# *Załącznik nr 1 do Regulaminu*

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY PRZEDSIĘBIORCY

W odpowiedzi na ogłoszony nabór na udział w usłudze pilotażowej w ramach projektu Interreg CE 1644 Boost4BSO, dotyczącej przygotowania planów działań przemysłu 4.0, ja, niżej podpisany, reprezentujący:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

[nazwa firmy]

niniejszym potwierdzam gotowość naszej firmy do udziału w tej inicjatywie.

**UWAGA!!! Należy wypełnić każde pole, w przypadku braku danych wpisać „nie dotyczy” lub wykreślić pola**

|  |
| --- |
| **RODZAJ FORMULARZA (zaznaczyć właściwy kwadrat)** |
| * *Formularz zgłoszeniowy*
 | * *Formularz korygujący*
 |
| **INFORMACJE WYPEŁNIANE PRZEZ OSOBĘ PRZYJMUJĄCĄ DOKUMENT** |
| *Data i godzina [HH.MM.SS]* |  |
| *Indywidualny numer zgłoszeniowy* |  |

|  |
| --- |
| **DANE IDENTYFIKACYJNE PRZEDSIĘBIORSTWA** |
| *Pełna nazwa przedsiębiorstwa* |  |
| *NIP (w tym spółki cywilnej – jeśli dotyczy)* |  |
| *REGON* |  |
| *KRS (jeśli dotyczy)* |  |
| *Adres:*  |  |
| *Adres zakładu/ów:**(jeżeli jest inny niż siedziba główna)* |  |
| *Kraj/Województwo* |  |
| *Strona internetowa* |  | *Kod NACE:* |  |
| ***Osoba do kontaktów roboczych u Przedsiębiorcy 1****Imię i nazwisko:* |  | *Stanowisko:* |  |
| *E-mail:* |  | *Telefon:* |  |
| ***Osoba do kontaktów roboczych u Przedsiębiorcy 2****Imię i nazwisko:* |  | *Stanowisko:* |  |
| *E-mail:* |  | *Telefon:* |  |
| *Imię i nazwisko osoby 1, która ma być zaangażowana w usługę pilotażową:* |  | *Stanowisko* |  |
| *Imię i nazwisko osoby 2, która ma być zaangażowana w usługę pilotażową:* |  | *Stanowisko* |  |

|  |
| --- |
| **KATEGORIA PRZEDSIĘBIORSTWA W ROZUMIENIU PRZEPISÓW ZAŁĄCZNIKA NR I DO ROZPORZĄDZENIA KOMISJI (UE) NR 651/2014 Z DNIA 17 CZERWCA 2014 R.****(DOTYCZY TAKŻE DZIAŁALNOŚCI OSOBY SAMOZATRUDNIONEJ) [[1]](#footnote-2)** |
| *Kategoria przedsiębiorstwa* | ⬜ mikro⬜ w tym samozatrudniony | ⬜ małe | ⬜ średnie  |
| *Typ przedsiębiorstwa* | ⬜ niezależne (samodzielne) | ⬜ partnerskie | ⬜ związane (powiązane) |

|  |
| --- |
| **DANE DOT. PRZEDSIĘBIORSTWA DO OKREŚLENIA JEGO STATUSU[[2]](#footnote-3)** |
| *Typ danych* | *W ostatnim okresie sprawozdawczym [[3]](#footnote-4)* | *W poprzednim okresie sprawozdawczym* | *Za drugi rok wstecz od ostatniego okresu sprawozdawczego* |
| Wielkość zatrudnienia(w przeliczeniu na pełne etaty RJP) [[4]](#footnote-5) |  |  |  |
| Obroty ze sprzedaży netto(w euro na koniec roku obrotowego) |  |  |  |
| Suma aktywów bilansu (w euro) |  |  |  |
| OŚWIADCZENIE - Dotyczy Przedsiębiorstw partnerskich i związanychOświadczam, że dane dot. wielkości zatrudnienia oraz dane finansowe są wynikiem skumulowania danych przedsiębiorcy oraz przedsiębiorstw partnerskich i/lub powiązanych…………………………………………………………..…………………………………Data i podpis osoby upoważnionej do reprezentacji PrzedsiębiorcyUWAGAPodpis musi pozwalać na jednoznaczną identyfikację osoby, która go złożyła, tj. zawierać możliwe do odczytania nazwisko osoby składającej podpis lub parafę + pieczęć firmową z imieniem i nazwiskiem Przedsiębiorcy.Podpis musi być złożony własnoręcznie w oryginale, a nie za pomocą reprodukcji (faksymile) w formie pieczęci bądź wydruku pliku graficznego. |

