



Załącznik nr 1 do Regulaminu naboru do projektu

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY PRZEDSIĘBIORCY DO PROJEKTU „Usługi rozwojowe dla MŚP z województwa śląskiego”

<b>RODZAJ FORMULARZA</b> (zaznaczyć właściwy kwadrat)	
<input type="checkbox"/> Formularz zgłoszeniowy	<input type="checkbox"/> Formularz korygujący
<b>INFORMACJE WYPEŁNIANE PRZEZ OSOBĘ PRZYJMUJĄCĄ DOKUMENT</b>	
Data i godzina [HH.MM.SS]	
Indywidualny numer zgłoszeniowy	

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

<b>A.1. DANE IDENTYFIKACYJNE PRZEDSIĘBIORSTWA – GŁÓWNA SIEDZIBA</b>					
A.1.1.	Pełna nazwa przedsiębiorstwa				
A.1.2.	NIP (w tym spółki cywilnej – jeśli dotyczy)				
A.1.3.	REGON				
A.1.4.	KRS (jeśli dotyczy)				
A.1.5.	Forma prawna				
A.1.6.	Przynależność podatkowa przedsiębiorcy (właściwy Urząd Skarbowy)				
A.1.7.	Powiat				
A.1.8.	Gmina				
A.1.9.	Miejscowość		Kod pocztowy		
A.1.10.	Ulica		Numer budynku		Numer lokalu

A.1.11.	Imię i nazwisko osoby do kontaktów roboczych u Przedsiębiorcy				
A.1.12.	Telefon do kontaktów roboczych (osoba u Przedsiębiorcy)				
A.1.13.	E-mail do kontaktów roboczych (osoba u Przedsiębiorcy)				
<b>B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ NA TERENIE WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO (oddział, filia, delegatura itp.) – wypełnić w przypadku gdy główna siedziba jest na terenie innego województwa niż śląskie, w innym przypadku wpisać „nie dotyczy” lub wykreślić pola</b>					
B.1.1.	Pełna nazwa przedsiębiorstwa				
B.1.2.	NIP				
B.1.3.	REGON				
B.1.4.	KRS (jeśli dotyczy)				
B.1.5.	Forma prawna				
B.1.6.	Przynależność podatkowa jednostki organizacyjnej (właściwy Urząd Skarbowy)				
B.1.7.	Powiat				
B.1.8.	Gmina				
B.1.9.	Miejscowość		Kod pocztowy		
B.1.10.	Ulica		Numer budynku		Numer lokalu
B.1.11.	Imię i nazwisko osoby do kontaktów roboczych u Przedsiębiorcy				
B.1.12.	Telefon do kontaktów roboczych (osoba u Przedsiębiorcy)				
B.1.13.	E-mail do kontaktów roboczych (osoba u Przedsiębiorcy)				

**C.1. 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)<sup>1</sup>

C.1.1.	<b>Kategoria przedsiębiorstwa</b>	<input type="checkbox"/> mikroprzedsiębiorstwo <input type="checkbox"/> w tym samozatrudniony	<input type="checkbox"/> małe przedsiębiorstwo	<input type="checkbox"/> średnie przedsiębiorstwo
C.1.2.	<b>Typ przedsiębiorstwa</b>	<input type="checkbox"/> niezależne (samodzielne)	<input type="checkbox"/> partnerskie	<input type="checkbox"/> związane (powiązane)

**D.1. DANE DOTYCZĄCE PRZEDSIĘBIORSTWA DO OKREŚLENIA JEGO STATUSU<sup>2</sup>**

Typ danych		W ostatnim okresie sprawozdawczym <sup>3</sup>	W poprzednim okresie sprawozdawczym	Za drugi rok wstecz od ostatniego okresu sprawozdawczego
D.1.1.	<b>Wielkość zatrudnienia (w przeliczeniu na pełne etaty RJP)<sup>4</sup></b>			
D.1.2.	<b>Obroty ze sprzedaży netto (w euro na koniec roku obrotowego)</b>			
D.1.3.	<b>Suma aktywów bilansu (w euro)</b>			

**OŚWIADCZENIE - Dotyczy Przedsiębiorstw partnerskich i związanych**

**Oświadczam, 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 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.

<sup>1</sup> Instrukcja pomagająca w określeniu statusu MŚP znajduje się w Załączniku nr 4 do Regulaminu naboru do projektu.

<sup>2</sup> Pozostawianie w układzie przedsiębiorstw partnerskich lub powiązanych wpływa na sposób ustalenia poziomu zatrudnienia oraz wielkości obrotów i aktywów, od których uzależniona jest posiadanie bądź utrata 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.

