

OŚWIADCZENIE PODMIOTU POWIĄZANEGO

Nazwa podmiotu powiązanego	
Adres siedziby podmiotu powiązanego	
NIP	

Krótki opis aktualnie prowadzonej działalności

.....

.....

.....

.....

.....

Zobowiązania z tytułu kredytów, pożyczek i leasingów				
Nazwa wierzyciela	Kwota pozostała do spłaty/Rata kapitałowa	Rodzaj zobowiązania	Data zawarcia umowy / Data spłaty	Forma zabezpieczenia

Struktura należności:

Lp.	Wyszczególnienie:	Na koniec ostatniego miesiąca
1)	Ogółem należności z tytułu dostaw i usług w tym :	
	Przeterminowane w tym:	
a)	do 1 miesiąca,	
b)	do 3 miesięcy	
c)	do 6 miesięcy	
d)	powyżej 6 miesięcy	

Struktura zobowiązań z tytułu dostaw i usług:

Lp.	Wyszczególnienie:	Na koniec ostatniego miesiąca
1)	Ogółem zobowiązania z tytułu dostaw i usług w tym :	
	Przeterminowane w tym:	
a)	do 1 miesiąca,	
b)	do 3 miesięcy	
c)	do 6 miesięcy	
d)	powyżej 6 miesięcy	

1. Oświadczam, że z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej :

1) nie zalegam / zalegam z podatkami do urzędu skarbowego,

2) nie zalegam / zalegam ze składkami na ubezpieczenie społeczne w ZUS.

2. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO informuję, iż:

a) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Podlaski Fundusz Rozwoju Spółka z o.o. z siedzibą w Łomży przy ul. Gen. Władysława Sikorskiego 166/1.11

b) Z administratorem danych osobowych może się Pani/Pan kontaktować w sprawach ochrony swoich danych osobowych przez e-mail: biuro@pfr.org.pl, tel: 862181389 lub pisemnie na adres siedziby.

- c) Z Inspektorem danych osobowych może się Pan/Pani kontaktować telefonicznie pod numerem 862181389 lub poprzez email: iod@pfr.org.pl
- d) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w zakresie niezbędnym do zawarcia i wykonania umowy, tj. na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO oraz art 6 ust. 1 lit. c RODO w zakresie niezbędnym do wykonywania przez Administratora ustawowych obowiązków. Podstawą przetwarzania danych jest również art 6 ust. 1 lit. f RODO, tj. prawnie uzasadniony interes Administratora polegający na zapewnieniu niezbędnych rozliczeń w związku z zawartą umową, dochodzenia roszczeń;
- e) Odbiorcami Państwa danych osobowych mogą być: biuro księgowo, kancelaria prawna, rzeczoznawcy majątkowi, inspektorzy budowlani, Urząd Marszałkowski Województwa Podlaskiego;
- f) Administrator nie planuje przekazywać Pani/ Pana danych osobowych odbiorcom spoza EOG, czyli do państw trzecich;
- g) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu trwania umowy i przedawnienia wszelkich roszczeń z niej wynikających i upływu terminów wskazanych w przepisach o archiwizacji;
- h) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem;
- i) Posiada Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- j) Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne. W przypadku braku wyrażenia zgody na podanie danych osobowych umowa nie będzie mogła zostać zrealizowana.
- k) Nie będzie podlegać Pan/Pani decyzji, która opiera się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, i wywołuje wobec Pani/Pana skutki prawne lub w podobny sposób istotnie na Państwa wpływa;
3. Ja niżej podpisany, świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych zeznań na podstawie art. 233 Kodeksu karnego, niniejszym oświadczam, że byłem/ nie byłem karany sędownie oraz, że przeciwko mnie toczy się/ nie toczy się, postępowanie karne.

Wiarygodność informacji podanych we wniosku i załączonych do niego dokumentów stwierdzam własnoręcznym podpisem. Świadom odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 i § 2 Kodeksu Karnego jednocześnie oświadczam, że informacje zawarte we wniosku i załączonych do niego dokumentów są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
Miejscowość i data

.....
podpis, pieczęćka

Potwierdzam własnoręczność podpisu

.....
Podpis pracownika