|  |
| --- |
| **Profil przedsiębiorstwa** |
| ***Krótki opis działalności****(Sektor/rynki przemysłowe i główne produkty/usługi)* |  |
| ***Wymień max. 5 inwestycji związanych z Przemysłem 4.0 lub niezwiązanych z Przemysłem 4.0,*** ***które Twoja firma zrealizowała od 2018 roku do chwili obecnej*** | **Typ inwestycji**(maszyny, systemy ICT, oprogramowanie itp.) | **Rok** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| ***Wymień wszystkie inwestycje związane z Przemysłem 4.0, które Twoja firma obecnie rozważa na lata 2022-2024*** | **Typ inwestycji**(maszyny, systemy ICT, oprogramowanie itp.) | **Rok** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| ***Wyjaśnij, dlaczego warto w firmie przeprowadzić projekt Przemysłu 4.0*** |  |

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIA** |
| Świadoma(-y) odpowiedzialności za podanie fałszywych informacji oświadczam, że:1. dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą,
2. nie byłam(-em) karana(-y) za przestępstwo skarbowe oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,
3. instytucja, którą reprezentuję, nie podlega wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania ze środków Unii Europejskiej na podstawie:
* art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych,
* art.12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,
* art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary,
1. instytucja, którą reprezentuję, nie zalega z uiszczaniem podatków, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami,
2. zapoznałem/-am się z Regulaminem naboru przedsiębiorst MŚP do usługi pilotażowej organizowanej w ramach Projektu Interreg CE1644 Boost4BSO i akceptuję wszystkie jego zapisy i postanowienia,
3. jestem świadomy/-ma odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 271 § 1 i art. 297 § 1 kodeksu karnego, dotyczącej poświadczania nieprawdy, co do okoliczności mającej znaczenie prawne oraz o istotnym znaczeniu dla uzyskania wsparcia finansowego,
4. zgadzam się na weryfikację przez Katowicką SSE S.A i uprawnione Instytucje prawdziwości danych zawartych w niniejszym Formularzu,

