ORIGIN TOWARZYSTWO FUNDUSZY INWESTYCYJNYCH

Origin Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S.A.
ul. Zielna 37, 00-108 Warszawa, tel.: +48 22 395 7340, fax: +48 22 395 7359
www.origintfi.com, e-mail: biuro@origintfi.com
NIP 1080004198, REGON 141186082, KRS 294964

FORMULARZ - WNIOSEK O WPIS DO EWIDENCJI UCZESTNIKÓW

CZĘŚĆ I. NAZWA FUNDUSZU, KTÓREGO DOTYCZY WNIOSEK O WPIS DO EWIDENCJI

CZĘŚĆ II. DANE WNIOSKUJĄCEGO O WPIS DO EWIDENCJI UCZESTNIKÓW (WNIOSKUJĄCY)

1	Status prawny (należy zaznaczyć "X" właściwą kategorię)	☐ Osoba fizyczna ☐ Osoba prawna ☐ Jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej
2	Imię, Drugie Imię i Nazwisko osoby fizycznej / Firma osoby prawnej lub jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej	
3	Adres zamieszkania osoby fizycznej/Adres siedziby osoby prawnej lub jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej lub adres prowadzenia działalności (ulica,kod pocztowy, miasto, państwo, jeśli inne niż RP)	
4	Adres do korespondencji (ulica, kod pocztowy, miasto, państwo, jeśli inne niż RP), (jeśli inny niż w pkt 3)	
5	PESEL (w przypadku osoby fizycznej, a jeśli osoba nie posiada PESEL - data urodzenia) / REGON (w pozostałych przypadkach)	
6	Numer KRS / inny numer w rejestrze oraz nazwa organu prowadzącego rejestr (nie dotyczy osoby fizycznej)	
7	Obywatelstwo (w przypadku osoby fizycznej)	
8	Kraj rezydencji podatkowej	
9	NIP (Numer Identyfikacji Podatkowej) / numer identyfikacji podatkowej nadany przez państwo, w którym Uczestnik ze względu na miejsce zamieszkania podlega opodatkowaniu od całości dochodów	
10	Nazwa (firmy) osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą	
11	Adres głównego miejsca prowadzenia, wykonywania działalności gospodarczej (w przypadku osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą)	
12	Telefon kontaktowy oraz e-mail kontaktowy***	

CZĘŚĆ III. DANE SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK O WPIS DO EWIDENCJI UCZESTNIKÓW:

1	☐ Wnioskujący osobiście	☐ Pełnomocnik Wnioskującego	☐ Przedstawiciel ustawowy Wnioskującego	☐ Reprezentant Wnioskującego
	Należy zaznaczyć"X" właściwą kategorię. W przypadku zaznaczenia "Wnioskujący osobiście" w Części II należy wypełnić wyłącznie pole oznaczone nr 9-12, w przypadku zaznaczenia "Pełnomocnik Wnioskującego", "Przedstawiciel UstawowyWnioskującego" lub "Reprezentant Wnioskującego" w Części II należy wypełnić odpowiednio pola od 2 do 12, dla każdej osoby reprezentującej Wnioskującego.			
2	Imię oraz drugie imię			
3	Nazwisko			
4	Kraj rezydencji podatkowej			
5	Adres zamieszkania ulica, kod pocztowy, miasto, państwo, jeśli inne niż RP			
6	Numer KRS / inny numer w rejestrze oraz nazwa organu prowadzącego rejestr (nie dotyczy osoby fizycznej) oraz datę rejestracji w tym rejestrze			
7	Obywatelstwo			
8	PESEL/data urodzenia**			
9	Seria i numer dowodu osobistego / Seria, numer paszportu, kod państwa ** oraz data ważności dokumentu			
10	Imię matki oraz panieńskie nazwisko matki			
11	Miejsce urodzenia			
12	E-mail oraz tel. kontaktowy***			

