**Kwestionariusz osobowy**

**UWAGA:** Dokonanie zmian poprzez usunięcie elementów w układzie graficznym niniejszego dokumentu będzie skutkować odrzuceniem *Wniosku o udzielenie wsparcia*. W razie potrzeby Wnioskodawca/Poręczyciel/Współmałżonek może rozszerzyć zakres informacyjny kwestionariusza. Kwestionariusz należy wypełnić w czytelny sposób.

1. **Nazwisko i imię:** ....................................................................................................................................................................
2. Nazwa (firma) przedsiębiorstwa[[1]](#footnote-1):.........................................................................................................................................
3. Adres zamieszkania: .............................................................................................................................................................
4. Adres zameldowania (jeżeli inny, niż w pkt. 3): ....................................................................................................................
5. Siedziba przedsiębiorstwa[[2]](#footnote-2):...................................................................................................................................................
6. Telefon stacjonarny / komórkowy: .............................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

wa

1. Numer i seria dowodu osobistego / paszportu:
2. Data ważności dokumentu tożsamości: ....... - ..........-.......................

(dd-mm-rrrr)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. PESEL:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. NIP:
2. Data i miejsce urodzenia: ....... - ..........-....................... ................................................

(dd-mm-rrrr) (miejsce)

1. Wykształcenie: ………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………
2. Stan cywilny[[3]](#footnote-3): wolny/zamężna/żonaty
3. Rodzaj małżeńskiego ustroju majątkowego[[4]](#footnote-4): ………………………………………………………………………………………..…………………………
4. **Nazwisko i imię Współmałżonka – jeśli dotyczy**: ....................................................................................................................
5. Adres zamieszkania Współmałżonka – jeśli dotyczy: ................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

wa

1. Numer i seria dowodu osobistego / paszportu Współmałżonka – jeśli dotyczy:
2. Data ważności dokumentu tożsamości Współmałżonka – jeśli dotyczy: ....... - ..........-.......................

(dd-mm-rrrr)

1. PESEL Współmałżonka – jeśli dotyczy:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Oświadczam, że nie zostałem/am prawomocnie skazany/a za przestępstwo składania fałszywych zeznań, przekupstwa, przeciwko mieniu, wiarygodności dokumentów, obrotowi pieniężnemu i papierami wartościowymi, obrotowi gospodarczemu, systemowi bankowemu, przestępstwo karno-skarbowe albo inne związane z wykonywaniem działalności gospodarczej lub popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowej.

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

(czytelny podpis)

1. Obecne zatrudnienie (wskazać nazwę/firmę przedsiębiorstwa, adres siedziby, nr telefonu, stanowisko służbowe)[[5]](#footnote-5):

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

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

1. Liczba osób w gospodarstwie domowym: ............
2. Informacja o nieruchomościach Wnioskodawcy/Poręczyciela/Współmałżonka na dzień: .......-...........-.....................

(dd-mm-rrrr; nie dotyczy majątku przedsiębiorstwa Wnioskodawcy,

o którym Wnioskodawca oświadcza we *Wniosku o udzielenie wsparcia*)

a) Nieruchomości[[6]](#footnote-6):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj nieruchomości | Lokalizacja (adres oraz nr obrębu ewidencyjnego i działki ewidencyjnej) | Tytuł prawny (podać również nr KW) | Wartość istniejących wpisów hipotecznych [PLN] lub rodzaje innych obciążeń | Szacowana wartość rynkowa nieruchomości |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Średni miesięczny dochód netto za ostatnie 6 miesięcy: ............................. zł

w tym:

1. wynagrodzenie miesięczne netto ............................... zł
2. inne miesięczne źródła dochodu (proszę wyszczególnić):

......................................................... ............................... zł

......................................................... ............................... zł

1. Rachunki bankowe oraz zobowiązania (nie dotyczy rachunków bankowych i zobowiązań przedsiębiorstwa Wnioskodawcy).

25.1. Wykaz rachunków bankowych:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa banku lub innej instytucji finansowej | Rodzaj rachunku bankowego | Nr rachunku bankowego (wpisać bez odstępów) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

25.2. Wykaz kart kredytowych:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa banku lub innej instytucji finansowej | Wysokość limitu kredytowego (PLN) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

25.3. Wykaz zobowiązań z tytułu kredytów i pożyczek, w tym limitów w rachunku (z wyłączeniem ww. kart kredytowych).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa podmiotu udzielającego | Charakter zobowiązania  (związane z prowadzoną działalnością gospodarczą/ prywatne) | Rodzaj zobowiązania (np. kredyt hipoteczny, kredyt na samochód, pożyczka inwestycyjna, pożyczka w SKOK itp.) | Wartość zobowiązań pozostałych do spłaty  (na dzień wypełnienia kwestionariusza) w PLN | Wartość miesięcznego obciążenia (PLN)[[7]](#footnote-7) | Termin upływu zobowiązania  (dd-mm-rrrr) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

