WZÓR

…………………… (miejscowość i data)

**Numer wniosku i umowy: ……………………..**

**Wniosek1**

o udzielenie pożyczki na pokrycie bieżących kosztów prowadzenia działalności gospodarczej/ statutowej organizacji pozarządowej w rozumieniu art. 3 ust. 2 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2019 r. poz. 688, z późn. zm.) lub podmiotu, o którym mowa w art. 3 ust. 3 tej ustawy, przyznawanej na podstawie art. 15zzda ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ A** | | |
| **Powiatowy Urząd Pracy w** reprezentowany przez Dyrektora | | |
| *(właściwy ze względu na siedzibę organizacji pozarządowej)* | | |
| **CZĘŚĆ B** | | |
| ……..…………………………………………………………………………………………….. | | |
| *(nazwa organizacji pozarządowej)* | | |
| ……..…………………………………………………………………………………………….  ……..……………………………………………………………………………………………. | | |
| *(adres siedziby organizacji pozarządowej)* | | |
| NUMER IDENTYFIKACJI PODATKOWEJ (NIP) | | ……..…………………………………………… |
| NUMER IDENTYFIKACYJNY REGON | | ……..…………………………………………… |
| REPREZENTOWANY PRZEZ2 | | |
| 1 | IMIĘ | ……..…………………………………………… |
| NAZWISKO | ……..…………………………………………… |
| NAZWA DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI  *(dowód osobisty, paszport, inny)* | ……..…………………………………………… |
| NUMER DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI | ……..…………………………………………… |

1 Za datę złożenia Wniosku uważa się datę wpływu wniosku do Powiatowego Urzędu Pracy.

2 W przypadku gdy liczba osób jest większa niż na formularzu, proszę dołączyć dodatkową listę reprezentantów.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | PESEL | | ……..…………………………………………… | | | |
| 2 | | IMIĘ | | ……..…………………………………………… | | | |
| NAZWISKO | | ……..…………………………………………… | | | |
| NAZWA DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI  *(dowód osobisty, paszport, inny)* | | ……..…………………………………………… | | | |
| NUMER DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI | | ……..…………………………………………… | | | |
| PESEL | | ……..…………………………………………… | | | |
| ADRES E-MAIL | | | | ……..…………………………………………… | | | |
| TELEFON KONTAKTOWY | | | | ……..…………………………………………… | | | |
| DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ WNIOSEK3 | | | IMIĘ | ……..…………………………………………… | | | |
| NAZWISKO | ……..…………………………………………… | | | |
| **CZĘŚĆ C** | | | | | | | |
| **WNOSZĘ O PRZYZNANIE POŻYCZKI:** | | | | ……..…………………………………………… | | | |
| *(kwota pożyczki do wysokości 5 tys. zł)* | | | |
| **W ZAKRESIE WYKONYWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ/ STATUTOWEJ POSŁUGUJĘ SIĘ RACHUNKIEM:**  *(Proszę zaznaczyć odpowiednią kratkę i podać numer rachunku)* | | | | **BANKOWYM** | | |  |
| **W SPÓŁDZIELCZEJ KASIE OSZCZĘDNOŚCIOWO– KREDYTOWEJ** | | |  |
| ……..…………………………………………… | | | |
|  | *(numer rachunku* | *)* | |
| **DO WNIOSKU DOŁĄCZAM:** | | | | *(proszę zaznaczyć odpowiednią kratkę)* | | | |
| **1** | **FORMULARZ INFORMACJI PRZEDSTAWIANYCH PRZY UBIEGANIU SIĘ O POMOC REKOMPENSUJĄCĄ NEGATYWNE KONSEKWENCJE EKONOMICZNE Z POWODU COVID-19** | | | | | | X |
| **2** | **KOPIĘ PEŁNOMOCNICTWA** *(jeśli dotyczy)* | | | | | |  |
| **CZĘŚĆ D** | | | | | | | |
| **Oświadczam, że:** | | | | | | | |

