

Wzór deklaracji wystawcy weksla in blanco wraz z wekslem



Rzeczpospolita
Polska



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



DEKLARACJA WYSTAWCY WEKSLA IN BLANCO

Jako zabezpieczenie wykonania umowy nr
z dnia o dofinansowanie projektu

....
(Tytuł Projektu)

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego 2014 – 2020 -
Osi Priorytetowej, w załączeniu składamy do dyspozycji Województwa
Podlaskiego/Urzędowi Marszałkowskiemu Województwa Podlaskiego weksel in blanco bez
prawa indosu, podpisany przez osoby upoważnione do wystawienia weksla w imieniu

...
(pełna nazwa Beneficjenta)

który Województwo Podlaskie ma prawo wypełnić [do czasu całkowitego rozliczenia przez
nas umowy o dofinansowanie Projektu] na kwotę PLN (słownie:),
powiększoną o odsetki, prowizje i opłaty powstałe z tytułu nieprawidłowej realizacji umowy
nr z dnia o dofinansowanie projektu, oraz weksel ten opatrzyć
datą wystawienia i płatności według swego uznania, oraz uzupełnić go brakującymi
elementami, zawiadamiając o tym

...
(pełna nazwa Beneficjenta)

listem poleconym pod niżej wskazanym adresem.

Weksel będzie płatny w siedzibie Urzędu Marszałkowskiego Województwa Podlaskiego,
ul. Kard. S. Wyszyńskiego 1, Białystok

List ten powinien być wysłany przynajmniej 7 dni przed terminem płatności weksla.

Jednocześnie zobowiązuję się do informowania Urzędu Marszałkowskiego Województwa
Podlaskiego o każdorazowej zmianie siedziby (adresu) z tym skutkiem, że list skierowany
według ostatnich znanych UMWP danych i pod ostatnio znany adres będzie uważany za
skutecznie doręczony z dniem pierwszego awiza pocztowego albo z dniem jego zwrotu przez
pocztę z adnotacją „adresat nieznan” lub podobną adnotacją.

...
(pełna nazwa wystawcy weksla)

...
(adres siedziby wystawcy weksla)

...
(NIP)

...
(REGON)

.....
(czytelne podpisy osób upoważnionych do wystawienia weksla, pieczęć jednostki)

Dane osób upoważnionych do wystawienia weksla:

Imię, nazwisko, pełniona funkcja:

Seria i nr dowodu osobistego:

PESEL:

Imiona rodziców:

Data i miejsce urodzenia:

.....
(podpis)

Dane osób upoważnionych do wystawienia weksla:

Imię, nazwisko, pełniona funkcja:

Seria i nr dowodu osobistego:

PESEL:

Imiona rodziców:

Data i miejsce urodzenia:

.....
(podpis)

Stwierdzam własnoręczność podpisów wystawcy weksla złożonych w mojej obecności -
..... - Urząd Marszałkowski Województwa Podlaskiego.

Weksel zostaje zwrócony na pisemny wniosek Beneficjenta po upływie okresu trwałości (jeśli dotyczy) albo po ostatecznym rozliczeniu umowy o dofinansowanie projektu, na zasadach określonych w OWU, stanowiących załącznik do umowy o dofinansowanie

Informacja Administratora – Województwa Podlaskiego reprezentowanego przez Marszałka oraz Zarząd Województwa Podlaskiego z siedzibą przy ul. Kardynała Stefana Wyszyńskiego 1, 15-888 Białystok, tel. +48 (85) 66 54 549, e-mail: kancelaria@wrotapodlasia.pl, www.bip.umwp.wrotapodlasia.pl, zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO)

W związku z realizacją projektu nr.....pn.
..... oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Województwo Podlaskie reprezentowane przez Marszałka oraz Zarząd Województwa Podlaskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 (Urząd Marszałkowski Województwa Podlaskiego w Białymstoku, ul. Kardynała Stefana Wyszyńskiego 1, 15-888 Białystok, tel. +48 (85) 66 54 549, e-mail: kancelaria@wrotapodlasia.pl, www.bip.umwp.wrotapodlasia.pl).
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych osobowych, adres e-mail: iod@wrotapodlasia.pl.
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane w celu zabezpieczenie realizacji Projektu dofinansowanego w ramach RPOWP w związku z realizacją umowy o dofinansowanie projektu dot. obowiązku wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania zobowiązań wynikających z umowy.
Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych w powyższym celu jest wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO);
4. Podane przeze mnie dane osobowe są warunkiem zawarcia i realizacji umowy o dofinansowanie projektu. Jestem zobowiązana/y do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości zawarcia umowy o dofinansowanie projektu.
5. Moje dane osobowe będą ujawniane wyłącznie uprawnionym podmiotom na podstawie przepisów prawa.
6. Moje dane osobowe będą przechowywane do upływu okresu trwałości¹ albo do momentu ostatecznego rozliczenia projektu, o których mowa w OWU, stanowiących załącznik do umowy o dofinansowanie
7. Mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo żądania ich sprostowania.
8. Mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO.
9. Moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS

¹ jeśli dotyczy

WEKSEL

Miejsce i data wystawienia, dnia20..... r.

Na

W dniu.....zapłacę za ten własny (solo) weksel

Województwu Podlaskiemu

lecz nie na zlecenie, bez protestu.....

.....

.....

sumę (słownie).....

.....

Płatny

(wystawca/trasant)