**OŚWIADCZENIE** **OSOBY BĘDĄCEJ DŁUŻNIKIEM**

**Z TYTUŁU ZABEZPIECZENIA**

|  |
| --- |
| **Dane osoby będącej dłużnikiem z tytułu zabezpieczenia** |
| Imię i nazwisko |  |
| PESEL |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Adres korespondencyjny *(wypełnić w przypadku gdy adres korespondencyjny jest inny niż adres zamieszkania)* |  |
| Adres zameldowania |  |
| Adres email |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Seria i nr dowodu osobistego, data ważności |  |

Oświadczam, że wyrażam zgodę na zabezpieczenie pożyczki udzielanej przez Regionalną Izbę Gospodarczą Panu/Pani……………………………………… w kwocie ………….

1. hipoteką umowną/łączną na nieruchomości księga wieczysta Nr………………………………… której jestem właścicielem,
2. zastawem rejestrowym na (nazwa przedmiotu/urządzenia)………………...........której jestem właścicielem.

Oświadczam, że zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia PE 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 (Dz. Urz. UE L Nr 119, str.1) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez RIG w Stalowej Woli moich danych osobowych, które podałem/łam dobrowolnie, w celu realizacji procesu rozpatrywania wniosku, realizacji Umowy Pożyczki, a w szczególności w celu monitorowania i kontroli realizacji, jak również na potrzeby promocji i informacji.

Zostałem poinformowany o przysługującym mi prawie żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawie do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawie do przenoszenia danych, prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawie wniesienia skargi do organu nadzorczego.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przesyłanie przez Regionalną Izbę Gospodarczą drogą elektroniczną korespondencji związanej ze złożonym wnioskiem o pożyczkę, a w przypadku podpisania umowy pożyczki wszelkiej korespondencji związanej z jej realizacją na następujący adres e-mail: ……………………………………………………..

Wiarygodność podanych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem pod rygorem odpowiedzialności karnej z art. 297 § 1 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny (Dz.U. 2019 poz. 1950 ).

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z poniższą klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych.

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

 **miejscowość i data podpis**