

Załącznik do wniosku nr
o udzielenie poręczenia spłaty kredytu/pożyczki**

.....
(pełna nazwa, adres, Regon/NIP przedsiębiorcy)

Informacje dla Oświadczającego

Świętokrzyski Fundusz Poręczeniowy Sp. z o.o. z siedzibą w Kielcach, ul. Św. Leonarda 1/13 (dalej: Fundusz) informuje, że w celu podjęcia niezbędnych działań związanych z udzieleniem lub wykonaniem poręczenia oraz w celu wypełnienia usprawiedliwionych potrzeb Funduszu związanych z wykonywaniem odpowiednich czynności, dane osobowe Oświadczającego mogą być przekazywane do Biura Informacji Gospodarczej (dalej: BIG) na podstawie Ustawy z dnia 14 lutego 2003 r. – Ustawy o udostępnianiu informacji gospodarczych (tekst jednolity Dz. U. 2003 nr 50, poz. 424, z późn. zm.) oraz mogą być przechowywane przez BIG przez okres nie dłuższy niż 2 lata od dnia otrzymania przez BIG zapytania z Funduszu w związku z wnioskiem, którego oświadczenie dotyczy, skutkującym podjęciem przez Fundusz odpowiednich czynności. Dane te mogą być udostępniane przez BIG bankom oraz innym Instytucjom wymienionym w Ustawie o udostępnianiu informacji gospodarczych w zakresie tam określonym. Oświadczającemu przysługuje prawo wglądu do swoich danych oraz ich poprawiania, a także prawo żądania zaprzestania przetwarzania danych i wniesienia sprzeciwu w przypadkach określonych w Ustawie o udostępnianiu informacji gospodarczych

.....
Imię i nazwisko Oświadczającego

.....
Adres zamieszkania

.....
Nazwa, seria, numer dokumentu tożsamości oraz numer PESEL

Świętokrzyski Fundusz Poręczeniowy
Sp. z o.o.
ul. Św. Leonarda 1/13
25-311 Kielce
nazwa i adres Funduszu

OŚWIADCZENIE O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Fundusz informacji zamieszczonych w niniejszym oświadczeniu stanowiących dane osobowe, zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt. 1 Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 (Dz.U.1997 nr 133 poz. 883, z . zm.).
2. **Na podstawie art. 15 Ustawy o udostępnianiu informacji gospodarczych z 14 lutego 2003** (Dz. U. z 2003 r. nr 50 poz. 424 z późn. zmianami), upoważniam Fundusz do wystąpienia za pośrednictwem BIG do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań.



**PROGRAM
REGIONALNY**
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



3. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie przez BIG przekazanych przez Fundusz, a dotyczących mnie informacji w zakresie przewidzianym przepisami Ustawy o udostępnianiu informacji gospodarczych oraz innych ustaw - powstałych w związku z poręczeniem, którego oświadczenie dotyczy, skutkującym podjęciem przez Fundusz odpowiednich czynności - przez okres nie dłuższy niż 2 lata od dnia otrzymania przez BIG takiej informacji lub zapytania.
4. Oświadczam, że powyższe zgody i upoważnienia zostały udzielone dobrowolnie. Zostałem poinformowany o przysługującym mi, na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 3 Ustawy o ochronie danych osobowych, prawie do wglądu i poprawiania swoich danych osobowych, a także o celu ich zbierania oraz o miejscu ich przechowywania, tj. siedzibie Funduszu (ul. Św. Leonarda 1/13, 25-311 Kielce), siedzibie Biura Informacji Gospodarczej S.A.
5. Oświadczam, że zostałem poinformowany, że zgoda wyrażona w pkt. 4 może zostać przeze mnie odwołana w każdym czasie w formie pisemnego oświadczenia złożonego w Funduszu.

....., dnia

.....

podpis Oświadczającego

* *niepotrzebne skreślić*
** *wypełnia Fundusz*



**PROGRAM
REGIONALNY**
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO

