

Załącznik nr 4 do Wniosku o pożyczkę

....., 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 i udostępnianie innym podmiotom w szczególności Województwu Zachodniopomorskiemu oraz organom administracji publicznej, w szczególności ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego, danych objętych tajemnicą bankową w rozumieniu przepisów ustawy Prawo bankowe przez:

Zachodniopomorską Agencję Rozwoju Regionalnego S.A. z siedzibą w Szczecinie oraz

Polską Fundację Przedsiębiorczości z siedzibą w Szczecinie w celu:

- a) rozpatrzenia Wniosku o pożyczkę, realizacji Umowy Pożyczki;
b) realizacji oraz obsługi Umowy Pośrednictwa Finansowego na Produkt Finansowy Pożyczka Hipoteczna (Umowa Operacyjna I Stopnia);
c) wypełniania obowiązków prawnych ciążących na ZARR S.A. i realizacją zawartych umów pożyczek;
d) prowadzenia badań ewaluacyjnych;
e) monitoringu, kontroli, audytu i sprawozdawczości, działań informacyjno-promocyjnych, zabezpieczenia i dochodzenia ewentualnych roszczeń.

.....
podpis