

<i>Numer wniosku:</i>	<i>Numer klienta:</i>	<i>Data wpływu wniosku:</i>	<i>Osoba przyjmująca wniosek:</i>

WNIOSEK O UDZIELENIE PORĘCZENIA PAKIETU WADIALNEGO

1. INFORMACJE NA TEMAT WNIOSKODAWCY:

Pełna nazwa Wnioskodawcy:	
Adres siedziby: (ulica, numer, kod pocztowy, miejscowość)	
Województwo:	
PKD:	
REGON:	
NIP:	
Nr KRS (jeśli dotyczy):	
Osoba z firmy do kontaktu:	
Telefon komórkowy/stacjonarny:	
E-Mail:	

Osoby upoważnione do reprezentowania Wnioskodawcy:	Imię i nazwisko		Adres zamieszkania	
	Nr dowodu os.			
	PESEL		Stanowisko	
	Imię i nazwisko		Adres zamieszkania	
	Nr dowodu os.			
	PESEL		Stanowisko	

2. INFORMACJE NA TEMAT DOTYCHCZASOWEGO UDZIAŁU W POSTĘPOWANIACH O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA:

Liczba przetargów, w których Wnioskodawca brał udział w ciągu trzech ostatnich lat:	
Liczba wygranych przetargów:	
Wartość zrealizowanych przetargów:	

3. INFORMACJE NA TEMAT PAKIETU WADIALNEGO:

Wnioskowana kwota pakietu wadialnego:	
Wnioskowany okres trwania pakietu wadialnego:	

4. OPIS DZIAŁALNOŚCI (KRÓTKA CHARAKTERYSTYKA GŁÓWNEGO KIERUNKU DZIAŁALNOŚCI, CHARAKTERYSTYKA PODSTAWOWYCH PRODUKTÓW, UDZIAŁ IMPORTU/EKSPORTU W STRUKTURZE ZAKUPÓW I SPRZEDAŻY)

--

5. DODATKOWE INFORMACJE NA TEMAT WNIOSKODAWCY:

Data rozpoczęcia działalności:	
Forma opodatkowania: (zaznaczyć właściwą odpowiedź)	<input type="checkbox"/> ryczałt <input type="checkbox"/> karta podatkowa <input type="checkbox"/> książka przychodów i rozchodów <input type="checkbox"/> pełna księgowość
Główny przedmiot działalności: (zaznaczyć właściwą odpowiedź)	<input type="checkbox"/> produkcja <input type="checkbox"/> handel <input type="checkbox"/> usługi <input type="checkbox"/> budownictwo <input type="checkbox"/> inne (wymienić jakie)
Aktualne zatrudnienie:	

Posiadane rachunki bankowe:	Nazwa Banku	
	Nr rachunku bankowego	
	Nazwa Banku	
	Nr rachunku bankowego	
	Nazwa Banku	
	Nr rachunku bankowego	

Posiadane zadłużenie z tytułu zaciągniętych kredytów i pożyczek:

Instytucja finansująca/Oddział	Rodzaj zobowiązania	Kwota zobowiązania		Data udzielenia	Data spłaty
		Na dzień udzielenia	Pozostała do spłaty		

Wartość należności przeterminowanych powyżej 30 dni: (dla trzech ostatnich okresów sprawozdawczych)	Na dzień 31.12.20 __ r.	Na dzień 31.12.20 __ r.	Na dzień __ - __ - 20__ r.

Udzielone przez Wnioskodawcę poręczenia:

Nazwa i adres podmiotu, któremu zostało udzielone poręczenie	Kwota poręczenia	Tytuł udzielenia poręczenia	Termin ważności poręczenia

Posiadane zobowiązania leasingowe:

Nazwa Leasingodawcy	Przedmiot leasingu	Kwota zobowiązania		Data udzielenia	Data spłaty
		Na dzień udzielenia	Pozostała do spłaty		

6. INFORMACJA DODATKOWA

1. Informacja o podmiotach powiązanych

1.1. Powiązania organizacyjne z innymi firmami (dot. członków zarządu i właścicieli firm pełniących stanowiska o podobnym charakterze w innej firmie)

Imię i Nazwisko osoby posiadającej powiązania organizacyjne	Nazwa firmy i pełniona funkcja, której dotyczy powiązanie	Procent udziałów/akcji

