**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.

W przypadku Wspólnika Wnioskodawcy – należy podać majątek osobisty Wspólnika wypełniającego *Kwestionariusz osobowy*.

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/zamężny/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):

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

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

1. Liczba osób w gospodarstwie domowym: ............
2. Informacja o nieruchomościach na dzień: .......-...........-.....................

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

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

a) Nieruchomości[[5]](#footnote-5):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj nieruchomości | Lokalizacja (adres oraz nr obrębu ewidencyjnego  i działki ewidencyjnej) | Tytuł prawny (podać również nr KW) | Wartość istniejących wpisów hipotecznych [zł] 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 (zł) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

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 zł | Wartość miesięcznego obciążenia (zł)[[6]](#footnote-6) | 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 zł | Wartość miesięcznego obciążenia lub łączna wartość zobowiązania (zł)[[7]](#footnote-7) | 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**

*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. 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 i Pełnomocnictwo – dotyczy wyłącznie osób fizycznych:**

1. Upoważnienie Wielkopolskiego Funduszu Rozwoju sp. z o.o. do pozyskania informacji z bazy BIG InfoMonitor,   
   Biura Informacji Kredytowej S.A. oraz Związku Banków Polskich

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane Upoważniającego:** | | | | | |
| Imię i nazwisko |  | | | | |
| Data urodzenia |  | Nr i seria dok. toż. |  | PESEL |  |

**UPOWAŻNIENIE**

Na podstawie art. 24 ust. 1 oraz art. 27 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 roku o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych oraz na podstawie art. 105 ust. 4a i 4a1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku – Prawo bankowe w związku   
z art. 13 ustawy o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych

|  |  |
| --- | --- |
| Ja |  |
|  | (Imię i nazwisko Upoważniającego) |

|  |  |
| --- | --- |
| niniejszym upoważniam: | Wielkopolski Fundusz Rozwoju sp. z .o.o., ul. Szyperska 14, 61-754 Poznań (WFR) |
| (firma, adres przedsiębiorcy, który występuje o ujawnienie informacji do BIG InfoMonitor S.A.) |

do pozyskania z Biura Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Zygmunta Modzelewskiego 77 (BIG InfoMonitor) dotyczących mnie informacji gospodarczych oraz do pozyskania za pośrednictwem BIG InfoMonitor danych gospodarczych z Biura Informacji Kredytowej S.A. (BIK) i Związku Banków Polskich (ZBP), w tym między innymi oceny punktowej (scoring), w zakresie niezbędnym do dokonania oceny wiarygodności płatniczej i oceny ryzyka kredytowego.

Jednocześnie upoważniam ww. przedsiębiorcę do pozyskania z BIG InfoMonitor informacji dotyczących składanych zapytań na mój temat do Rejestru BIG InfoMonitor w ciągu ostatnich 12 miesięcy.

**…………………………………………, ………-………-……………… ………………………………………………………………………………………………**

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

1. Pełnomocnictwo udzielone Wielkopolskiemu Funduszowi Rozwoju sp. z o.o. do składania za pośrednictwem **BIG InfoMonitor** **w BIK oraz ZBP** upoważnienia do udostępnienia danych gospodarczych przetwarzanych przez   
   te instytucje, w zakresie niezbędnym do dokonania oceny wiarygodności płatniczej i oceny ryzyka kredytowego, celem ujawnienia ich Pełnomocnikowi przez **BIG InfoMonitor**

**PEŁNOMOCNITWO**

Na podstawie art. 24 ust. 1/ art. 27 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 roku o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych oraz na podstawie art. 105 ust. 4a i 4a1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku – Prawo bankowe w związku   
z art. 13 ustawy o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych

|  |  |
| --- | --- |
| Ja |  |
|  | (Imię i nazwisko) |

|  |  |
| --- | --- |
| niniejszym udzielam: | Wielkopolskiemu Funduszowi Rozwoju sp. z o.o., ul. Szyperska 14, 61-754 Poznań (WFR) |
| (firma, adres przedsiębiorcy, któremu udzielono pełnomocnictwa) |