ORIGIN TOWARZYSTWO FUNDUSZY INWESTYCYJNYCH

CZĘŚĆ IV. PRZEDMIOT WNIOSKU O WPIS:

Seria oraz liczba Certyfikatów

	Seria Certyfikatów Inwestycyjnych	Liczba Certyfikatów Inwestycyjnych	Nazwa Funduszu Inwestycyjnego, który wyemitował certyfikaty
Seria			
Seria			
Seria			
Seria			

Identyfikacja czynności stanowiącej podstawę wpisu:
(Należy opisać zdarzenie/przyczynę na podstawie której składany jest Wniosek o wpis, np. przyjęcie spadku, dział spadku lub umowę cywilno-prawną taką jak: umowa sprzedaży, darowizny.)

DO WNIOSKU O WPIS DO EWIDENCJI UCZESTNIKÓW NALEŻY ZAŁĄCZYĆ ORYGINAŁ LUB POŚWIADCZONĄ NOTARIALNIE KOPIĘ UMOWY LUB INNEGO DOKUMENTU OPISANEGO POWYŻEJ.

CZĘŚĆ V. WNIOSKUJĄCY O WPIS DO EWIDENCJI UCZESTNIKÓW OŚWIADCZA, IŻ:

1) **zapoznał się z treścią** "Regulaminu zarządzania konfliktami interesów" i **akceptuje jego treść** oraz **został poinformowany** o możliwości powstania konfliktu interesów pomiędzy Uczestnikiem lub Funduszem lub Origin TFI S.A. lub Grupą Kapitałową lub jakąkolwiek Osobą Obowiązaną zdefiniowanymi w "Regulaminie zarządzania konfliktami interesów" i **akceptuje taką możliwość,**
2) **został poinformowany, że** Towarzystwo i Fundusz komunikuje się z uczestnikami Funduszu również poprzez stronę internetową www.origintfi.com (zakładka "Fundusze") i wyraża zgodę na taką formę komunikacji; klucz dostępu do strony jest ustalany indywidualnie dla każdego uczestnika i przekazywany uczestnikowi wraz z informacją o wpisie do Ewidencji Uczestników,
3) **zapoznał się z treścią** "Regulaminu Reklamacji Uczestników Funduszy Inwestycyjnych Zarządzanych przez Origin TFI S.A.", akceptuje jego treść oraz zna zasady składania i rozpatrywania reklamacji; Klient może złożyć Reklamację bezpośrednio w siedzibie Towarzystwa lub Funduszu lub za pośrednictwem Dystrybutora (podmiotu przyjmującego zapisy na certyfikaty inwestycyjne danej serii) lub punktów obsługi klienta Dystrybutora (POK) wskazanych każdorazowo w warunkach emisji danej serii certyfikatów. Reklamacja może zostać złożona przesyłką pocztową na adres siedziby Towarzystwa lub Funduszu, telefonicznie za pośrednictwem numeru telefonu Towarzystwa: +48 22 395 73 40 albo osobiście do protokołu podczas wizyty Klienta odpowiednio w siedzibie Towarzystwa lub w siedzibie Funduszu lub w siedzibie Dystrybutora lub w POK, w formie przesłania wiadomości e-mail na adres: biuro@origintfi.com lub w formie telefaksu na numer: +48 22 395 73 59. Towarzystwo rozpatruje Reklamacje w terminie nie dłuższym niż 30 dni kalendarzowych od dnia jej doręczenia, a w przypadku Reklamacji szczególnie skomplikowanych w terminie do 60 dni kalendarzowych. Odpowiedź na Reklamacje zostaje udzielona w formie papierowej (pisemnej) lub za pomocą innego Trwałego Nośnika Informacji, w szczególności za pomocą poczty elektronicznej, w zależności od formy otrzymania Reklamacji. Klientowi każdorazowo przysługuje prawo odwołania od stanowiska przedstawionego w odpowiedzi na Reklamację,
4) **został poinformowany** o prawie do żądania przez Fundusz dodatkowych danych przewidzianych ustawą z dnia 1 marca 2008 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu ("Ustawa o przeciwdziałaniu praniu"), Ustawą oraz umową zawartą między Rządem Rzeczypospolitej Polskiej a Rządem Stanów Zjednoczonych Ameryki w sprawie poprawy wypełniania międzynarodowych obowiązków podatkowych oraz wdrożenia ustawodawstwa FATCA (Dz. U. z 2015 r. poz. 1647), oraz towarzyszących Uzgodnień Końcowych, podpisanych dnia 7 października 2014 r. w Warszawie (Dz. U. z 2015 r. poz. 1647) oraz ustawą z dnia 9 października 2015 r. o wykonywaniu Umowy między Rządem Rzeczypospolitej Polskiej a Rządem Stanów Zjednoczonych Ameryki w sprawie poprawy wypełniania międzynarodowych obowiązków podatkowych oraz wdrożenia ustawodawstwa FATCA (Dz.U. 2015, poz.1712), oraz Ustawą z dnia 9 marca 2017 r. o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami (Dz.U. z 2017 r. poz. 648, dalej "Ustawa CRS") w tym o konieczności złożenia Oświadczenia o statusie FATCA, tj. statusie podatnika Stanów Zjednoczonych w związku ze złożeniem zapisu na Certyfikaty inwestycyjne i **Oświadczenia o statusie CRS**, tj. statusie podatnika innych państw (w przypadku, gdy Dokonującym zapis na Certyfikaty jest **osoba fizyczna** - należy wypełnić **FORMULARZ A - Oświadczenie osoby fizycznej o statusie FATCA oraz FORMULARZ D - Oświadczenie osoby fizycznej o statusie CRS**, a w przypadku gdy Dokonującym zapis na Certyfikaty **jest inna osoba niż osoba fizyczna - FORMULARZ B - Oświadczenie innej osoby niż osoba fizyczna o statusie FATCA oraz FORMULARZ E - Oświadczenie innej osoby niż osoba fizyczna o statusie CRS)**