<sup>3</sup> 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.

<sup>4</sup> W przypadku jednoosobowej działalności gospodarczej w wielkości zatrudnienia należy wykazać właściciela.

## E.1. OKREŚLENIE POZIOMU DOFINANSOWANIA W ZALEŻNOŚCI OD WIELKOŚCI PRZEDSIĘBIORSTW

Poziom dofinansowania		Kategoria dofinansowania	TAK	NIE
E.1.1.	50%	poziom dofinansowania dla średnich przedsiębiorstw		
E.1.2.	70%	poziom dofinansowania dla małych przedsiębiorstw		
E.1.3.	80%	poziom dofinansowania dla mikroprzedsiębiorstw		
E.1.4.	<b>Dodatkowe 10 punktów procentowych, lecz nie więcej niż 80%</b>	<p><u>Przedsiębiorstwo osiąga przychody z działalności w ramach co najmniej jednej z branż:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– <b>kluczowych dla rozwoju regionu</b>, tj. prowadzące działalność w ramach następujących sekcji PKD: B. Górnictwo i wydobywanie, F. Budownictwo, M. Działalność profesjonalna naukowa i techniczna, Q. Opieka zdrowotna i pomoc społeczne oraz R. Działalność związana z kulturą, rozrywką i rekreacją,</li> <li>– <b>z grupy o niskim poziomie koncentracji na poziomie województwa przy jednoczesnej dodatniej dynamice rozwoju</b>, tj. prowadzące działalność w ramach następujących sekcji PKD: M. Działalność profesjonalna naukowa i techniczna, I. Działalność związana z zakwaterowaniem i usługami gastronomicznymi, K. Działalność finansowa i ubezpieczeniowa, P. Edukacja,</li> <li>– <b>o potencjale do kreowania miejsc pracy</b>, tj. prowadzące działalność w ramach następujących sekcji PKD: C. Przetwórstwo przemysłowe, D. Wytwarzanie i zaopatrywanie w energię elektryczną, gaz, parę wodną, gorącą wodę i powietrze do układów klimatyzacyjnych, E. Dostawa wody; gospodarowanie ściekami i odpadami oraz działalność związana z rekultywacją, H. Transport i gospodarka magazynowa, J. Informacja i komunikacja.</li> </ul> <p><b>Jeśli wskazano <u>TAK</u>, podać sekcję i odpowiedni nr PKD</b></p>		
E.1.5.	<b>Dodatkowe 10 punktów procentowych, lecz nie więcej niż 80%</b>	Przedsiębiorstwo prowadzące działalność gospodarczą na terenie miast średnich <sup>5</sup> lub miast średnich tracących funkcje społeczno - gospodarcze <sup>6</sup>		
E.1.6.	<b>Dodatkowe 10 punktów procentowych, lecz nie więcej niż 80%</b>	Przedsiębiorstwo, w którym wskaźnik zatrudnienia osób niepełnosprawnych wynosi co najmniej 6% <sup>7</sup>		
E.1.7.	<b>Dodatkowe 10 punktów procentowych, lecz nie więcej niż 80%</b>	Przedsiębiorstwo, w którym wskaźnik zatrudnienia osób o niskich kwalifikacjach wynosi co najmniej 35,97% <sup>8</sup>		
E.1.8.	<b>Dodatkowe 10 punktów procentowych, lecz nie więcej niż 80%</b>	Przedsiębiorstwo, w którym wskaźnik zatrudnienia osób w wieku 50+ wynosi co najmniej 26,04% <sup>9</sup>		

<sup>5</sup> Przez miasta średnie należy rozumieć miasta powyżej 20 tys. mieszkańców, z wyłączeniem miast wojewódzkich lub mniejsze, z liczbą ludności 15-20 tys. mieszkańców będące stolicami powiatów. Lista miast średnich stanowi załącznik nr 10 do Regulaminu naboru do Projektu.

<sup>6</sup> Przez miasto średnie tracące funkcje społeczno-gospodarcze należy rozumieć miasto zidentyfikowane jako jedno z miast średnich w największym stopniu tracące funkcje społeczno-gospodarcze. Lista miast średnich tracących funkcje społeczno-gospodarcze stanowi załącznik nr 10 do Regulaminu naboru do Projektu.

<sup>7</sup> W celu prawidłowego określania wielkości zatrudnienia u przedsiębiorcy osób niepełnosprawnych, a w konsekwencji przyznawania dodatkowego dofinansowania dla przedsiębiorstw, przyjmuje się, że momentem weryfikacji poziomu zatrudnienia wskazanej grupy osób jest moment składania przez przedsiębiorcę dokumentów rekrutacyjnych.

