**Załączniki:**

1. Dokumenty potwierdzające zabezpieczenie.
2. Zaświadczenie o niezaleganiu w Urzędzie Skarbowym i ZUS – dotyczy osób uprzednio prowadzących działalność gospodarczą.
3. Oświadczenie Wnioskodawcy/Współmałżonka (zał. nr 1).
4. Informacja Wnioskodawcy/Współmałżonka (zał. nr 2).
5. Oświadczenie Wnioskodawcy (zał. nr 3).
6. Oświadczenie Poręczyciela (zał. nr 4).
7. Informacja Poręczyciela/Współmałżonka (zał. nr 5).
8. Upoważnienie o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych  
   (zał. nr 6).
9. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.

**Załącznik nr 1**

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY / WSPÓŁMAŁŻONKA**

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

Imię i nazwisko Wnioskodawcy Imię i nazwisko Współmałżonka

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

Adres zamieszkania Adres zamieszkania

PESEL.................................................................... PESEL....................................................................

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

Nazwa i Nr dokumentu potwierdzającego tożsamość Nazwa i Nr dokumentu potwierdzającego tożsamości

wykształcenie........................................................ zatrudniony/a...........................................................

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

zawód wyuczony ………………….………......... ……………...……………………...............……...

doświadczenie zawodowe ................................... ………….................................................................

………………….................................................. na stanowisku .........................................................

…………………………………..……………… przeciętne miesięczne dochody brutto wynoszą:

.............................................................................. ..............................................................................zł.

Dochody nie są / są obciążone\* z tytułu wyroków sądowych w wysokości ……........……...........…………

1. Liczba osób na utrzymaniu...............................................................................................................................
2. Posiadane składniki majątkowe np. nieruchomość zabudowana domem, nieruchomość niezabudowana,

mieszkanie własnościowe, samochód, papiery wartościowe, środki finansowe inne:....................................

……………………………………………………………………………………………............……………... …………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………..

3. Zadłużenie z tytułu zaciągniętych kredytów (pożyczek) w bankach lub instytucjach finansujących wynosi: ………………………………… wysokość miesięcznej spłaty wynosi ………................................ .

4. Majątek opisany w pkt. 1 wolny jest od jakichkolwiek wad prawnych i obciążeń na rzecz osób trzecich oraz nie jest przedmiotem żadnego postępowania bądź zabezpieczenia.

5. **Pozostaję/Nie pozostaję \*** we wspólnocie majątkowej ze współmałżonkiem(ką).

Zebrane dane osobowe przechowywane będą w siedzibie Powiatowego Urzędu Pracy w Wołominie przy ul. Warszawskiej 5A i wykorzystane zostaną zgodnie z prawem, wyłącznie w celach dla których PUP je uzyskał.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 § 1 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. KK), oświadczam, że dane w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.

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

miejscowość i data czytelny podpis Wnioskodawcy czytelny podpis WspółmałżonkaWnioskodawcy

**\**niepotrzebne skreślić***

**Załącznik nr 2**

**INFORMACJA WNIOSKODAWCY / WSPÓŁMAŁŻONKA**

Wypełniając postanowienia określone w art. 13 ust. 1 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informuje się, że:

1. Administratorem Pana(i) danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Wołominie, z siedzibą przy ulicy Warszawskiej 5A, 05-200 Wołomin.
2. Administrator zgodnie z art. 37 ust. 1 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 (ogólne rozporządzenie  
   o ochronie danych) wyznaczył inspektora ochrony danych. Kontakt z inspektorem ochrony danych jest możliwy poprzez adres email: [iod@pup.wolomin.pl](mailto:iod@pup.wolomin.pl) .
3. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia   
   i instytucjach rynku pracy ([Dz.U. 2018 r., poz. 1265](http://prawo.sejm.gov.pl/isap.nsf/DocDetails.xsp?id=WDU20170001065) z późn. zm.) w celu realizacji zadań w zakresie promocji zatrudnienia, łagodzenia skutków bezrobocia oraz aktywizacji zawodowej.
4. Dane mogą zostać udostępnione wyłącznie podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.
5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat od zamknięcia sprawy.
6. Przysługuje Panu(i) prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
7. Jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, przysługuje Panu(i) prawo  
   do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Przysługuje Panu(i) prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
9. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Niepodanie danych uniemożliwi realizację celu   
   o którym mowa w pkt. 3.

