**OSOBISTY KWESTIONARIUSZ WNIOSKODAWCY**

PP 1.1

**/OŚWIADCZENIE MAJĄTKOWE/**

1. **DANE WNIOSKODAWCY**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Imię i Nazwisko:
 |  |
| 1. Adres zamieszkania:
 |  |
| 1. Telefon/Fax:
 |  |
| 1. Seria i numer dowodu osobistego:
 |  |
| 1. PESEL:
 |  |
| 1. Stan cywilny:
 |  |

1. **DANE MAŁŻONKA WNIOSKODAWCY (wypełnić wyłącznie w przypadku wspólnoty małżeńskiej)**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Imię i Nazwisko:
 |  |
| 1. Adres zamieszkania:
 |  |
| 1. Telefon/Fax:
 |  |
| 1. Seria i numer dowodu osobistego:
 |  |
| 1. PESEL:
 |  |

**1. MIEJSCE OSIĄGANIA DOCHODÓW WNIOSKODAWCY (W) I MAŁŻONKA WNIOSKODAWCY (M) (średni, miesięczny dochód z ostatnich trzech miesięcy)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa/miejsce** | **Stosunek formalno-prawny** | **Średni dochód netto (zł)** | **W** | **M** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**2. PRZYCHODY I WIELKOŚĆ ŚREDNIEGO DOCHODU NETTO W GOSPODARSTWIE DOMOWYM WNIOSKODAWCY (ZŁ)**

|  |  |
| --- | --- |
| * + - 1. **Średni miesięczny dochód netto Wnioskodawcy ze wszystkich źródeł za okres ostatnich 3 miesięcy (średnia)**
 |  |
| * + - 1. **Średni miesięczny dochód netto Małżonka Wnioskodawcy ze wszystkich źródeł za okres ostatnich 3 miesięcy (średnia)**
 |  |
| * + - 1. **Średnie miesięczne wydatki Wnioskodawcy i Małżonka Wnioskodawcy za okres ostatnich 3 miesięcy (średnia)**
 |  |
| * + - 1. **Ilość osób w gospodarstwie domowym**
 |  |
| * + - 1. **Dochód netto przypadający na jedną osobę w gospodarstwie domowym**
 |  |
| * + - 1. **Inne dochody netto(np. dochody pozostałych członków rodziny, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym)**
 |  |

1. **INFORMACJE FINANSOWE**

Ja, niżej podpisana/podpisany oświadczam, że dysponuję następującym majątkiem:

1. **Nieruchomości:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj nieruchomości | Adres | Nr księgi wieczystej | Wartość | Istniejące obciążenie | Współwłaściciele |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Ruchomości (w tym: środki transportu, maszyny i urządzenia, inne wartościowe przedmioty):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj ruchomości oraz oznaczenie identyfikujące | Adres | Rok produkcji | Wartość | Istniejące obciążenie | Współwłaściciele |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Rachunki, lokaty bankowe, papiery wartościowe (np. akcje, obligacje) i inne:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa podmiotu | Rodzaj | Wartość | Współwłaściciele |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

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

(imię i nazwisko, PESEL, nr dowodu osobistego)

UWAGA:

\* niepotrzebne skreślić

Jeżeli występuje rozdzielność majątkowa to należy dołączyć do niniejszego oświadczenia właściwe Orzeczenie Sądu.

1. **Zobowiązania** (z tytułu kredytów, pożyczek, umów leasingowych, ugód, alimentów, wystawionych i poręczonych weksli, poręczeń cywilnych) **Wnioskodawcy i innych członków rodziny pozostających we wspólności majątkowej:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj zobowiązania | Instytucja finansująca | Kwota początkowa | Kwota pozostała do spłaty | Termin spłaty | Rata miesięczna | Zabezpieczenie |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. **Otrzymane dotacje i inna pomoc publiczna:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Rodzaj dotacji | Wartość dotacji | Nazwa instytucji |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Informację pozostałe:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Czy kiedykolwiek przejmowano któryś ze składników majątku Wnioskodawcy?

€ TAK € NIE | 1. Czy kiedykolwiek Wnioskodawca ogłaszał upadłość?

€ TAK € NIE |
| 1. Czy Wnioskodawca występuje jako strona jakiegokolwiek roszczenia lub procesu sądowego?

€ TAK € NIE | 1. Czy Wnioskodawca posiada zaległości podatkowe z lat ubiegłych?

€ TAK € NIE |
| 1. Czy Wnioskodawca był karany za przestępstwa przeciwko mieniu i przestępstwa skarbowe?

€ TAK € NIE | 1. Szczegóły:

………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………… |

Informuję, że na dzień dzisiejszy, tj. ……………………, ubiegam się/nie ubiegam się\* o pożyczkę/kredyt w innych instytucjach bądź bankach.

