



Załącznik nr 2 do Regulaminu

| Wypełnia Partner Finansujący |  |
|------------------------------|--|
| Numer wniosku                |  |
| Data wpływu wniosku          |  |

|   |
|---|
| <p><b>WNIOSEK O UDZIELENIE POŻYCZKI</b></p> <p><b>WWW.POZYCZKINAKSZTALCENIE.PL</b></p> <p><b>PARTNER FINANSUJĄCY</b><br/><b>KONSORCJUM „AGENCJI ROZWOJU REGIONALNEGO W STARACHOWICACH” I</b><br/><b>FUNDACJI „FUNDUSZ WSPÓŁPRACY”</b></p> |
|---|

**I. DANE WNIOSKODAWCY**

|                                       |   |  |  |
|---------------------------------------|---|--|--|
| Imię                                  |   |  |  |
| Nazwisko                              |   |  |  |
| Adres zameldowania                    |   | Adres zamieszkania (korespondencyjny)      |  |
| Województwo                           |   | Województwo                                |  |
| Powiat                                |   | Powiat                                     |  |
| Gmina                                 |   | Gmina                                      |  |
| Miasto / miejscowość /<br>wieś        |   | Miasto / miejscowość<br>/ wieś             |  |
| Ulica                                 |   | Ulica                                      |  |
| Nr budynku                            |   | Nr budynku                                 |  |
| Nr lokalu                             |   | Nr lokalu                                  |  |
| Kod pocztowy                          |   | Kod pocztowy                               |  |
| Telefon                               |   |  |  |
| Adres e-mail                          |   |  |  |
| Obywatelstwo                          |   |  |  |
| PESEL                                 |   |  |  |
| Data urodzenia                        |   |  |  |
| Płeć                                  | <input type="checkbox"/> kobieta        | <input type="checkbox"/> mężczyzna         |  |
| Dokument tożsamości                   | <input type="checkbox"/> dowód osobisty | <input type="checkbox"/> paszport          |  |
| Seria i numer<br>dokumentu tożsamości |   |  |  |
| Data ważności<br>dokumentu tożsamości |   |  |  |
| Organ wydający<br>dokument tożsamości |   |  |  |
| Stan cywilny                          | <input type="checkbox"/> wolny          | <input type="checkbox"/> żonaty / zameężna |  |



|   |   |  |  |
|---|---|--|--|
|   |   | Rozdzielność majątkowa<br><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie<br>Jeśli „tak” dołączyć akt notarialny |  |
| Wykształcenie                                   | <input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe<br><input type="checkbox"/> Podstawowe   | <input type="checkbox"/> Gimnazjalne<br><input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne  | <input type="checkbox"/> Policealne<br><input type="checkbox"/> Wyższe |
| Status osoby na rynku pracy                     | <input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy<br><input type="checkbox"/> Osoba długotrwale bezrobotna<br><input type="checkbox"/> Inne<br><input type="checkbox"/> Osoba bierna zawodowo<br><input type="checkbox"/> Osoba ucząca się / odbywająca kształcenie<br><input type="checkbox"/> Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu<br><input type="checkbox"/> Inne<br><input type="checkbox"/> Osoba pracująca<br><input type="checkbox"/> Osoba pracująca w MMŚP<br><input type="checkbox"/> Osoba prowadząca działalność na własny rachunek<br><input type="checkbox"/> Osoba pracująca w organizacji pozarządowej<br><input type="checkbox"/> Osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie<br><input type="checkbox"/> Osoba pracująca w administracji samorządowej [z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty]<br><input type="checkbox"/> Osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą<br><input type="checkbox"/> Osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna)<br><input type="checkbox"/> Osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna)<br><input type="checkbox"/> Osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca)<br><input type="checkbox"/> Osoba pracująca na uczelni<br><input type="checkbox"/> Osoba pracująca w instytucie naukowym<br><input type="checkbox"/> Osoba pracująca w instytucie badawczym<br><input type="checkbox"/> Osoba pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz<br><input type="checkbox"/> Osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym<br><input type="checkbox"/> Osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki<br><input type="checkbox"/> Osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej<br><input type="checkbox"/> Inne<br><input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy<br><input type="checkbox"/> Osoba długotrwale bezrobotna<br><input type="checkbox"/> Inne |  |  |
| Jeśli jesteś osobą pracującą – wykonywany zawód | <input type="checkbox"/> Instruktor praktycznej nauki zawodu<br><input type="checkbox"/> Nauczyciel kształcenia ogólnego  |  |  |



|   |  |
|---|--|
|   | <input type="checkbox"/> Pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej<br><input type="checkbox"/> Nauczyciel wychowania przedszkolnego<br><input type="checkbox"/> Pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia<br><input type="checkbox"/> Pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej<br><input type="checkbox"/> Kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej<br><input type="checkbox"/> Rolnik<br><input type="checkbox"/> Pracownik instytucji rynku pracy<br><input type="checkbox"/> Pracownik instytucji szkolnictwa wyższego<br><input type="checkbox"/> Pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej<br><input type="checkbox"/> Nauczyciel kształcenia zawodowego<br><input type="checkbox"/> Inny |
| Jeśli jesteś osobą pracującą wpisz nazwę pracodawcy   |  |
| Osoba obcego pochodzenia  | <input type="checkbox"/> Nie<br><input type="checkbox"/> Tak   |
| Obywatel państwa trzeciego  | <input type="checkbox"/> Nie<br><input type="checkbox"/> Tak   |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)                | <input type="checkbox"/> Nie<br><input type="checkbox"/> Tak   |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań   | <input type="checkbox"/> Nie<br><input type="checkbox"/> Tak   |
| Osoba z niepełnosprawnościami   | <input type="checkbox"/> Nie<br><input type="checkbox"/> Tak – jeśli tak, to czy będę korzystał/a z Mechanizmu Racjonalnych Usprawnień (patrz punkt VI wniosku o pożyczkę) <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak<br><input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji   |
| Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących   | <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji<br><input type="checkbox"/> Nie<br><input type="checkbox"/> Tak<br>w tym w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu<br><input type="checkbox"/> Nie<br><input type="checkbox"/> Tak  |
| Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu | <input type="checkbox"/> Nie<br><input type="checkbox"/> Tak   |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)                             | <input type="checkbox"/> Nie<br><input type="checkbox"/> Tak<br><input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji   |