Zapoznałem(am) się z niniejszą informacją:

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

miejscowość i data czytelny podpis Wnioskodawcy czytelny podpis WspółmałżonkaWnioskodawcy

**Załącznik Nr 3**

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

Ja, niżej podpisany, świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 k.k., który stanowi:

**„Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym  
na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”**

**oświadczam, że:**

1. Spełniam warunki, o których mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013 r. str. 1).
2. Spełniam warunki dotyczące przyznawania i wydatkowania ewentualnie otrzymanych środków określone w ustawie   
   z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz.U. 2018, poz. 1265  
   z późn. zm.), ustawie o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tekst jednolity Dz.U.  
   z 2019 poz. 1172) oraz zawarte w rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 12 grudnia 2018 r.  
   w sprawie przyznania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej (Dz.U. 2018, poz. 2342), do otrzymania dofinansowania:

a) nie otrzymałem(am) bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;

b) nie posiadam wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, a w przypadku jego posiadania oświadczam  
że upłynęło co najmniej 12 miesięcy od zaprzestania prowadzenia działalności, samodzielnie lub wspólnie z innymi osobami lub podmiotami, lub od ustania członkostwa w spółdzielnie socjalnej – *nie dotyczy opiekunów*;

c) nie byłem(am) karany w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu,  
w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary;

d) nie złożyłem(am) wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowych środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;

e) nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej;

f) zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej, rolniczej lub członkostwa w spółdzielni socjalnej nieprzerwanie od dnia jej rozpoczęcia przez okres co najmniej **12 miesięcy / 24 miesięcy \*** oraz nieskładania w tym okresie wniosku o zawieszenie jej wykonywania;

g) w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku:

- nie odmówiłem(am) bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej  
w ustawie, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o których mowa w art. 62a ustawy – *dotyczy bezrobotnych*,

- nie przerwałem(am) z własnej winy szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach  
w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o których mowa w art. 62a ustawy, wykonywania prac społecznie użytecznych  
lub innej formy pomocy określonej w ustawie – *dotyczy bezrobotnych*,

- po skierowaniu podjąłem(am) szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie – *dotyczy bezrobotnych*;

- nie przerwałem(am) z własnej winy szkolenia, stażu, pracy interwencyjnej, studiów podyplomowych, przygotowania zawodowego dorosłych – *dotyczy opiekunów*.

h) wykorzystam przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem.

3. W okresie ostatnich trzech lat otrzymałem pomoc *de minimis* w wysokości……………………………………..

*Podać kwotę w złotych i w euro, dla potwierdzenia przedstawić kopie zaświadczeń o udzielonej pomocy de minimis, oryginały  
do wglądu, jeżeli nie otrzymano w/w pomocy wpisać: nie dotyczy, w okresie ostatnich trzech lat nie otrzymałem pomocy  
de minimis.*

4. Korzystałem(am) z pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą  
na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis. Wysokość tej pomocy wynosi ……………………………………  
i została przeznaczona na ………………………………………………….…..

*Podać kwotę w złotych i w euro, jeżeli nie otrzymano w/w pomocy wpisać: nie dotyczy, nie otrzymałem dotychczas pomocy publicznej.*

5. Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej, jeżeli  
w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy, otrzymam pomoc publiczną.

6. Zobowiązuję się do zwrotu równowartości odzyskanego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług podatku od zakupionych towarów i usług w ramach przyznanego dofinansowania.

7. Brałem czynny udział w postępowaniu oraz znana jest mi moja sytuacja faktyczna i prawna.

……………..…....………………………..… (data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

**\**niepotrzebne skreślić***

**Załącznik nr 4**

**OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA**

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

Imię i nazwisko Poręczyciela Imię i nazwisko Współmałżonka Poręczyciela

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

Adres zamieszkania Adres zamieszkania

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

Numer telefonu, e-mail Numer telefonu, e-mail

PESEL.................................................................... PESEL.......................................................................