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)**

**Informacja przeznaczona dla konsumenta:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Administratorami Twoich danych osobowych są: | | Wielkopolski Fundusz Rozwoju sp. z o.o. | | BIG InfoMonitor S.A. | Biuro Informacji Kredytowej S.A. | | Związek Banków Polskich |
| 1. Z administratorami możesz się skontaktować pisemnie pod adresem ich siedziby lub e-mailowo: | | kontakt@wfr.org.pl | | info@big.pl | info@bik.pl | | kontakt@zbp.pl |
| 1. Administratorzy wyznaczyli inspektorów ochrony danych,  z którymi możesz się skontaktować pisemnie pod adresem siedziby administratora lub e-mailowo: | | iod@wfr.org.pl | | iod@big.pl | iod@bik.pl | | iod@zbp.pl |
| 1. Z inspektorem ochrony danych możesz się kontaktować we wszystkich sprawach, które dotyczą przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw z tym związanych. | | | | | | | |
| 1. Administratorzy będą przetwarzać Twoje dane  w określonych celach: | Podmiot, któremu udzieliłeś upoważnienia, aby:  - weryfikować jakość danych;  - pozyskać informacje gospodarcze, dane gospodarcze, informacje  o zapytaniach lub weryfikować wiarygodność płatniczą. Będzie to robić na podstawie Twojego upoważnienia. | | BIG InfoMonitor, aby:  - udostępnić informacje gospodarcze lub weryfikować jakość danych na zlecenie podmiotu, któremu udzieliłeś upoważnienia – będzie w ten sposób realizować swój uzasadniony interes jako administratora danych (jest  to podstawa przetwarzania Twoich danych osobowych);  - udostępnić informacje o zapytaniach – będzie to robić  na podstawie Twojej zgody (jest to podstawa przetwarzania Twoich danych osobowych);  - prowadzić Rejestr Zapytań  i w ten sposób realizować obowiązek określony w art. 27 Ustawy o BIG. | | | BIK i ZBP, aby  udostępnić dane gospodarcze – będzie w ten sposób realizować swój uzasadniony interes jako administratora danych (jest to podstawa przetwarzania Twoich danych osobowych). | |
| 1. Podmiot, któremu udzieliłeś upoważnienia, BIG InfoMonitor, BIK oraz ZBP przetwarzają Twoje: imię, nazwisko, datę urodzenia lub numer PESEL, numer i serię dokumentu tożsamości. 2. Odbiorcami Twoich danych osobowych mogą być firmy, które obsługują systemy teleinformatyczne lub świadczą inne usługi IT na rzecz podmiotu, któremu udzieliłeś upoważnienia, BIG InfoMonitor, BIK lub ZBP. Uzyskują je one w zakresie niezbędnym do tego, aby realizować cele, w jakich przetwarzają te dane. 3. Masz prawo: 4. dostępu do swoich danych, 5. żądać ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, 6. wnieść sprzeciw wobec przetwarzania danych osobowych – w zakresie, w jakim podstawą ich przetwarzania jest prawnie uzasadniony interes administratora, 7. wycofać zgodę na przetwarzanie danych osobowych – w zakresie, w jakim podstawą ich przetwarzania jest Twoja zgoda. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem, 8. przenosić swoje dane osobowe – w zakresie, w jakim administrator przetwarza je na podstawie Twojej zgody lub w celu realizacji zawartej z Tobą umowy. Gdy chcesz przenieść dane, administrator przekazuje Ci je w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego. Możesz przesłać je innemu administratorowi danych. Prawo do przenoszenia danych nie dotyczy danych, które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa podmiotu, któremu udzieliłeś upoważnienia, 9. wnieść skargę do organu nadzorczego, który zajmuje się ochroną danych osobowych. | | | | | | | |

1. Upoważnienie Wielkopolskiego Funduszu Rozwoju sp. z o.o. 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

**UPOWAŻNIENIE**

Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 roku o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych oraz na podstawie art. 105 ust. 4a i 4a1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku – Prawo bankowe w związku   
z art. 13 ustawy o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych

|  |  |
| --- | --- |
| Ja |  |
|  | (Imię i nazwisko) |

|  |  |
| --- | --- |
| niniejszym upoważniam: | Wielkopolski Fundusz Rozwoju sp. z o.o., ul. Szyperska 14, 61-754 Poznań (WFR) |
| (firma, adres przedsiębiorcy, który występuje o ujawnienie informacji do KRD BIG SA.) |

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)**

**Informacja przeznaczona dla konsumenta:**

|  |
| --- |
| Administratorem, czyli podmiotem decydującym o tym, jak będą wykorzystywane Pana/Pani dane osobowe, jest Krajowy Rejestr Długów Biuro Informacji Gospodarczej S.A. (dalej: „KRD BIG S.A.”) z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Danuty Siedzikówny 12.  Administratorzy będą przetwarzać Twoje dane w określonych celach:   1. Podmiot, któremu udzieliłeś upoważnienia, aby:   - weryfikować jakość danych;  - pozyskać informacje gospodarcze, dane gospodarcze, informacje o zapytaniach lub weryfikować wiarygodność płatniczą. Będzie  to robić na podstawie Twojego upoważnienia.   1. aby:   - udostępnić informacje gospodarcze lub weryfikować jakość danych na zlecenie podmiotu, któremu udzieliłeś upoważnienia – będzie w ten sposób realizować swój uzasadniony interes jako administratora danych (jest to podstawa przetwarzania Twoich danych osobowych);  - udostępnić informacje o zapytaniach – będzie to robić na podstawie Twojej zgody (jest to podstawa przetwarzania Twoich danych osobowych);  - prowadzić Rejestr Zapytań i w ten sposób realizować obowiązek określony w art. 27 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 roku  o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych.   1. aby:   udostępnić dane gospodarcze – będzie w ten sposób realizować swój uzasadniony interes jako administratora danych (jest  to podstawa przetwarzania Twoich danych osobowych).  Jeśli ma Pan/Pani pytania związane z przetwarzaniem swoich danych osobowych, może się Pan/Pani skontaktować z KRD BIG S.A., wykorzystując wskazane dane kontaktowe: iod@krd.pl. Może się też Pan/Pani skontaktować z wyznaczonym inspektorem ochrony danych pod adresem e-mail: iod@krd.pl. |

