**OŚWIADCZENIE MAJĄTKOWE**

1. **DANE OSOBOWE**

Status: Wnioskodawca □ Poręczyciel □

Imię i nazwisko.……………......................................................................................................................

Adres zam. .…………………………..……………..................................................................................

Telefon……………………………………. e-mail……………………………………………................

Seria/Nr dow. osob. .................................., ważny do.............................., PESEL....................................

1. **STAN RODZINNY**

Liczba osób w gospodarstwie domowym (zamieszkałych wspólnie z Wnioskodawcą)............................

Liczba osób na utrzymaniu Wnioskodawcy (bez dochodu)………..…………………………………….

Stan cywilny....….....................Współmałżonek (Imię i Nazwisko)……………………….…………….

Adres zam. Współmałżonka.…………………………………………………………..……..…………..

Wspólność majątkowa małżeńska 🞏 Rozdzielność majątkowa 🞏

Ograniczenie/rozszerzenie wspólności majątkowej 🞏

1. **DOCHODY i ŹRÓDŁA DOCHODÓW**
2. **Działalność gospodarcza** (nazwa firmy, adres)…………………………………………………….. ..............................................................................................................................................................

wysokość dochodów miesięcznych (netto).….....................................................................................

1. **Umowa o pracę** (data zawarcia, okres trwania)..................................................................................

Jestem/nie jestem\* w okresie wypowiedzenia umowy o pracę/w okresie próbnym/ pracownikiem sezonowym\*.

wysokość dochodów miesięcznych (netto).….....................................................................................

Wynagrodzenie nie jest obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów/jest obciążone kwotą\* ………………………………………zł.

**\****niewłaściwe skreślić*

1. **Inne dochody**: (z jakiego tytułu).........................................................................................................

wysokość dochodów miesięcznych (netto).….....................................................................................

Do kwestionariusza załączam zaświadczenie o uzyskiwanych przeze mnie dochodach.

**Miesięczny dochód gospodarstwa domowego** (łącznie ze wszystkich źródeł):………………………..

1. **MAJĄTEK OSOBISTY RZECZOWY *(nieruchomości, ruchomości, inne środki trwałe)***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **Opis/ lokalizacja majątku**  ***(w przypadku nieruchomości należy podać numer księgi wieczystej)*** | **Wartość** | **Obciążenia majątku** | **Na rzecz kogo ustanowiono obciążenia** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **MAJĄTEK OSOBISTY FINANSOWY *(środki na rachunkach bankowych, lokaty bankowe, prawa majątkowe, tj. udziały w innych podmiotach gospodarczych, papiery wartościowe np. akcje, obligacje)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj** | **Opis / nazwa instytucji** | **Wartość / kwota** | **Waluta** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **ZOBOWIĄZANIA OSOBISTE *(kredyty, pożyczki, karty kredytowe, limity w rachunku bankowym)***

**Zobowiązania z tytułu kredytów, pożyczek, kart kredytowych, limitów w rachunku bankowym**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa Instytucji** | **Rodzaj zobowiązania** | **Kwota początkowa zobowiązania** | **Aktualne zadłużenie** | **Miesięczna rata** | **Termin spłaty** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Inne zobowiązania poza kosztami bieżącego utrzymania (np. alimenty)**

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

|  |
| --- |
| ***Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, pod rygorem odpowiedzialności karnej z art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1977 r. Kodeks karny (t.j. Dz. U.  z 2017 r., poz. 2204 ze zm.) za składanie fałszywych oświadczeń.***  ***Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Agencję Rozwoju Regionalnego S.A. danych osobowych zawartych w złożonych dokumentach, zgodnie z przepisami 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) - Dz. U. UE L 119  z dnia 4 maja 2016 r., s. 1.*** |

Ponadto oświadczam, że zostałem/am poinformowany o tym, że:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Agencja Rozwoju Regionalnego S.A.   
   z siedzibą w Zielonej Górze (kod pocztowy 65-022), przy ul. Sulechowskiej 1.
2. Z Administratorem można się skontaktować poprzez adres poczty elektronicznej: [agencja@region.zgora.pl](mailto:agencja@region.zgora.pl) lub pisemnie na adres siedziby (j.w.).
3. Z inspektorem ochrony danych osobowych można się skontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych   
   z przetwarzaniem danych poprzez adres poczty elektronicznej: iod@region.zgora.pl lub pisemnie na adres siedziby Administratora (j.w.).
4. Moje dane osobowe będą przetwarzane w celu rozpatrzenia wniosku o przyznanie pożyczki oraz monitorowania jej spłaty na podstawie art. 6 ust. 1 pkt b) R**ozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie   
   o ochronie danych)**- Dz. U. UE L 119 z dnia 4 maja 2016 r., s. 1.
5. Moje dane osobowe będą udostępniane (w celach sprawozdawczych, marketingowych   
   i promocyjnych) innym podmiotom, w szczególności Instytucji Zarządzającej programem oraz właściwym organom administracji publicznej.
6. Moje dane osobowe będą przechowywane przez okres spłaty pożyczki oraz do czasu upływu obligatoryjnego terminu archiwizacji dokumentów, określonego w wytycznych programowych do projektów związanych z udzieleniem wsparcia ze środków UE.
7. Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania *(jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody*).
8. Posiadam prawo wniesienia skargi do UODO, gdy uznam, iż przetwarza­nie moich danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporzą­dzenia o ochronie danych osobowych z dnia   
   27 kwietnia 2016 r.
9. Podanie przeze mnie danych osobowych jest warunkiem umownym przyjęcia dokumentów dotyczących przyznania pożyczki ze środków Lubuskiego Funduszu Pożyczkowego,   
   a konsekwencją ich niepodania będzie odmowa rozpatrzenia wniosku o udzielenie pożyczki oraz zawarcia umowy pożyczki.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Miejsce i data złożenia oświadczenia*** | ***Podpis składającego oświadczenie*** |
| ***Podpis przyjmującego oświadczenie*** |