<sup>8</sup> W celu prawidłowego określania wielkości zatrudnienia u przedsiębiorcy osób o niskich kwalifikacjach, a w konsekwencji przyznawania dodatkowego dofinansowania dla przedsiębiorstw, przyjmuje się, że momentem weryfikacji poziomu zatrudnienia wskazanej grupy osób jest moment składania przez przedsiębiorcę dokumentów rekrutacyjnych.

<sup>9</sup> W celu prawidłowego określania wielkości zatrudnienia u przedsiębiorcy oraz osób w wieku 50+, a w konsekwencji przyznawania dodatkowego dofinansowania dla przedsiębiorstw, przyjmuje się, że momentem weryfikacji poziomu zatrudnienia wskazanej grupy osób jest moment składania przez przedsiębiorcę dokumentów rekrutacyjnych.

<b>F.1. DODATKOWE DANE DOTYCZĄCE PRZEDSIĘBIORSTWA/ PRZEDSIĘBIORCY</b>		<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
F.1.1.	Przedsiębiorstwo wysokiego wzrostu		
F.1.2.	Przedsiębiorca i pracownicy uzyskali wsparcie w postaci analizy potrzeb rozwojowych lub planów rozwoju w ramach działania 2.2 PO WER		
F.1.3.	Przedsiębiorca i pracownicy uzyskali wsparcie dotyczące funkcjonowania na rynku zamówień publicznych lub wdrażania strategii wejścia na zagraniczne rynki zamówień publicznych, tj. rynku zakupów dokonywanych przez podmioty administracji publicznej z wykorzystaniem środków publicznych w ramach Działania 2.2 PO WER		
F.1.4.	Przedsiębiorca i pracownicy uzyskali wsparcie dotyczące zasad realizacji przedsięwzięć w formule Partnerstwa Publiczno-Prywatnego (dalej: PPP) oraz przygotowania oferty do przedsięwzięcia realizowanego w formule PPP lub procesu negocjacji w ramach Działania 2.2 PO WER		
F.1.5.	Przedsiębiorca i pracownicy uzyskali wsparcie dotyczące zwiększania zdolności adaptacyjnych mikro, małych i średnich przedsiębiorców poprzez szkolenia i doradztwo w zakresie zarządzania przedsiębiorstwem, w tym zarządzania zasobami ludzkimi w ramach Działania 2.21 PO WER		
F.1.6.	Przedsiębiorca i pracownicy uzyskali wsparcie dotyczące zwiększania zdolności adaptacyjnych przedsiębiorców poprzez szkolenia i doradztwo w zakresie procesów innowacyjnych w ramach Działania 2.21 PO WER		
F.1.7.	Przedsiębiorca i pracownicy uzyskali wsparcie dotyczące zwiększania zdolności adaptacyjnych przedsiębiorców poprzez szkolenia i doradztwo w zakresie sukcesji w firmach rodzinnych w ramach Działania 2.21 PO WER		
F.1.8.	Przedsiębiorca i pracownicy uzyskali wsparcie dotyczące zwiększenia zdolności adaptacyjnych przedsiębiorców poprzez szkolenia i doradztwo w zakresie rekomendowanym przez sektorowe rady do spraw kompetencji w ramach Działania 2.21 PO WER		
F.1.9.	Przedsiębiorca i pracownicy uzyskali wsparcie dotyczące zwiększenia zdolności adaptacyjnych przedsiębiorców w trudnościach lub ponownie podejmujących działalność gospodarczą w ramach Działania 2.21 PO WER		
F.1.10.	Przedsiębiorca i pracownicy uzyskali wsparcie dotyczące zwiększenia zdolności adaptacyjnych przedsiębiorców poprzez szkolenia i doradztwo w zakresie wdrażania i rozwoju technologii kompensacyjnych i asystujących w ramach Działania 2.21 PO WER		
F.1.11.	Przedsiębiorca podpisał już umowę wsparcia na dofinansowanie usług rozwojowych w ramach PSF w województwie śląskim		
F.1.12.	Jeśli <u>TAK</u> , proszę wskazać Operatora PSF/Partnera Operatora PSF w województwie śląskim, u którego otrzymał dofinansowanie do usług rozwojowych oraz numer umowy wsparcia		
.....			
.....			
.....			

