**OŚWIADCZENIE O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

**WNIOSKODAWCY**

W związku z przystąpieniem do Projektu *pn.* ***PIERWSZY BIZNES WSPARCIE W STARCIE II***oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do
2. celu zarządzania Programem w całym okresie jego funkcjonowania - Bank Gospodarstwa Krajowego z siedzibą w Warszawie (00-955) przy Al. Jerozolimskich 7,
3. celu wydawania decyzji o umorzeniu pożyczek - minister właściwy do spraw pracy z siedzibą w Warszawie (00-513) przy ul. Nowogrodzka 1/3/5,
4. celu udzielania i obsługi pożyczek – Wykonawca Agencja Rozwoju Regionalnego z siedzibą w 27-200 Starachowice, ul. Mickiewicza 1A
5. Inspektorem Ochrony moich danych Osobowych z którym mogę się skontaktować w sprawach ochrony swoich danych osobowych i realizacji swoich praw przez kontakt, e-miał: [iod@farr.pl](mailto:iod@farr.pl), tel: 41 274 46 90, lub pisemnie na adres siedziby ARR.
6. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. a), b), c), f) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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) (Dz.Urz. UE L 119, s. 1), zwanego dalej RODO.
7. Dane osobowe będą przetwarzane:

- na podstawie mojej zgody ( art. 6 ust. 1 lit a RODO )

1. - w celu rozpatrzenia wniosku, zawarcia oraz realizacji umowy pożyczki, kwalifikowalności wydatków, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach projektu *„pn.* ***PIERWSZY BIZNES WSPARCIE W STARCIE II***( art. 6 ust 1 lit b RODO)
2. Kategorie danych które będą przetwarzane zostały szczegółowo wymienione w tabeli „Zakres danych osobowych osoby ubiegającej się o pożyczkę w ramach projektu” która stanowi załącznik do niniejszego oświadczenia.
3. Źródłem danych dla Pośrednika Finansowego jest wnioskodawca, który dobrowolnie przekazuje dane osobowe. Źródłem danych są również dane ogólnodostępne (CEIDG, SUDOP itp.)
4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania
5. W celu zarządzania Programem w całym okresie jego funkcjonowania - Bank Gospodarstwa Krajowego z siedzibą w Warszawie (00-955) przy Al. Jerozolimskich 7,
6. W celu wydawania decyzji o umorzeniu pożyczek - minister właściwy do spraw pracy z siedzibą w Warszawie (00-513) przy ul. Nowogrodzka 1/3/5,
7. W celu udzielania i obsługi pożyczek - Wykonawca z siedzibą w 27-200 Starachowice, ul. Mickiewicza 1A

Wykonawca może przekazać dane osobowe wszystkim upoważnionym instytucją kontrolującym oraz kancelarii prawnej.

1. Moje dane nie będą przekazywane poza teren Polski.
2. Zgodnie z art. 13 ust 2 lit a, art. 14 ust 2 lit a RODO:

- moje dane pozyskane w celu zgodnie z pkt 3 przechowywane są przez okres trwania umowy oraz w okresie monitoringu i ewaluacji projektu. W przypadku windykacji okres przechowywania danych wydłuża się na czas spłaty zobowiązania.

1. Przysługuje Mi
2. Prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii,
3. Prawo do sprostowania ( poprawiania) swoich danych,
4. Prawo do usunięcia danych ,
5. Prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych,
6. Prawo do przenoszenia danych,
7. Prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego,
8. Prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.
9. Moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.
10. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia wnioskodawcy w ramach Projektu.

Ponad powyższe oświadczam, że podany przeze mnie poniżej zakres danych osobowych jest prawdziwy i aktualny.