1.2. Powiązania kapitałowe w innych firmach (posiadane akcje, udziały w wysokości co najmniej 20%)

Nazwa firmy, której dotyczy powiązanie kapitałowe	Procent udziałów/akcji

2. Dane dotyczące najważniejszych kontrahentów

2.1. Główni dostawcy

Nazwa firmy	Miejscowość	% udziału w całości zakupów

2.2. Główni odbiorcy

Nazwa firmy	Miejscowość	% udziału w całości sprzedaży

3. Stali podwykonawcy firmy

Nazwa firmy	Adres firmy	Zakres robót

4. Dotychczas zrealizowane największe umowy

Inwestor	Przedmiot umowy	Okres realizacji	Wartość umowy

5. Aktualnie realizowane kontrakty

Inwestor	Przedmiot umowy	Termin realizacji	Wartość umowy	Kwota pozostała do zafakturowania	Czy występują opóźnienia

6. Źródła finansowania realizowanych kontraktów

.....
.....

7. Posiadane przez firmę gwarancje oraz limity bankowe

Gwarant	Wielkość limitu	Termin ważności	Rodzaj gwarancji

8. Szkody/roszczenia z dotychczas wykorzystywanych gwarancji:

.....
.....

9. Stan majątkowy firmy

9.1. Nieruchomości

Rodzaj nieruchomości, adres	Nr KW	Wartość rynkowa	Obciążenia

9.2. Środki transportu, maszyny, urządzenia

Rodzaj środka, nr rejestracyjny	Rok produkcji	Wartość rynkowa	Obciążenia

09.3 Inny majątek ruchomy

Rodzaj, nazwa	liczba	Wartość rynkowa	Obciążenia

10. Majątek obrotowy firmy - stan na koniec bieżącego okresu rozliczeniowego (nie dotyczy Wnioskodawców prowadzących ewidencję finansową w postaci pełnej księgowości)

10.1. Należności krótkoterminowe

.....

10.2. Zapasy

.....

10.3. Środki pieniężne

.....

11. Zobowiązania pozabankowe - stan na koniec bieżącego okresu rozliczeniowego (nie dotyczy Wnioskodawców prowadzących ewidencję finansową w postaci pełnej księgowości)

11.1. Handlowe

.....

11.2. Budżetowe

.....

11.3. Inne

.....