3 Jeżeli dla osoby składającej wniosek wymagane jest pełnomocnictwo, należy je obowiązkowo załączyć do wniosku.

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | **ZAPOZNAŁEM SIĘ Z ZASADAMI UBIEGANIA SIĘ O ŚRODKI FUNDUSZU PRACY NA UZYSKANIE POŻYCZKI DLA ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ.** |
| **2** | **WSZYSTKIE INFORMACJE, KTÓRE ZAWARŁEM W NINIEJSZYM WNIOSKU ORAZ DANE ZAMIESZCZONE W ZAŁĄCZONYCH DOKUMENTACH SĄ PRAWDZIWE.** |
| **3** | **JESTEM ORGANIZACJĄ POZARZĄDOWĄ/ PODMIOTEM W ROZUMIENIU ART. 3 UST. 2/ ART. 3 UST. 3 USTAWY Z DNIA 24 KWIETNIA 2003 R. O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO I O WOLONTARIACIE (DZ. U. Z 2019 R. POZ. 688, Z PÓŹN. ZM.)** |
| **4** | **PROWADZIŁEM DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ/ STATUTOWĄ PRZED DNIEM 1 KWIETNIA**  **2020 R.** |
| **5** | **NIE OTRZYMAŁEM NIGDY POŻYCZKI PRZYZNAWANEJ NA PODSTAWIE ART. 15ZZDA USTAWY Z DNIA 2 MARCA 2020 R. O SZCZEGÓLNYCH ROZWIĄZANIACH ZWIĄZANYCH Z ZAPOBIEGANIEM, PRZECIWDZIAŁANIEM I ZWALCZANIEM COVID-19, INNYCH CHORÓB ZAKAŹNYCH ORAZ WYWOŁANYCH NIMI SYTUACJI KRYZYSOWYCH.** |
| **6** | **NIE ZŁOŻYŁEM WNIOSKU O UDZIELENIE POŻYCZKI NA POKRYCIE BIEŻĄCYCH KOSZTÓW PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ/ STATUTOWEJ ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ W ROZUMIENIU ART. 3 UST. 2 USTAWY Z DNIA 24 KWIETNIA 2003 R. O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO I O WOLONTARIACIE LUB PODMIOTU, O KTÓRYM MOWA W ART. 3 UST. 3 TEJ USTAWY PRZYZNAWANEJ NA PODSTAWIE ART.**  **15ZZDA USTAWY Z DNIA 2 MARCA 2020 R. O SZCZEGÓLNYCH ROZWIĄZANIACH ZWIĄZANYCH Z ZAPOBIEGANIEM, PRZECIWDZIAŁANIEM I ZWALCZANIEM COVID-19, INNYCH CHORÓB ZAKAŹNYCH ORAZ WYWOŁANYCH NIMI SYTUACJI KRYZYSOWYCH W**  **INNYM POWIATOWYM URZĘDZIE PRACY, NIŻ WSKAZANY WE WNIOSKU.** |
| **7** | **ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ, ŻE WYKORZYSTAM ŚRODKI POŻYCZKI ZGODNIE Z JEJ PRZEZNACZENIEM.** |
| **8** | **OŚWIADCZAM, ŻE OSIĄGNIĘTY PRZEZE MNIE PRZYCHÓD W POPRZEDNIM ROKU BILANSOWYM NIE PRZEKROCZYŁ 100 000 ZŁ, A WYSOKOŚĆ ŁĄCZNYCH PRZYCHODÓW OSIĄGNIĘTYCH PRZEZE MNIE W POPRZEDNIM ROKU BILANSOWYM WYNIOSŁA …… ZŁ.** |

**OŚWIADCZAM, ŻE INFORMACJE I OŚWIADCZENIA PODANE PRZEZE MNIE WE WNIOSKU SĄ ZGODNE Z PRAWDĄ.**

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

(podpis, z podaniem imienia i nazwiska wnioskodawcy lub osoby (osób) uprawnionej (uprawnionych) do składania oświadczeń woli w imieniu wnioskodawcy

**Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych**

|  |  |
| --- | --- |
| Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia 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 poniżej przekazuję następujące informacje: | |
| **TOŻSAMOŚĆ ADMINISTRATORA** | Administratorem danych osobowych jest powiatowy urząd pracy, do którego został złożony wniosek lub z którym zawarta została umowa pożyczki. |
| **DANE KONTAKTOWE ADMINISTRATORA** | Z administratorem danych można się skontaktować poprzez adres mailowy podany na stronie internetowej urzędu, do którego został złożony wniosek lub z którym zawarta została umowa pożyczki, lub pisemnie na adres siedziby administratora. |
| **DANE KONTAKTOWE INSPEKTORA OCHRONY DANYCH** | Z Inspektorem Ochrony Danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych w szczególności w zakresie korzystania z praw związanych z ich przetwarzaniem poprzez adres mailowy inspektora podany na stronie internetowej urzędu lub pisemnie na adres siedziby administratora. |
| **CELE PRZETWARZANIA I PODSTAWA PRAWNA** | Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu udzielenia i realizacji umowy pożyczki. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 15 zzda ustawy z dnia 2 marca 2020  r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz.U. poz. 374 z późn. zm.) i art. 6 ust. 1 lit. e RODO. |
| **ODBIORCY DANYCH** | Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane innym podmiotom na podstawie obowiązujących przepisów (przykład: sądowi, Policji, staroście, instytucjom kontrolnym). |
| **OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH** | Pani/Pana dane będą przetwarzane przez okres realizacji umowy pożyczki, począwszy od dnia złożenia wniosku do dnia spłacenia pożyczki, a następnie przez okres wymagany do rozliczenia środków Funduszu Pracy. Ponadto będą przetwarzane w okresie przewidzianym dla archiwizacji dokumentów wchodzących do narodowego zasobu archiwalnego. |
| **PRAWA PODMIOTÓW DANYCH** | Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych oraz prawo żądania ich sprostowania, sprzeciwu, ich usunięcia po upływie wskazanych okresów lub ograniczenia ich przetwarzania. |
| **PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO** | Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych w państwie członkowskim Pani / Pana zwykłego pobytu, miejsca pracy lub miejsca popełnienia domniemanego naruszenia, którym jest:  **Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO)**  Adres: Stawki 2, 00-193 Warszawa  Telefon: 22 531 03 00 |
| **INFORMACJA O DOWOLNOŚCI LUB**  **OBOWIĄZKU PODANIA DANYCH** | Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże ich przetwarzanie jest warunkiem zawarcia umowy pożyczki i jej realizacji. |