*Załącznik nr 2*

 *do Zarządzenia Nr 8/2016*

*Rektora UMCS*

*Załącznik nr 13A*

 *do Zarządzenia Nr 68/2014*

*Rektora UMCS*

**Oświadczenie Współmałżonka Poręczyciela**

(w przypadku pożyczek, o których mowa w §21 ust. 1 pkt 5– 6 Regulaminu)

Ja, ..................................................................................................................................................

*Imię i nazwisko Współmałżonka Poręczyciela*

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

*PESEL, adres zamieszkania*

legitymujący/a się dowodem osobistym nr ..................................................................................

w związku z art. 41 §1 Kodeksu rodzinnego i opiekuńczego, wyrażam zgodę na poręczenie przez mojego/-ą Współmałżonka/ę

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

*Imię i nazwisko Poręczyciela*

*.....................................................................................................................................................................................*

*PESEL, adres zamieszkania*

pożyczki na:

\*A. remont oraz modernizację lokalu mieszkalnego lub domu jednorodzinnego

\*B przystosowanie lokalu mieszkalnego do potrzeb osób niepełnosprawnych

w kwocie …………………………………… przyznanej na okres ……… lat

dla Pani /Pana ...........................................................................................................................................

*Imię i nazwisko Pożyczkobiorcy*

\*A. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z treścią umowy i ją akceptuję.
W przypadku braku spłaty we właściwym terminie pożyczki zaciągniętej przez Pożyczkobiorcę, zobowiązuję się do niezwłocznego uregulowania kwoty niniejszego poręczenia na wezwanie Pożyczkodawcy.

\*B. (**W przypadku Współmałżonków Poręczycieli będących pracownikami UMCS**)

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z treścią umowy i ją akceptuję. W przypadku braku spłaty we właściwym terminie pożyczki zaciągniętej przez Pożyczkobiorcę, wyrażam zgodę, na potrącenie niespłaconej kwoty wraz z odsetkami z mojego wynagrodzenia za pracę i innych świadczeń wynikających ze stosunku pracy oraz z innych przyznanych mi świadczeń z Funduszu z wyłączeniem zapomóg losowych.

Art. 286 §1KK„Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

Art. 270 §1KK § 1. Kto, w celu użycia za autentyczny, podrabia lub przerabia dokument lub takiego dokumentu jako autentycznego używa, podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

1. Administratorem danych osobowych gromadzonych w związku z wnioskowaniem o świadczenie jest Uniwersytet Marii Curie-Skłodowskiej z siedzibą przy pl. Marii Curie-Skłodowskiej 5, 20-031 Lublin.

2. Dane osobowe będą przetwarzane w oparciu o przepisy prawa oraz w związku z ochroną żywotnych interesów osoby, której dane dotyczą.

3. Dane osobowe będą przetwarzane przez UMCS tylko i wyłącznie w celu udzielenia i realizacji świadczeń.

4. Podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celu przetwarzania.

5. Dane osobowe będą przetwarzane przez UMCS do okresie związanych z udzieleniem i realizacją świadczeń oraz w okresach archiwizacji danych przewidzianej unormowaniami wewnętrznymi obowiązującymi w UMCS, a po tym czasie mogą być wykorzystywane jedynie w celu zabezpieczenia ewentualnych roszczeń związanych ze świadczeniami, aż do czasu ich wygaśnięcia.

6. Dane osobowe nie będą podlegały dalszemu przetwarzaniu, ani nie będą poddawane profilowaniu, nie będą również w oparciu o nie podejmowane decyzje w sposób zautomatyzowany.

7. Dane osobowe nie będą udostępniane odbiorcom zewnętrznym, nie będą również przekazywane do państw trzecich ani organizacji międzynarodowych.

8. Mam prawo wglądu do danych, ich zmiany, sprostowania, a w przypadkach przewidzianych przepisami prawa żądania usunięcia danych lub ograniczenia ich przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do złożenia skargi do organu nadzorczego monitorującego przestrzeganie przepisów prawa w zakresie ochrony danych osobowych.

9. Administrator danych osobowych powołał osobę nadzorującą prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którą można skontaktować się pod adresem: abi@umcs.lublin.pl.

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

 *Miejscowość i data* *Podpis Współmałżonka/i Poręczyciela*

\**zaznaczyć właściwe*