…………………………… ……..…………………………….

miejscowość, data czytelny podpis

**Zakres danych osobowych osoby ubiegającej się o pożyczkę w ramach projektu   
*PIERWSZY BIZNES WSPARCIE W STARCIE II***

|  |  |
| --- | --- |
| Pośrednik finansowy przetwarza dane osobowe wszystkich osób fizycznych uczestniczących w realizacji Projektu, w tym również poręczycieli na podstawie upoważnienia udzielonego przez Menadżera (BGK), na zasadach określonych w Porozumieniu w sprawie zasad powierzenia przetwarzania danych osobowych w związku z realizacją Umowy Operacyjnej ***PIERWSZY BIZNES WSPARCIE W STARCIE II***  ***Dane osób upoważnionych do podejmowania decyzji wiążących w imieniu Wykonawcy*** | |
| **Lp.** | **Nazwa** |
| 1. | Imię |
| 2. | Nazwisko |
| 3. | Stanowisko |
| 4. | Nr i seria dowodu osobistego |
|  | ***Osoba do kontaktów roboczych*** |
| 1. | Imię |
| 2. | Nazwisko |
| 3. | Identyfikator użytkownika |
| 4. | PESEL |
| 5. | Numer telefonu |
| 6. | Adres e-mail |
| 7. | Numer faksu |
| 8. | Ulica |
| 9. | Numer budynku |
| 10. | Numer lokalu |
| 11. | Kod pocztowy |
| 12. | Miejscowość |

***Dane osób ubiegających się o umorzenie***

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** |
|  | Imię |
|  | Nazwisko |
|  | Data urodzenia |
|  | Miejsce urodzenia |
|  | PESEL, a w przypadku jego braku – rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość |
|  | Seria i numer dowodu osobistego, o ile posiada |
|  | Wiek |
|  | Płeć |
|  | Adres zamieszkania oraz adres do korespondencji |
|  | Adres poczty elektronicznej i numer telefonu |
|  | Numer Identyfikacji Podatkowej NIP |
|  | Numer identyfikacyjny REGON; |
|  | Adres prowadzenia działalności |
|  | Status przy ubieganiu się o pożyczkę |
|  | Wykształcenie |
|  | Numer rachunku bankowego |
|  | Dane majątkowe, w tym uzyskiwane dochody, zobowiązania finansowe, posiadanego majątku (ruchomości, nieruchomości, prawa majątkowe) |
|  | Dane dodatkowe, które są niezbędne w celu umorzenia w całości lub w części należności z tytułu niespłaconych pożyczek, jeżeli zachodzą przesłanki określone w art. 56 lub art. 57 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych, tj. dane osobowe dotyczące sytuacji rodzinnej i majątkowej pożyczkobiorcy oraz osób zamieszkujących z pożyczkobiorcą we wspólnym gospodarstwie domowym, dane osobowe dotyczące zdrowia pożyczkobiorcy lub osób zamieszkujących z nim we wspólnym gospodarstwie domowy. |

***Dane pracownika pożyczkobiorcy***

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** |
|  | Imię |
|  | Nazwisko |
|  | Data urodzenia |
|  | Miejsce urodzenia |
|  | Adres zamieszkania oraz adres do korespondencji |
|  | Miejsce i okres zatrudnienia |

***Dane poręczycieli***

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** |
|  | Imię |
|  | Nazwisko |
|  | Data urodzenia |
|  | Miejsce urodzenia |
|  | PESEL, a w przypadku jego braku – rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość |
|  | Seria i numer dowodu osobistego, o ile posiada |
|  | Wiek |
|  | Płeć |
|  | Adres zamieszkania oraz adres do korespondencji |
|  | Adres poczty elektronicznej i numer telefonu |
|  | Numer Identyfikacji Podatkowej NIP |
|  | Numer identyfikacyjny REGON; |
|  | Adres prowadzenia działalności |
|  | Wykształcenie |
|  | Numer rachunku bankowego |
|  | Stan cywilny |
|  | Danych osobowych małżonka (imię i nazwisko, numer PESEL, a w przypadku jego braku – rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość, seria i numer dowodu osobistego, o ile posiada) |
|  | Dane dot. sytuacji majątkowej: wspólności majątkowej, uzyskiwanych dochodów, aktualnych zobowiązań finansowych, posiadanego majątku. |
|  | Dane dodatkowe, które są niezbędne w celu umorzenia w całości lub w części należności z tytułu niespłaconych pożyczek, jeżeli zachodzą przesłanki określone w art. 56 lub art. 57 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych, tj. dane osobowe dotyczące sytuacji rodzinnej i majątkowej poręczyciela oraz osób zamieszkujących z poręczycielem we wspólnym gospodarstwie domowym, dane osobowe dotyczące zdrowia poręczyciela lub osób zamieszkujących z nim we wspólnym gospodarstwie domowy. |

…………………………… ……..…………………………….

miejscowość, data czytelny podpis