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa instytucji/banku |  |
| Nr tel. Instytucji/Banku |  |
| Data złożenia dokumentów (wniosku) |  |
| Wnioskowana kwota pożyczki/kredytu |  |
| Okres kredytowania |  |
| Miesięczna rata spłaty |  |
| Rodzaj zabezpieczeń |  |
| Przewidywany czas podjęcia decyzji Instytucji/Banku |  |
| Dodatkowe informacje/uwagi |  |

*Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:*

1. w okresie obowiązywania umowy pożyczki nie będę zaciągał(a), bez uprzedniego poinformowania Sudeckiego Stowarzyszenia Inicjatyw Gospodarczych, żadnych innych pożyczek ani kredytów oraz nie będę udzielał(a) poręczeń, w tym poręczeń wekslowych, gwarancji spłaty pożyczki lub wykonania innego zobowiązania przez osoby trzecie, ani przystępował(a) do długu bądź zobowiązywał(a) się do zapłaty długu za osoby trzecie, ani też jakkolwiek obciążał(a) swojego majątku;
2. będę pisemnie powiadamiał(a) Sudeckie Stowarzyszenie Inicjatyw Gospodarczych o każdej zmianie stanu cywilnego, nazwiska, dowodu osobistego, adresu zamieszkania, adresu firmy lub numeru telefonu, formy organizacyjno – prawnej prowadzonej działalności gospodarczej;
3. zobowiązuję się do natychmiastowego pisemnego powiadamiania Sudeckiego Stowarzyszenia Inicjatyw Gospodarczych o każdym zdarzeniu, które może niekorzystnie wpłynąć na moją zdolność do całkowitej i terminowej spłaty pożyczki, a w szczególności o istotnym pogorszeniu się stanu majątkowego;
4. zapoznałem się z Regulaminem Udzielania Pożyczek Inwestycyjnych Instrument Finansowy – Pożyczka Płynnościowa i zobowiązuje się przestrzegać jego postanowienia;
5. obecnie nie toczy się wobec mnie postępowanie sądowe lub inne mogące skutkować obciążeniem moich dochodów lub majątku wypłatą odszkodowań, kar, świadczeń lub jakichkolwiek innych roszczeń;
6. obecnie nie jest prowadzone wobec mnie postępowanie upadłościowe, likwidacyjne ani postępowanie zmierzające do wydania wobec mnie zakazu prowadzenia działalności gospodarczej.

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

 /Miejscowość, data/ /Podpis Wnioskodawcy/

**OŚWIDCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA UDOSTĘPNIANIE DANYCH OBJĘTYCH TAJEMNICĄ BANKOWĄ**

Działając na podstawie art. 104 ust. 3 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r., poz. 2187 ze zmianami), ja niżej podpisana/y, upoważniam Pośrednika Finansowego – Sudeckie Stowarzyszenie Inicjatyw Gospodarczych do przekazania moich danych objętych tajemnicą bankową związanych z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020 oraz do przetwarzania tych danych przez:

* Instytucję Zarządzającą – Zarząd Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Wybrzeże Juliusza Słowackiego 12-14, 50-411 Wrocław,
* Instytucję Pośredniczącą – Dolnośląską Instytucję Pośredniczącą z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Strzegomskiej 2-4, 53-611 Wrocław,
* organy administracji publicznej, w szczególności Ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, mającego siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa,

w celu budowania baz danych, przeprowadzania badań i ewaluacji, sprawozdawczości, wykonywania oraz zamawiania przez w/w podmioty analiz w zakresie spójności Programu, realizacji polityk, w tym polityk horyzontalnych, oceny skutków Programu, a także oddziaływań makroekonomicznych w kontekście działań podejmowanych w ramach Projektu.

Jednocześnie oświadczam, że zostałam / łem\* poinformowana/ ny\*, o tym, że zgoda może być cofnięta w każdym czasie. Wystarczy wysłać taką informację na adres e-mail: biuro@ssig.pl lub bezpośrednio w siedzibie Sudeckiego Stowarzyszenia Inicjatyw Gospodarczych

Oświadczam, że w całości przeczytałem/am\* treść powyższych zgód i w pełni je rozumiem.

 ………………………………………………………… (data, czytelny podpis/pieczątka)

**OŚWIDCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE SZCZEGÓLNYCH KATEGORII DANYCH OSOBOWYCH**

Świadomie i dobrowolnie **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody**\* na przetwarzanie moich szczególnych kategorii danych osobowych
tj. dane o niepełnosprawności, mniejszości narodowej lub etnicznej itp. w zakresie danych dostarczonych w dokumentach przez:

* Pośrednika Finansowego – Sudeckie Stowarzyszenie Inicjatyw Gospodarczych z siedzibą w Świdnicy (58-100) przy ul. Armii Krajowej 29/8.
* Instytucję Zarządzającą – Zarząd Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Wybrzeże Juliusza Słowackiego 12-14, 50-411 Wrocław,
* Instytucję Pośredniczącą – Dolnośląską Instytucję Pośredniczącą z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Strzegomskiej 2-4, 53-611 Wrocław,
* organy administracji publicznej, w szczególności Ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, mającego siedzibę przy
ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa

w celach realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020.

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/łem poinformowana/ny, o tym, że zgoda może być cofnięta w każdym czasie. Wystarczy wysłać taką informację na adres e-mail: biuro@ssig.pl lub bezpośrednio w siedzibie Sudeckiego Stowarzyszenia Inicjatyw Gospodarczych.