**II. ZDOLNOŚĆ KREDYTOWA**

|  |   |
|--|---|
| <p>Źródła dochodów <b>uczestnika</b> – załączyć dokumenty potwierdzające dochód – Zał. nr 4 lub Zał. nr 5 do Regulaminu lub inne</p>   | <p><input type="checkbox"/> Umowa o pracę/powołanie/mianowanie<br/>Średni dochód netto za ostatnie 3 miesiące w PLN .....</p> <p><input type="checkbox"/> Umowa cywilnoprawna (zlecenie, dzieło)<br/>Średni dochód netto za ostatnie 3 miesiące w PLN .....</p> <p><input type="checkbox"/> Własna działalność gospodarcza<br/>Średni dochód brutto za ostatnie 12 miesięcy w PLN .....</p> <p><input type="checkbox"/> Świadczenie ZUS (emerytura/renta/zasiłek macierzyński lub inny)<br/>Średni dochód netto za ostatnie 3 miesiące w PLN .....</p> <p><input type="checkbox"/> Inne (np. stypendium, zasiłek dla bezrobotnych, dochody z rolnictwa, wynajem)<br/>Średni dochód netto za ostatnie 3 miesiące w PLN .....</p> <p><input type="checkbox"/> Brak dochodów</p> |
| <p><b>POLE NIEOBOWIĄZKOWE</b><br/><br/>(może podnieść zdolność kredytową wnioskodawcy)</p> <p>Źródła dochodów <b>współmałżonka uczestnika</b> – załączyć Zał. nr 6 do Regulaminu oraz dokumenty potwierdzające dochód – Zał. nr 4 lub Zał. nr 5 do Regulaminu lub inne</p> | <p><input type="checkbox"/> Umowa o pracę/powołanie/mianowanie<br/>Średni dochód netto za ostatnie 3 miesiące w PLN .....</p> <p><input type="checkbox"/> Własna działalność gospodarcza<br/>Średni dochód brutto za ostatnie 12 miesięcy w PLN .....</p> <p><input type="checkbox"/> Świadczenie ZUS (emerytura)<br/>Średni dochód netto za ostatnie 3 miesiące w PLN .....</p> <p><input type="checkbox"/> Inne (np. dochody z rolnictwa, wynajem)<br/>Średni dochód netto za ostatnie 3 miesiące w PLN .....</p>   |

| Zobowiązania osobiste |                               |                     |                                     |                       |               |
|-----------------------|-------------------------------|---------------------|-------------------------------------|-----------------------|---------------|
| Lp                    | Nazwa wierzyciela (np. banku) | Rodzaj zobowiązania | Aktualna wartość zobowiązania w PLN | Miesięczna rata w PLN | Termin spłaty |
| 1                     |                               |                     |                                     |                       |               |
| 2                     |                               |                     |                                     |                       |               |
| 3                     |                               |                     |                                     |                       |               |
| 4                     |                               |                     |                                     |                       |               |
| 5                     |                               |                     |                                     |                       |               |
| 6                     |                               |                     |                                     |                       |               |
| 7                     |                               |                     |                                     |                       |               |

| Zobowiązania firmowe – jeśli prowadzisz działalność gospodarczą |                               |                     |                                     |                       |               |
|---|-------------------------------|---------------------|-------------------------------------|-----------------------|---------------|
| Lp  | Nazwa wierzyciela (np. banku) | Rodzaj zobowiązania | Aktualna wartość zobowiązania w PLN | Miesięczna rata w PLN | Termin spłaty |
| 1   |                               |                     |                                     |                       |               |
| 2   |                               |                     |                                     |                       |               |



|   |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |

**Nieruchomości nieobciążone hipotecznie (np. mieszkanie) o wartości powyżej 100 tys. zł**

| Lp | Rodzaj | Nr księgi wieczystej<br>lub lokalizacja | Szacunkowa całkowita<br>wartość nieruchomości<br>w PLN | Wartość<br>udziału<br>nieruchomości<br>w PLN | Nieruchomość<br>objęta<br>wspólnotą<br>mażeńską           |
|----|--------|---|--|--|---|
| 1  |        |   |  |  | <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak |
| 2  |        |   |  |  | <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak |
| 3  |        |   |  |  | <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak |

Posiadane oszczędności w kwocie  
minimum wartości pożyczki, ale nie  
mniej niż 10 tys. zł

- ☐ Nie
- ☐ Tak – wpisać kwotę w PLN .....

Moje przychody za ubiegły rok są niższe  
od 12-krotności kwoty przeciętnego  
miesięcznego wynagrodzenia w  
gospodarce narodowej w poprzednim  
roku, ogłaszanej corocznie  
komunikatem Prezesa Głównego  
Urzędu Statystycznego

- ☐ Nie
- ☐ Tak – należy złożyć kserokopię zeznania rocznego PIT za ubiegły rok  
wraz z potwierdzeniem złożenia UPO
- ☐ Tak, przy czym nie składałam/em zeznania rocznego PIT za ubiegły  
rok (dlaczego?) .....

Inne istotne  
informacje dotyczące  
mojej sytuacji  
finansowej i  
majątkowej**III. CEL POŻYCZKI**

| Dane Instytucji edukacyjnej / Podmiotu szkolącego |  |                                    |  |
|---|--|------------------------------------|--|
| Nazwa instytucji                                  |  |                                    |  |
| NIP   |  |                                    |  |
| Adres rejestrowy                                  |  | Adres realizacji formy kształcenia |  |
| Kraj  |  | Kraj                               |  |
| Województwo                                       |  | Województwo                        |  |
| Powiat  |  | Powiat                             |  |
| Gmina   |  | Gmina                              |  |
| Miasto / miejscowość /<br>wieś                    |  | Miasto / miejscowość<br>/ wieś     |  |
| Ulica   |  | Ulica                              |  |
| Nr budynku  |  | Nr budynku                         |  |
| Nr lokalu   |  | Nr lokalu                          |  |
| Kod pocztowy                                      |  | Kod pocztowy                       |  |
| Strona www  |  |                                    |  |
| Telefon   |  |                                    |  |



|              |  |
|--------------|--|
| Adres e-mail |  |
|--------------|--|

| Dane Oddziału / Wydziału / Jednostki organizacyjnej   |  |
|---|--|
| Proszę wypełnić, jeśli wybrana przez Panią/Pana forma kształcenia jest organizowana przez oddział/wydział/jednostkę organizacyjną Instytucji edukacyjnej / Podmiotu szkolącego, która jest zarejestrowana pod podanym wcześniej numerem NIP |  |
| Nazwa Oddziału / Wydziału / Jednostki organizacyjnej  |  |
| Adres   |  |
| Kraj  |  |
| Województwo   |  |
| Powiat  |  |
| Gmina   |  |
| Miasto / miejscowość / wieś   |  |
| Ulica   |  |
| Nr budynku  |  |
| Nr lokalu   |  |
| Kod pocztowy  |  |
| Strona www  |  |
| Telefon   |  |
| Adres e-mail  |  |

|  |  |
|--|--|
| Dokładna nazwa / tytuł formy kształcenia     |  |
| Termin formy kształcenia (MM/RRRR – MM/RRRR) |  |
| Liczba dni szkoleniowych                     |  |
| Liczba godzin szkoleniowych                  |  |

|                            |  |
|----------------------------|--|
| Rodzaj formy kształcenia   | <input type="checkbox"/> Kurs<br><input type="checkbox"/> Szkolenie<br><input type="checkbox"/> Studia podyplomowe<br><input type="checkbox"/> Aplikacja prawnicza<br><input type="checkbox"/> Seminaria<br><input type="checkbox"/> Warsztaty<br><input type="checkbox"/> Staż / praktyka<br><input type="checkbox"/> E-learning<br><input type="checkbox"/> Inny |
| Tematyka formy kształcenia | <input type="checkbox"/> Administracja i organizacje<br><input type="checkbox"/> Artystyczne<br><input type="checkbox"/> Ekologia<br><input type="checkbox"/> Finanse<br><input type="checkbox"/> Hobbystyczne<br><input type="checkbox"/> Informatyka   |