7. OŚWIADCZENIA:

Oświadczam/-y, że jestem/-śmy:	<input type="checkbox"/> MIKRO <input type="checkbox"/> MAŁYM <input type="checkbox"/> ŚREDNIM PRZEDSIĘBIORCĄ w rozumieniu Załącznika nr I Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu m.in. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014 r.) lub rozporządzenia go zmieniającego/zastępującego oraz Zalecenia Komisji 2003/361/WE dotyczącego definicji przedsiębiorstw mikro, małych i średnich (Dz. U. L124 z 20.05.2003 r.)
Oświadczam/-y, że posiadam/-y siedzibę na terenie województwa dolnośląskiego lub prowadzę/-imy działalność gospodarczą w sposób ciągły i zorganizowany np. w postaci oddziału, filii, zakładu lub przedstawicielstwa na terenie województwa dolnośląskiego	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam/-y, że korzystałem/-liśmy ze środków pomocy publicznej w przeciągu ostatnich 3 lat:	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE o łącznej wartości.....
Oświadczam/-y, że Skarb Państwa, państwowe osoby prawne, nie posiadają akcji, udziałów ani innych równoznacznych praw w kapitale reprezentowanego przeze mnie/nas podmiotu:	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam/-y, że jestem/-śmy podatnikiem podatku od towarów i usług (VAT):	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Oświadczam/-y, że nie jestem/-śmy przedsiębiorstwem znajdującym się w trudnej sytuacji w rozumieniu sekcji 2.2. Komunikatu Komisji – Wytyczne dotyczące pomocy państwa na ratowanie i restrukturyzację przedsiębiorstw niefinansowych znajdujących się w trudnej sytuacji (2014/C 249/01, Dz.U. C 249 z 31.7.2014, str. 1-28):	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam/-y, że nie posiadam/-y zaległości wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (ZUS):	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> UGODA Z ZUS
Oświadczam/-y, że nie posiadam/-y zaległości wobec Urzędu Skarbowego (US):	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> UGODA Z US
Oświadczam/-y, że posiadane przeze mnie/nas rachunki bankowe wolne są od zajęć egzekucyjnych, a opłaty i prowizje z tytułu posiadanych zobowiązań oraz prowadzenia rachunków regulowane są terminowo:	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam/-y, że nie pozostaję/-my w toku likwidacji, postępowania upadłościowego, restrukturyzacyjnego, postępowania egzekucyjnego skierowanego do mojego/naszego przedsiębiorstwa, pod nadzorem kuratora, nadzorca albo zarządcy, a także nie zachodzi sytuacja wskazująca, że organy przedsiębiorstwa nie są obsadzone w sposób prawidłowy do reprezentacji:	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam/-y, że wobec mnie/nas nie toczą się postępowania sądowe, administracyjne i inne mogące mieć wpływ na wykonywaną działalność lub zdolność do spłaty zaciągniętych zobowiązań finansowych:	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam/-y, że nie zostałem/-śmy prawomocnie skazany/i za przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowej lub przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów, mieniu, obrotowi gospodarczemu, obrotowi pieniędzmi i papierami wartościowymi lub za przestępstwo skarbowe, a także, że postępowanie karne lub karne skarbowe w tym przedmiocie nie zostało przeciwko mnie/nam warunkowo umorzone. Niniejsze oświadczenie obejmuje również podmioty reprezentujące przedsiębiorcę (Odbiorcę Poręczenia), a także sytuację, gdy wobec mnie/nas wydano prawomocne orzeczenie stanowiące o mojej/naszej odpowiedzialności na podstawie przepisów ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (tj. Dz.U. z 2024 r. poz. 1822):	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam/-y, że nie zachodzi wobec mnie/nas sytuacja, zgodnie z którą na mocy art. 18 § 2 Ustawy z dnia 15 września 2000 r. Kodeks Spółek Handlowych (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 18 z póź. zm.) bądź przepisów odrębnych osoby mnie/nas reprezentujące nie mogą wykonywać prawa do reprezentacji lub, że wobec mnie/nas (Odbiorcy Poręczenia) lub podmiotu mnie/nas reprezentującego nie został prawomocnie orzeczony zakaz prowadzenia działalności gospodarczej bądź zakaz pełnienia funkcji w organach osób prawnych lub podmiotów:	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam/-y, że nie została wydana w stosunku do mnie/nas decyzja Komisji Europejskiej o nakazie zawieszenia, tymczasowej windykacji lub windykacji pomocy lub sąd nie orzekł wobec mnie/nas o zwrocie pomocy udzielonej z naruszeniem art. 108 ust. 3 zdanie trzecie Traktatu o Funkcjonowaniu Unii Europejskiej, nie pozostaję/-emy stroną takich postępowań, a także nie istnieje uzasadnione podejrzenie, że została mi/nam bezprawnie udzielona pomoc państwa, jak również, że nie jestem/-śmy wyłączony/-eni z mocy przepisów odrębnych, aktu stosowania prawa lub czynności prawnej z otrzymywania środków publicznych, w tym środków publicznych przyznawanych w niniejszym zamówieniu:	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

