Załącznik nr 1

do Regulaminu Projektu PROINGO wersja 2

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROGRAMU PROINGO**

|  |  |
| --- | --- |
| **WYPEŁNIA PRACOWNIK SWPPG** | |
| Numer formularza zgłoszeniowego |  |
| Data złożenia formularza zgłoszeniowego |  |
| Podpis pracownika SWPPG |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I. DANE UCZESTNIKA** | | |
| Nazwa firmy |  | |
| NIP |  | |
| Województwo |  | |
| Powiat |  | |
| Gmina |  | |
| Miejscowość |  | |
| Ulica |  | |
| Numer budynku |  | |
| Numer lokalu |  | |
| Kod pocztowy |  | |
| Telefon kontaktowy |  | |
| Adres e-mail |  | |
| Strona www |  | |
| Profil na Facebook lub innych mediach społecznościowych |  | |
| Data rejestracji działalności |  | |
| Kod PKD – przeważającej działalności gospodarczej |  | |
| Forma prawna | osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą;  spółka cywilna;  spółka jawna;  spółka partnerska;  spółka komandytowa;  spółka komandytowo- akcyjna;  spółka z o.o.;  spółka akcyjna;  inna forma prawna: …………………………………………………………………………………………………… | |
| Uczestnik jest podatnikiem VAT | TAK | NIE |

|  |  |
| --- | --- |
| **II. DANE OSOBY REPREZENTUJĄCEJ UCZESTNIKA W PROJEKCIE PROINGO** | |
| Imię i nazwisko przedstawiciela firmy |  |
| Adres e-mail |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Stanowisko służbowe |  |
| PESEL |  |
| Płeć | kobieta  mężczyzna |
| Wykształcenie | niższe lub podstawowe  podstawowe  gimnazjalne  ponadgimnazjalne  policealne  wyższe |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **III. KRYTERIA FORMALNE** (zaznaczyć właściwie TAK lub NIE) | | |
| Uczestnik oświadcza, że: |  |  |
| 1. Jest przedsiębiorstwem należącym do kategorii MSP.   Zgodnie z Rozporządzeniem Komisji (UE) NR 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r : do kategorii mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw („MŚP”) należą przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 250 pracowników i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR, lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.  Przy określaniu statusu Uczestnika należy również wziąć pod uwagę, że Przedsiębiorstwo samodzielne to każde przedsiębiorstwo, które nie jest przedsiębiorstwem partnerskim ani powiązanym w rozumieniu wskazanych wyżej przepisów.  Uwaga: Za wyjątkiem podmiotów zdefiniowanych w załączniku I do Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającym niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu, nie można uznać przedsiębiorstwa za mikro, małe lub średnie, jeżeli 25% lub więcej kapitału lub praw głosu kontroluje bezpośrednio lub pośrednio, wspólnie lub indywidualnie, co najmniej jeden organ państwowy. | TAK | NIE |
| 1. Uczestnik posiada siedzibę i/lub prowadzi działalność na terytorium Województwa Wielkopolskiego. | TAK | NIE |
| 1. Uczestnik nie korzystał i nie korzysta równolegle z usług inkubacji w Instytucji Otoczenia Biznesu finansowanych w ramach 1.3.1 WRPO. | TAK | NIE |
| 1. W przypadku Uczestnika będącego osobą fizyczną:   Uczestnik został prawomocnie skazany za przestępstwo składania fałszywych zeznań, przekupstwa, przeciwko mieniu, wiarygodności dokumentów, obrotowi pieniężnemu i papierami wartościowymi, obrotowi gospodarczemu, systemowi bankowemu, przestępstwa karno- skarbowe albo związane z wykonywaniem działalności gospodarczej lub popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych. | TAK | NIE |
| NIE DOTYCZY | |
| 1. W przypadku Uczestnika niebędącego osobą fizyczną:   Czy którykolwiek z członków organów zarządzających bądź wspólników został prawomocnie skazany za przestępstwa składania fałszywych zeznań, przekupstwa, przeciwko mieniu, wiarygodności dokumentów, obrotowi pieniężnemu i papierami wartościowymi, obrotowi gospodarczemu, systemowi bankowemu, przestępstwa karno- skarbowe albo związane z wykonywaniem działalności gospodarczej lub popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych. | TAK | NIE |
| NIE DOTYCZY | |
| 1. Uczestnik oświadcza, że:   - nie znajduje się w trudnej sytuacji w rozumieniu pkt 20 Wytycznych dotyczących pomocy państwa na ratowanie i restrukturyzację przedsiębiorstw niefinansowanych znajdujących się w trudnej sytuacji (Dz. Urz. UE 2014/C 249/01);  - nie został wobec niego złożony wniosek o ogłoszenie upadłości,  - nie zostało wszczęte wobec niego postępowanie upadłościowe lub restrukturyzacyjne lub jakiekolwiek inne postępowanie poprzedzające niewypłacalność lub upadłość oraz nie istnieją podstawy do przeprowadzenia likwidacji w rozumieniu przepisów Ustawy z dnia 15 września 2000r. Kodeks spółek handlowych z jakiejkolwiek przyczyny i nie nastąpiło ich rozwiązanie. | TAK | NIE |
| 1. Uczestnik oświadcza, że nie posiada zaległości z tytułu należności publicznoprawnych, w tym zobowiązań podatkowych oraz składek na Kasę Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego/ Zakładu Ubezpieczeń Społecznych oraz przedsiębiorstwo nie jest stroną układu w spłacie powyższych zobowiązań. | TAK | NIE |
| 1. Uczestnik oświadcza, że nie jest osobą fizyczną lub podmiotem zawierającym w swojej strukturze właścicielskiej osobę fizyczną, którą prawomocnym wyrokiem Sądu pozbawiono prawa wykonywania działalności gospodarczej na własny rachunek lub w ramach spółki cywilnej, lub pełnienia funkcji członka rady nadzorczej, członka komisji rewizyjnej, reprezentanta lub pełnomocnika osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą w zakresie tej działalności, spółki handlowej, przedsiębiorstwa państwowego, spółdzielni, fundacji lub stowarzyszenia. | TAK | NIE |
| 1. Uczestnik oświadcza, że nie jest przedsiębiorstwem prowadzącym działalność w sektorach rybołówstwa i akwakultury objętych rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1379/2013 z dnia 11 grudnia 2013 r. w sprawie wspólnej organizacji rynków produktów rybołówstwa i akwakultury, zmieniającym rozporządzenia Rady (WE) nr 1184/2006 i (WE) nr 1224/2009 oraz uchylającym rozporządzenie Rady (WE) nr 104/2000. | TAK | NIE |
| 1. Uczestnik oświadcza, że nie jest przedsiębiorstwem prowadzącym działalność w zakresie przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rolnych w następujących przypadkach:   - kiedy wysokość pomocy ustalana jest na podstawie ceny lub ilości takich produktów nabytych od producentów surowców lub wprowadzonych na rynek przez przedsiębiorstwa objęte pomocą;  - kiedy przyznanie pomocy zależy od faktu jej przekazania w części lub w całości producentom surowców. | TAK | NIE |
| 1. Uczestnik oświadcza, że nie jest podmiotem wykluczonym na podstawie art. 207 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t.j. Dz.U. z 2021 r., poz. 305). | TAK | NIE |
| 1. Uczestnik nie zamierza przeznaczyć wsparcia na działalność związaną z wywozem do państw trzecich lub państw członkowskich, tzn. pomocy bezpośrednio związanej z ilością wywożonych produktów, tworzeniem i prowadzeniem sieci dystrybucyjnej lub innymi wydatkami bieżącymi związanymi z prowadzeniem działalności wywozowej. | TAK | NIE |
| 1. Uczestnik nie wyczerpał limitu otrzymania pomocy de minimis:   200 tys. euro w ciągu trzech kolejnych lat. W przypadku firm z sektora transportu drogowego towarów - 100 tys. euro (z wyjątkiem usług zintegrowanych np. usług pocztowych, kurierskich, przeprowadzkowych). | TAK | NIE |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IV. KRYTERIA RZECZOWE - REGIONALNE INTELIGENTNE SPECJALIZACJE WOJEWÓDZTWA WIELKOPOLSKIEGO** | | | |
| Czy działalność Uczestnika wpisuje się w inteligentne specjalizacje regionalne opisane w Regionalnej Strategii Innowacji dla województwa wielkopolskiego? | | TAK | NIE |
| Jeśli tak - proszę podać kod/y PKD Uczestnika odpowiadające kodom PKD określonym dla Regionalnych Inteligentnych Specjalizacji |  | | |