5

☐ **wyraża zgodę** na komunikację z Funduszem i Origin TFI S.A. w formie elektronicznej, w tym na przesyłanie Inwestorowi korespondencji związanej z działalnością Funduszu, w szczególności zawiadomień dotyczących zwołania Zgromadzenia Inwestorów, w postaci wiadomości e-mail, i w tym celu udostępnił adres e-mailowy Inwestora określony w CZĘŚCI II pkt 10,

☐ **nie wyraża zgody** na komunikację z Funduszem i Origin TFI S.A. w formie elektronicznej, w tym na przesyłanie Inwestorowi korespondencji związanej z działalnością Funduszu, w szczególności zawiadomień dotyczących zwołania Zgromadzenia Inwestorów, w postaci wiadomości e-mail,

6

☐ **wyraża zgodę** na przetwarzanie danych osobowych w celu przesyłania informacji handlowych drogą elektroniczną, zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (t.j. Dz. U. z 2013, poz. 1422) i w tym celu udostępnił adres e-mailowy Inwestora określony w CZĘŚCI II. pkt 10,

☐ **nie wyraża zgody** na przetwarzanie danych osobowych w celu przesyłania informacji handlowych drogą elektroniczną, zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (t.j. Dz. U. z 2013, poz. 1422),

7

źródłem pochodzenia środków, które zostaną przeznaczone na przez Inwestora w celu opłacenia Certyfikatów jest - przelew z: ☐ **Krajowego** ☐ **Zagranicznego rachunku bankowego**