* 1. Wykaz zobowiązań z tytułu alimentów, leasingów, najmu długoterminowego itd. (z wyłączeniem zobowiązań ujętych w powyższych tabelach).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa podmiotu udzielającego / rodzaj alimentów | Charakter zobowiązania  (związane z prowadzoną działalnością gospodarczą/ prywatne) | Przedmiot zobowiązania (np. leasing, najem długoterminowy, alimenty) | Wartość zobowiązań pozostałych do spłaty  (na dzień wypełnienia kwestionariusza) w PLN | Wartość miesięcznego obciążenia lub łączna wartość zobowiązania (PLN)[[8]](#footnote-8) | Termin upływu zobowiązania  (dd-mm-rrrr) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Czy miał/a Pan/i kiedykolwiek problemy ze spłatą zobowiązań finansowych? | TAK / NIE\* | Jeżeli TAK – proszę wyjaśnić okoliczności oraz przedłożyć stosowne dokumenty:  ………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………… |
| Czy posiadane zobowiązania finansowe były restrukturyzowane? | TAK / NIE\* | Jeżeli TAK – proszę wyjaśnić okoliczności oraz przedłożyć stosowne dokumenty:  ………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………… |
| **\***Należy skreślić niewłaściwą odpowiedź | | |

**Wyciąg z Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1600 ze zm.)**

„Art. 297. § 1. Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi – kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne

oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

§ 2. Tej samej karze podlega, kto wbrew ciążącemu obowiązkowi, nie powiadamia właściwego podmiotu o powstaniu sytuacji mogącej mieć wpływ na wstrzymanie albo ograniczenie wysokości udzielonego wsparcia finansowego, określonego w § 1, lub zamówienia publicznego albo na możliwość dalszego korzystania z instrumentu płatniczego.

§ 3. Nie podlega karze, kto przed wszczęciem postępowania karnego dobrowolnie zapobiegł wykorzystaniu wsparcia finansowego lub instrumentu płatniczego, określonych w § 1, zrezygnował z dotacji lub zamówienia publicznego albo zaspokoił roszczenia pokrzywdzonego.”

**Oświadczam, że:**

**- nie posiadam innych rachunków bankowych niż wymienione w pkt. 25.1. i pkt. 25.2. powyżej**

**- nie posiadam innych zobowiązań o takim charakterze, jak wymienione w pkt. 25.2. do 25.4. powyżej, niż wymienione w pkt. 25.2. do 25.4. powyżej.**

**- wszystkie informacje zawarte w niniejszym kwestionariuszu są zgodne z prawdą.**

…………………………………………, ………-………-……………… …………………………………………………

(miejsce) (dd-mm-rrrr) (czytelny podpis)

…………………………………………, ………-………-……………… …………………………………………………

(miejsce) (dd-mm-rrrr) (czytelny podpis Współmałżonka, jeżeli dotyczy)

**Upoważnienia (nie dotyczy Wnioskodawcy będącego osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą indywidualnie lub wspólnie, który w ramach tej działalności złożył Wniosek o udzielenie wsparcia):**

**I.** Ja, ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko)

na podstawie art. 24 ust. 1 Ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 roku o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (t.j. Dz.U.2019 poz. 681) oraz na podstawie art. 105 ust. 4a i 4a1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku – Prawo bankowe (t.j. Dz.U.2018 poz. 2187 ze zm.) w związku z art. 13 Ustawy o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych upoważniam Wielkopolski Fundusz Rozwoju sp. z o.o. z siedzibą w Poznaniu, ul. Szyperska 14, 61-754 Poznań (WFR), do występowania do **Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej** **S.A.** z siedzibą we Wrocławiu, ul. Danuty Siedzikówny 12, 51‑214 Wrocław **(KRD BIG S.A.)** o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących mojej osoby. Upoważnienie jest ważne przez okres 60 dni od daty wydania pisemnej zgody.

…………………………………………, ………-………-……………… ………………………………………………………………………………

(miejsce) (dd-mm-rrrr) (czytelny podpis)