|  |
| --- |
| **V. KRYTERIA RZECZOWE – INFORMACJE O UCZESTNIKU** |
| 1. Krótki opis działalności Uczestnika – proszę krótko opisać czym firma się zajmuje i w jakiej branży działa. |
| *(maksymalna liczna znaków 1000)* |
| 1. Krótki opis produktów i/lub usług Uczestnika. |
| *(maksymalna liczna znaków 1000)* |
| 1. Na jakim obszarze terytorialnym Uczestnik działa i do kogo kieruje swoje produkty i/lub usługi? |
| *(maksymalna liczna znaków 1000)* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VI. KRYTERIA RZECZOWE - POTENCJAŁ INNOWACYJNY** | | |
| 1. Czy Uczestnik jest na etapie wprowadzania lub zamierza wprowadzić innowację? | TAK | NIE |
| Jeśli TAK to w jakim obszarze innowacyjności? | produktowym  procesowym  organizacyjnym  marketingowym | |
| Jeśli TAK to o jakim zasięgu? | światowym  krajowym  branżowym  przedsiębiorstwa | |
| Krótki opis pomysłu innowacyjnego – proszę krótko opisać jaką innowację Uczestnik chce wdrożyć w swojej firmie | | |
| *(maksymalna liczba znaków 1000)* | | |
| Czy planowana innowacja wpłynie na otoczenie Uczestnika, jeśli tak to w jaki sposób? | | |
| *(maksymalna liczba znaków 1000)* | | |
| Jaki rodzaj wsparcia jest oczekiwany przez Uczestnika w ramach wdrażanej innowacji? | | |
| *(maksymalna liczba znaków 500)* | | |
| 1. Czy Uczestnik prowadzi działalność badawczo - rozwojową | TAK | NIE |
| Jeśli TAK to nad czym Uczestnik pracuje? | *(maksymalna liczna znaków 500)* | |
| Jeśli TAK to z kim Uczestnik współpracuje w zakresie działalności badawczo – rozwojowej? | *(maksymalna liczna znaków 500)* | |
| Jeśli TAK to czego Uczestnik potrzebuje do dalszego rozwoju swojej działalności badawczo – rozwojowej? | *(maksymalna liczna znaków 500)* | |