|  |
| --- |
| **KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH** |
| 1. Administratorem danych osobowych jest Województwo Wielkopolskie z siedzibą Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu przy al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań. Podmiotem przetwarzającym wskazane dane osobowe 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 lub w procesie poprzedzającym złożenie Dokumentacji aplikacyjnej, jeśli dojdzie  do przekazania danych osobowych (podstawa prawna – art. 6 ust. 1 lit. a RODO);  2) rozpatrywania Dokumentacji aplikacyjnej lub podejmowania czynności poprzedzających jej złożenie oraz czynności związanych z zawarciem, rozliczeniem, wykonywaniem lub rozwiązaniem Umowy oraz wykonywaniem innych czynności związanych z Umową  w związku z udzielaniem wsparcia w postaci produktów finansowych (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 produktów finansowych opartych 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 11 września 2019 r. prawo zamówień publicznych;  f) ustawę z dnia 17 listopada 1964 r. kodeks postępowania cywilnego  (podstawa prawna art. 6 ust. 1 lit. c RODO).   1. Wielkopolski Fundusz Rozwoju sp. z o.o. przetwarza dane osobowe Wnioskodawcy ubiegającego się o wsparcie finansowe, a także dane osobowe Ostatecznego Odbiorcy, który jest beneficjentem udzielonego wsparcia finansowego. Jednocześnie Wielkopolski Fundusz Rozwoju sp. z o.o. przetwarza dane osobowe pracowników i współpracowników Wnioskodawcy/Ostatecznego Odbiorcy  w tym osób reprezentujących Wnioskodawcę/Ostatecznego Odbiorcę, a także Poręczycieli oraz innych osób udzielających Zabezpieczenia Pożyczki, których dane osobowe zostały wskazane na etapie ubiegania się o wsparcie finansowe lub przed złożeniem Dokumentacji aplikacyjnej, czy też zostały udostępnione na etapie wykonywania Umowy w celach opisanych w przedmiotowej informacji. 2. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych można skontaktować się z:    1. 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    2. 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, z zastrzeżeniem obowiązujących terminów przechowywania dokumentów wynikających  z powszechnie obowiązujących przepisów prawa. Okres przetwarzania danych osobowych wynosi 5 lat licząc od roku następnego,  w którym ustały zobowiązania finansowe wynikające z przyznanego wsparcia oraz zawartych umów dotyczących produktów finansowych, w tym ustania ewentualnych roszczeń Wielkopolskiego Funduszu Rozwoju sp. z o.o. lub 10 lat licząc od dnia udzielenia pomocy publicznej. W przypadku odmowy udzielenia wsparcia finansowego Wnioskodawcy 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 lub podanie danych osobowych przez Wnioskodawcę lub inne osoby zaangażowane w proces udzielenia wsparcia finansowego. 4. Podanie danych jest warunkiem obligatoryjnym, a ich niepodanie skutkuje brakiem możliwości rozpatrzenia Dokumentacji aplikacyjnej oraz podjęcia decyzji pod kątem udzielenia wsparcia w ramach dostępnych produktów finansowych. 5. Administrator przetwarza dane osobowe osób wskazanych w treści przedmiotowej klauzuli informacyjnej służące identyfikacji lub weryfikacji, ocenie sytuacji majątkowej oraz finansowej i badania wiarygodności oraz spełnienia kryteriów o jakich mowa  w odrębnych przepisach prawa, celem udzielenia wsparcia finansowego. Ponadto Administrator może przetwarzać inne dane osobowe przekazane przez Wnioskodawcę/ Ostatecznego Odbiorcę, o ile nie można ich zakwalifikować do żadnej z powyższych grup, a jest to dokonywane w celach opisanych w tej informacji. Administrator może przetwarzać dane osobowe osób ubiegających się oraz zaangażowanych w proces ubiegania się o udzielenia wsparcia finansowego przed złożeniem Dokumentacji aplikacyjnej w celach opisanych w przedmiotowej klauzuli informacyjnej. 6. Osobom, których dotyczą przetwarzane dane osobowe przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania. 7. Osobom, których dotyczą przetwarzane dane osobowe przysługuje 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. Dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji. 10. Odbiorcami danych osobowych będą podmioty, które przetwarzają dane na zlecenie Administratora i z którymi zostały zawarte odpowiednie umowy o współpracy oraz umowy powierzenia (np. podmioty świadczące usługi IT, wykonawcy badań i analiz, biura informacji gospodarczej, inne podmioty doradcze). 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: ustawowa wspólność majątkowa /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 prawa własności, użytkowania wieczystego, spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu mieszkalnego/ niemieszkalnego, innych. [↑](#footnote-ref-5)
6. 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-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)