8

☐ **nie prowadzi** ☐ **prowadzi*** działalność w sektorze podwyższonego ryzyka,

(Do DZIAŁALNOŚCI W SEKTORZE PODWYŻSZONEGO RYZYKA w świetle przepisów Ustawy o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy zalicza się: firmy zajmujące się przekazami pieniężnymi; kantory wymiany walut; lombardy, firmy zagraniczne z siedzibą w tzw. rajach podatkowych, firmy zajmująca się handlem alkoholem, papierosami, elektroniką użytkową, paliwami, materiałami opałowymi lub złomem, firmy prowadzące ożywioną działalność importowo/eksportową, tzn. transferujące za granicę lub otrzymujące z zagranicy wysokie przelewy; biura podróży; firmy zajmujące się szeroko rozumianymi usługami doradczymi (konsultingowymi), działalność gospodarczą związaną z obrotem gotówkowym, np. restauracje, bary, myjnie samochodowe, sklepy całodobowe, pośrednictwo w handlu dziełami sztuki i antykami; pośrednictwo w handlu nieruchomościami; lub jest Pan/Pani podmiotem ustawowo zwolnionym z podatku dochodowego).

Jeśli zaznaczono "PROWADZI działalność w sektorze podwyższonego ryzyka" NALEŻY WSKAZAĆ NA CZYM TA DZIALNOŚĆ POLEGA:

9

☐ **nie jest,**

☐ **jest*** podmiotem **świadczącym usługi finansowe**, mającym siedzibę na terytorium państwa członkowskiego Unii Europejskiej albo państwa równoważnego lub organem administracji rządowej, organem samorządu terytorialnego albo organem egzekucyjnym lub spółką, której papiery wartościowe są dopuszczone do publicznego obrotu na rynku regulowanym w co najmniej jednym państwie członkowskim Unii Europejskiej lub w państwie równoważnym,

10

świadom odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia zgodnie ze stanem faktycznym i swoją wiedzą oświadczam, że Inwestor będący osobą fizyczną ☐ **jest,** ☐ **nie jest*** osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne w rozumieniu przepisów Ustawy o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy),

W przypadku **OSOBY FIZYCZNEJ ZAJMUJĄCEJ EKSPONOWANE STANOWISKO POLITYCZNE** należy określić źródło:
pochodzenia wartości majątkowych poprzez zaznaczenie "X" - źródłem pochodzenia wartości majątkowych, które zostaną przeznaczone przez Inwestora na opłacenie Certyfikatów Inwestycyjnych są środki pochodzące z:

☐ działalności gospodarczej lub udziałów w przedsiębiorstwie ☐ umowy o pracę ☐ wolnego zawodu ☐ emerytury lub renty ☐ spadku, darowizny, wygranej losowej, itp.

☐ inne źródło, (jakie?)

pochodzenia majątku poprzez zaznaczenie "X" - źródłem pochodzenia całego majątku Inwestora są środki pochodzące z :

☐ działalności gospodarczej lub udziałów w przedsiębiorstwie ☐ umowy o pracę ☐ wolnego zawodu ☐ emerytury lub renty ☐ spadku, darowizny, wygranej losowej, itp.

☐ inne źródło, (jakie?)

OSOBY ZAJMUJĄCE EKSPONOWANE STANOWISKO POLITYCZNE (PEP)– rozumie się przez to osoby fizyczne zajmujące znaczące stanowiska lub pełniące znaczące funkcje publiczne, w tym:
a) szefów państw, szefów rządów, ministrów, wiceministrów, sekretarzy stanu, podsekretarzy stanu, w tym Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej, Prezesa Rady Ministrów i wiceprezesa Rady Ministrów,
b) członków parlamentu lub podobnych organów ustawodawczych, w tym posłów i senatorów,
c) członków organów zarządzających partii politycznych,
d) członków sądów najwyższych, trybunałów konstytucyjnych oraz innych organów sądowych wysokiego szczebla, których decyzje nie podlegają zaskarżeniu, z wyjątkiem trybów nadzwyczajnych, w tym sędziów Sądu Najwyższego, Trybunału Konstytucyjnego, Naczelnego Sądu Administracyjnego, wojewódzkich sądów administracyjnych oraz sędziów sądów apelacyjnych,
e) członków trybunałów obrachunkowych lub zarządów banków centralnych, w tym Prezesa oraz członków Zarządu NBP,
ambasadorów, chargés d'affaires oraz wyższych oficerów sił zbrojnych,