**II.** Ja, ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko)

na podstawie art. 24 ust. 1 Ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 roku o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (t.j. Dz.U.2019 poz. 681) oraz na podstawie art. 105 ust. 4a i 4a1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku – Prawo bankowe (t.j. Dz.U.2018 poz. 2187 ze zm.) w związku z art. 13 Ustawy o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych upoważniam Wielkopolski Fundusz Rozwoju sp. z o.o. z siedzibą w Poznaniu, ul. Szyperska 14, 61-754 Poznań (WFR) do pozyskiwania z Biura Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Zygmunta Modzelewskiego 77, 02-679 Warszawa **(BIG InfoMonitor S.A.)** dotyczących mnie informacji gospodarczych oraz do pozyskiwania za pośrednictwem BIG InfoMonitor S.A. danych gospodarczych z **Biura Informacji Kredytowej S.A.** i **Związku Banków Polskich** w zakresie niezbędnym do dokonania oceny wiarygodności płatniczej i oceny ryzyka kredytowego. Jednocześnie upoważniam WFR do pozyskiwania z BIG InfoMonitor S.A. informacji dotyczących składanych zapytań na mój temat do Rejestru BIG InfoMonitor S.A. w ciągu ostatnich 12 miesięcy. Upoważnienie jest ważne przez okres 60 dni od daty wydania pisemnej zgody.

…………………………………………, ………-………-……………… ………………………………………………………………………

(miejsce) (dd-mm-rrrr) (czytelny podpis)

**III.** Ja, ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko)

na podstawie art. 24 ust. 1 Ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (tj. Dz.U. 2018 poz. 681) oraz na podstawie art. 105 ust. 4a i 4a1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku – Prawo bankowe (t.j. Dz.U. 2018 poz. 2187 ze zm.) w związku z art. 13 Ustawy o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych niniejszym udzielam Wielkopolskiemu Funduszowi Rozwoju sp. z o.o. z siedzibą w Poznaniu, ul. Szyperska 14, 61-754 Poznań (WFR) bezterminowego pełnomocnictwa do składania w moim imieniu, za pośrednictwem **Biura Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A.** z siedzibą w Warszawie, **w Biurze Informacji Kredytowej S.A. oraz Związku Banków Polskich** upoważnień do udostępnienia danych gospodarczych przetwarzanych przez te instytucje, w zakresie niezbędnym do dokonania oceny mojej wiarygodności płatniczej i oceny ryzyka kredytowego, w tym między innymi oceny punktowej (scoring), celem ujawnienia ich Pełnomocnikowi przez **Biuro Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A.** z siedzibą w Warszawie. Niniejsze pełnomocnictwo obejmuje również pozyskanie z **Biura Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A.** z siedzibą w Warszawie dotyczących mnie informacji gospodarczych.

…………………………………………, ………-………-……………… ………………………………………………………………………

(miejsce) (dd-mm-rrrr) (czytelny podpis)

**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych podanych w niniejszym dokumencie:**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Marszałek Województwa Wielkopolskiego z siedzibą Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu przy al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań, działający w imieniu Województwa Wielkopolskiego. Podmiotem przetwarzającym dane jest Wielkopolski Fundusz Rozwoju sp. z o.o., ul. Szyperska 14, 61-754 Poznań.
2. Dane osobowe są przetwarzane w następujących celach:

1) komunikowania się za pośrednictwem poczty elektronicznej, wiadomości tekstowych lub telefonicznie w związku z rozpatrywaniem *Dokumentacji aplikacyjnej* (podstawa prawna – art. 6 ust. 1 lit. a RODO);

2) rozpatrywania *Dokumentacji aplikacyjnej* lub czynności poprzedzających jej złożenie lub związanych z zawarciem, rozliczeniem, wykonywaniem lub rozwiązaniem umowy oraz wykonywaniem innych czynności związanych z umową, w tym czynności poprzedzających jej zawarcie w związku z udzielaniem wsparcia opartego o instrumenty finansowe (podstawa prawna art. 6 ust. 1 lit. b RODO);

3) zabezpieczenia i dochodzenia ewentualnych roszczeń, potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości wydatków publicznych, działań informacyjno-promocyjnych i marketingowych oraz archiwizacji w związku z pełnieniem obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze w zakresie udzielania niezbędnego wsparcia w formie instrumentów finansowych opartym m.in. o:

a) ustawę z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa;

b) ustawę z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości;

c) ustawę z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych;

d) ustawę z dnia 23 kwietnia 1964 r. kodeks cywilny;

e) ustawę z dnia 29 stycznia 2004 r. prawo zamówień publicznych;

f) ustawę z dnia 17 listopada 1964 r. kodeks postępowania cywilnego;

g) ustawę z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych;

h) ustawę z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020;

i) Umowę powierzenia realizowania zadań publicznych w zakresie zarządzania środkami finansowymi pochodzącymi z instrumentów finansowych Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2007‑2013