|  |   |
|--|---|
|  | <input type="checkbox"/> Języki<br><input type="checkbox"/> Logistyka<br><input type="checkbox"/> Marketing<br><input type="checkbox"/> Medycyna<br><input type="checkbox"/> Motoryzacja<br><input type="checkbox"/> Organizacja<br><input type="checkbox"/> Prawo<br><input type="checkbox"/> Psychologia<br><input type="checkbox"/> Sport i rekreacja<br><input type="checkbox"/> Szkolnictwo<br><input type="checkbox"/> Techniczne<br><input type="checkbox"/> Tematyka unijna<br><input type="checkbox"/> Umiejętności osobiste<br><input type="checkbox"/> Zarządzanie zasobami ludzkimi<br><input type="checkbox"/> Zawodowe<br><input type="checkbox"/> Zdrowie i uroda<br><input type="checkbox"/> Inne |
|--|---|

|  |  |
|--|--|
| Całkowity koszt wybranej formy kształcenia w PLN   |  |
| Co składa się na całkowity koszt wybranej formy kształcenia? Czy jest to cena regularna czy po rabacie/zniżce? |  |
| Inne informacje mogące mieć znaczenie dla Operatora  |  |

**IV. DANE O POŻYCZCE**

|  |  |
|--|--|
| Kwota pożyczki w PLN                               |  |
| Karencja w spłacie pożyczki w miesiącach (maks. 6) |  |
| Liczba rat w miesiącach (maks. 36)                 |  |

|   |                                    |
|---|------------------------------------|
| Wnioskowanie o przyznanie rabatu kapitałowego zwanego dalej umorzenia   |                                    |
| Umorzenie podstawowe – 25%<br>(po ukończeniu nauki z wynikiem pozytywnym należy dołączyć odpowiedni dokument)   | <input type="checkbox"/> Wnioskuje |
| Umorzenie obszarowe / inteligentne specjalizacje – 10%<br>(zgodnie z zał. 1 do Regulaminu – obszary kształcenia; należy dołączyć odpowiednie dokumenty wskazane w Regulaminie)  | <input type="checkbox"/> Wnioskuje |
| Umorzenie z tytułu trudnej sytuacji materialnej – 15%<br>(na podstawie zeznania rocznego PIT – przychód niższy niż 12-krotność kwoty przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w gospodarce narodowej; należy załączyć zeznanie podatkowe PIT za poprzedni rok) | <input type="checkbox"/> Wnioskuje |

**V. ZABEZPIECZENIE POŻYCZKI**

|                           |  |
|---------------------------|--|
| Zabezpieczenie podstawowe | <input type="checkbox"/> Brak<br><input type="checkbox"/> Weksel in blanco z deklaracją wekslową |
|---------------------------|--|

| Informacje o zabezpieczeniach   |  |
|---|--|
| <p><b>Weksel in blanco z deklaracją wekslową</b> - pożyczkobiorca podpisuje deklarację wekslową i wystawia weksel in blanco; w przypadku wspólności majątkowej małżeńskiej weksel podpisuje również współmałżonek pożyczkobiorcy – nie dotyczy współmałżonków posiadających rozdzielność majątkową</p> <p><b>Poręczenie wekslowe</b> - pożyczkobiorca (ze współmałżonkiem lub bez – patrz wyżej) podpisuje deklarację wekslową i wystawia weksel in blanco; poręczycielem jest osoba trzecia (np. mama, tata, brat, siostra, osoba niespokrewniona; współmałżonek pożyczkobiorcy, ale posiadający rozdzielność majątkową), która poręcza na wekslu; w przypadku wspólności majątkowej małżeńskiej weksel podpisuje również współmałżonek poręczyciela – nie dotyczy współmałżonków posiadających rozdzielność majątkową</p> <p><b>Poręczenie cywilne</b> - poręczyciel (np. mama, tata, brat, siostra, osoba niespokrewniona; współmałżonek pożyczkobiorcy, ale posiadający rozdzielność majątkową) poręcza na podstawie umowy poręczenia; dodatkowo współmałżonek poręczyciela wyraża zgodę na poręczenie – nie dotyczy współmałżonków posiadających rozdzielność majątkową</p> <p><b>Blokada środków na rachunku bankowym</b> - pożyczkobiorca ustanawia nieodwołalną blokadę środków pieniężnych (lokaty lub lokat) w banku na podstawie umowy blokady środków na rachunku bankowym (Operator otrzymuje pełnomocnictwo do blokowanego rachunku bankowego); blokada jest ustanawiana na kwotę wskazaną przez Partnera Finansującego; spłata pożyczki następuje z innych środków pożyczkobiorcy; zabezpieczenie nie angażuje osób trzecich</p> <p><b>Hipoteka</b> - hipotekę umowną w postaci aktu notarialnego ustanawia się na nieruchomości na wartość do 150% wartości pożyczki; dodatkowo w akcie notarialnym wymagany jest zapis dot. dobrowolnego poddania się egzekucji; dokumenty sporządzane są u notariusza</p> |  |
| Dodatkowa forma zabezpieczenia – wymagana dla pożyczek w kwocie powyżej 20.000 PLN oraz dla osób niepracujących lub z dochodem czasowym   | <input type="checkbox"/> Poręczenie wekslowe (załączyć Zał. nr 6 do Regulaminu oraz dokumenty potwierdzające stały dochód – Zał. nr 4 lub Zał. nr 5 do Regulaminu)<br><input type="checkbox"/> Poręczenie cywilne (załączyć Zał. nr 6 do Regulaminu oraz dokumenty potwierdzające stały dochód – Zał. nr 4 lub Zał. nr 5 do Regulaminu)<br><input type="checkbox"/> Blokada środków na rachunku bankowym<br><input type="checkbox"/> w kwocie połowy wartości pożyczki<br><input type="checkbox"/> w kwocie wartości pożyczki<br><input type="checkbox"/> Hipoteka – wpisać nr księgi wieczystej .....<br><input type="checkbox"/> Inne - po uzgodnieniu z Pośrednikiem Finansującym |

**VI. MECHANIZM RACJONALNYCH USPRAWNIENÍ (MRU)**

Wypełnij tylko w przypadku, gdy jesteś osobą z niepełnosprawnością i w porozumieniu z Instytucją edukacyjną / Podmiotem szkolącym chcesz skorzystać z Mechanizmu Racjonalnych Usprawnień.

| Informacje ogólne   |
|---|
| 1. W ramach pożyczki na kształcenie możliwe jest ujęcie kosztów związanych z Mechanizmem Racjonalnych Usprawnień (MRU), który oznacza możliwość sfinansowania specyficznych działań dostosowawczych, uruchamianych wraz z pojawieniem się w projekcie osoby z niepełnosprawnością (Pożyczkobiorcy), jako odbiorcy wsparcia. |