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

Nazwa i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość Nazwa i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość

1. Oświadczam, że w ostatnich trzech miesiącach uzyskałem/am średni dochód w wysokości

……………………….……(słownie: …………………………………………………………………………

z tytułu ………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………..

2. Dochody nie są / są \* obciążone z tytułu wyroków sądowych w wysokości ………........…................. .

3. Posiadane składniki majątkowe np. nieruchomość zabudowana domem, nieruchomość

niezabudowana, mieszkanie własnościowe, samochód, inne: ............................................................................

……………………………………………………………………………………………............……………...…………………………………………………………………………………………………………………. .

4. **Posiadam/Nie posiadam\*** zadłużenie z tytułu zaciągniętych kredytów (pożyczek) w bankach lub instytucjach finansujących wynosi: ……………………………………………………………………….. wysokość miesięcznej spłaty wynosi ……….......................................................................................... .

5. **Zawarłem(am)/Nie zawarłem(am)\*** z tutejszym Urzędem umów cywilnoprawnych (umowa   
o przyznanie bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej lub o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego z FP, EFS lub PFRON), które nie zostały zakończone.

6. **Poręczyłem(am)/Nie poręczyłem(am)\*** umów cywilnoprawnych zawartych z tutejszym Urzędem (umowa o przyznanie bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej lub o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego z FP, EFS lub PFRON), które nie zostały zakończone.

7. **Pozostaję/Nie pozostaję \*** we wspólnocie majątkowej ze współmałżonkiem(ką).

Zebrane dane osobowe przechowywane będą w siedzibie Powiatowego Urzędu Pracy w Wołominie przy ul. Warszawskiej 5A i wykorzystane zostaną zgodnie z prawem, wyłącznie w celach dla których PUP je uzyskał.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 § 1 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. KK), oświadczam, że dane w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.

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

miejscowość i data czytelny podpis Poręczyciela czytelny podpis Współmałżonka Poręczyciela

**\**niepotrzebne skreślić***

**Załącznik nr 5**

**INFORMACJA PORĘCZYCIELA / WSPÓŁMAŁŻONKA**

Wypełniając postanowienia określone w art. 13 ust. 1 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informuje się, że:

1. Administratorem Pana(i) danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Wołominie, z siedzibą przy ulicy Warszawskiej 5A, 05-200 Wołomin.
2. Administrator zgodnie z art. 37 ust. 1 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 (ogólne rozporządzenie  
   o ochronie danych) wyznaczył inspektora ochrony danych. Kontakt z inspektorem ochrony danych jest możliwy poprzez adres email: [iod@pup.wolomin.pl](mailto:iod@pup.wolomin.pl) .
3. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia   
   i instytucjach rynku pracy ([Dz.U. 2018 r., poz. 1265](http://prawo.sejm.gov.pl/isap.nsf/DocDetails.xsp?id=WDU20170001065) z późn. zm.) w celu realizacji zadań w zakresie promocji zatrudnienia, łagodzenia skutków bezrobocia oraz aktywizacji zawodowej.
4. Dane mogą zostać udostępnione wyłącznie podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.
5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat od zamknięcia sprawy.
6. Przysługuje Panu(i) prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
7. Jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, przysługuje Panu(i) prawo  
   do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Przysługuje Panu(i) prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
9. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Niepodanie danych uniemożliwi realizację celu   
   o którym mowa w pkt. 3.

Zapoznałem(am) się z niniejszą informacją:

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

miejscowość i data czytelny podpis Poręczyciela czytelny podpis Współmałżonka Poręczyciela

**Załącznik nr 6**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane Konsumenta** | | | | | | |
| Imię i nazwisko |  | | | | | |
| Adres zamieszkania |  | | | | | |
| Adres zameldowania |  | | | | | |
| Data urodzenia |  | Nr i seria dok. toż. |  | | PESEL |  |
|  | | | | nie wypełnia się w przypadku obcokrajowca nie posiadającego nr PESEL | | |

**UPOWAŻNIENIE**

Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 roku o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (Dz.U.2018 poz. 470)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ja,** |  | |
| *(imię i nazwisko konsumenta)* | | |
| **niniejszym upoważniam**: | | *STAROSTĘ WOŁOMIŃSKIEGO ZA POŚREDNICTWEM POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W WOŁOMINIE 05-200 WOŁOMIN, UL. WARSZAWSKA 5A* |
| *(firma, adres przedsiębiorcy, który występuje o ujawnienie informacji do BIG InfoMonitor S.A)* |

do pozyskania z Biura Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Jacka Kaczmarskiego 77 (BIG InfoMonitor) dotyczących mnie informacji gospodarczych.