– podstawa prawna art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

1. Wielkopolski Fundusz Rozwoju sp. z o.o. przetwarza dane osobowe Wnioskodawcy/Ostatecznego Odbiorcy (jeśli jest osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą), pracowników i współpracowników Wnioskodawcy w tym osób reprezentujących Wnioskodawcę/Ostatecznego Odbiorcę, Poręczycieli oraz innych osób udzielających zabezpieczenia, których dane zostały wskazane na etapie ubiegania się o wsparcie finansowe lub zostaną udostępnione na etapie wykonywania Umowy, jeśli jest to niezbędne dla zawarcia i realizacji tej Umowy.
2. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych można się skontaktować się z inspektorem ochrony danych osobowych Wielkopolskiego Funduszu Rozwoju Sp. z o.o., ul. Szyperska 14, 61-754 Poznań – adres poczty elektronicznej: iod@wfr.org.pl lub z inspektorem ochrony danych osobowych Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu, adres skrytki urzędu na platformie ePUAP: /umarszwlkp/SkrytkaESP, lub poczta elektroniczna: inspektor.ochrony@umww.pl.
3. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny dla realizacji Umowy i kontroli prawidłowości wydatkowania środków do czasu ustania okresu archiwizacji, który wynosi 5 lat licząc od roku następnego, w którym ustały zobowiązania finansowe wynikające z przyznanego wsparcia oraz zawartych umów, dotyczących instrumentów finansowych, w tym ustania ewentualnych roszczeń. W przypadku odmowy udzielenia wsparcia finansowego na etapie ubiegania się o rzeczone wsparcie, dane osobowe przetwarzane są do czasu ustania okresu archiwizacji, który wynosi 5 lat licząc od roku następnego, w którym nastąpiło odmówienie udzielenia wsparcia finansowego przez Administratora.
4. Podanie danych jest warunkiem ustawowym a ich niepodanie skutkuje brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach dostępnych instrumentów finansowych.
5. Administrator przetwarza dane osobowe dotyczące identyfikacji lub weryfikacji, dane transakcyjne, dane dotyczące stanu cywilnego i sytuacji rodzinnej, dane finansowe lub związane ze świadczeniem usług, dane dotyczące prowadzonej działalności gospodarczej osób wskazanych w treści przedmiotowej klauzuli informacyjnej. Ponadto Administrator może przetwarzać inne dane osobowe przekazane przez Ostatecznego Odbiorcę, o ile nie można ich zakwalifikować do żadnej z powyższych grup, a jest to dokonywane w celach opisanych w tej informacji. Administrator przetwarza dane osobowe osób zaangażowanych w proces ubiegania się o udzielenie wsparcia, dotyczące identyfikacji lub weryfikacji oraz danych kontaktowych tych osób.
6. Ma Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania.
7. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
10. Odbiorcami wskazanych przez Pani/Pana danych osobowych będą podmioty, które przetwarzają dane na zlecenie Administratora i z którymi zostały zawarte odpowiednie umowy powierzenia (np. podmioty udzielające wsparcia finansowego, podmioty świadczące usługi IT, wykonawcy badań i analiz, biura informacji gospodarczej).
11. Składając *Dokumentację aplikacyjną* Wnioskodawca zapewnia, że osoby fizyczne, których dane osobowe przekazuje w *Dokumentacji aplikacyjnej*, zostały poinformowane o sposobie przetwarzania ich danych osobowych.

1. Dotyczy Wnioskodawcy, Współmałżonka oraz Poręczyciela, który prowadzi lub prowadził działalność gospodarczą. [↑](#footnote-ref-1)
2. Jw. [↑](#footnote-ref-2)
3. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-3)
4. Dotyczy osób w związku małżeńskim. Ustroje majątkowe małżeńskie: wspólność majątkowa ustawowa /wspólność majątkowa umowna (ograniczona/rozszerzona) /rozdzielność majątkowa /inny (podać). **UWAGA:** W przypadku ustroju majątkowego małżeńskiego innego niż ustawowa wspólność majątkowa należy załączyć stosowne dokumenty (np. umowa majątkowa małżeńska). [↑](#footnote-ref-4)
5. Dotyczy poręczyciela [↑](#footnote-ref-5)
6. Dotyczy prawa własności, użytkowania wieczystego, spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu mieszkalnego/niemieszkalnego, innych. [↑](#footnote-ref-6)
7. Dla zobowiązań firmowych należy podać wartość przeciętnej miesięcznej raty kapitałowej (bez odsetek) z ostatnich 12 miesięcy przed dniem wypełniania kwestionariusza.

   Dla pozostałych zobowiązań należy podać wartość przeciętnej miesięcznej raty/świadczenia z ostatnich 12 miesięcy przed dniem wypełniania kwestionariusza. [↑](#footnote-ref-7)
8. Dla zobowiązań firmowych należy podać wartość przeciętnej miesięcznej raty kapitałowej (bez odsetek) z ostatnich 12 miesięcy przed dniem wypełniania kwestionariusza.

   Dla pozostałych zobowiązań należy podać wartość przeciętnej miesięcznej raty/świadczenia z ostatnich 12 miesięcy przed dniem wypełniania kwestionariusza. [↑](#footnote-ref-8)