2. Maksymalna wysokość kosztów związanych z MRU wynosi 15.000 zł, jednak nie więcej niż wartość Pożyczki na kształcenie, w ramach której finansowany jest cel szkoleniowy.
3. Wydatki związane z MRU każdorazowo uzależnione będą od indywidualnych potrzeb zgłaszanych przez Pożyczkobiorców. Przykładowe wydatki, które będzie można kwalifikować w ramach MRU to: wynajęcie specjalistycznego transportu na miejsce udzielenia usługi, dostosowanie architektoniczne budynków (budowa tymczasowych podjazdów, montaż platform, właściwe oznakowanie budynków poprzez wprowadzanie elementów kontrastowych i wypukłych, celem właściwego oznakowania dla osób niewidomych i słabowidzących) lub infrastruktury komputerowej (np. wynajęcie lub zakup i instalacja programów powiększających, mówiących, kamer do kontaktu z osobą posługującą się językiem migowym, drukarek materiałów w alfabecie Braille'a); sfinansowanie usługi asystenta osoby z trudnościami w poruszaniu się lub asystenta tłumaczącego na język łatwy czy migowy. Katalog kosztów jest otwarty w zależności od potrzeb.
4. Koszt związany z MRU podlega umorzeniu w całości (100%), przy czym umorzenie następuje po opłaceniu tego kosztu, na podstawie informacji Uczestnika/Pożyczkobiorcy zawartej we wniosku o pożyczkę.
5. Usługa związana z MRU może być świadczona bezpośrednio przez Instytucję Edukacyjną lub też na jej zlecenie. Płatność związana z ww. kosztem w ramach Pożyczki, w każdym przypadku będzie dokonywana na rzecz Instytucji Edukacyjnej na podstawie Umowy pożyczki zawartej pomiędzy Partnerem Finansującym a Pożyczkobiorcą.

|                                    |  |
|------------------------------------|--|
| Kwota MRU w PLN                    |  |
| Forma wsparcia MRU z uzasadnieniem |  |

## VI. OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA

|   |   |
|---|---|
| 1 | <p>Oświadczam, że zapoznałem/łam się z poniższymi informacjami, zawartymi w Informacji w sprawie przetwarzania danych osobowych - Klauzula informacyjna BGK:</p> <p>1. Bank Gospodarstwa Krajowego z siedzibą w Warszawie przy Al. Jerozolimskich 7, 00-955 Warszawa (dalej „BGK” lub „Bank”) informuje, że pełniąc rolę Beneficjenta, którego zadaniem jest realizacja oraz obsługa Programu „Postaw na rozwój – europejskie pożyczki na kształcenie” w ramach Działania 01.11 Europejskie pożyczki na kształcenie w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus na podstawie Decyzji Nr ERS.01.11-IP.01-0001/23-00 („Decyzja”) o dofinansowaniu Projektu pt. „Postaw na rozwój – europejskie pożyczki na kształcenie” w ramach Działania 01.11 Europejskie pożyczki na kształcenie w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus z dnia 11 lipca 2023 r. jest administratorem danych osobowych w rozumieniu przepisów 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 (dalej: „RODO”). BGK w celu realizacji założeń Programu będzie przetwarzał dane osobowe wnioskodawców, oraz osób ich reprezentujących, pełnomocników, osób wyznaczonych do kontaktu i innych osób upoważnionych do działania w ich imieniu w celach:</p> <p>1) rozpatrzenia Wniosku o udzielenie pożyczki, realizacji Umowy pożyczki, częściowego umorzenia kapitału pożyczki w ramach Programu „Postaw na rozwój – europejskie pożyczki na kształcenie” na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO;</p> <p>2) realizacji oraz obsługi Programu „Postaw na rozwój – europejskie pożyczki na kształcenie”, w tym Umowy pożyczki na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO;</p> <p>3) wypełniania obowiązków prawnych ciążyących na administratorze w związku z prowadzeniem działalności bankowej i realizacją zawartych umów na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO;</p> <p>4) prowadzenia badań ewaluacyjnych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f) RODO;</p> <p>5) monitoringu, kontroli, audytu i sprawozdawczości, działań informacyjno-promocyjnych, zabezpieczenia i dochodzenia ewentualnych roszczeń na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f) RODO.</p> <p>2. BGK informuje, że niezależnym administratorem danych osobowych jest Minister Funduszy i Polityki Regionalnej i Pracy, pełniący rolę Dysponenta środków w ramach Programu „Postaw na rozwój – europejskie pożyczki na kształcenie”, który w celu realizacji założeń Programu będzie przetwarzał dane osobowe w związku z realizacją FERS, w szczególności w celu monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów oraz do celów określania kwalifikowalności uczestników.</p> |
|---|---|



|   |   |
|---|---|
|   | <p>3. BGK informuje, że:</p> <p>1) w BGK wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych, z którym kontakt możliwy jest pod adresem e-mail: <a href="mailto:iod@bgk.pl">iod@bgk.pl</a> lub korespondencyjnie pod adresem: VARSO 2, ul. Chmielna 73, 00-801 Warszawa;</p> <p>2) Pani/Pana dane osobowe zostały powierzone Konsorcjum „Agencji Rozwoju Regionalnego w Starachowicach” i Fundacji „Fundusz Współpracy”, pełniącemu rolę Partnera Finansującego w ramach Programu „Postaw na rozwój – europejskie pożyczki na kształcenie”;</p> <p>3) Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazane do przetwarzania innym podmiotom, wykonującym funkcje bezpośrednio związane z udzielaniem wsparcia i realizacją instrumentu pożyczkowego w ramach Programu „Postaw na rozwój – europejskie pożyczki na kształcenie”, w tym w szczególności realizującym badania ewaluacyjne, jak również podmiotom realizującym zadania związane z audytem, kontrolą, monitoringiem i sprawozdawczością oraz działaniami informacyjno-promocyjnymi;</p> <p>4) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich (tj. poza Europejski Obszar Gospodarczy) ani do organizacji międzynarodowych, z zastrzeżeniem przypadków, gdy z Umowy albo pisemnej dyspozycji Beneficjenta Umowy w sprawie udostępnienia produktu lub usługi wyraźnie to wynika;</p> <p>5) Pani/Pana dane osobowe, o których mowa w ust. 1, będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji postanowień Umowy, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymagany przez przepisy prawa powszechnie obowiązującego lub dla zabezpieczenia i dochodzenia ewentualnych roszczeń;</p> <p>6) Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, w rozumieniu art. 22 RODO;</p> <p>7) osobom, o których mowa w ust. 1, przysługuje prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia; w zakresie, w jakim podstawą przetwarzania danych jest przesłanka prawnie uzasadnionego interesu administratora – prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych; w zakresie, w jakim podstawą przetwarzania danych jest zgoda – prawo wycofania zgody, a ponadto prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych;</p> <p>8) podanie danych osobowych jest niezbędne do rozpatrzenia Wniosku o udzielenie pożyczki a także udzielenia i realizacji Umowy pożyczki oraz umorzenia pożyczki ramach Programu „Postaw na rozwój – europejskie pożyczki na kształcenie”.</p> |
| 2 | <p>Oświadczam, że zapoznałem/łam się z poniższymi informacjami, zawartymi w Klauzuli informacyjnej ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego:</p> <p>W celu wykonania obowiązku nałożonego art. 13 i 14 RODO1, w związku z art. 88 ustawy o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027, informujemy o zasadach przetwarzania Państwa danych osobowych:</p> <p>I. Administrator</p> <p>Odrębnym administratorem Państwa danych jest:</p> <p>1. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.</p> <p>II. Cel przetwarzania danych</p> <p>Dane osobowe będą przetwarzać w związku z realizacją FERS, w szczególności w celu monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów oraz do celów określania kwalifikowalności uczestników.</p> <p>Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji wyżej wymienionego celu. Odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości podjęcia stosownych działań.</p> <p>III. Podstawa przetwarzania</p> <p>Będziemy przetwarzać Państwa dane osobowe w związku z tym, że:</p> <p>1. Zobowiązuje nas do tego prawo (art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. g oraz art. 10 RODO) :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej,</li> <li>rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013 (Dz. Urz. UE L 231 z 30.06.2021, str. 21, z późn. zm.)</li> <li>ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027, w szczególności art. 87-93,</li> <li>ustawa z 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego,</li> <li>ustawa z 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.</li> </ul>   |