<p>Oświadczam/-y, że nie posiadam/-y zaległości z tytułu zobowiązań publicznoprawnych, w tym nie jestem/-śmy objęty/-ci obowiązkiem zwrotu dotacji, w tym dotacji udzielonej z budżetu jednostki samorządu terytorialnego, wykorzystanej niezgodnie z przeznaczeniem bądź pobranej nienależnie lub w nadmiernej wysokości, a także nie jestem/-śmy objęty/-ci obowiązkiem zwrotu środków przeznaczonych na realizację programów finansowanych z udziałem środków europejskich, gdy środki te zostały wykorzystane niezgodnie z przeznaczeniem, zostały wykorzystane z naruszeniem procedur, o których mowa w art. 184 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 1530) lub z normą prawa, która zastąpiłaby ten przepis lub gdy zostały pobrane nienależnie lub w nadmiernej wysokości:</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</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/-y, iż nie podlegam/-y kryteriom wykluczającym i nie jestem/-śmy wpisany/-i na listy osób i podmiotów objętych sankcjami, zgodnie z poniższymi aktami prawnymi: a. Ustawa z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2024 poz. 507), b. Rozporządzenie 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, c. Rozporządzenie 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, d. Rozporządzenie Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie, e. Komunikat 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><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>
<p>Oświadczam/-y, że zostałem/zostaliśmy poinformowany/i o prawie DFG sp. z o.o. do przekazania moich/naszych danych oraz zobowiązań wobec ww. biurom informacji gospodarczej w przypadku, gdy zostaną spełnione warunki określone w art. 15 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnieniu informacji i wymianie danych gospodarczych i wymianie danych gospodarczych:</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>
<p>Transakcja zabezpieczona poręczeniem nie będzie wykorzystana dla celów finansowania zadań nie związanych bezpośrednio z prowadzoną działalnością gospodarczą przez MŚP lub dla celów finansowania działalności w zakresie wytwarzania, przetwórstwa lub wprowadzania do obrotu przez producenta lub importera: tytoniu i wyrobów tytoniowych, napojów alkoholowych (z wyłączeniem napojów o zawartości alkoholu poniżej 18 %, wytwarzanych na Dolnym Śląsku przez regionalnych producentów), treści pornograficznych, materiałów wybuchowych, broni i amunicji, gier losowych, zakładów wzajemnych, gier na automatach, środków odurzających, substancji psychotropowych lub prekursorów.</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>

1. Upoważniam/(y) DFG sp. z o.o. do wystawienia faktury VAT bez mojego/naszego Podpisu i akceptuje/my udostępnianie i przesyłanie przez DFG sp. z o.o. faktur w formie elektronicznej, w związku z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług na adres email.
2. Na podstawie art. 105 ust. 4a, 4a¹ i 4a² ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku - Prawo bankowe (tekst jednolity Dz.U. z 2024 r. poz. 1646 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. z 2025 r. poz. 85 ze zm.), niniejszym upoważniam/

-y Dolnośląski Fundusz Gospodarczy Sp. z o.o. z siedzibą we Wrocławiu (53-125) przy al. Kasztanowej 3a-5, do pozyskania za pośrednictwem Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej SA oraz 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. Jednocześnie upoważniam Dolnośląski Fundusz Gospodarczy Sp. z o.o. do pozyskania z BIG InfoMonitor informacji dotyczących składanych zapytań na mój temat do Rejestru BIG InfoMonitor w ciągu ostatnich 12 miesięcy.

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:
 - BIG InfoMonitor S.A.; info@big.pl; iod@big.pl
 - Biuro Informacji Kredytowej S.A.; info@bik.pl; iod@bik.pl
 - Związek Banków Polskich; kontakt@zbp.pl; iod@zbp.pl
- 2) Z Administratorem można się skontaktować poprzez adres e-mail wskazany w pkt.1 powyżej lub pisemnie (adres siedziby Administratora)
- 3) Wyznaczeni zostali inspektorzy ochrony danych, z którymi można się skontaktować poprzez adres poczty elektronicznej wskazany w pkt. 1 powyżej lub pisemnie (adres siedziby Administratora)
- 4) Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
- 5) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez:
 - Wierzyciela, w celu pozyskania informacji gospodarczych, danych gospodarczych lub weryfikacji wiarygodności płatniczej na podstawie udzielonego przez Panią/Pana upoważnienia/weryfikacji uprawnienia do podpisania upoważnienia w imieniu Wnioskodawcy, co stanowi uzasadniony interes Administratora
 - BIG InfoMonitor w celu: udostępnienia informacji gospodarczych lub weryfikacji jakości danych na zlecenie Wierzyciela, co stanowi uzasadniony interes Administratora danych, będący podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych, prowadzenia Rejestru Zapytań, co stanowi realizację obowiązku Administratora, określonego w art. 277 Ustawy o BIG, udostępnienia informacji dotyczących zapytań, na podstawie Pani/Pana zgody, będącej podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych//weryfikacji uprawnienia do podpisania upoważnienia w imieniu Wnioskodawcy, co stanowi uzasadniony interes Administratora
 - BIK i ZBP w celu udostępnienia danych gospodarczych, co stanowi uzasadniony interes Administratora danych, będący podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych
3. Zostałem/am poinformowany/a m.in. o tym, że Dolnośląski Fundusz Gospodarczy Sp. z o.o. przetwarza moje/nasze dane osobowe zamieszczone w niniejszym wniosku zgodnie z rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) w celu jego rozpatrzenia, zawarcia Umowy o udzielenie poręczenia pakietu wadialnego i jej wykonania, ewentualnej windykacji wierzytelności, a także do własnych opracowań zbiorczych i w celach archiwizacji.
4. Oświadczam/-y, że zapoznałem/-liśmy się z Regulaminem udzielania poręczeń wadialnych przez DFG sp. z o.o.
5. Świadom/(i) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 i 2 kodeksu karnego jednocześnie oświadczam(y), że informacje zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
6. Potwierdzam wiarygodność informacji podanych w niniejszym wniosku.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania Wnioskodawcy

