

OŚWIADCZENIE O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

WSPÓŁMAŁŻONKA PORĘCZYCIELA

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. „Wsparcie rynku pracy przez Fundusz Funduszy Województwa Świętokrzyskiego” wnioskodawcy, którego będę poręczał/a oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, zwanego dalej RPOWP, jest Województwo Świętokrzyskie mające siedzibę przy ul. Mickiewicza 11, 27-200 Starachowice. 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.
2. Źródłem danych dla Pośrednika Finansowego jest mój współmałżonek, któremu dobrowolnie przekazałem/am swoje dane osobowe.
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia mojemu współmałżonkowi biorącemu udział w Projekcie „Wsparcie rynku pracy przez Fundusz Funduszy Województwa Świętokrzyskiego”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPOWP.
4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej – Województwu Świętokrzyskiemu mającemu siedzibę przy ul. Mickiewicza 11, 27-200 Starachowice, Powierzającemu – Bankowi Gospodarstwa Krajowego z siedzibą przy Al. Jerozolimskie, 00-955 Warszawa, Pośrednikowi Finansowemu realizującemu Projekt – Agencji Rozwoju Regionalnego w Starachowicach, ul. Mickiewicza 1a, 27-200 Starachowice. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Zarządzającej oraz Pośrednika Finansowego kontrole i audyt w ramach RPOWP.
5. Mam uprawnienia do wniesienia, w przypadkach wymienionych w 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., gdy Administrator danych zamierza je przetwarzać w celach marketingowych lub wobec przekazywania moich danych osobowych innemu administratorowi danych.
6. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia wnioskodawcy (współmałżonkowi) w ramach Projektu.
7. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

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

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis

Zakres danych osobowych osób fizycznych, którzy są/będą poręczycielami (dot. również współmałżonków Wnioskodawców) osoby ubiegającej się o pożyczkę w ramach projektu pn. „Wsparcie rynku pracy przez Fundusz Funduszy Województwa Świętokrzyskiego”

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 Instrument Finansowy – Mikropożyczka w ramach projektu „Wsparcie rynku pracy przez Fundusz Funduszy Województwa Świętokrzyskiego”.

Dane poręczyciela

Imię	
Nazwisko	
Data urodzenia	
Miejsce urodzenia	
PESEL	
Adres zamieszkania lub pobytu	
- województwo	
- powiat	
- gmina	
- miejscowość	
- ulica	
- nr budynku	
- nr lokalu	
- kod pocztowy	
Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP)	
Miejsce pracy	
Wykształcenie	
Numer telefonu	
Seria i numer dowodu osobistego	
Numer konta bankowego	

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis