



Załącznik nr 19 do Regulaminu przyznawania środków finansowych na założenie własnej działalności gospodarczej oraz wsparcia pomostowego
Projekt pn. „Lubuski Biznes ma POWER”

OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA UCZESTNIKA PROJEKTU

wypełniane w przypadku istnienia wspólnoty małżeńskiej

Ja, niżej podpisany/a:
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

zamieszkały/a
(adres zamieszkania, ulica, numer domu, numer lokalu, kod pocztowy, miejscowość)

legitymujący/a się dowodem osobistym seria.....nr
wydanym przez

PESEL:

oświadczam,

że wyrażam zgodę na zaciągnięcie przez mojego małżonka/kę:

.....
(imię i nazwisko Uczestnika projektu)

zobowiązań wynikających z Umowy o udzielenie wsparcia finansowego nr oraz Umowy o udzielenie finansowego wsparcia pomostowego nr w ramach Projektu pn. „Lubuski Biznes ma POWER „

Ponadto strona wyrażająca przedmiotową zgodę oświadcza, iż czynność ta skutkuje przyjęciem stanu spełnienia przez wierzyciela warunków z przepisu art. 41 Kodeksu rodzinnego i opiekuńczego oraz przepisu art. 787 Kodeksu postępowania cywilnego i umożliwia ewentualne prowadzenie egzekucji z majątku wspólnego małżonków.

Wiarygodność podanych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem pod rygorem odpowiedzialności karnej z art. 233 §1 K.K. za złożenie fałszywych zeznań. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym dla działalności Organizacji Pracodawców Ziemi Lubuskiej (zgodnie z rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz właściwych krajowych przepisów z zakresu ochrony danych osobowych.

.....
Data i czytelny podpis małżonka/-ki