*Załącznik nr 14 do Regulaminu przyznawania dotacji na założenie działalności gospodarczej w projekcie*

Dnia,.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r.

**Imię i nazwisko małżonka poręczyciela:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Miejsce zamieszkania:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Pesel:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nr i seria dow. os.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OŚWIADCZENIE ZGODY**

**MAŁŻONKA PORĘCZYCIELA**

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na udzielenie przez mojego małżonka moją małżonkę - *( imię nazwisko )* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ poręczenia wekslowego na wekslu własnym in blanco wystawionym przez:

(*imię nazwisko,* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*zamieszkała/ły* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PESEL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_w celu zabezpieczenia roszczeń **Instytut Turystyki w Krakowie Sp. z o.o.** z siedzibą przy ul. Łężce 23, 30-614 Kraków, związanych z zawarciem, wykonaniem, zmianami i rozwiązaniem Umowy na otrzymanie jednorazowej dotacji na rozpoczęcie działalności gospodarczej, w ramach projektu *Siła kompetencji* współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.

Wyrażam również zgodę na to, aby w deklaracji wekslowej mój małżonek jako poręczyciel wekslowy upoważnił **Instytut Turystyki w Krakowie Sp. z o.o.** z siedzibą przy ul. Łężce 23, 30-614 Kraków - do wypełnienia tego weksla in blanco w każdym czasie do kwoty \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł (słownie : ­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.zł), powiększonej o odsetki w wysokości jak dla zaległości podatkowych, w przypadku nie wykonania lub nienależytego wykonania przez (*imię nazwisko,* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*zamieszkała/ły* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PESEL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zobowiązań wynikających z powyższej umowy nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ z dnia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lub nie wykonania przez niego/nią\* zobowiązań powstałych na skutek rozwiązania tej umowy oraz do wypełnienia pozostałych elementów weksla według własnego uznania **Instytut Turystyki w Krakowie Sp. z o.o.** z siedzibą przy ul. Łężce 23, 30-614 Kraków.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Miejscowość i data Czytelny podpis*

*\*Niepotrzebne skreślić*