**DEKLARACJA WEKSLA IN BLANCO Z DNIA …….**

Oświadczam, że dla zabezpieczenia udzielonej przez Stowarzyszenie Bielskie Centrum Przedsiębiorczości z siedzibą 43-300 Bielsko Biała, ul. Zacisze 5, wpisane do rejestru przedsiębiorców oraz rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy w Bielsku-Białej VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000143711, NIP: 5471144391, REGON: 070446520

zwane dalej Operatorem

na podstawie umowy dotacji nr …………… z dnia ………………. złożyłam/em weksel in blanco, który Operator ma prawo wypełnić w każdym czasie na sumę odpowiadającą zadłużeniu z tytułu udzielonej dotacji łącznie z odsetkami karnymi i  kosztami, wpisując na wekslu:

* miejsce i datę jego wystawienia,
* datę płatności,
* miejsce płatności,
* nazwę lub nazwisko i siedzibę remitenta,
* domicyl i domicyliata,
* klauzulę „bez protestu”.

Jednocześnie upoważniam Operatora do zniszczenia niniejszego weksla po wywiązaniu się przeze mnie   
z wszelkich zobowiązań wynikających z umowy dotacji , a w przypadku nieodebrania weksla w terminie 30 dni od daty otrzymania pisemnego zawiadomienia.

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

(podpis wystawcy weksla) (podpis wystawcy weksla)

Oświadczamy, że zapłatę weksla wyżej określonego przez jego wystawcę poręczamy swoimi podpisami. Wyrażamy zgodę na uzupełnienie weksla przez Operatora w sposób podany wyżej w niniejszej deklaracji.

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

(podpis poręczyciela 1) (podpis poręczyciela 2)

Tożsamość w/w osób ustalono na podstawie dowodów tożsamości:

# Wystawca weksla :

Nazwa:…………………………….  
Siedziba: ………………………., ul. ………………………….

NIP: REGON: KRS:

Reprezentowana przez:

Osoba reprezentująca I:

Imię i nazwisko : ………………………………..

zameldowana/y : ……………………………….

zamieszkała/y : ……………………………….

Legitymująca się dowodem osobistym nr…………………, wydanym przez ……………………………

PESEL: …………………………..

Osoba reprezentująca II:

Imię i nazwisko: …………………………….

zameldowana/y : ……………………………….

zamieszkała/y : ……………………………….

Legitymująca się dowodem osobistym nr ……………………….., wydanym przez ……………………………

PESEL: ………………………………….

**PORĘCZYCIEL 1**

Imię i Nazwisko: ……………………………….

zameldowana/y : ……………………………….

zamieszkała/y : ……………………………….

legitym. się dowodem osobistym nr ……………………… wydanym przez ………………………….

PESEL: ………………………..

Stan cywilny: …………………

**PORĘCZYCIEL 2**

Imię i Nazwisko: ……………………………….

zameldowana/y : ……………………………….

zamieszkała/y : ……………………………….

legitym. się dowodem osobistym nr ……………………… wydanym przez ………………………….

PESEL: ………………………..

Stan cywilny: …………………

Zobowiązuję się do poinformowania Operatora o wszelkich zmianach dotyczących danych osobowych, adresów i działalności Organizacji.

Wyrażam zgodę, z związku z art. 23 ust 1 i ust 2 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. O ochronie danych osobowych (Dz. U. nr 133 poz. 883) na przetwarzanie, w celach związanych z działalnością Operatora, promocji, marketingu, analiz w systemach informatycznych, kartotekach, księgach, wykazach i innych zbiorach ewidencyjnych moich danych osobowych podanych przeze mnie w związku z udzieleniem i poręczeniem dotacji.

Podpis wystawcy i poręczycieli i ich współmałżonków zostały złożone w mojej obecności.

*……………………………………..*

*podpis*