10

f) członków organów administracyjnych, zarządczych lub nadzorczych przedsiębiorstw państwowych, w tym dyrektorów przedsiębiorstw państwowych oraz członków zarządów i rad nadzorczych spółek z udziałem Skarbu Państwa, w których ponad połowa akcji albo udziałów należy do Skarbu Państwa lub innych państwowych osób prawnych,
g) dyrektorów, zastępców dyrektorów oraz członków organów organizacji międzynarodowych lub osoby pełniące równoważne funkcje w tych organizacjach,
h) dyrektorów generalnych w urzędach naczelnych i centralnych organów państwowych, dyrektorów generalnych urzędów wojewódzkich oraz kierowników urzędów terenowych organów rządowej administracji specjalnej.
Ponadto za osobę zajmującą eksponowane stanowisko polityczne uznaje się:
1) członków rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne tj.:
a) małżonka lub osobę pozostającą we wspólnym pożyciu z osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne,
b) dziecko osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne i jego małżonka lub osoby pozostającej we wspólnym pożyciu,
c) rodziców osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne;
2) osoby znane jako bliscy współpracownicy osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne, tj.:
a) osoby fizyczne będące beneficjentami rzeczywistymi osób prawnych, jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej lub trustów wspólnie z osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne lub utrzymujące z taką osobą inne bliskie stosunki związane z prowadzoną działalnością gospodarczą,
b) osoby fizyczne będące jedynym beneficjentem rzeczywistym osób prawnych, jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej lub trustu, o których wiadomo, że zostały utworzone w celu uzyskania faktycznej korzyści przez osobę eksponowane stanowisko polityczne.

11

beneficjentem rzeczywistym Uczestnika w rozumieniu przepisów Ustawy o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy jest/są:
(W świetle przepisów Ustawy o przeciwdziałaniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu przez **Beneficjenta rzeczywistego** rozumie się:
osobę fizyczną lub osoby fizyczne sprawujące bezpośrednio lub pośrednio kontrolę nad klientem poprzez posiadane uprawnienia, które wynikają z okoliczności prawnych lub faktycznych, umożliwiające wywieranie decydującego wpływu na czynności lub działania podejmowane przez klienta, lub osobę fizyczną lub osoby fizyczne, w imieniu których są nawiązywane stosunki gospodarcze lub przeprowadzana jest transakcja okazjonalna, w tym:
a) w przypadku klienta będącego osobą prawną inną niż spółka, której papiery wartościowe są dopuszczone do obrotu na rynku regulowanym podlegającym wymogom ujawniania informacji wynikającym z przepisów prawa Unii Europejskiej lub odpowiadającym im przepisom prawa państwa trzeciego:
– osobę fizyczną lub będącą udziałowcem lub akcjonariuszem klienta, której przysługuje prawo własności więcej niż 25% ogólnej liczby udziałów lub akcji tej osoby prawnej,
– osobę fizyczną dysponującą więcej niż 25% ogólnej liczby głosów w organie stanowiącym klienta, także jako zastawnik albo użytkownik, lub na podstawie porozumień z innymi uprawnionymi do głosu,
– osobę fizyczną sprawującą kontrolę nad osobą prawną lub osobami prawnymi, którym łącznie przysługuje prawo własności więcej niż 25% ogólnej liczby udziałów lub akcji klienta, lub łącznie dysponującą więcej niż 25% ogólnej liczby głosów w organie klienta, także jako zastawnik albo użytkownik, lub na podstawie porozumień z innymi uprawnionymi do głosu,
– osobę fizyczną sprawującą kontrolę nad klientem poprzez posiadanie w stosunku do tej osoby prawnej uprawnień, o których mowa w art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2018 r. poz. 395, 398 i 650), lub
– osobę fizyczną zajmującą wyższe stanowisko kierownicze w przypadku udokumentowanego braku możliwości ustalenia lub wątpliwości co do tożsamości osób fizycznych określonych w tiret pierwszym, drugim, trzecim i czwartym oraz w przypadku niestwierdzenia podejrzeń prania pieniędzy lub finansowania terroryzmu,
b) w przypadku klienta będącego trustem:
– założyciela,
– powiernika,
– nadzorcę, jeżeli został ustanowiony,
– beneficjenta,
– inną osobę sprawującą kontrolę nad trustem,