## G.1. INFORMACJA DOTYCZĄCA USŁUGI ROZWOJOWEJ<sup>10</sup>

G.1.1.	Tytuł usługi	
G.1.2.	Numer usługi z Bazy Usług Rozwojowych	
G.1.3.	Nazwa podmiotu świadczącego usługę (Dostawcy Usług)	
G.1.4.	Lokalizacja usługi	
G.1.5.	Termin realizacji usługi	
G.1.6.	Koszt usługi netto	
G.1.7.	Koszt usługi brutto	
G.1.8.	Uzasadnienie niemożności wykonania usługi na terenie województwa śląskiego (jeśli dotyczy) <sup>11</sup>	
G.1.9.	Liczba osób kierowanych na usługę	

## G.2. UZASADNIENIE WYBORU USŁUGI ROZWOJOWEJ

G.2.1.	Zgodność tematyki wybranej usługi z prowadzonym rodzajem działalności
..... ..... ..... .....	
G.2.2.	Zasadność wyboru usługi w aspekcie aktualnych/przyszłych potrzeb przedsiębiorstwa i sposobu ich realizacji poprzez usługę
..... ..... ..... .....	
G.2.3.	Cel biznesowy usługi - zasadność wyboru usługi w aspekcie wymiernych korzyści w sferze ekonomicznej i/lub rynkowej, jakie przedsiębiorstwo osiągnie w wyniku realizacji usługi
..... ..... ..... .....	

<sup>10</sup> W przypadku większej liczby usług rozwojowych tabelę G.1. i G.2. należy powielić i wypełnić oddzielnie dla każdej usługi.

<sup>11</sup> Operator obniża poziom dofinansowania usługi rozwojowej o 20 punktów procentowych jeśli usługa jest realizowana poza terenem województwa śląskiego. Operator może odstąpić od obniżania dofinansowania usługi rozwojowej realizowanej poza terenem województwa w przypadku:

- 1) braku technicznych możliwości realizacji usługi w województwie śląskim, rozumianego jako brak infrastruktury technicznej, np. specjalistycznych laboratoriów wyposażonych w odpowiednią infrastrukturę, w tym w szczególności warunki techniczne czy specjalistyczne sprzęty,
- 2) przeprowadzenia postępowania za pomocą modułu „Giełda Usług” i w następstwie braku zgłoszeń ze strony potencjalnych wykonawców gotowych zrealizować usługę na terenie województwa śląskiego (w sytuacji, kiedy w Bazie nie będzie usług odpowiadających specyficznym potrzebom konkretnego Przedsiębiorcy). Za poprawnie przeprowadzone postępowanie można uznać wyłącznie postępowanie w ramach, którego oferta zamieszczona przez Przedsiębiorcę w module „Giełda Usług” była dostępna (widoczna) dla potencjalnych wykonawców przez okres co najmniej 7 dni. Przedsiębiorca jest zobowiązany udokumentować ten fakt poprzez wydruki z Bazy.)

## H.1. OŚWIADCZENIA

Świadoma(-y) odpowiedzialności za podanie fałszywych informacji oświadczam, że:

- 1) dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą,
- 2) nie byłem(-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,
- 4) 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,
- 5) zapoznałem/-am się z Regulaminem naboru do projektu „Usługi rozwojowe dla MŚP z województwa śląskiego” i akceptuję wszystkie jego zapisy i postanowienia,
- 6) 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,
- 7) zgadzam się na weryfikację przez Operatora i uprawnione Instytucje prawdziwości danych zawartych w niniejszym Formularzu,
- 8) przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zmiany właściwości miejscowej organu podatkowego poza województwo śląskie na dzień podpisania umowy oraz w trakcie korzystania z usług rozwojowych nie uzyskam dofinansowania do usług rozwojowych,
- 9) przedsiębiorstwo posiada profil Przedsiębiorstwa w Bazie Usług Rozwojowych,
- 10) dane zawarte w Bazie Usług Rozwojowych są aktualne na dzień złożenia oświadczenia, kompletne oraz zgodne z prawdą.

.....  
Data i podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Przedsiębiorcy