|   |  |
|---|--|
|   | <p>IV. Sposób pozyskiwania danych<br/>Dane pozyskujemy bezpośrednio od osób, których one dotyczą, albo od instytucji i podmiotów zaangażowanych w realizację Programu, w tym w szczególności od wnioskodawców, beneficjentów, partnerów.</p> <p>V. Dostęp do danych osobowych<br/>Dostęp do Państwa danych osobowych mają pracownicy i współpracownicy administratora. Ponadto Państwa dane osobowe mogą być powierzane lub udostępniane:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. podmiotom, którym zleciliśmy wykonywanie zadań w FERS,</li> <li>2. organom Komisji Europejskiej, ministrowi właściwemu do spraw finansów publicznych, prezesowi zakładu ubezpieczeń społecznych,</li> <li>3. podmiotom, które wykonują dla nas usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych, a także zapewnieniem łączności, np. dostawcom rozwiązań IT i operatorom telekomunikacyjnym.</li> </ol> <p>VI. Okres przechowywania danych<br/>Dane osobowe są przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w punkcie II.</p> <p>VII. Prawa osób, których dane dotyczą<br/>Przysługują Państwu następujące prawa:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii (art. 15 RODO),</li> <li>2. prawo do sprostowania swoich danych (art. 16 RODO),</li> <li>3. prawo do usunięcia swoich danych (art. 17 RODO) - jeśli nie zaistniały okoliczności, o których mowa w art. 17 ust. 3 RODO,</li> <li>4. prawo do żądania od administratora ograniczenia przetwarzania swoich danych (art. 18 RODO),</li> <li>5. prawo do przenoszenia swoich danych (art. 20 RODO) - jeśli przetwarzanie odbywa się na podstawie umowy: w celu jej zawarcia lub realizacji (w myśl art. 6 ust. 1 lit. b RODO), oraz w sposób zautomatyzowany<sup>5</sup>,</li> <li>6. prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (art. 77 RODO) - w przypadku, gdy osoba uzna, iż przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO lub inne krajowe przepisy regulujące kwestię ochrony danych osobowych, obowiązujące w Polsce.</li> </ol> <p>VIII. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji<br/>Dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.</p> <p>IX. Przekazywanie danych do państwa trzeciego<br/>Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.</p> <p>X. Kontakt z administratorem danych i Inspektorem Ochrony Danych<br/>Jeśli mają Państwo pytania dotyczące przetwarzania przez ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego danych osobowych, prosimy kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych (IOD) w następujący sposób:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- pocztą tradycyjną (ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa),</li> <li>- elektronicznie (adres e-mail: IOD@mfigr.gov.pl).</li> </ul> <p>Przypisy</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (Dz. Urz. UE. L 119 z 4 maja 2016 r., s.1-88).</li> <li>2 Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz.U. 2022 poz. 1079), zwana dalej „ustawą wdrożeniową”.</li> <li>3 Dotyczy wyłącznie projektów aktywizujących osoby odbywające karę pozbawienia wolności.</li> <li>4 Należy wskazać jeden lub kilka przepisów prawa - możliwe jest ich przywołanie w zakresie ograniczonym na potrzeby konkretnej klauzuli.</li> <li>5 Do automatyzacji procesu przetwarzania danych osobowych wystarczy, że dane te są zapisane na dysku komputera.</li> </ol> |
| 3 | <p>Oświadczenie o braku istnienia wykluczających powiązań w zakresie ograniczenia lub wyłączenia z możliwości wspierania ze środków publicznych podmiotów i osób, które w bezpośredni lub pośredni sposób wspierają działania wojenne Federacji Rosyjskiej lub są za nie odpowiedzialne</p> <p>W związku z prawnym stosowaniem środków sankcyjnych w zakresie ograniczenia lub wyłączenia z możliwości wspierania ze środków publicznych podmiotów i osób, które w bezpośredni lub pośredni sposób wspierają działania wojenne Federacji Rosyjskiej lub są za nie odpowiedzialne, oświadczam, że nie podlegam kryteriom wykluczającym zgodnie z poniższymi aktami prawnymi:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 poz. 835),</li> <li>2. Rozporządzenia Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. w zakresie środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy,</li> </ol>   |



