. . . . . . . . . . . . . . . . . . ., dnia . . . . . . . . . . . . roku

**Zgoda na przetwarzanie**

**danych objętych tajemnicą bankową**

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Imię i nazwisko osoby fizycznej lub firma (nazwa) przedsiębiorcy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Pesel/NIP

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

KRS – jeżeli dotyczy

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Adres zamieszkania osoby fizycznej/siedziby przedsiębiorcy

E-mail ………………………………………………………….

Działając jako *(zaznaczyć właściwe, możliwa więcej niż jedna odpowiedź):*

* Wnioskodawca,
* Poręczyciel, w tym poręczyciel wekslowy,
* Inna osoba ……………………………………………………………………………………………………………………………..

Wnioskodawca/poręczyciel, w tym poręczyciel wekslowy/Inna osoba, wyraża dobrowolną zgodę na przetwarzanie przez Bank Gospodarstw Krajowego S. A. oraz przez Polską Fundację Przedsiębiorczości z siedzibą w Szczecinie danych objętych tajemnicą bankową w rozumieniu przepisów ustawy Prawo bankowe w celu:

1. rozpatrzenia Wniosku o udzielenie pożyczki, realizacji Umowy Inwestycyjnej,
2. realizacji oraz obsługi Projektu Fundusz Pożyczkowy Wsparcia Płynności MŚP REACT-EU w ramach Programu Operacyjnego Inteligentny Rozwój 2014-2020, w tym na podstawie Umowy Inwestycyjnej;
3. kontroli prawidłowości udzielania pomocy publicznej lub pomocy de minimis z warunkami określonymi w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis oraz w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r dla pomocy publicznej;
4. wypełniania obowiązków prawnych ciążących na Banku Gospodarstwa Krajowego S.A. w związku z prowadzeniem działalności bankowej i realizacją zawartych umów;
5. prowadzenia badań ewaluacyjnych;
6. monitoringu, kontroli, audytu i sprawozdawczości, działań informacyjno-promocyjnych, zabezpieczenia i dochodzenia ewentualnych roszczeń.

Jednocześnie wyrażam zgodę na otrzymywanie od Fundacji (w tym również na wskazany przeze mnie adres e-mail) informacji o działalności prowadzonej przez Fundację, w tym w szczególności o ofercie Fundacji w zakresie produktów finansowych, realizowanych projektów, wsparcia dla przedsiębiorców oraz o organizowanych przez Fundację szkoleniach i wydarzeniach\*).

*\* (w przypadku wyrażenia zgody proszę zaznaczyć)****.***

……………………………………………………

podpis