### UWAGA

**Podpis musi pozwalać na jednoznaczny 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 projektu pn. „Usługi rozwojowe dla MŚP z województwa śląskiego” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem danych osobowych jest Województwo Śląskie z siedzibą przy ul. Ligonja 46, 40-037 Katowice, adres e-mail: kancelaria@slaskie.pl, strona internetowa: bip.slaskie.pl; kontakt do Inspektora Ochrony Danych Osobowych – e-mail: daneosobowe@slaskie.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. Dane osobowe będą przetwarzane w imieniu IZ RPO od dnia przekazania. Dane będą przetwarzane do dnia następującego po upływie 10 lat podatkowych od dnia przyznania pomocy publicznej tj. od dnia zawarcia umowy o dofinansowanie usług rozwojowych w ramach Podmiotowego Systemu Finansowania. W przypadku odrzucenia dokumentów rekrutacyjnych, okres ich przechowywania wynosi 5 lat od dnia zakończenia realizacji projektu, przy czym IZ może przedłużyć ten termin na dalszy czas oznaczony.
4. Dane osobowe będą przetwarzane w celu obsługi projektu, w szczególności:
  - a) udzielenia wsparcia
  - b) potwierdzenia kwalifikowalności wydatków
  - c) monitoringu
  - d) ewaluacji
  - e) badań i analiz
  - f) kontroli
  - g) audytu prowadzonego przez upoważnione instytucje
  - h) sprawozdawczości
  - i) rozliczenia projektu
  - j) odzyskiwania wypłaconych operatorowi środków dofinansowania
  - k) zachowania trwałości projektu
  - l) archiwizacji.
5. Dane osobowe będą przetwarzane przez:
  - a) Operatora - Lidera w projekcie Regionalną Izbę Przemysłowo-Handlową w Gliwicach, ul. Zwycięstwa 36, 44-100 Gliwice, adres e-mail: [operatorpsf@riph.com.pl](mailto:operatorpsf@riph.com.pl);
  - b) Partnera w projekcie  
MDDP spółka akcyjna Akademia Biznesu sp. k., Grzybowska 56, 00-844 Warszawa,  
Dane kontaktowe Inspektora Danych Osobowych: [dane@akademiamddp.pl](mailto:dane@akademiamddp.pl)
  - c) Instytucję Zarządzającą RPO WSL;
  - d) Instytucję Pośredniczącą - Wojewódzki Urząd Pracy w Katowicach z siedzibą w Katowicach, ul. Kościuszki 30; kontakt do Inspektora Ochrony Danych Osobowych – e-mail: [iod@wup-katowice.pl](mailto:iod@wup-katowice.pl);
  - e) instytucje kontrolne upoważnione do przetwarzania danych osobowych na podstawie odrębnych przepisów prawa;
  - f) Instytucje dokonujące ewaluacji Programu, upoważnione do przetwarzania danych przez Administratora danych osobowych;
  - g) O powierzeniu danych osobowych do przetwarzania innym podmiotom Uczestnik projektu zostanie poinformowany w drodze pisemnej.
6. Osoba, której dane są przetwarzane ma prawo żądać od Operatora 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
7. Uczestnik projektu ma prawo do wniesienia skargi do Operatora, Instytucji Pośredniczącej, Instytucji Zarządzającej RPO WSL lub Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku podejrzenia naruszenia przepisów o ochronie danych osobowych.
8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, tym niemniej z uwagi na wymogi obowiązujących przepisów prawa jest konieczne dla objęcia wsparciem w ramach projektu.
9. Podane dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji w tym profilowaniu.

.....  
Data i podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Przedsiębiorcy

## UWAGA

**Podpis musi pozwalać na jednoznaczny 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.**



**ZAŁĄCZNIKI** (należy zaznaczyć właściwy załącznik, jeżeli jest dołączony do Formularza zgłoszeniowego):

	1. Zaświadczenia (liczba .....)/oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis, pomocy de minimis w rolnictwie, pomocy de minimis w rybołówstwie <sup>12</sup> ,
	2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis ,
	3. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc inną niż pomoc w rolnictwie lub rybołówstwie, pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie,
	4. Kopia Umowy spółki cywilnej lub jawnej (jeśli dotyczy),
	5. Pełnomocnictwo do reprezentowania przedsiębiorcy (jeśli dotyczy) z podpisem notarialnie poświadczonym,
	6. Formularz dotyczący osoby kierowanej na usługę rozwojową (liczba.....),
	7. Oświadczenie o braku równoległego aplikowania do innych Operatorów PSF w województwie śląskim,
	8. Oświadczenie o niekorzystaniu z PSF w województwie śląskim (jeśli dotyczy)
	9. Oświadczenie o samozatrudnieniu (jeśli dotyczy),
	10. Karta Usługi, w której będzie brał udział zgłaszany Uczestnik/ Uczestnicy, wygenerowana z Bazy Usług Rozwojowych (liczba Kart .....) <sup>13</sup> .

<sup>12</sup> Niepotrzebne skreślić.

<sup>13</sup> Przedsiębiorca starając się o dofinansowanie usługi rozwojowej składa 1 egzemplarz karty usługi odpowiadającej wybranej usłudze rozwojowej. W przypadku kilku usług rozwojowych składanych przez jednego Przedsiębiorcę w ramach jednego zgłoszenia, Przedsiębiorca składa po 1 karcie dotyczącej każdej usługi.