|    |  |
|----|--|
|    | <p>3. Rozporządzenia Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających,</p> <p>4. Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie,</p> <p>5. Komunikatu Komisji (UE) nr 2022/C 131 I/01 „Tymczasowe kryzysowe ramy środków pomocy państwa w celu wsparcia gospodarki po agresji Rosji wobec Ukrainy”.</p> <p>Jednocześnie oświadczam, że nie jestem wpisany(a) na listy osób i podmiotów objętych sankcjami.</p>   |
| 4  | Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. z 1997r., Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) za składanie nierzetelnych oświadczeń, o których mowa w art. 297 § 1 ustawy oraz możliwości utraty pomocy finansowej, jeśli miały one wpływ na jej przyznanie lub udzielenie.  |
| 5  | 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 skarbowe albo inne związane z wykonywaniem działalności gospodarczej lub popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także żadna z osób będących członkami organów zarządzających bądź wspólnikami reprezentowanego przez mnie podmiotu nie została prawomocnie skazana za powyższe przestępstwa.   |
| 6  | Oświadczam, że wszystkie informacje, które zawarłem/am w niniejszym Wniosku i dane zamieszczone w załączonych dokumentach są prawdziwe.  |
| 7  | Potwierdzam, że zapoznałem/am się z Regulaminem udzielania pożyczek w ramach Instrumentu Finansowego: „Pożyczka na kształcenie” i zobowiązuję się do jego przestrzegania   |
| 8  | Oświadczam, że nie zachodzą między mną/reprezentowanym przeze mnie podmiotem a Konsorcjum „Agencji Rozwoju Regionalnego w Starachowicach” i Fundacji „Fundusz Współpracy”, bezpośrednio jak i pośrednio, jakiekolwiek powiązania, w tym o charakterze majątkowym, kapitałowym, osobowym czy też faktycznym.  |
| 9  | Oświadczam, że nie zachodzą między mną/reprezentowanym przeze mnie podmiotem a Podmiotem Szkolącym / Instytucją Edukacyjną, bezpośrednio jak i pośrednio, jakiekolwiek powiązania, w tym o charakterze majątkowym, kapitałowym, osobowym czy też faktycznym.   |
| 10 | Oświadczam, że wydatkowanie środków wnioskowanej pożyczki nie doprowadzi do wystąpienia przypadku podwójnego – całkowitego albo częściowego – sfinansowania ponoszonych wydatków ze środków Unii Europejskiej, a także innych źródeł publicznych (zarówno krajowych, jak i zagranicznych).   |
| 11 | Zobowiązuję się do przekazania informacji dotyczących mojej sytuacji po zakończeniu udziału w Projekcie (do 4 tygodni od zakończenia udziału) zgodnie z zakresem danych określonych w Wytycznych dotyczących monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów na lata 2021 – 2027, według wzoru określonego przez Konsorcjum „Agencji Rozwoju Regionalnego w Starachowicach” i Fundacji „Fundusz Współpracy”.   |
| 12 | <p>Oświadczam, że na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 roku o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (tj. Dz.U.2020 poz. 389 ze zm.) oraz na podstawie art. 105 ust. 4a i 4a1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku – Prawo bankowe (tj. Dz.U.2019 poz. 2357 ze zm.) w związku z art. 13 ustawy o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych niniejszym upoważniam Agencję Rozwoju Regionalnego w Starachowicach, ul. Mickiewicza 1A, 27-200 Starachowice, 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.</p> <p>Jednocześnie upoważniam Agencję Rozwoju Regionalnego w Starachowicach, ul. Mickiewicza 1A, 27-200 Starachowice, do pozyskania z BIG InfoMonitor informacji dotyczących składanych zapytań na mój temat do Rejestru BIG InfoMonitor w ciągu ostatnich 12 miesięcy.</p> <p>Zostałem poinformowany, że:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Administratorem moich danych osobowych jest: Agencja Rozwoju Regionalnego w Starachowicach (Wierzyciel), BIG InfoMonitor S.A., Biuro Informacji Kredytowej S.A., Związek Banków Polskich.</li> <li>Z Administratorem można się skontaktować poprzez adres e-mail, lub pisemnie (adres siedziby Administratora): farr@farr.pl, info@big.pl, info@bik.pl, kontakt@zbp.pl.</li> <li>Wyznaczeni zostali inspektorzy ochrony danych (jeśli został wyznaczony), z którym można się skontaktować poprzez adres poczty elektronicznej lub pisemnie (adres siedziby Administratora): iod@farr.pl, iod@big.pl, iod@bik.pl, iod@zbp.pl.</li> <li>Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.</li> </ol> |





|        |  |
|--------|--|
|        | <p>5. Moje dane będą przetwarzane przez:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Wierzyciela w celu weryfikacji jakości danych, pozyskania informacji gospodarczych, danych gospodarczych, informacji dotyczących zapytań lub weryfikacji wiarygodności płatniczej na podstawie udzielonego przeze mnie upoważnienia.</li> <li>• BIG InfoMonitor w celu: udostępnienia informacji gospodarczych lub weryfikacji jakości danych na zlecenie Wierzyciela, co stanowi uzasadniony interes Administratora danych, będący podstawą przetwarzania moich danych osobowych; udostępnienia informacji dotyczących zapytań, na podstawie mojej zgody, będącej podstawą przetwarzania moich danych osobowych; prowadzenia Rejestru Zapytań, co stanowi realizację obowiązku określonego w art. 27 Ustawy o BIG.</li> <li>• BIK i ZBP w celu udostępnienia danych gospodarczych, co stanowi uzasadniony interes Administratora danych, będący podstawą przetwarzania moich danych osobowych.</li> </ul> <p>6. Wierzyciel, BIG InfoMonitor, BIK oraz ZBP przetwarzają moje dane osobowe w zakresie: imię, nazwisko, data urodzenia / nr PESEL, nr i seria dokumentu tożsamości.</p> <p>7. Odbiorcami moich danych osobowych mogą być firmy zajmujące się obsługą systemów teleinformatycznych lub świadczeniem innych usług IT na rzecz Wierzyciela lub BIG InfoMonitor, BIK i ZBP w zakresie niezbędnym do realizacji celów, dla których przetwarzane są te dane.</p> <p>8. Przysługuje mi prawo dostępu do moich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania. W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania moich danych osobowych jest przesłanka prawnie uzasadnionego interesu Administratora, przysługuje mi prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych osobowych.</p> <p>9. W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania moich danych osobowych jest zgoda, mam prawo wycofania zgody. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.</p> <p>10. W zakresie, w jakim moje dane są przetwarzane na podstawie zgody przysługuje mi także prawo do przenoszenia danych osobowych, tj. do otrzymania od Administratora moich danych osobowych, w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego. Mogę przesłać te dane innemu administratorowi danych. Uprawnienie do przenoszenia danych nie dotyczy danych, które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa Wierzyciela.</p> <p>11. Przysługuje mi również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych.</p>  |
| 1<br>3 | <p>Oświadczam, że na podstawie art. 105 ust. 4a i 4a1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku - Prawo bankowe (tekst jednolity Dz.U.2019 poz. 2357 ze zm.) w związku z art. 13 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 roku o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (tj. Dz.U.2020 poz. 389 ze zm.) w imieniu mojej firmy niniejszym upoważniam Agencję Rozwoju Regionalnego w Starachowicach, ul. Mickiewicza 1A, 27-200 Starachowice, do pozyskania za pośrednictwem Biura Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Zygmunta Modzelewskiego 77 (BIG InfoMonitor) danych gospodarczych z Biura Informacji Kredytowej S.A. (BIK) i Związku Banków Polskich (ZBP) w zakresie niezbędnym do dokonania oceny wiarygodności płatniczej i oceny ryzyka kredytowego.</p> <p>Jednocześnie upoważniam Agencję Rozwoju Regionalnego w Starachowicach, ul. Mickiewicza 1A, 27-200 Starachowice, do pozyskania z BIG InfoMonitor informacji dotyczących składanych zapytań na mój temat do Rejestru BIG InfoMonitor w ciągu ostatnich 12 miesięcy.</p> <p>Zostałem poinformowany, że:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Administratorem moich danych osobowych jest: Agencja Rozwoju Regionalnego w Starachowicach (Wierzyciel), BIG InfoMonitor S.A., Biuro Informacji Kredytowej S.A., Związek Banków Polskich.</li> <li>2. Z Administratorem można się skontaktować poprzez adres e-mail, lub pisemnie (adres siedziby Administratora): farr@farr.pl, info@big.pl, info@bik.pl, kontakt@zbp.pl.</li> <li>3. Wyznaczeni zostali inspektorzy ochrony danych (jeśli został wyznaczony), z którym można się skontaktować poprzez adres poczty elektronicznej lub pisemnie (adres siedziby Administratora): iod@farr.pl, iod@big.pl, iod@bik.pl, iod@zbp.pl.</li> <li>4. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.</li> </ol> <p>5. Moje dane będą przetwarzane przez:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Wierzyciela, w celu pozyskania informacji gospodarczych, danych gospodarczych lub weryfikacji wiarygodności płatniczej na podstawie udzielonego przeze mnie upoważnienia*; weryfikacji uprawnienia do podpisania upoważnienia w imieniu Firmy, co stanowi uzasadniony interes Administratora**.</li> <li>• BIG InfoMonitor w celu: udostępnienia informacji gospodarczych lub weryfikacji jakości danych na zlecenie Wierzyciela, co stanowi uzasadniony interes Administratora danych, będący podstawą przetwarzania moich danych osobowych*; prowadzenia Rejestru Zapytań, co stanowi realizację obowiązku Administratora,</li> </ul> |