………………………………………………………..……………………………………………Data i podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Przedsiębiorcy**UWAGA****Podpis musi pozwalać na jednoznaczną identyfikację osoby, która go złożyła, tj. zawierać możliwe do odczytania nazwisko osoby składającej podpis lub parafkę + pieczęć firmowa z imieniem i nazwiskiem Przedsiębiorcy.****Podpis musi być złożony własnoręcznie w oryginale, a nie za pomocą reprodukcji (faksymile) w formie pieczęci bądź wydruku pliku graficznego.** |
| W związku z przystąpieniem do naboru w ramach projektu pn. Interreg CE 1644 Boost4BSO oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:1. administratorem danych osobowych jest Katowicka Specjalna Strefa Ekonomiczna SA (koordynator klastra Silesia Automotive & Advanced Manufacturing) z siedzibą w Katowicach, ul. Wojewódzka 42, 40-026 Katowice, wpisana w rejestrze przedsiębiorców przez Sąd Rejonowy Katowice-Wschód w Katowicach Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sadowego pod numerem KRS: 0000106403, NIP: 9541300712, REGON: 273073527. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych Osobowych – e-mail: iodo@ksse.com.pl;
2. przesłanką umożliwiającą legalne przetwarzanie moich danych osobowych jest art. 6 ust. 1 pkt c) oraz art. 9 ust. 2 pkt g) 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, zwane dalej RODO);
3. ze względu na wymogi projektu Boost4BSO Administrator udostępni Koordynatorowi Projektu oraz Instytucji Zarządzającej Programem w ramach Central Europe, na wniosek tych instytucji.
4. dane osobowe będą przetwarzane w imieniu Instytucji Zarządzającej Programem Interreg Europa Środkowa od dnia przekazania. Dane będą przetwarzane w okresie trwałości projektu.
5. dane osobowe będą przetwarzane w celu obsługi projektu, w szczególności:
	1. udzielenia wsparcia;
	2. potwierdzenia kwalifikowalności wydatków;
	3. monitoringu;
	4. ewaluacji;
	5. badań i analiz;
	6. kontroli;
	7. audytu prowadzonego przez upoważnione instytucje;
	8. sprawozdawczości;
	9. rozliczenia projektu;
	10. odzyskiwania wypłaconych operatorowi środków dofinansowania;
	11. zachowania trwałości projektu;
	12. archiwizacji;
6. Dane osobowe będą przetwarzane przez:
7. Katowicką Specjalną Strefę Ekonomiczną SA (koordynator klastra Silesia Automotive & Advanced Manufacturing) z siedzibą w Katowicach, ul. Wojewódzka 42, 40-026 Katowice, kontakt do Inspektora Ochrony Danych Osobowych – e-mail: iodo@ksse.com.pl,
8. Lidera Projektu, Business Upper Austria – OÖ Wirtschaftsagentur GmbH, Hafenstraße 47-51, 4020 Linz, Austria,
9. Instytucję Zarządzającą Programem Interreg Europa Środkowa,
10. instytucje kontrolne upoważnione do przetwarzania danych osobowych na podstawie odrębnych przepisów prawa;
11. Instytucje dokonujące ewaluacji Programu, upoważnione do przetwarzania danych przez Administratora danych osobowych;
12. o powierzeniu danych osobowych do przetwarzania innym podmiotom Uczestnik projektu zostanie poinformowany w drodze pisemnej;
13. osoba, której dane są przetwarzane, ma prawo żądać dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz ma prawo wnieść sprzeciw wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych. Wymienione prawa będą traktowane w sposób określony w artykułach 13 do 19 Rozdziału III: „Prawa osoby, której dane dotyczą” RODO;
14. uczestnik projektu ma prawo do wniesienia skargi w przypadku podejrzenia naruszenia przepisów o ochronie danych osobowych;
15. podanie danych osobowych jest dobrowolne, tym niemniej z uwagi na wymogi obowiązujących przepisów prawa jest konieczne dla objęcia wsparciem w ramach projektu;
16. podane dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

………………………………………………………..……………………………………………Data i podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Przedsiębiorcy**UWAGA****Podpis musi pozwalać na jednoznaczną identyfikację osoby, która go złożyła, tj. zawierać możliwe do odczytania nazwisko osoby składającej podpis lub parafkę + pieczęć firmowa z imieniem i nazwiskiem Przedsiębiorcy. Podpis musi być złożony własnoręcznie w oryginale, a nie za pomocą reprodukcji (faksymile) w formie pieczęci bądź wydruku pliku graficznego.** |

|  |
| --- |
| **WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI** |
| Formularz Informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (*zał. 2 do Regulaminu*) |
| Zaświadczenie o otrzymanej pomocy (*zał.3 do Regulaminu*) |
| **JEŚLI DOTYCZY:**Pełnomocnictwo do reprezentowania przedsiębiorcy (jeśli dotyczy) z podpisem notarialnie poświadczonym |

1. Instrukcja pomagająca w określeniu statusu MŚP znajduje się w Załączniku nr 4 do Regulaminu naboru do projektu. [↑](#footnote-ref-2)
2. Pozostawanie w układzie przedsiębiorstw partnerskich lub powiązanych wpływa na sposób ustalenia poziomu zatrudnienia oraz wielkości obrotów i aktywów, od których uzależnia się posiadanie bądź utratę statusu MŚP – należy zapoznać się z Załącznikiem nr 4 do Regulaminu naboru do projektu oraz wpisać do tabeli odpowiednio skumulowane dane przedsiębiorców partnerskich lub powiązanych ze swoim. [↑](#footnote-ref-3)
3. W przypadku **nowo utworzonych przedsiębiorstw**, których księgi rachunkowe jeszcze nie zostały zamknięte, należy podać prognozę do końca roku przygotowaną w dobrej wierze zgodnie z zasadami najlepszej praktyki w trakcie roku obrachunkowego. [↑](#footnote-ref-4)
4. W przypadku jednoosobowej działalności gospodarczej w wielkości zatrudnienia należy wykazać właściciela. [↑](#footnote-ref-5)