Klauzula informacyjna Funduszu Regionu Wałbrzyskiego

W związku z potrzebą monitorowania procesu zawierania i realizacji umowy pożyczki i udostępnieniem danych w tym celu, przekazujemy poniższą informację.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 27 kwietnia 2016 roku o ochronie osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej RODO), informujemy, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:
Fundusz Regionu Wałbrzyskiego z siedzibą w Wałbrzychu,

Adres korespondencyjny: ul. Limanowskiego 15, 58-300 Wałbrzych

Telefon kontaktowy: +48 74 66 44 810

Adres e-mail: biuro@frw.pl

2. Nadzór nad przetwarzaniem i ochroną danych osobowych sprawuje:
Inspektor Ochrony Danych: Zofia Nitka

Adres korespondencyjny: ul. Limanowskiego 15, 58-300 Wałbrzych

Adres e-mail: iod@frw.pl

3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu monitorowania, analizy, sprawozdawczości i windykacji pożyczki przez Fundusz Regionu Wałbrzyskiego (Pośrednika Finansowego) w związku z Umowami Pośrednictwa Finansowego na Produkt Finansowy Pożyczka Płynnościowa (Umowa Operacyjna I Stopnia); na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f) RODO – tj. uzasadnionego interesu prawnego Administratora. W niniejszym przypadku uzasadnionym interesem jest prawidłowa realizacja pożyczki.
4. Ponadto Pani/Pana dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Funduszowi przez Zachodniopomorską Agencję Rozwoju Regionalnego S.A. i będą przetwarzane w celu prawidłowego wykonywania Umowy Pożyczki Płynnościowej dla przedsiębiorców z sektora mikro, małych i średnich przedsiębiorstw utworzonego z wykorzystaniem środków publicznych Zachodniopomorskiego Pakietu Antykryzysowego;
5. Pani/Pana dane osobowe mogą zostać udostępnione Zachodniopomorskiej Agencji Rozwoju Regionalnego S.A. oraz podmiotom uprawnionym do kontroli działalności Pośrednika Finansowego

i Zachodniopomorskiej Agencji Rozwoju Regionalnego S.A., w tym Zarządowi Województwa Zachodniopomorskiego;

6. ma Pani/Pan prawo dostępu i poprawiania swoich danych osobowych oraz niezależnie od tych uprawnień prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz o prawo do przenoszenia danych;
7. ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzoru, tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w wypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy;
8. miejscem przechowywania Pani/Pana danych osobowych jest siedziba Funduszu Regionu Wałbrzyskiego przy ul. Limanowskiego 15, 58-300 Wałbrzych;
9. nie będzie Pani/Pan podlegał/a decyzji, która opiera się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu (w tym profilowaniu) danych osobowych;
10. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej;
11. posiadanie danych osobowych we wnioskach jest niezbędnym umownym warunkiem zawarcia Umowy Pożyczki Płynnościowej dla przedsiębiorców z sektora mikro, małych i średnich przedsiębiorstw utworzonego z wykorzystaniem środków publicznych Zachodniopomorskiego Pakietu Antykryzysowego;
12. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w czasie obowiązywania Umów Pośrednictwa Finansowego na Produkt Finansowy Pożyczka Płynnościowa (Umowa Operacyjna I Stopnia) oraz w okresie 5 lat od jej wykonania, wygaśnięcia lub rozwiązania, lub do zakończenia okresu wymaganego dla dochodzenia ewentualnych roszczeń;

Ilekroć w niniejszym dokumencie mowa jest o Umowach Pośrednictwa Finansowego na Produkt Finansowy Pożyczka Płynnościowa (Umowa Operacyjna I Stopnia) - należy przez to rozumieć Umowy zawarte pomiędzy Pośrednikiem Finansowym a Zachodniopomorską Agencją Rozwoju Regionalnego S.A. z siedzibą w Szczecinie w wyniku postępowania przetargowego nr 1/ZFR/2021, tj. Umowy Nr 3.2/2021/ZFR/1, 3.2/2021/ZFR/2, 3.2/2021/ZFR/3, 3.2/2021/ZFR/4, 3.2/2021/ZFR/5, 3.2/2021/ZFR/6, na podstawie których Pośrednik Finansowy udziela Pożyczki Płynnościowej dla przedsiębiorców z sektora mikro, małych i średnich przedsiębiorstw utworzonego z wykorzystaniem środków publicznych Zachodniopomorskiego Pakietu Antykryzysowego.

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z Klauzulą Informacyjną:

…….

data i podpis