|  |  |
|--|--|
|  | <p>określonego w art. 27 Ustawy o BIG*; udostępnienia informacji dotyczących zapytań, na podstawie mojej zgody, będącej podstawą przetwarzania moich danych osobowych*; weryfikacji uprawnienia do podpisania upoważnienia w imieniu Firmy, co stanowi uzasadniony interes Administratora**.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• BIK i ZBP w celu udostępnienia danych gospodarczych, co stanowi uzasadniony interes Administratora danych, będący podstawą przetwarzania moich danych osobowych*.</li> </ul> <p>6. Wierzyciel, BIG InfoMonitor, BIK oraz ZBP przetwarzają moje dane osobowe w zakresie: nazwa*/imię i nazwisko**, NIP*, REGON*.</p> <p>7. Odbiorcami moich danych osobowych mogą być firmy zajmujące się obsługą systemów teleinformatycznych lub świadczeniem innych usług IT na rzecz Wierzyciela, BIG InfoMonitor, BIK lub ZBP w zakresie niezbędnym do realizacji celów, dla których przetwarzane są te dane*/**.</p> <p>8. Przysługuje mi prawo dostępu do moich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania. W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania moich danych osobowych jest przesłanka prawnie uzasadnionego interesu Administratora, przysługuje mi prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych osobowych*/**.</p> <p>9. W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania moich danych osobowych jest zgoda, mam prawo wycofania zgody. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem*.</p> <p>10. W zakresie, w jakim moje dane są przetwarzane na podstawie zgody przysługuje mi także prawo do przenoszenia danych osobowych, tj. do otrzymania od Administratora moich danych osobowych, w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego. Mogę przesłać te dane innemu administratorowi danych. Uprawnienie do przenoszenia danych nie dotyczy danych, które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa Wierzyciela*.</p> <p>11. Przysługuje mi również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych*/**.</p> |
|--|--|

## VII. ANKIETA

|  |   |
|--|---|
| 1. Które z wymienionych czynników były dla Pani/Pana istotne przy podejmowaniu decyzji o wyborze kursu/szkolenia finansowanego z pożyczki? | <input type="checkbox"/> Zdobywanie umiejętności potrzebnych do aktualnie wykonywanej pracy<br><input type="checkbox"/> Zdobywanie umiejętności pozwalających na awans u aktualnego pracodawcy<br><input type="checkbox"/> Zdobywanie umiejętności pozwalających na zmianę pracodawcy<br><input type="checkbox"/> Zdobywanie umiejętności pozwalających na zmianę branży<br><input type="checkbox"/> Potrzeba zdobycia nowych umiejętności (bez względu na sytuację zawodową)<br><input type="checkbox"/> Chęć poznania nowych osób związanych z branżą, w której realizowane jest szkolenie/kurs/studia, na które przeznaczona jest pożyczka<br><input type="checkbox"/> Staż / praktyka<br><input type="checkbox"/> E-learning<br><input type="checkbox"/> Inna (jaka?) ..... |
| 2. Czy, Pani/Pana zdaniem, Pani/Pana dotychczasowe wykształcenie jest przydatne w wykonywanej pracy?                                       | <input type="checkbox"/> Jest w pełni zgodne z wykonywaną pracą<br><input type="checkbox"/> Wykorzystuję znaczną część kwalifikacji zdobytych podczas kształcenia<br><input type="checkbox"/> Niektóre z kwalifikacji zdobytych podczas kształcenia przydają mi się w pracy<br><input type="checkbox"/> Żadne z kwalifikacji zdobytych podczas kształcenia nie są przeze mnie wykorzystywane w pracy<br><input type="checkbox"/> Trudno powiedzieć<br><input type="checkbox"/> Aktualnie jestem osobą niepracującą  |
| 3. W jakim stopniu kurs/szkolenie/studia podyplomowe   | <input type="checkbox"/> Są blisko związane z zainteresowanymi pozazawodowymi<br><input type="checkbox"/> Są raczej związane z zainteresowanymi pozazawodowymi  |



|   |  |
|---|--|
| finansowane przy pomocy pożyczki odpowiadają Pani/Pana zainteresowaniom pozazawodowym?  | <input type="checkbox"/> Raczej nie są związane z zainteresowaniami pozazawodowymi<br><input type="checkbox"/> W ogóle nie są związane z zainteresowanymi pozazawodowymi<br><input type="checkbox"/> Trudno powiedzieć   |
| 4. Czy korzystał/a Pan/Pani już wcześniej z oferty edukacyjnej instytucji szkoleniowej/uczelni, w której obecnie chce się Pani/Pan kształcić?   | <input type="checkbox"/> Tak<br><input type="checkbox"/> Nie   |
| 5. Czy w kursach/szkoleniach lub studiach, na które się Pan/Pani zdecydował/a, zamierzają wziąć udział znane Pani/Panu osoby?   | <input type="checkbox"/> Tak<br><input type="checkbox"/> Nie   |
| 6. Czy po skończeniu edukacji (gimnazjum, szkoła średnia, studia) podnosił/a Pan/Pani dalej swoje kwalifikacje na kursach, szkoleniach, w szkołach pomaturalnych lub na kolejnym kierunku studiów lub studiach podyplomowych? | <input type="checkbox"/> Tak, po przerwie kontynuowałem/am naukę w innej szkole/na innym kierunku studiów<br><input type="checkbox"/> Tak, po zakończeniu edukacji formalnej uczestniczyłem/am w kursach i szkoleniach dających uprawnienia zawodowe<br><input type="checkbox"/> Tak, szkoliłem/am się w celu podniesienia kwalifikacji w obrębie wykonywanego zawodu<br><input type="checkbox"/> Nie, nie było okazji do odbycia szkoleń/kontynuowania nauki po przerwie<br><input type="checkbox"/> Nie było takiej potrzeby |
| 7. Jakie znaczenie przy wyborze szkoły/uczelni miała dla Pani/Pana jej odległość od Pani/Pana miejsca zamieszkania?   | <input type="checkbox"/> Była najważniejsza<br><input type="checkbox"/> Miała istotne znaczenie<br><input type="checkbox"/> Była raczej nieważna<br><input type="checkbox"/> Była zupełnie nieważna<br><input type="checkbox"/> Trudno powiedzieć  |
| 8. Jakie, Pani/Pana zdaniem, znaczenie przy wyborze pracownika ma dla pracodawcy dyplom/świadectwo ukończenia szkoły/uczelni?   | <input type="checkbox"/> Fundamentalne znaczenie<br><input type="checkbox"/> Niewielkie znaczenie<br><input type="checkbox"/> Trudno powiedzieć<br><input type="checkbox"/> Raczej nie ma znaczenia<br><input type="checkbox"/> Zupełnie nie ma znaczenia  |
| 9. Ile trwała najdłuższa przerwa pomiędzy podejmowanymi przez Panią/Pana różnymi formami edukacji?  | <input type="checkbox"/> Nie dotyczy<br><input type="checkbox"/> Mniej niż kwartał<br><input type="checkbox"/> Mniej niż rok<br><input type="checkbox"/> Mniej niż 3 lata<br><input type="checkbox"/> Mniej niż 5 lat<br><input type="checkbox"/> 5 lat lub więcej   |
| 10. Skąd Pan/Pani dowiedział/a się o  | <input type="checkbox"/> Strona www  |



