej pomiędzy Administratorem a WMARR w związku z realizacją zamówienia publicznego. Podstawą prawną wskazania ww. okresu przetwarzania danych osobowych są przepisy prawa powszechnie obowiązującego oraz jednolity rzeczowy wykaz akt stanowiący załącznik nr 4 do rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych oraz ustawa z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
26. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO.
27. Dane osobowe nie są przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
28. W każdym czasie przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana 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 Pani/Panu w przypadkach i na zasadach określonych odpowiednio w art. 17-22 RODO.
29. Jeżeli uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, ma Pani/Pan prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych: 00-193 Warszawa, ul Stawki 2.
30. Podanie danych jest dobrowolne, jednakże odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości uzyskania środków finansowych na wdrażanie „Pożyczki regionalnej dla MŚP” w ramach *SI Zasobów Zwróconych Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2023 – 2033* w cz. dot. RPO WiM 2014 – 2020 .

Miejscowość / data: ………………………………

Czytelny podpis Poręczyciela .........................................................

Czytelny podpis Małżonka ..............................................................