|  |
| --- |
| **VII. OŚWIADCZENIA** |
| 1. Oświadczam, że zawarte w formularzu dane są prawdziwe i jednocześnie zobowiązuję się do poinformowania SWPPG w sytuacji zmiany jakichkolwiek danych i oświadczeń zawartych w formularzu. 2. Oświadczam, że zapoznałem się z *Regulaminem Programu PROINGO* zamieszczonym na stronie www.gospodarka.gostyn.pl i akceptuję jego warunki,   3. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożone oświadczenia, zgodnie z art. 297 Kodeksu Karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w niniejszym Formularzu Zgłoszeniowym wraz z załącznikami. |

|  |
| --- |
| **VIII. OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH** |
| Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 119/1 z 04.05.2016 r) dalej jako RODO, informuje, że   1. Administratorem danych osobowych jest Stowarzyszenie Wspierania Przedsiębiorczości Powiatu Gostyńskiego, ul. 1 Maja 13/3, 63-800 Gostyń 2. Dane osobowe Uczestnika przetwarzane będą w celu: a) świadczenia usług statutowych SWPPG; b) prowadzenia statystyk i raportowania działań Stowarzyszenia jego członkom; c) zawarcia i wykonania umowy zawartej pomiędzy Stronami. Dane te przetwarzamy do czasu zrealizowania umowy, a później dodatkowo przez okres przedawnienia ewentualnych roszczeń określonych przepisami prawa.; d) marketingowych, tj. przedstawienia Uczestnikowi oferty zawarcia umowy cywilnoprawnej, w oparciu o nasz prawnie uzasadniony interes (art. 6 ust. 1 lit f RODO). Polega on na prowadzeniu działań marketingowych Stowarzyszenia i rozwijaniu jego działalności. Dane te przetwarzamy do momentu wniesienia przez Uczestnika sprzeciwu; e) prowadzenia korespondencji telefonicznej, mailowej lub listownej, w oparciu o nasz prawnie uzasadniony interes (art. 6 ust. 1 lit f RODO). Polega on na możliwości bieżącego kontaktu z Uczestnikiem oraz udzieleniu odpowiedzi na pytania. Dane te przetwarzamy przez okres prowadzenia korespondencji, a później dodatkowo przez okres przedawnienia ewentualnych roszczeń określonych przepisami prawa; f) wykonania ciążących na nas obowiązków księgowo-podatkowych, w oparciu o obowiązujące przepisy prawa (art. 6 ust. 1 lit. c RODO). Dane te przetwarzamy do momentu wskazanego w tych przepisach; g) ustalenia roszczeń, obrony przed nimi i ich dochodzeniu, w oparciu o nasz prawnie uzasadniony interes(art. 6 ust. 1 lit f RODO). Polega on na możliwości ustalenia roszczeń, obrony przed nimi i ich dochodzeniu. Dane te przetwarzamy do momentu przedawnienia ewentualnych roszczeń określonych przepisami prawa; 3. Odbiorcami danych osobowych Uczestników będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie odrębnych przepisów prawa, upoważnieni pracownicy/współpracownicy Administratora, dostawcy usług technicznych i organizacyjnych, oraz podmioty, którym Administrator powierzył przetwarzanie danych osobowych - z zachowaniem wszelkich gwarancji zapewniających bezpieczeństwo przekazywanych danych; 4. Dane osobowe Uczestników przechowywane będą do momentu odwołania zgody; 5. Uczestnicy posiadają prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem; 6. Uczestnikom przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku gdy przy przetwarzaniu danych osobowych Administrator narusza przepisy dotyczące ochrony danych osobowych; 7. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do uczestnictwa w Projekcie PROINGO; 8. Wobec Uczestników nie będą podejmowane zautomatyzowane decyzje (decyzje bez udziału człowieka), w tym ich dane nie będą podlegały profilowaniu. |

|  |  |
| --- | --- |
| Miejscowość, data |  |
| Podpis osoby składającej formularz zgłoszeniowy |  |

Załączniki:

1. Oświadczenie o pomocy de minimis;

2. Formularze informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis

3. Odpis z CEiDG/KRS Uczestnika.