☐ A. Osoba fizyczna będąca inwestorem
(w przypadku zaznaczenie tego wariantu, pól od 1 do 8 nie wypełnia się)

☐ B. Inna osoba fizyczna lub inne osoby fizyczne wskazane poniżej:
W przypadku zaznaczenia tego pola należy wypełnic pola od 1 do 8 dla każdej osoby fizycznej spełniającej kryteria określone dla beneficjenta rzeczywistego. Jesli beneficjentów rzeczywistych jest więcej niż dwóch do niniejszego formularza załącza się dodatkowy formularz **FORMULARZ C - UZUPEŁNIENIE OŚWIADCZENIA O BENEFICJENTACH RZECZYWISTYCH.**

1	Imię oraz drugie imię				
2	Nazwisko				
3	Obywatelstwo				
4	Kraj rezydencji podatkowej				
5	PESEL/data urodzenia**				
6	Seria i numer dowodu osobistego / Seria, numer paszportu, kod państwa ** oraz data ważności dokumentu				
7	Adres zamieszkania ulica, kod pocztowy, miasto, państwo, jeśli inne niż RP				
8	Status Beneficjenta rzeczywistego	☐ Beneficjent rzeczywisty posiada status PEP		☐ Beneficjent rzeczywisty posiada status PEP	
		☐ Beneficjent rzeczywisty nie posiada status PEP		☐ Beneficjent rzeczywisty nie posiada status PEP	
		☐ Beneficjent rzeczywisty posiada status członka rodziny PEP		☐ Beneficjent rzeczywisty posiada status członka rodziny PEP	
		☐ Beneficjent rzeczywisty nie posiada status członka rodziny PEP		☐ Beneficjent rzeczywisty nie posiada status członka rodziny PEP	
		☐ Beneficjent rzeczywisty posiada status współpracownika PEP		☐ Beneficjent rzeczywisty posiada status współpracownika PEP	
		☐ Beneficjent rzeczywisty nie posiada statusu współpracownika PEP		☐ Beneficjent rzeczywisty nie posiada statusu współpracownika PEP	

12) **zobowiązuje się** do niezwłocznego poinformowania Funduszu i Origin TFI S.A. w formie przewidzianej w Statucie Funduszu, o jakichkolwiek zmianach danych objętych niniejszym Formularzem, w tym złożonych oświadczeń dot. Inwestora, beneficjentów rzeczywistych, osób sprawujących kontrolę posiadające statuts podatnika Stanów Zjednoczonychy dla celów amerykańskiej ustawy FATCA, Ustawy CRS oraz oświadczenia o zmianie podatkowego statutu FATCA/CRS przez Inwestora,
13) przedstawione dane i dokumenty na potrzeby składanego Wniosku o Wpis do Ewidencji Uczestników są aktualne,

14

W przypadku określonych w Statucie Funduszu dokonywanie wypłat, w tym dokonywanie zwrotu wniesionej wpłaty na Certyfikaty, ma następować na poniższy rachunek bankowy Wnioskującego:

Nazwa banku: _____ Numer rachunku bankowego Wnioskującego: _____

UWAGA: W przypadku podania niepełnego lub niewłaściwego numeru rachunku Towarzystwo, Fundusz ani osoby działające w ich imieniu nie ponoszą odpowiedzialności za nieterminowe dokonanie wypłaty. Dokonanie wypłat następuje na zasadach określonych w Statucie Funduszu. **Wskazanie numeru rachunku bankowego może wymagać złożenia niniejszego Formularza w obecności przedstawiciela Towarzystwa lub dostarczenia go Towarzystwu w formie pisemnej z podpisem notarialnie poświadczonym.**

ORIGIN TOWARZYSTWO FUNDUSZY INWESTYCYJNYCH

CZĘŚĆ VI. INFORMACJE DLA UCZESTNIKA/KLIENTA

Stosownie do przepisu art. 13 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) („RODO") podajemy następujące informacje:

1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Origin Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S.A. („Towarzystwo") ul. Zielna 37, 00-108 Warszawa, tel.: +48 22 395 7340, fax: +48 22 395 7359, e-mail: biuro@origintfi.com, tj. podmiot zarządzający Funduszem oraz Fundusz wskazany w CZĘŚCI I formularza z siedzibą w Warszawie, ul. Zielna 37, 00-108 Warszawa;

2) Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych - iodo@origintfi.com;

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie przepisu art. 6 ust. 1 lit. (c) RODO, w celu:

(i) prowadzenia odpowiednich rejestrów i ewidencji oraz w celu przekazywania informacji związanych z Funduszem w zakresie określonym w Statucie Funduszu oraz w powszechnie obowiązujących przepisach prawa, tj. na podstawie przepisu Art. 6 ust. 1 lit. (c) RODO oraz na podstawie przepisów ustawy z dnia z dnia 27 maja 2004 roku o funduszach inwestycyjnych i zarządzaniu alternatywnymi funduszami inwestycyjnymi (Dz. U. 2018, poz. 56);

(ii) kopiowania oraz przechowywania przez Fundusz oraz podmioty działające na zlecenie Funduszu lub Towarzystwa, wszelkiej dokumentacji zawierającej dane osobowe Uczestnika na potrzeby prowadzenia odpowiednich rejestrów i ewidencji oraz spełnienia wymogów ustawowych związanych z identyfikacją Uczestnika,

4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa, dystrybutorzy Certyfikatów Inwestycyjnych Funduszu, Depozytariusz Funduszu, podmioty świadczące na rzecz Funduszu/Towarzystwa usługi księgowe, IT;

5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres 5 lat od końca roku kalendarzowego, w którym Pan/Pani przestanie być Uczestnikiem Funduszu;

6) posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych;

7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;

8) podanie danych osobowych przez Panią/Pana jest wymogiem ustawowym. Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości realizacji Pani/Pana wniosku o wpis do ewidencji uczestników.

CZĘŚĆ VII. PODPISY

Data złożenia Formularza	Imię i nazwisko Składającego Formularz wpisane CZYTELNIE	Podpis Składającego Formularz	Data przyjęcia Formularza	Imię i nazwisko Przyjmującego Formularz wpisane CZYTELNIE	Podpis Przyjmującego Formularz

* wskazać właściwe poprzez zaznaczenie "X"
** dotyczy osób fizycznych mających inne niż polskie obywatelstwo
*** pole nieobowiązkowe

Lista załączników (należy zaznaczyć "X" nazwę Załączników wypełnionych przy złożeniu Wniosku o Wpis do Ewidencji):

- [ ] FORMULARZ A - Oświadczenie osoby fizycznej o statusie FATCA i FORMULARZ D - Oświadczenie osoby fizycznej o statusie CRS
- [ ] FORMULARZ B - Oświadczenie innej osoby niż osoba fizyczna o statusie FATCA i FORMULARZ E - Oświadczenie innej osoby niż osoba fizyczna o statusie CRS
- [ ] FORMULARZ C - Uzupełnienie OŚWIADCZENIA O BENEFICJENTACH RZECZYWISTYCH