DO NINIEJSZEGO WNIOSKU ZAŁĄCZAM/-Y:

Lp.	Rodzaj dokumentu	TAK	NIE DOTYCZY
1.	Dokument potwierdzający rozdzielnność majątkową małżonków (w przypadku poręczenia osobistego jednego z nich oraz występowania faktu wyłączenia wspólności majątkowej małżeńskiej)		
2.	Umowa Spółki/statut		
3.	Pełnomocnictwa osób działających w imieniu Wnioskodawcy		
4.	Sprawozdania finansowe Wnioskodawcy (bilans oraz rachunek zysków i strat) za okres bieżący oraz za 2 poprzednie lata (dla Wnioskodawcy prowadzącego księgi rachunkowe)		
5.	Uproszczone sprawozdanie finansowe za okres bieżący oraz za 2 poprzednie lata (dla Wnioskodawcy prowadzącego rachunkowość w formie uproszczonej)		
6.	Zaświadczenia o niezaleganiu z Urzędu Skarbowego oraz Zakładu Ubezpieczeń Społecznych		
7.	Oświadczenie Wnioskodawcy w zakresie bezpośrednich/pośrednich skutków wywołanych powodzią (jeżeli dotyczy) – wg załączonego wzoru		
Inne dokumenty (wymienić):			
1.			
2.			

Oświadczenie Wnioskodawcy w zakresie bezpośrednich/pośrednich* skutków wywołanych powodzią

Ja/My*, niżej podpisany/a/i*:

Imię i nazwisko:

PESEL:

Adres zamieszkania:

Stanowisko/funkcja:

reprezentując:

Nazwa przedsiębiorstwa:

Siedziba (adres):

NIP:

REGON:

Oświadczam/y, że:

W sposób bezpośredni/pośredni* zostałem/am/liśmy* dotknięci skutkami wywołanymi powodzią we wrześniu 2024 r. na terenie województwa dolnośląskiego.

a) Opis strat/konsekwencji (jeśli dotyczy):

oraz

b) Przedsiębiorca został wpisany do CEIDG lub KRS przed 1 września 2024 r.

Załączniki do oświadczenia

W celu potwierdzenia powyższych informacji, załączam następujące dokumenty:

- Dokumentację fotograficzną strat wywołanych powodzią (jeśli dotyczy)*.
- Kopie zgłoszeń szkód do ubezpieczyciela, organów administracyjnych lub innych instytucji (jeśli dotyczy)*.
- Oświadczenie dotyczące działań związanych z usuwaniem skutków powodzi wraz z dokumentami potwierdzającymi (jeśli dotyczy)*.

Oświadczam/y, że:

- Wszystkie podane przeze mnie informacje są zgodne z prawdą.
- Mam(y) świadomość odpowiedzialności prawnej za złożenie fałszywego oświadczenia, w tym odpowiedzialności cywilnej i karnej oraz że złożenie nieprawdziwego oświadczenia może skutkować utratą możliwości uzyskania Poręczenia.

1. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Dolnośląski Fundusz Rozwoju sp. z o.o. oraz Dolnośląski Fundusz Gospodarczy sp. z o.o. (Pośrednika Finansowego) w celu realizacji Umowy oraz weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikujących przedsiębiorstwo do uzyskania Poręczenia.

.....
Pieczęć i podpis