Jednocześnie upoważniam ww. przedsiębiorcę do pozyskania z BIG InfoMonitor informacji dotyczących składanych zapytań na mój temat do Rejestru BIG InfoMonitor w ciągu ostatnich 12 miesięcy.

|  |
| --- |
|  |

**Data i podpis Konsumenta**

*Informacja przeznaczona dla konsumenta*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(dane podmiotu pytającego)* | | BIG InfoMonitor S.A. |
| 1. Z Administratorem można się skontaktować poprzez adres e-mail, lub pisemnie (adres siedziby Administratora): | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | info@big.pl |
| 1. Wyznaczeni zostali inspektorzy ochrony danych, z którym można się skontaktować poprzez adres poczty elektronicznej lub pisemnie (adres siedziby Administratora) | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *\*jeżeli został wyznaczony* | | [iod@big.pl](mailto:iod@big.pl) |
| 1. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych. | | | | |
| 1. Pani/Pana dane będą przetwarzane przez: | Wierzyciela, w celu pozyskania informacji gospodarczych, danych gospodarczych lub weryfikacji wiarygodności płatniczej na podstawie udzielonego przez Panią/Pana upoważnienia. | | BIG InfoMonitor, w celu udostępnienia informacji gospodarczych oraz prowadzenia Rejestru Zapytań, co stanowi uzasadniony interes Administratora danych, będący podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych. | |
| 1. Wierzyciel oraz BIG InfoMonitor przetwarzają Pani/Pana dane osobowe w zakresie: imię, nazwisko, adres zamieszkania, adres zameldowania, data urodzenia, numer PESEL, nr dokumentu tożsamości. 2. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania. W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest przesłanka prawnie uzasadnionego interesu Administratora, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych. 3. W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest zgoda, ma Pani/Pan prawo wycofania zgody. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. 4. W zakresie, w jakim Pani/Pana dane są przetwarzane na podstawie zgody przysługuje Pani/Panu także prawo do przenoszenia danych osobowych, tj. do otrzymania od Administratora Pani/Pana danych osobowych, w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego. Może Pani/Pan przesłać te dane innemu administratorowi danych. Uprawnienie do przenoszenia danych nie dotyczy danych, które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa Wierzyciela. 5. Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych. | | | | |

**ZASADY WYPEŁNIANIA UPOWAŻNIENIA**

|  |
| --- |
| **KONSUMENT** |
| 1. Na upoważnieniach obligatoryjnie są wymagane: imię i nazwisko, adres zameldowania, nr i seria dokumentu tożsamości oraz PESEL, a dla konsumenta będącego obcokrajowcem: imię i nazwisko, adres zameldowania, nr i seria dokumentu tożsamości. 2. Upoważnienie może zostać wypełnione ręcznie (wielkimi drukowanymi literami) lub pismem maszynowym, za wyjątkiem czytelnego podpisu (imię i nazwisko), który konsument składa własnoręcznie pod upoważnieniem. 3. W przypadku upoważnienia konsumenta – art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 roku o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (tj. Dz.U.2018 poz. 470) stanowi podstawę prawną do przeszukania bazy BIG InfoMonitor w zakresie aktualnych zobowiązań, które są wymagalne. Skreślenie ww. podstawy spowoduje brak możliwości złożenia zapytania do BIG InfoMonitor. 4. Jeżeli konsument wykreśli w upoważnieniu wyrażenie: „Jednocześnie upoważniam ww. przedsiębiorcę do pozyskania z BIG InfoMonitor informacji dotyczących składanych zapytań na mój temat do Rejestru BIG InfoMonitor w ciągu ostatnich 12 miesięcy” upoważnienie nie będzie uprawniało do pozyskania informacji we wskazanym zakresie. |