**INFORMACJA**

**przekazywana w wykonaniu obowiązków przewidzianych w Rozporządzeniu 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 (dalej jako RODO).**

1. Administratorem moich danych jest:
* w ramach Centralnego Systemu Informatycznego wspierającego realizację programów operacyjnych – Minister właściwy
ds. rozwoju regionalnego, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa,
* w ramach zbioru Wnioskodawcy Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020 - Zarząd Województwa Dolnośląskiego.
1. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych mogę skontaktować się z Inspektorem ochrony danych osobowych:
* w ramach zbioru Centralny system teleinformatyczny: Ministerstwo Inwestycji i Rozwoju, ul. Wspólna 2/4,00-926 Warszawa,
e-mail: iod@miir.gov.pl.
* w ramach zbioru Wnioskodawcy Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020: Marszałek Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Wybrzeże Juliusza Słowackiego 12-14, 50-411 Wrocław, e-mail: agnieszka.sokolowska@dolnyslask.pl,
1. Moje dane osobowe przetwarzane są/będą w celu realizacji projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego, a także w celach związanych
z odzyskiwaniem środków, celach archiwalnych oraz statystycznych;
2. Przetwarzanie moich danych osobowych tzw. zwykłych spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c) RODO, danych szczególnych kategorii jest zgodne z w art. 9 ust. 2 lit. a) RODO, a przetwarzanie danych objętych tajemnicą bankową jest zgodne z art. 6 ust. 1 lit. a) RODO;
3. W zakresie zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” moje dane osobowe przetwarzane są na podstawie:
* 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 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.);
* 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 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.);
* ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.).
* 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.
1. Odbiorcami moich danych osobowych będą: Pośrednik Finansowy – Sudeckie Stowarzyszenie Inicjatyw Gospodarczych, Menadżer - Bank Gospodarstwa Krajowego, Instytucja Zarządzająca - Zarząd Województwa Dolnośląskiego, Instytucja Pośrednicząca – Dolnośląska Instytucja Pośrednicząca oraz organ administracji publicznej, w szczególności Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego. Dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom lub specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej badania ewaluacyjne, kontrole i audyt w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020;
2. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Dolnośląskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
3. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu. Podanie danych na podstawie wyrażonej zgody w celach marketingowych oraz handlowych jest dobrowolne, a zgoda może być cofnięta w każdym czasie. Wystarczy wysłać taką informację na adres e-mail: biuro@ssig.pl lub bezpośrednio w siedzibie Sudeckiego Stowarzyszenia Inicjatyw Gospodarczych;
4. Wyrażona zgoda w postaci oświadczenia na udostępnienie danych objętych tajemnicą bankową oraz oświadczenia na przetwarzanie szczególnych kategorii danych osobowych jest dobrowolna, a zgoda może być cofnięta w każdym czasie. Wystarczy wysłać taką informację na adres e-mail: biuro@ssig.pl lub bezpośrednio w siedzibie Sudeckiego Stowarzyszenia Inicjatyw Gospodarczych;
5. Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu. W tym przypadku nie ma zastosowania prawo do usunięcia danych, ponieważ przetwarzanie moich danych jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii oraz prawa państwa członkowskiego, któremu podlegają Administratorzy;
6. Mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), gdy uznam, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO;
7. Moje dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
8. Moje dane będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym również w formie profilowania.

 …………………………………………………………

 (data, czytelny podpis wnioskodawcy)

*Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 i 2 K.K. jednocześnie oświadczam, pod rygorem wypowiedzenia umowy pożyczki, że informacje zawarte w kwestionariuszu są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.*

Prawidłowość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

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

 /Miejscowość, data/ /Podpis Wnioskodawcy

OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA WNIOSKODAWCY

(jeśli dotyczy)

Ja niżej podpisany(a) ……………………………………………………………………………….……………………………………………………………………….………………………………………..

(imiona, nazwisko)

…………………………………. zam. ……………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………..

(PESEL) (Adres zameldowania)

oświadczam, że zawarte dane w niniejszym Osobistym Kwestionariuszu Wnioskodawcy są prawdziwe i wyrażam zgodę na zaciągnięcie przez mojego męża/żonę …………………………………………………………………… pożyczki w kwocie ………………………………. udzielonej przez Sudeckie Stowarzyszenie Inicjatyw Gospodarczych w Świdnicy.

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

 /Miejscowość, data/ /Podpis Współmałżonka Wnioskodawcy/

**Załączniki:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Orzeczenie Sądu/Akt notarialny o ustanowieniu rozdzielności majątkowej/Akt zgonu – jeśli dotyczy |  |
| 2. | Zaświadczenie o wysokości zarobków Wnioskodawcy wraz z potw. wpływu na konto – jeśli dotyczy |  |
| 3. | Zaświadczenia o wysokości zarobków członków rodziny wraz z potw. wpływu na konto – jeśli dotyczy |  |
| 4. | Upoważnienie do kontroli w systemie BIG InfoMonitor |  |