|  |  |
|--|--|
| instrumencie<br>pożyczkowym?   | <input type="checkbox"/> Radio<br><input type="checkbox"/> Prasa<br><input type="checkbox"/> Instytucja szkoleniowa/uczelnia<br><input type="checkbox"/> Pracodawca<br><input type="checkbox"/> Znajomi<br><input type="checkbox"/> Inne   |
| 11. Jak ocenia Pani/Pan poszczególne elementy modelu pożyczek oferowanych w projekcie?   | 11a. Możliwość umorzenia części pożyczki<br><input type="checkbox"/> Dobrze <input type="checkbox"/> Raczej dobrze <input type="checkbox"/> Trudno powiedzieć <input type="checkbox"/> Raczej źle <input type="checkbox"/> Źle<br>11b. Brak oprocentowania pożyczki<br><input type="checkbox"/> Dobrze <input type="checkbox"/> Raczej dobrze <input type="checkbox"/> Trudno powiedzieć <input type="checkbox"/> Raczej źle <input type="checkbox"/> Źle<br>11c. Sposób zabezpieczenia pożyczki<br><input type="checkbox"/> Dobrze <input type="checkbox"/> Raczej dobrze <input type="checkbox"/> Trudno powiedzieć <input type="checkbox"/> Raczej źle <input type="checkbox"/> Źle<br>11d. Cel pożyczki (możliwe do wyboru formy kształcenia)<br><input type="checkbox"/> Dobrze <input type="checkbox"/> Raczej dobrze <input type="checkbox"/> Trudno powiedzieć <input type="checkbox"/> Raczej źle <input type="checkbox"/> Źle<br>11e. Sposób naboru (kolejność zgłoszeń)<br><input type="checkbox"/> Dobrze <input type="checkbox"/> Raczej dobrze <input type="checkbox"/> Trudno powiedzieć <input type="checkbox"/> Raczej źle <input type="checkbox"/> Źle<br>11f. Procedura pożyczkowa prowadzona on-line<br><input type="checkbox"/> Dobrze <input type="checkbox"/> Raczej dobrze <input type="checkbox"/> Trudno powiedzieć <input type="checkbox"/> Raczej źle <input type="checkbox"/> Źle |
| 12. Na ile fakt, że cała procedura wnioskowania o pożyczkę odbywa się elektronicznie (on-line), wpłynął na Pani/Pana decyzję o ubieganiu się o taki sposób finansowania? | <input type="checkbox"/> Był decydujący<br><input type="checkbox"/> Wpłynął w umiarkowanym stopniu<br><input type="checkbox"/> Nie miał związku z podjęciem decyzji<br><input type="checkbox"/> Trudno powiedzieć  |
| 13. Które z cech pożyczki były dla Pani/Pana najważniejsze przy podejmowaniu decyzji o jej zaciągnięciu?   | <input type="checkbox"/> Możliwość umorzenia części pożyczki<br><input type="checkbox"/> Brak oprocentowania pożyczki<br><input type="checkbox"/> Sposób zabezpieczenia pożyczki<br><input type="checkbox"/> Cel pożyczki<br><input type="checkbox"/> Sposób naboru (kolejność zgłoszeń)<br><input type="checkbox"/> Żadna z cech nie była ważna<br><input type="checkbox"/> Inna (jaka?) .....  |
| 14. Jak ocenia Pani/Pan dostęp do informacji o pożyczkach?   | 14a. Materiały/informacje prasowe<br><input type="checkbox"/> Dobrze <input type="checkbox"/> Raczej dobrze <input type="checkbox"/> Trudno powiedzieć <input type="checkbox"/> Raczej źle <input type="checkbox"/> Źle<br><input type="checkbox"/> Nie korzystałem/am z tego źródła<br>14b. Instrukcje i materiały na stronie projektu<br><input type="checkbox"/> Dobrze <input type="checkbox"/> Raczej dobrze <input type="checkbox"/> Trudno powiedzieć <input type="checkbox"/> Raczej źle <input type="checkbox"/> Źle<br><input type="checkbox"/> Nie korzystałem/am z tego źródła<br>14c. Informacje uzyskane w biurze projektu (telefonicznie, mailowo)  |





|   |   |
|---|---|
|   | <input type="checkbox"/> Dobrze <input type="checkbox"/> Raczej dobrze <input type="checkbox"/> Trudno powiedzieć <input type="checkbox"/> Raczej źle <input type="checkbox"/> Źle<br><input type="checkbox"/> Nie korzystałem/am z tego źródła   |
| 15. Jak ocenia Pani/Pan proces składania wniosku? | 15a. Czas potrzebny na wypełnienie wniosku<br><input type="checkbox"/> Dobrze <input type="checkbox"/> Raczej dobrze <input type="checkbox"/> Trudno powiedzieć <input type="checkbox"/> Raczej źle <input type="checkbox"/> Źle<br>15b. Czytelność systemu informatycznego<br><input type="checkbox"/> Dobrze <input type="checkbox"/> Raczej dobrze <input type="checkbox"/> Trudno powiedzieć <input type="checkbox"/> Raczej źle <input type="checkbox"/> Źle<br>15c. Niezawodność systemu informatycznego<br><input type="checkbox"/> Dobrze <input type="checkbox"/> Raczej dobrze <input type="checkbox"/> Trudno powiedzieć <input type="checkbox"/> Raczej źle <input type="checkbox"/> Źle<br>15d. Ilość informacji, którą należało przekazać, aby uzyskać pożyczkę<br><input type="checkbox"/> Dobrze <input type="checkbox"/> Raczej dobrze <input type="checkbox"/> Trudno powiedzieć <input type="checkbox"/> Raczej źle <input type="checkbox"/> Źle |

Wniosek o pożyczkę należy wypełnić komputerowo.

W celu zmiany ☐ na ☒ kliknij dwa razy lewym przyciskiem myszki w polu ☐, wybierz „zaznaczone” i wciśnij „OK”.

Załączniki nr 4, 5 i 6 do Regulaminu powinny być złożone w oryginale.

Inne załączniki składane w kopii powinny być przez wnioskodawcę poświadczone za zgodność z oryginałem.

.....  
/miejscowość i data/

.....  
/ podpis wnioskodawcy /