

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY
NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Ja, niżej podpisana/y,
prowadząca/y działalność gospodarczą pod firmą :

.....
w związku z zawarciem przeze mnie z Pośrednikiem Finansowym **Krajowym Stowarzyszeniem Wspierania Przedsiębiorczości** Umowy Pożyczki („Umowa”) w ramach zadania wdrożenia i zarządzania Instrumentem Finansowym - Mikropożyczka na rozpoczęcie działalności gospodarczej w ramach Poddziałania 10.04.01 Wsparcie rozwoju przedsiębiorczości poprzez zastosowanie instrumentów zwrotnych i bezzwrotnych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020:

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym danych objętych tajemnicą bankową, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2016, poz. 922) oraz ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r. poz. 1988) przez KS WP, Instytucję Zarządzającą, Instytucję Pośredniczącą, Bank Gospodarstwa Krajowego, organy administracji publicznej, w szczególności ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego lub inne uprawnione podmioty, w celach niezbędnych do prawidłowego wykonania Umowy oraz w celu umożliwienia wykonania obowiązków związanych z realizacją zadania wdrożenia i zarządzania Instrumentem Finansowym - Mikropożyczka na rozpoczęcie działalności gospodarczej w ramach Poddziałania 10.04.01 Wsparcie rozwoju przedsiębiorczości poprzez zastosowanie instrumentów zwrotnych i bezzwrotnych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu;

2. Została/em poinformowana/y, że administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Świętokrzyskiego pełniący rolę Instytucji Zarządzającej dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 oraz Ministerstwo Rozwoju, które powierzyły ich przetwarzanie Menadżerowi (BGK);

3. Wyrażam zgodę na udostępnienie moich danych osobowych innym podmiotom uczestniczącym w realizacji zadania w zakresie wskazanym w punkcie 1 powyżej.

4. Oświadczam, iż zostałem poinformowany, iż mam prawo do dostępu do treści moich danych, do ich poprawiania oraz, iż podanie danych jest dobrowolne. Jednocześnie jestem świadomy, iż odmowa podania danych może prowadzić do braku możliwości otrzymania przeze mnie wsparcia ze środków Funduszu Funduszy.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis