**Załącznik nr 4 do**

**REGULAMINU REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

**NR RPMP.08.06.01-12-0115/17-00**

**pt. „Lider CSR – zarządzanie wiekiem – KOM (bez m. Kraków)”**

MARR/……../2018/DSRR

**UMOWA**

**zawarta w dniu …………………………… 2018 roku, pomiędzy:**

**Małopolską Agencją Rozwoju Regionalnego S.A.,** z siedzibą w Krakowie (kod pocztowy: 31-542), przy ul. Kordylewskiego 11, wpisaną przez Sąd Rejonowy dla Krakowa -Śródmieścia w Krakowie, Wydział XI Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego do Rejestru Przedsiębiorców pod numerem: 0000033198, posiadającą NIP: 676-005-88-47, REGON: 350239017, kapitał zakładowy: 87 675 000 PLN (w całości wpłacony), reprezentowaną przez:

**………………………………………………**

zwaną dalej **Realizatorem projektu**,

a

**………………………………………………………………………………………………………….**

**………………………………………………………………………………………………………….**

**…………………………………………………………………………………………………………. zwany Beneficjentem**

łącznie zwanymi dalej **Stronami** lub osobno – **Stroną,**

o następującej treści:

**§ 1**

**Przedmiot umowy**

1. Przedmiotem niniejszej Umowy jest udzielenie przez Realizatora projektu wsparcia w formie doradztwa z zakresu przygotowania lub aktualizacji i wdrożenia Strategii zarządzania wiekiem (zwanej dalej „**Strategią**”) w przedsiębiorstwie (zwanego dalej **„doradztwem”**,**„usługą doradztwa” lub „wsparciem doradczym”**).
2. Usługa doradztwa, o której mowa w ust. 1 świadczona jest w ramach realizacji projektu pod nazwą **„Lider CSR – zarządzanie wiekiem – KOM (bez m. Kraków)”,** zwanego dalej **„Projektem”.** Projekt jest współfinansowany ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, 8 Oś Priorytetowa Rynek pracy, Działanie 8.6 Wsparcie na rzecz wydłużania aktywności zawodowej Poddziałanie 8.6.1. Realizacja programów przekwalifikowania pracowników i wsparcie dla pracodawców, z Europejskiego Funduszu Społecznego na podstawie umowy o dofinansowanie nr RPMP.08.06.01-12-0115/17-00, zawartej w dniu 27 grudnia 2017 roku pomiędzy Małopolską Agencją Rozwoju Regionalnego S.A. a Województwem Małopolskim - Wojewódzkim Urzędem Pracy w Krakowie.
3. Usługa realizowana jest dwuetapowo:
4. Etap I: Opracowanie lub aktualizacja Strategii.
5. Etap II Doradztwo we wdrożeniu rekomendacji zawartych w Strategii.
6. Usługa doradztwa w zakresie Etapu I obejmować będzie elementy wskazane w Załączniku nr 2 do Umowy, stanowiące jednocześnie zakres merytoryczny Strategii.
7. Usługa doradztwa w zakresie Etapu II obejmować będzie wsparcie w zakresie wdrożenia rekomendacji zawartych w Strategii oraz wsparcie doradcze w opracowaniu Raportu z wdrożenia, obejmującego w szczególności listę wdrożonych elementów wynikających ze Strategii.
8. Potwierdzeniem przeprowadzenia usługi doradztwa (Etap I i II) będzie Karta indywidualna z doradztwa, której wzór stanowi Załącznik nr 3 do Umowy oraz podpisana przez Beneficjenta Strategia Zarządzania wiekiem.
9. Beneficjent zobowiązany jest do wdrożenia elementów wynikających z rekomendacji zawartych w Strategii, z obszaru:
10. rekrutacja,
11. kształcenie, szkolenia i inne formy doskonalenia zawodowego,
12. planowanie i rozwój kariery zawodowej,
13. elastyczne godziny pracy i formy zatrudnienia,
14. ochrona i promocja zdrowia, ergonomia miejsca pracy,
15. przekwalifikowanie i zmiana stanowiska pracy,
16. zakończenie zatrudnienia i przejście na emeryturę,
17. motywowanie.
18. W przypadku, gdy Beneficjent wdraża rekomendacje wynikające ze Strategii oraz skutecznie wdroży przynajmniej jedną rekomendację, otrzymuje znak i certyfikat Lidera CSR – zarządzanie wiekiem. Skuteczne wdrożenie oznacza zrealizowanie wszystkich zapisanych w Strategii zarządzania wiekiem rekomendacji, co zostanie potwierdzone i zweryfikowane na podstawie określonych w Strategii wskaźników.
19. Beneficjent zobowiązany jest do wdrożenia wszystkich zaleceń wynikających ze Strategii w terminie 6 miesięcy od zakończenia doradztwa w Etapie I, jednak nie później niż do 31 maja 2019 r.
20. Strategia zostanie przygotowana przez Beneficjenta, we współpracy z Realizatorem projektu, z wyłączeniem, opracowanej przez Realizatora projektu diagnozy przedsiębiorstwa, o której mowa w Załączniku nr 2 do Umowy.
21. Beneficjent, spośród kadry zarządzającej przedsiębiorstwa, wyznacza Uczestników projektu, którzy będą brali udział w doradztwie. Personel przedsiębiorstwa
(w rozumieniu Rozporządzenia Ministerstwa Infrastruktury i Rozwoju z dnia 2 lipca 2015 r. w sprawie udzielania pomocy *de minimis* oraz pomocy publicznej w ramach programu operacyjnego finansowego z Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014–2020 (Dz. U.2015 poz.1073) oznacza:
22. pracownika w rozumieniu art. 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz.U.1974.Nr 24 poz. 141 ze zm.),
23. osobę świadczącą usługi na podstawie umowy agencyjnej, umowy zlecenia lub innej umowy o świadczenie usług, do której zgodnie z ustawą z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz.U.1964.Nr 16 poz.93 ze zm.) stosuje się przepisy dotyczące zlecenia albo umowy o dzieło.
24. Liczba uczestników doradztwa wynosi: **….. osoba/osób.**
25. Doradztwo zostanie przeprowadzone na rzecz następujących osób:
26. **……………………………,**
27. **…………………………….,**
28. **………………………….…,**

zwanych w Umowie **Uczestnikami.**

1. Zmiana osób wymienionych w ust. 13 nie stanowi istotnej zmiany Umowy i wymaga jedynie poinformowania Realizatora projektu przez Beneficjenta w formie pisemnej
lub za pośrednictwem poczty elektronicznej, na adres wskazany w § 10.
2. W sytuacji, kiedy Beneficjent zredukuje uczestników doradztwa do zera (poprzez całkowitą redukcję zatrudnienia personelu (w rozumieniu ust. 11 niniejszego paragrafu)) w trakcie realizacji lub po zakończeniu realizacji Etapu I usługi, Etap II usługi nie będzie realizowany.
3. W sytuacji, kiedy Beneficjent zredukuje uczestników doradztwa do zera (poprzez całkowitą redukcję zatrudnienia personelu (w rozumieniu ust. 11 niniejszego paragrafu)) w trakcie realizacji Etapu II usługi, usługa nie będzie kontynuowana.

**§ 2**

**Bony Wdrożeniowe**

1. W przypadku wskazania w ramach rekomendacji wynikających ze Strategii – elementów dotyczących ochrony i promocji zdrowia, ergonomii miejsca pracy, zaleceń dotyczących doposażenia/wyposażenia miejsca pracy zgodnie ze zidentyfikowanymi potrzebami, Beneficjentowi może być przyznany bon wdrożeniowy o wartości do 5 000 zł.
2. Wartość bonu wdrożeniowego zostanie ustalona w odrębnej Umowie.

**§ 3**

**Termin wykonania doradztwa**

1. Usługa doradztwa zostanie przeprowadzona w terminach ustalonych przez Realizatora projektu po konsultacji z Beneficjentem, i zostanie rozpoczęta nie później niż **1 (jeden) miesiąc** od daty zawarcia niniejszej Umowy. Usługa doradztwa będąca przedmiotem niniejszej Umowy udzielana będzie zgodnie z Harmonogramem realizacji usługi doradczej, którego wzór stanowi Załącznik nr 1 do niniejszej Umowy.
2. Realizator projektu zastrzega sobie możliwość zmiany terminu realizacji usługi doradztwa w uzasadnionych przypadkach, najpóźniej na **3 (trzy)** dni przed rozpoczęciem usługi doradztwa. Maksymalny okres przesunięcia daty rozpoczęcia świadczenia usługi wynosi 1 miesiąc w stosunku do początkowo planowanego terminu, a daty zakończenia świadczenia usług – najpóźniej do 31 maja 2019 r. Zmiana terminu zostanie przekazana Beneficjentowi za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres podany
w § 10.
3. Termin realizacji usługi doradztwa może być zmieniony na wniosek każdej ze Stron niniejszej Umowy, przy czym termin początkowy nie może być późniejszy niż 2 miesiące od pierwotnie zakładanego terminu rozpoczęcia świadczenia usługi, a termin końcowy nie może przekroczyć do 31 maja 2019 r. Zmiana terminów wskazana w niniejszym ustępie nie wymaga zawarcia aneksu do niniejszej Umowy. Zmiany zostaną wprowadzone na wniosek każdej ze Stron po akceptacji proponowanej zmiany przez drugą Stronę. Wniosek o zmiany i akceptacja zmian są przekazywane za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres wskazany w § 10.
4. Wykonane usługi zostaną potwierdzone w dokumencie Protokół odbioru usługi, którego wzór stanowi Załącznik nr 4 do niniejszej Umowy.
5. Protokół odbioru usługi będzie sporządzany oddzielnie dla Etapu I i II.
6. Po wykonaniu danego etapu usługi doradztwa i podpisaniu protokołu/łów odbioru, Beneficjent zobowiązuje się do wypełnienia ankiety ewaluacyjnej, której wzór stanowi Załącznik nr 5 do niniejszej Umowy.

**§ 4**

**Miejsce przeprowadzenia doradztwa**

1. Usługa realizowana jest przez Realizatora projektu, na rzecz Beneficjenta w formie bezpośrednich spotkań w siedzibie Beneficjenta lub Realizatora projektu, lub innym miejscu dogodnym dla obu Stron, lub przy wykorzystaniu środków do porozumiewania się na odległość, w tym opracowań i materiałów pomocniczych przekazywanych w formie elektronicznej, telefonicznej.
2. Warunki lokalowe w ramach spotkań bezpośrednich muszą spełniać wymogi w zakresie BHP i przepisów przeciwpożarowych.

**§ 5**

**Dane osobowe**

1. Uczestnik projektu wskazany przez Beneficjenta wyraża zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych, w tym danych wrażliwych, zbieranych w „Centralnym systemie teleinformatycznym wspierającym realizację programów operacyjnych”, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r.,poz. 1000) oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 26 kwietnia 2016r. 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, dalej: RODO). Dane te, wskazane w Załączniku nr 10 oraz 10a do niniejszej Umowy, wprowadzone zostaną do systemu, którego celem jest gromadzenie informacji na temat osób korzystających ze wsparcia w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz określanie efektywności realizowanych zadań w procesie badań ewaluacyjnych. Oświadczenie Beneficjenta projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych stanowi załącznik nr 6, natomiast oświadczenie Uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych stanowi Załącznik nr 7 do Umowy. Dane osobowe Uczestnika projektu będą przetwarzane przez Realizatora projektu w celach związanych z rekrutacją oraz zawarciem i realizacją Umowy w ramach Projektu. Uczestnik ma prawo wglądu do swoich danych osobowych oraz ich poprawiania. Administratorem zebranych danych osobowych jest Ministerstwo Rozwoju Regionalnego ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa pełniące funkcję Instytucji Zarządzającej dla RPO WM 2014-2020.
2. Beneficjent oraz Uczestnik / Uczestnicy projektu wyrażają zgodę na wykorzystywanie ich danych osobowych oraz firmy (nazwy) przedsiębiorstwa do celów marketingowych i promocyjnych, związanych z upowszechnianiem informacji o realizacji Projektu.

**§ 6**

**Oświadczenia stron**

* + - 1. Beneficjent projektu oświadcza, że niniejsza Umowa jest realizowana i współfinansowana w ramach realizacji projektu pod nazwą **„Lider CSR – zarządzanie wiekiem – KOM (bez m. Kraków)”.** Projekt jest współfinansowany ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, 8 Oś Priorytetowa Rynek pracy, Działanie 8.6 Wsparcie na rzecz wydłużania aktywności zawodowej Poddziałanie 8.6.1. Realizacja programów przekwalifikowania pracowników i wsparcie dla pracodawców, z Europejskiego Funduszu Społecznego.
			2. Realizator projektu zobowiązuje się do świadczenia usług doradztwa w sposób profesjonalny i z najwyższą starannością, zgodnie z warunkami Beneficjenta określonymi w niniejszej Umowie.
			3. Realizator projektu zobowiązuje się do wykonania usług doradztwa i materiałów doradczych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, wymaganiami zawodowymi i powszechnym stanem wiedzy.
			4. Beneficjent oświadcza, że zobowiązuje się do przechowywania dokumentów związanych z realizacją niniejszej Umowy do dnia 31 grudnia 2024 r. w sposób zapewniający dostępność, poufność i bezpieczeństwo. Dokumentacja będzie przechowywana w: ………., ………………, ………………. (dokładny adres).
			5. Beneficjent zobowiązuje się do:
	1. przekazania Realizatorowi projektu wszelkich informacji na temat jego przedsiębiorstwa niezbędnych do świadczenia usługi doradztwa. Informacje przekazywane będą w formie papierowej, elektronicznej, telefonicznej bądź na spotkaniach. Ustalenia poczynione w trakcie rozmowy telefonicznej
	oraz na spotkaniach zostaną potwierdzone poprzez sporządzenie przez Realizatora projektu notatki, która zostanie następnie przesłana do Beneficjenta na adres mailowy wskazany w § 10, celem potwierdzenia zapisanych w notatce ustaleń.
	2. niezwłocznego informowania Realizatora projektu o wszystkich zdarzeniach mogących zakłócić dalszy udział Beneficjenta w Projekcie, informowania o zmianie danych firmy/osobowych oraz niezbędnych danych kontaktowych.
		+ 1. Informacje pozyskane podczas świadczenia usługi oraz w ankietach ewaluacyjnych przez Realizatora projektu od Beneficjenta są informacjami poufnymi, i nie będą wykorzystywane przez osoby trzecie. Przez „informacje poufne” rozumie się wszelkie informacje uzyskane przez Strony w związku z realizacją niniejszej Umowy, niedostępne przy wykorzystaniu dopuszczalnych przez prawo źródeł informacji. Strony niniejszej Umowy zobowiązują się do zachowania w tajemnicy informacji poufnych, obowiązek ten istnieje zarówno w trakcie trwania niniejszej Umowy, jak i po jej ustaniu. Informacje poufne mogą być przekazywane osobom trzecim wyłącznie za pisemną zgodą drugiej Strony. Obowiązek zachowania poufności nie dotyczy informacji, których obowiązek ujawnienia wynika z obowiązujących przepisów prawa lub informacji niezbędnych do ochrony przez strony swoich praw w toczących się postępowaniach na mocy obowiązujących przepisów prawa.
			2. Beneficjent wyraża zgodę na przeprowadzanie działań monitorujących, kontrolnych i ewaluacyjnych w zakresie usługi doradztwa świadczonej przez Realizatora projektu oraz inne instytucje lub jednostki organizacyjne do tego uprawnione w związku z realizacją Projektu.

**§ 7**

**Prawa autorskie**

1. Realizator projektu oświadcza, iż część Strategii dotycząca diagnozy przedsiębiorstwa, za której opracowanie odpowiada Realizator projektu, na podstawie niniejszej Umowy stanowi utwór i podlega ochronie zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 roku *o prawie autorskim i prawach pokrewnych* (Dz.U.1994.Nr 24.poz. 83 ze zm.).
2. Z chwilą podpisania protokołu odbioru Realizator projektu przenosi na rzecz Beneficjenta autorskie prawa majątkowe do diagnozy przedsiębiorstwa, o której mowa w Załączniku nr 2 w  zakresie umożliwiającym korzystanie z nich bez ograniczenia co do terytorium, czasu i ilości egzemplarzy.
3. Przeniesienie autorskich praw majątkowych do diagnozy przedsiębiorstwa następuje na wszelkich znanych w dniu przeniesienia polach eksploatacji, a w szczególności na następujących:
4. w zakresie utrwalania i zwielokrotniania: trwałe lub czasowe utrwalanie, zwielokrotnianie w całości lub części jakimikolwiek środkami i w jakiejkolwiek formie, w tym wprowadzanie do pamięci komputerów oraz serwerów, kopiowanie na inne nośniki danych w całości lub części, wytwarzanie dowolną technika egzemplarzy, w tym techniką drukarską, reprograficzną, zapisu magnetycznego oraz technika cyfrową;
5. w zakresie rozpowszechniania: publiczne wykonanie, wystawienie, wyświetlenie, odtworzenie oraz nadawanie i remitowanie, a także publiczne udostępnianie
w taki sposób, aby każdy mógł mieć do nich dostęp w miejscu i w czasie przez siebie wybranym, a w szczególności wykorzystywane w mediach (radio, telewizja, Internet, prasa) na wszystkich nośnikach elektronicznych, w serwisach internetowych oraz materiałach i wydawnictwach promocyjnych i okolicznościowych oraz utworach zbiorowych;
6. przechowywanie w celach archiwizacyjnych na wszelkich znanych w chwili zawarcia Umowy nośnikach, w szczególności na nośnikach magnetycznych, na płytach
CD-ROM wszelkiego formatu i rodzaju, na dyskach optycznych i magnetooptycznych, wprowadzanie do pamięci komputera oraz do własnych baz danych;
7. korzystanie z diagnozy przedsiębiorstwa lub jej części w zakresie wdrożenia zawartych w niej koncepcji i rozwiązań w ramach prowadzonej działalności;
8. korzystanie z diagnozy przedsiębiorstwa lub jej części do celów związanych z realizacją i rozliczeniem projektu oraz archiwizacji, bez ograniczeń czasowych i terytorialnych.
9. Realizatorowi projektu nie przysługuje odrębne wynagrodzenie za korzystanie z diagnozy przedsiębiorstwa przez Beneficjenta na każdym odrębnym polu eksploatacji.
10. Wraz z przeniesieniem majątkowych praw autorskich na Beneficjenta przechodzi własność wszelkich przekazanych Beneficjentowi egzemplarzy i nośników,
na których utrwalono diagnozę przedsiębiorstwa.
11. Beneficjent będzie uprawniony, bez dodatkowego wynagrodzenia dla Realizatora projektu, do przeniesienia autorskich praw majątkowych i udostępnienia diagnozy przedsiębiorstwa lub jej części osobom trzecim, w szczególności Uczestnikom doradztwa.
12. Realizator projektu jednocześnie przenosi na Beneficjenta prawo zezwalania na wykonywanie praw zależnych do opracowań diagnozy przedsiębiorstwa i jej części w rozumieniu art. 2 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o *prawie autorskim i prawach pokrewnych* (Dz.U.1994.Nr 24.poz. 83 ze zm.).
13. Realizator projektu oświadcza, że realizacja przedmiotu Umowy i przeniesienia autorskich praw majątkowych na warunkach określonych w Umowie nie naruszy jakichkolwiek praw autorskich i praw pokrewnych, praw producenta, praw własności przemysłowej, ani dóbr osobistych osób trzecich. W przypadku wystąpienia przeciwko Beneficjentowi przez osobę trzecią z roszczeniami z tytułu korzystania przez Beneficjenta z diagnozy przedsiębiorstwa opracowanej przez Realizatora projektu, Realizator projektu zobowiązuje się wstąpić lub przystąpić do postępowań toczących się w związku z tymi roszczeniami oraz pokrycia wszystkich szkód i kosztów poniesionych przez Beneficjenta w związku
z tymi roszczeniami.

**§ 8**

**Odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy**

**Rozwiązanie umowy**

1. W przypadku nieprzystąpienia do wykonywania niniejszej Umowy w terminie ustalonym zgodnie z Umową, zaprzestania wykonywania Umowy lub innego naruszenia istotnych warunków Umowy z powodu okoliczności leżących po stronie Beneficjenta lub okoliczności, za które Beneficjent odpowiada, Realizator projektu może rozwiązać Umowę ze skutkiem natychmiastowym bez uprzedniego wezwania do wykonania lub usunięcia naruszenia warunków Umowy.
2. W razie zaistnienia szczególnych okoliczności niezależnych od Realizatora projektu
(np. zaprzestania realizacji Projektu), Realizator projektu może odstąpić od Umowy
na co najmniej 5 dni przed terminem rozpoczęcia usługi doradztwa, bez konsekwencji finansowych wobec Beneficjenta projektu.
3. Oświadczenie o rozwiązaniu lub odstąpieniu od Umowy wymaga zachowania formy pisemnej.
4. Beneficjent zrzeka się wobec Realizatora projektu prawa do dochodzenia roszczeń wynikających z decyzji podjętych w wyniku wyświadczonej usługi doradczej.
5. Beneficjent oraz Uczestnik projektu są obowiązani do spełnienia kryteriów uczestnictwa w Projekcie przez cały okres trwania usługi doradztwa. Niedotrzymanie wymogów spełnienia kryteriów uczestnictwa, skutkować będzie skreśleniem z listy Beneficjentów projektu w zakresie realizowanej usługi doradztwa i pozbawieniem prawa uczestnictwa w Projekcie oraz możliwością żądania przez Realizatora projektu od Beneficjenta zwrotu wartości uzyskanej pomocy *de minimis* określonej w Umowie o świadczeniu usługi doradztwa, odpowiednio obliczonej dla Etapu I i/lub Etapu II, wraz z odsetkami określonymi, jak dla zaległości podatkowych, liczonymi od dnia podpisania Umowy o udzielenie wsparcia doradczego do dnia zwrotu, w terminie 7 dni od otrzymania wezwania od Realizatora projektu.
6. Jeżeli na podstawie sprawozdań lub czynności kontrolnych uprawnionych organów zostanie stwierdzone, że Beneficjent wykorzystał pomoc ze środków Unii Europejskiej niezgodnie z przeznaczeniem, nienależnie lub w nadmiernej wysokości, będzie zobowiązany do zwrotu całości lub odpowiedniej części tych środków, tj. odpowiednio wartości pomocy *de minimis* obliczonej dla Etapu I i/lub Etapu II, wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, liczonymi od dnia ich otrzymania.

**§ 9**

**Finansowanie i warunki dostępu**

1. Beneficjent oświadcza, że spełnia wraz z Uczestnikiem / Uczestnikami projektu wszelkie wymagania warunkujące udział w Projekcie;
2. Beneficjent jest mikro, małym lub średnim przedsiębiorstwem i posiada siedzibę, oddział, filię lub inną jednostkę organizacyjną na terenie województwa małopolskiego. Fakt ten, ma odzwierciedlenie w dokumentach rejestrowych Przedsiębiorcy, tj. w Krajowym Rejestrze Sądowym bądź Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.
3. Realizacja usługi doradztwa w ramach projektu odbywa się na zasadach i warunkach określonych w niniejszej Umowie, Regulaminie Rekrutacji i w ramach Projektu **„Lider CSR – zarządzanie wiekiem – KOM (bez m. Kraków)”** realizowanego w ramach Działania 8.6.1 RPO WM 2014-2020, umowie o dofinansowanie powołanej w § 1 ust. 2 oraz przepisach, wytycznych i innych dokumentach programowych obowiązujących w ramach RPO WM na lata 2014-2020.
4. Beneficjent oświadcza, że zapoznał się i akceptuje postanowienia Regulaminu Rekrutacji w ramach Projektu **„Lider CSR – zarządzanie wiekiem – KOM (bez m. Kraków)”** realizowanego w ramach Działania 8.6.1 RPO WM 2014-2020 (zwany dalej Regulaminem). Regulamin wraz ze zmianami jest dostępny na stronie [www.marr.pl](http://www.marr.pl).
5. Wsparcie udzielone na podstawie niniejszej Umowy jest dofinansowane ze środków Projektu w ramach RPO WM na lata 2014-2020. Beneficjent nie wnosi wkładu prywatnego z tytułu udziału w usłudze doradztwa. Wsparcie udzielone na podstawie niniejszej Umowy stanowi pomoc *de minimis*, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 2 lipca 2015 r. w sprawie udzielania pomocy *de minimis* oraz pomocy publicznej w ramach programów operacyjnych finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014-2020 (Dz. U.2015 poz.1073)

oraz rozporządzeniem Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania Art. 107 I 108 Traktatu o Funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* (Dz.Urz.UE.L.352 z 24.12.2013).

1. Wartość pomocy w przeliczeniu na Beneficjenta wynosi na Etapie I 4 659 zł (słownie: cztery tysiące sześćset pięćdziesiąt dziewięć złotych), na Etapie II 7 920,30 zł (słownie siedem tysięcy dziewięćset dwadzieścia złotych i trzydzieści groszy). Wartość pomocy na dzień zawarcia niniejszej Umowy wynosi łącznie 12 579,30 zł (słownie: dwanaście tysięcy pięćset siedemdziesiąt dziewięć złotych i trzydzieści groszy).
2. Beneficjent oświadcza, że wszelkie dane i informacje złożone na etapie przystąpienia do projektu w celu uzyskania pomocy oraz kwalifikacji do projektu są aktualne, prawdziwe i Beneficjent spełnia wszystkie warunki udzielenia pomocy *de minimis* o wartości wskazanej w ust. 6 niniejszego paragrafu. Beneficjent, w celu potwierdzenia kwalifikacji w zakresie pomocy *de minimis* uzupełnia Załącznik nr 8 do Umowy, tj. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* oraz Załącznik nr 9 do Umowy, tj. Oświadczenie o otrzymanej wielkości pomocy *de minimis* lub o nieotrzymaniu pomocy *de minimis*. W przypadku wystąpienia okoliczności, które wpływają na możliwość otrzymania pomocy *de minimis* przez Beneficjenta jest on zobowiązany do niezwłocznego powiadomienia o tym fakcie Realizatora projektu.
3. Po podpisaniu Umowy Realizator projektu wyda Beneficjentowi pomocy Zaświadczenie o pomocy *de minimis*, zgodnie z rozporządzenie Rady Ministrów w sprawie zaświadczeń o pomocy *de minimis* i pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie z dnia 12 listopada 2015 r. (Dz.U.2015.poz.1983) Realizator projektu zastrzega sobie prawo zmiany wysokości udzielonej pomocy w razie zmiany zakresu realizacji usługi doradztwa. W takim przypadku Realizator projektu dokona korekty wydanego Zaświadczenia o pomocy *de minimis*, bez konieczności aneksowania niniejszej Umowy.

**§ 10**

**Osoby do kontaktu**

1. Osobą do kontaktu w sprawach dotyczących realizacji Umowy ze strony Realizatora projektu jest ………………., tel.: ……………., email: ……………………
2. Osobą do kontaktu w sprawach dotyczących realizacji Umowy ze strony Beneficjenta jest ……………………. tel.: ……………….., email: …………………………………………..
3. Osobą upoważnioną jednoosobowo przez Realizatora projektu do zgłaszania uwag oraz wad i braków dotyczących przedmiotu Umowy oraz podpisania protokołu odbioru jest:

1) ……………………. tel.: ………………., email: …………………………

2) ……………………… tel. ……………….., e-mail: ……………………….

1. Osobą upoważnioną przez Beneficjenta do podpisania protokołu odbioru jest ………………………………….

**§ 11**

**Zmiana umowy**

1. Wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności, chyba że Umowa stanowi inaczej.
2. Zmiana danych teleadresowych i osób upoważnionych do kontaktów w sprawach realizacji Umowy oraz osób upoważnionych do podpisania protokołu odbioru nie stanowi zmiany Umowy i wymaga powiadomienia drugiej Strony w formie pisemnej lub elektronicznej. W razie niepowiadomienia o zmianie danych teleadresowych korespondencję uznaje się za doręczoną zgodnie z dotychczasowymi danymi.
3. Beneficjent zastrzega sobie prawo zmiany Umowy w razie zmiany zasad realizacji lub zakończenia realizacji Projektu.

**§ 12**

**Postanowienia końcowe**

1. W sprawach nie uregulowanych niniejszą Umową stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego.
2. Ewentualne spory wynikłe przy realizacji Umowy Strony poddadzą pod rozstrzygnięcie sądu właściwego dla siedziby Realizatora projektu.
3. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, w tym jeden egzemplarz dla Beneficjenta, dwa dla Realizatora projektu.
4. Integralną częścią niniejszej Umowy są poniżej wymienione załączniki**.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Beneficjent** | **Realizator projektu** |

Załączniki:

Załącznik nr 1 – Harmonogram realizacji usługi doradczej

Załącznik nr 2 – Strategia zarządzania wiekiem (zakres merytoryczny)

Załącznik nr 3 – Karta indywidualna z doradztwa (wzór)

Załącznik nr 4 – Protokół odbioru (wzór)

Załącznik nr 5 – Ankieta ewaluacyjna

Załącznik nr 6 – Oświadczenie Beneficjenta projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

Załącznik nr 7 – Oświadczenie Uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

Załącznik nr 8 – Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis*

Załącznik nr 9 – Oświadczenie o otrzymanej wielkości pomocy *de minimis* lub o nieotrzymaniu pomocy *de minimis.*

Załącznik nr 10 Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania.

Załącznik nr 10a Szczegółowy zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania.

**Załącznik nr 1 – Harmonogram realizacji usługi doradczej**

**Etap I**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Forma doradztwa (spotkanie)** | **Planowany termin** | **HR biznes partner** | **HR biznes partner** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Etap II**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Forma doradztwa (spotkanie)** | **Planowany termin** | **HR biznes partner** | **HR biznes partner** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Załącznik nr 2 – Strategia zarządzania wiekiem (zakres merytoryczny)**

**Strategia zarządzania wiekiem**

1. **Diagnoza przedsiębiorstwa**
	* + 1. Określenie potrzeb zarządzania wiekiem, wkomponowanych w plany rozwoju zakładu pracy (w tym przeprowadzenie anonimowej ankiety wśród pracowników przedsiębiorcy).
			2. Sformułowanie celów zarządzania wiekiem w organizacji.
2. **Działania naprawcze i usprawniające**

Identyfikacja obszarów do potencjalnych usprawnień, w tym opis działań będących odpowiedzią na zidentyfikowane w diagnozie problemy, przeszkody w zakresie efektywnego zarządzania wiekiem w przedsiębiorstwie.

1. **Podsumowanie.**

1**.** Przygotowanie rekomendacji.

2. Ustalenie harmonogramu wdrożenia strategii.

3. Monitorowanie i ewaluacja strategii dla organizacji i pracowników.

**Załącznik nr 3 – Karta indywidualna z doradztwa (wzór)**

|  |
| --- |
| **INDYWIDUALNA KARTA DORADZTWA**  |
| **Imię i nazwisko uczestnika projektu** |  |
| **PESEL** |  |
| **Nazwa firmy** |  |
| **Tytuł Projektu** |  |
| **KARTA DORADZTWA** |
| **Data doradztwa** | **Forma doradztwa (spotkanie, rozmowa telefoniczna, email)** | **Przedmiot doradztwa** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Podpis HR biznes partnera  |  |
| Podpis HR biznes partnera  |  |
| Podpis Uczestnika projektu |  |

**Załącznik nr 4 – Protokół odbioru (wzór)**

**Protokół odbioru**

Wykonanie przedmiotu umowy nr ……..z dnia ……….. przez

**Małopolskiej Agencji Rozwoju Regionalnego w Krakowie**

**ul. Kordylewskiego 11**

**31-542 Kraków**

dla:

:…………………………………………………………………………….

W dniu ………………………… r. poświadcza się wykonanie przedmiotu umowy w zakresie wszystkich czynności obejmujących w szczególności zorganizowanie i przeprowadzenie usługi doradztwa w ramach Etapu I / II\*).

Wykonanie usługi przyjmuje się bez zastrzeżeń\*) / stwierdza się zastrzeżenia\*)……………………………………………………………………………………………………………………………………

W związku ze stwierdzonymi zastrzeżeniami ustala się, co następuje:

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

**Beneficjent** **Realizator projektu**

…………………………………… ………………………………..

(podpis) (podpis)

\*) niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 5 – Ankieta ewaluacyjna (wzór)**

**Ankieta ewaluacyjna**

Imię i nazwisko osoby świadczącej usługę doradztwa:

Zakres usługi : Etap I / Etap II

1. Jak ocenia Pani/Pan kompetencje doradcy?

nisko 1 2 3 4 5 wysoko

1. Jak ocenia Pan/i jasność przekazywanych przez doradcę informacji?

nisko 1 2 3 4 5 wysoko

1. Czy usługa doradztwa spełniła Pana/i oczekiwania?

□ TAK

□ NIE

Jeżeli nie, proszę uzasadnić dlaczego: …………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Czy według Pana/i należy zmienić elementy realizacji usługi doradczej?

□ TAK

□ NIE

Jeżeli tak, proszę podać swoje sugestie:

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

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

 **Dziękujemy za wypełnienie ankiety!**

**Załącznik nr 6 – Oświadczenie Beneficjenta projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**

**OŚWIADCZENIE BENEFICJENTA PROJEKTU**

W związku z przystąpieniem do projektu **„Lider CSR – zarządzanie wiekiem – KOM
(bez m. Kraków)”** oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru „Regionalny Program Operacyjny Województwa Małopolskiego 2014-2020” jest Zarząd Województwa Małopolskiego stanowiący Instytucję Zarządzającą dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020, z siedzibą w Krakowie przy ul. Basztowej 22, 31-156 Kraków, adres do korespondencji ul. Racławicka 56,
30-017 Kraków,
2. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest minister właściwy do spraw rozwoju z siedzibą w Warszawie przy ul. Wiejskiej 2/4,
00-926 Warszawa,
3. podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. b) i c) oraz art. 9 ust lit g) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 26 kwietnia 2016r. 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, dalej: RODO) oraz ustawa z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018r. poz. 1000). – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 na podstawie, a także:
	1. rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;
	2. rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
	3. ustawa z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2016 r. poz. 217);
	4. rozporządzenie Wykonawczego Komisji (UE) Nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiające szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących
	do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi;
4. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu **„Lider CSR – zarządzanie wiekiem – KOM (bez m. Kraków)”**, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020 (RPO WM);
5. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Wojewódzki Urząd Pracy, Plac Na Stawach 1, 30-107 Kraków (nazwa i adres właściwej IP), beneficjentowi realizującemu projekt - Małopolska Agencja Rozwoju Regionalnego ul. Kordylewskiego 11 31-542 Kraków (nazwa i adres beneficjenta), w zakresie projektu - **„Lider CSR – zarządzanie wiekiem – KOM (bez m. Kraków)”**. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego[[1]](#footnote-1), Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym podmiotom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO WM;
6. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
7. w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji[[2]](#footnote-2);
8. w ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy[[3]](#footnote-3);
9. do trzech miesięcy po zakończonym udziale w projekcie dostarczę dokumenty potwierdzające osiągnięcie efektywności zatrudnieniowej (podjęcie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej)[[4]](#footnote-4);
10. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, przysługuje mi prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego –Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych .
11. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych MARR S.A. z siedzibą w Krakowie (adres: ul. Kordylewskiego 11, 31-542 Kraków) w celach marketingowych obejmujące przesyłanie informacji drogą telefoniczną lub pocztową. Niniejsza zgoda obejmuje przetwarzanie danych osobowych w przyszłości, o ile nie zmieni się cel przetwarzania.
12. wyrażam zgodę na przesyłanie informacji handlowych drogą elektroniczną
przez MARR S.A. z siedzibą w Krakowie (adres: ul. Kordylewskiego 11, 31-542 Kraków) zgodnie z ustawą z dn. 18 lipca 2002 roku o świadczeniu usług drogą elektroniczną
(Dz. U. z 2002 r. Nr 144, poz. 1204 z późn. zm.).
13. w przypadku zaznaczenia pola nr 11 lub 12 oświadczam, że zostałem poinformowany, że Administratorem moich danych osobowych będzie Małopolska Agencja Rozwoju Regionalnego S.A. z siedzibą w Krakowie (ul. Kordylewskiego 11, 31-542 Kraków). Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym mogę się kontaktować w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych (e-mail: iod@marr.pl). Moje dane osobowe będą przetwarzane w celach marketingowych, natomiast podstawą prawną przetwarzania będzie udzielona przeze mnie zgoda. Zostałem poinformowany o przysługującym mi prawie do cofnięcia zgody w każdym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Odbiorcami moich danych osobowych będą pracownicy, współpracownicy oraz podmioty zależne MARR S.A. Dane osobowe będą przetwarzane do momentu cofnięcia udzielonej zgody, w tym czasie przysługuje mi prawo dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania. Zostałem pouczony o przysługującym mi prawie do wniesienia sprzeciwy wobec przetwarzania danych, prawie do przenoszenia danych, a także o prawie do wniesienia skargi do organu nadzorczego jakim jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | …………………………………………… |
| MIEJSCOWOŚĆ I DATA | CZYTELNY PODPIS BENEFICJENTA PROJEKTU |

**Załącznik nr 7 – Oświadczenie Uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

W związku z przystąpieniem do projektu **„Lider CSR – zarządzanie wiekiem – KOM
(bez m. Kraków)”** oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru „Regionalny Program Operacyjny Województwa Małopolskiego 2014-2020” jest Zarząd Województwa Małopolskiego stanowiący Instytucję Zarządzającą dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020, z siedzibą w Krakowie przy ul. Basztowej 22, 31-156 Kraków, adres do korespondencji ul. Racławicka 56,
30-017 Kraków,
2. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest minister właściwy do spraw rozwoju z siedzibą w Warszawie przy ul. Wiejskiej 2/4,
00-926 Warszawa,
3. podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. b) i c) oraz art. 9 ust lit g) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 26 kwietnia 2016r. 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, dalej: RODO) oraz ustawa z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018r. poz. 1000). – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020
na podstawie, a także:
	1. rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;
	2. rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
	3. ustawa z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2016 r. poz. 217);
	4. rozporządzenie Wykonawczego Komisji (UE) Nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiające szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących
	do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi;
4. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu **„Lider CSR – zarządzanie wiekiem – KOM (bez m. Kraków)”**, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020 (RPO WM);
5. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Wojewódzki Urząd Pracy, Plac Na Stawach 1, 30-107 Kraków (nazwa i adres właściwej IP), beneficjentowi realizującemu projekt - Małopolska Agencja Rozwoju Regionalnego ul. Kordylewskiego 11 31-542 Kraków (nazwa i adres beneficjenta), w zakresie projektu - **„Lider CSR – zarządzanie wiekiem – KOM (bez m. Kraków)”**. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego[[5]](#footnote-5), Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym podmiotom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO WM;
6. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
7. w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji[[6]](#footnote-6);
8. w ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy[[7]](#footnote-7);
9. do trzech miesięcy po zakończonym udziale w projekcie dostarczę dokumenty potwierdzające osiągnięcie efektywności zatrudnieniowej (podjęcie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej)[[8]](#footnote-8);
10. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, przysługuje mi prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych
11. □ wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych MARR S.A. z siedzibą w Krakowie (adres: ul. Kordylewskiego 11, 31-542 Kraków) w celach marketingowych obejmujące przesyłanie informacji drogą telefoniczną lub pocztową. Niniejsza zgoda obejmuje przetwarzanie danych osobowych w przyszłości, o ile nie zmieni się cel przetwarzania
12. □ wyrażam zgodę na przesyłanie informacji handlowych drogą elektroniczną
przez MARR S.A. z siedzibą w Krakowie (adres: ul. Kordylewskiego 11, 31-542 Kraków) zgodnie z ustawą z dn. 18 lipca 2002 roku o świadczeniu usług drogą elektroniczną
(Dz. U. z 2002 r. Nr 144, poz. 1204 z późn. zm.).
13. w przypadku zaznaczenia pola nr 11 lub 12 oświadczam, że zostałem poinformowany, że Administratorem moich danych osobowych będzie Małopolska Agencja Rozwoju Regionalnego S.A. z siedzibą w Krakowie (ul. Kordylewskiego 11, 31-542 Kraków). Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym mogę się kontaktować w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych (e-mail: iod@marr.pl). Moje dane osobowe będą przetwarzane w celach marketingowych, natomiast podstawą prawną przetwarzania będzie udzielona przeze mnie zgoda. Zostałem poinformowany o przysługującym mi prawie do cofnięcia zgody w każdym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Odbiorcami moich danych osobowych będą pracownicy, współpracownicy oraz podmioty zależne MARR S.A. Dane osobowe będą przetwarzane do momentu cofnięcia udzielonej zgody, w tym czasie przysługuje mi prawo dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania. Zostałem pouczony o przysługującym mi prawie do wniesienia sprzeciwy wobec przetwarzania danych, prawie do przenoszenia danych, a także o prawie do wniesienia skargi do organu nadzorczego jakim jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | …………………………………………… |
| MIEJSCOWOŚĆ I DATA | CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU |

**Załącznik nr 8 – Formularz informacji przedstawianych**

**przy ubieganiu się o pomoc *de minimis***

Załączniki do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 października 2014 r. (poz. 1543) Załącznik 1

|  |
| --- |
| **Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis**  |
|
| **Stosuje się do pomocy de minimis udzielanej na warunkach określonych w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1)** |
|
|
|   | **A. Informacje dotyczące podmiotu któremu ma być udzielona pomoc de minimis1)** |   |   | **A1. Informacje dotyczące wspólnika spółki cywilnej lub osobowej wnioskującego o pomoc de minimis w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce2)** |   |
|   | **1) Identyfikator podatkowy NIP podmiotu** |   |   | **1a) Identyfikator podatkowy NIP wspólnika3)** |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | **2) Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu** |   |   | **2a) Imię i nazwisko albo nazwa wspólnika** |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   | **3) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby podmiotu** |  |  |  |   |
|   |  |  | **3a) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby wspólnika** |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | **4) Identyfikator gminy, w której podmiot ma miejsce zamieszkania albo siedzibę4)** |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | **5) Forma prawna podmiotu5)** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   | **przedsiębiorstwo państwowe** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   | **jednoosobowa spółka Skarbu Państwa** |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   | **jednoosobowa spółka jednostki samorządu terytorialnego, w rozumieniu ustawy z dnia 20 grudnia 1996 r. o gospodarce komunalnej (Dz. U. z 2011 r. Nr 45, poz. 236)** |   |   |
|   |  |  |   |   |
|   |   |   | **spółka akcyjna albo spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, w stosunku do których Skarb Państwa, jednostka samorządu terytorialnego, przedsiębiorstwo państwowe lub jednoosobowa spółka Skarbu Państwa są podmiotami, które posiadają uprawnienia takie, jak przedsiębiorcy dominujący w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.)** |   |
|   |  |  |   |
|   |  |  |   |
|   |  |  |   |
|   |   |   | **jednostka sektora finansów publicznych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 885, z późn. zm.)** |   |
|   |  |  |   |
|   |   |   | **inna (podać jaka)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | **6) Wielkość podmiotu, zgodnie z załącznikiem I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1)5)** |   |
|   |   |
|   |  |  | **mikro przedsiębiorca** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  | **mały przedsiębiorca** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  | **średni przedsiębiorca** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  | **inny przedsiębiorca** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | **7) Klasa działalności, zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. Nr 251, poz. 1885, z późn. zm.)6)** |   |
|   |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | **8) Data utworzenia podmiotu** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  **-**  |  |  |  **-**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | **9) Powiązania z innymi przedsiębiorcami7)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | **Czy pomiędzy podmiotem a innymi przedsiębiorcami istnieją powiązania polegające na tym, że:** |   |
|   | **a) jeden przedsiębiorca posiada w drugim większość praw głosu?** |   |  | **tak** |   |  | **nie** |   |
|   |  |  |  |  |  |  |   |
|   | **b) jeden przedsiębiorca ma prawo powołać lub odwołać większość członków organu zarządzającego lub nadzorującego innego przedsiębiorcy?** |   |  | **tak** |  | **nie** |
|   |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | **c) jeden przedsiębiorca ma prawo wywierać dominujący wpływ na innego przedsiębiorcę zgodnie z umową zawartą z tym przedsiębiorcą lub jego dokumentami założycielskimi?** |   |  | **tak** |  | **nie** |
|   |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | **d) jeden przedsiębiorca, który jest akcjonariuszem lub wspólnikiem innego przedsiębiorcy lub jego członkiem, zgodnie z porozumieniem z innymi akcjonariuszami, wspólnikami lub członkami tego przedsiębiorcy, samodzielnie kontroluje większość praw głosu u tego przedsiębiorcy?** |  |  | **tak** |  | **nie** |
|   |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |   |
|   | **e) przedsiębiorca pozostaje w jakimkolwiek ze stosunków opisanych powyżej poprzez jednego innego przedsiębiorcę lub kilku innych przedsiębiorców?** |  |  | **tak** |  | **nie** |
|   |  |  |  |  |  |  |   |
|   | **W przypadku zaznaczenia przynajmniej jednej odpowiedzi twierdzącej, należy podać:**  |   |
|   |  | **a) identyfikator podatkowy NIP wszystkich powiązanych z podmiotem przedsiębiorców** |  |   |
|   |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  | **b) łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach podatkowych wszystkim powiązanym z podmiotem przedsiębiorcom8)** |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | **10) Informacja o utworzeniu wnioskodawcy w wyniku podziału innego przedsiębiorcy lub połączenia z innym przedsiębiorcą, w tym przez przejęcie innego przedsiębiorcy** |   |
|   | **Czy podmiot w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz w okresie dwóch poprzedzających lat podatkowych:** |  |   |
|   | **a) powstał wskutek połączenia się innych przedsiębiorców?** |  |  |  |  |  |  |  |  | **tak** |  | **nie** |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | **b) przejął innego przedsiębiorcę?** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **tak** |  | **nie** |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | **c) powstał w wyniku podziału innego przedsiębiorcy?** |  |  | **tak** |  | **nie** |
|   |  |  |  |  |  |  |   |
|   | **W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w lit. a) lub b) należy podać:** |   |
|   |  | **a) identyfikator podatkowy NIP wszystkich połączonych lub przejętych przedsiębiorców** |  |   |
|   |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  | **b) łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach podatkowych wszystkim połączonym lub przejętym przedsiębiorcom8)** |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | **W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w lit. c) należy podać:**  |   |
|   |  | **a) identyfikator podatkowy NIP przedsiębiorcy przed podziałem** |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  | **b) łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach podatkowych przedsiębiorcy istniejącemu przed podziałem w odniesieniu do działalności przejmowanej przez podmiot8)** |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  | **Jeśli nie jest możliwe ustalenie, jaka część pomocy de minimis uzyskanej przez przedsiębiorcę przed podziałem przeznaczona była na działalność przejętą przez podmiot, należy podać:** |
|   |  |
|   |  | **– łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach podatkowych przedsiębiorcy przed podziałem8)** |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  | **– wartość kapitału przedsiębiorcy przed podziałem (w PLN)** |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  | **– wartość kapitału podmiotu na moment podziału (w PLN)** |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | **B. Informacje dotyczące sytuacji ekonomicznej podmiotu któremu ma być udzielona pomoc de minimis9)** |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | **1) Czy podmiot spełnia kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem upadłościowym?**  |  | **tak** |  | **nie** |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | **2) Czy podmiot będący przedsiębiorcą innym niż mikro, mały lub średni znajduje się w sytuacji gorszej niż sytuacja kwalifikująca się do oceny kredytowej B-10)?** |  |  | **tak** |  | **nie** |
|   |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  | **nie dotyczy** |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | **3) Czy w odniesieniu do okresu ostatnich 3 lat poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy de minimis:** |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  | **a) podmiot odnotowuje rosnące straty?** |  | **tak** |  | **nie** |  |  |  |   |   |   |   |   |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  | **b) obroty podmiotu maleją?**  |  | **tak** |  | **nie** |  |  |  |   |   |   |   |   |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  | **c) zwiększeniu ulegają zapasy podmiotu lub niewykorzystany potencjał do świadczenia usług?** |  | **tak** |  | **nie** |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  | **d) podmiot ma nadwyżki produkcji11)?** |  | **tak** |  | **nie** |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  | **e) zmniejsza się przepływ środków finansowych?** |  | **tak** |  | **nie** |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  | **f) zwiększa się suma zadłużenia podmiotu?** |  | **tak** |  | **nie** |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  | **g) rosną kwoty odsetek od zobowiązań podmiotu?** |  | **tak** |  | **nie** |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  | **h) wartość aktywów netto podmiotu zmniejsza się lub jest zerowa?** |  | **tak** |  | **nie** |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  | **i) zaistniały inne okoliczności wskazujące na trudności w zakresie płynności finansowej?** |  | **tak** |  | **nie** |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  | **Jeśli tak, należy wskazać jakie:** |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | **C. Informacje dotyczące działalności gospodarczej prowadzonej przez podmiot któremu ma być udzielona pomoc de minimis** |   |
|   |   |
|   | **Czy podmiot, któremu ma być udzielona pomoc de minimis, prowadzi dzialalność:** |  |   |
|   | **1) w sektorze rybołówstwa i akwakultury12)?** |  | **tak** |  | **nie** |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | **2) w dziedzinie produkcji podstawowej produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej?** |  | **tak** |  | **nie** |   |
|   |  |  |  |  |  |  |   |
|   | **3) w dziedzinie przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej?** |  | **tak** |  | **nie** |   |
|   |  |  |  |  |  |  |   |
|   | **4) w sektorze drogowego transportu towarów?** |  | **tak** |  | **nie** |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  | **Jeśli tak, to czy wnioskowana pomoc będzie przeznaczona na nabycie pojazdów wykorzystywanych do świadczenia usług w zakresie drogowego transportu towarów?** |  | **tak** |  | **nie** |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | **5) Czy wnioskowana pomoc de minimis przeznaczona będzie na działalność wskazaną w pkt 1-4?** |  | **tak** |  | **nie** |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | **6) W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w pkt 1, 2 lub 4 czy zapewniona jest rozdzielność rachunkowa13) uniemożliwiająca przeniesienie na wskazaną w tych punktach działalność korzyści wynikających z uzyskanej pomocy de minimis (w jaki sposób)?** |  |  | **tak** |  | **nie** |   |
|   |  |  |  |   |  |  |  |   |
|   |  |  | **nie dotyczy** |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |
|  | **D. Informacje dotyczące pomocy otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów, na pokrycie których ma być przeznaczona wnioskowana pomoc de minimis** |  |
|  |  |
|  |  |
|   |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |
|   | **Czy wnioskowana pomoc de minimis zostanie przeznaczona na pokrycie dających się zidentyfikować kosztów?** |  |  |  | **tak** |  | **nie** |
|   |  |  |  |   |  |  |  |   |
|   | **Jeśli tak, czy na pokrycie tych samych kosztów, o których mowa powyżej, podmiot otrzymał pomoc inną niż pomoc de minimis?** |  |  |  | **tak** |  | **nie** |
|   |  |  |  |   |  |  |  |   |
|   | **Jeśli tak, należy wypełnić poniższą tabelę14) w odniesieniu do ww. pomocy innej niż de minimis oraz pomocy de minimis na te same koszty.** |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |
|   | **Przeznaczenie pomocy** | **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   | **Wartość otrzymanej pomocy** | **brutto** | **5b** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   | **nominalna** | **5a** |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |  |  |  |   |
|   |  |  |  |   |
|   |  |  |  |   |
|   | **Forma pomocy** | **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |   |
|   |  |  |  |   |
|   |  |  |  |   |
|   | **Podstawa prawna udzielenia pomocy** | **informacje szczegółowe** | **3b** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |   |
|   |  |  |  |   |
|   |  |  |  |   |
|   | **informacje podstawowe** | **3a** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |   |
|   |  |  |  |   |
|   |  |  |  |   |
|   | **Podmiot udzielający pomocy** | **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |   |
|   |  |  |  |   |
|   |  |  |  |   |
|   |  |  |  |   |
|   | **Dzień udzielenia pomocy** | **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |   |
|   |  |  |  |   |
|   |  |  |  |   |
|   | **Lp.** |  | **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** |  |  |  |   |
|   |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|  | **Jeżeli w tabeli wykazano otrzymaną pomoc inną niż pomoc de minimis, należy dodatkowo wypełnić pkt 1-8 poniżej:**  |  |
|  |  |
|  | **1) opis przedsięwzięcia:** |  |
|   |  |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | **2) koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą w wartości nominalnej i zdyskontowanej oraz ich rodzaje:** |   |
|   |  |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | **3) maksymalna dopuszczalna intensywność pomocy:** |   |
|   |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | **4) intensywność pomocy już udzielonej w związku z kosztami, o których mowa w pkt 2:** |   |
|   |   |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | **5) lokalizacja przedsięwzięcia:** |   |
|   |  |   |
|   |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | **6) cele, które mają być osiągnięte w związku z realizacją przedsięwzięcia:** |   |
|   |  |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | **7) etapy realizacji przedsięwzięcia:** |   |
|   |  |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | **8) data rozpoczęcia i zakończenia realizacji przedsięwzięcia:** |   |
|   |  |  |
|   |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | **E. Informacje dotyczące osoby upoważnionej do przedstawienia informacji** |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | **Imię i nazwisko** |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  | **Numer telefonu** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |  |  |  |  |   |   |
|   | **Stanowisko służbowe** |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  | **Data i podpis** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |  |  |  |  |   |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 1) W przypadku gdy o pomoc de minimis wnioskuje wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej albo komplementariusz spółki komandytowej albo komandytowo-akcyjnej niebędący akcjonariuszem, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce, w formularzu podaje się informacje dotyczące tej spółki. W przypadku spółki cywilnej należy podać NIP tej spółki, nazwę pod jaką spółka funkcjonuje na rynku oraz miejsce prowadzenia działalności, a w przypadku braku nazwy i miejsca prowadzenia działalności imiona i nazwiska oraz adresy wszystkich wspólników tej spółki. |
| 2) Wypełnia się wyłącznie w przypadku, gdy o pomoc de minimis wnioskuje wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej albo komplementariusz spółki komandytowej albo komandytowo-akcyjnej niebędący akcjonariuszem, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce (podaje się informacje dotyczące tego wspólnika albo komplementariusza). |
| 3) O ile posiada identyfikator podatkowy NIP. |
| 4) Wpisuje się siedmiocyfrowe oznaczenie nadane w sposób określony w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 15 grudnia 1998 r. w sprawie szczegółowych zasad prowadzenia, stosowania i udostępniania krajowego rejestru urzędowego podziału terytorialnego kraju oraz związanych z tym obowiązków organów administracji rządowej i jednostek samorządu terytorialnego (Dz. U. Nr 157, poz. 1031, z późn. zm.). Lista identyfikatorów gmin znajduje się na stronie internetowej http://www.uokik.gov.pl/sporzadzanie\_sprawozdan\_z\_wykorzystaniem\_aplikacji\_shrimp.php. |
| 5) Zaznacza się właściwą pozycję znakiem X. |
| 6) Podaje się klasę działalności, w związku z którą podmiot ubiega się o pomoc de minimis. Jeżeli brak jest możliwości ustalenia jednej takiej działalności, podaje się klasę PKD tej działalności, która generuje największy przychód. |
| 7) Za powiązane nie uważa się podmiotów, w przypadku których powiązanie występuje wyłącznie za pośrednictwem organu publicznego, np. Skarbu Państwa, jednostki samorządu terytorialnego. |
| 8) Podaje się wartość pomocy w euro obliczoną zgodnie z art. 11 ust. 3 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej, rozporządzeniem Rady Ministrów wydanym na podstawie art. 11 ust. 2 tej ustawy oraz właściwymi przepisami unijnymi. |
| 9) Wypełnia się jedynie w przypadku podmiotów, którym ma być udzielona pomoc de minimis, do obliczenia wartości której konieczne jest ustalenie ich stopy referencyjnej (tj. w formie takiej jak:pożyczki, gwarancje, odroczenia, rozłożenia na raty), z wyjątkiem podmiotów, którym pomoc de minimis ma być udzielona na podstawie art. 34a ustawy z dnia 8 maja 1997 r. o poręczeniach i gwarancjach udzielanych przez Skarb Państwa oraz niektóre osoby prawne (Dz. U. z 2012 r. poz. 657, z późn. zm.) oraz będących osobami fizycznymi, którzy na dzień złożenia informacji określonych w niniejszym rozporządzeniu nie rozpoczęli prowadzenia działalności gospodarczej. |
| 10) Ocena kredytowa B- oznacza wysokie ryzyko kredytowe. Zdolność do obsługi zobowiązań istnieje jedynie przy sprzyjających warunkach zewnętrznych. Poziom odzyskania wierzytelności w przypadku wystąpienia niewypłacalności jest średni lub niski. |
| 11) Dotyczy wyłącznie producentów. |
| 12) 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 (Dz. Urz. UE L 354 z 28.12.2013, str. 1). |
| 13) Rozdzielność rachunkowa określonej działalności gospodarczej polega na prowadzeniu odrębnej ewidencji dla tej działalności gospodarczej oraz prawidłowym przypisywaniu przychodów i kosztów na podstawie konsekwentnie stosowanych i mających obiektywne uzasadnienie metod, a także określeniu w dokumentacji, o której mowa w art. 10 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2013 r. poz. 360, z późn zm.), zasad prowadzenia odrębnej ewidencji oraz metod przypisywania kosztów i przychodów. |
| 14) Wypełnia się zgodnie z Instrukcją wypełnienia tabeli w części D formularza. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **Instrukcja wypełnienia tabeli w części D formularza**  |
| Należy podać informacje o dotychczas otrzymanej pomocy, w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których udzielana będzie pomoc de minimis. Na przykład, jeżeli podmiot ubiegający się o pomoc de minimis otrzymał w przeszłości pomoc w związku z realizacją inwestycji, należy wykazać jedynie pomoc przeznaczoną na te same koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być udzielona pomoc de minimis. |
| **1.** Dzień udzielenia pomocy (kol. 1) - należy podać dzień udzielenia pomocy w rozumieniu art. 2 pkt 11 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej. |
| **2.**Podmiot udzielający pomocy (kol. 2) - należy podać pełną nazwę i adres podmiotu, który udzielił pomocy. W przypadku gdy podmiot uzyskał pomoc na podstawie aktu normatywnego, który uzależnia nabycie prawa do otrzymania pomocy wyłącznie od spełnienia przesłanek w nim określonych, bez konieczności wydania decyzji albo zawarcia umowy, należy pozostawić to miejsce niewypełnione. |
| **3.**Podstawa prawna otrzymanej pomocy (kol. 3a i 3b) |
| **Uwaga:** istnieją następujące możliwości łączenia elementów tworzących podstawę prawną otrzymanej pomocy, które należy wpisać w poszczególnych kolumnach tabeli w sposób przedstawiony poniżej. |
| **Podstawa prawna - informacje podstawowe** |  **Podstawa prawna - informacje szczegółowe** |  |  |  |  |   |
| **3a** |  **3b** |  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |   |
| przepis ustawy | brak\* |  |  |  |  |   |
| przepis ustawy | przepis aktu wykonawczego |  |  |  |  |   |
| przepis ustawy | przepis aktu wykonawczego  |  |  |  |  |   |
| decyzja/uchwała/ |  |  |  |  |   |
| umowa – symbol |  |  |  |  |   |
| przepis ustawy | decyzja/uchwała/umowa – symbol |  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |   |
| \* W przypadku braku aktu wykonawczego, decyzji, uchwały i umowy należy wpisać określenie „brak”. |
| **Kol. 3a** Podstawa prawna - informacje podstawowe - należy podać w następującej kolejności: datę i tytuł oraz oznaczenie roku (numeru) i pozycji Dziennika Ustaw, w którym ustawa została opublikowana oraz oznaczenie przepisu ustawy będącego podstawą udzielenia pomocy (w kolejności: artykuł, ustęp, punkt, litera, tiret). |
| **Kol. 3b** Podstawa prawna - informacje szczegółowe - jeżeli podstawą udzielenia pomocy był akt wykonawczy do ustawy, należy podać w następującej kolejności: nazwę organu wydającego akt, datę aktu i tytuł aktu oraz oznaczenie roku (numeru) i pozycji Dziennika Ustaw, w którym akt został opublikowany oraz przepis aktu wykonawczego będącego podstawą udzielenia pomocy (w kolejności: paragraf, ustęp, punkt, litera, tiret). Akt powinien być aktem wykonawczym do ustawy wskazanej w kol. 3a. W przypadku braku aktu wykonawczego będącego podstawą prawną udzielenia pomocy, należy wstawić określenie „brak”. Jeżeli podstawą udzielenia pomocy była decyzja, uchwała lub umowa, należy podać symbol określający ten akt; w przypadku decyzji - numer decyzji, w przypadku uchwały - numer uchwały, w przypadku umowy – numer, przedmiot oraz strony umowy. W przypadku braku decyzji, uchwały lub umowy będącej podstawą prawną udzielenia pomocy, należy wstawić określenie „brak”. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.**Forma pomocy (kol. 4) - należy podać wyłącznie kod oznaczający właściwą formę pomocy. |
| **Forma pomocy** | **Kod** |
| **1** | **2** |
| dotacja | **A1.1** |
| dopłaty do oprocentowania kredytów bankowych (bezpośrednio dla przedsiębiorców) | **A1.2** |
| inne wydatki związane z funkcjonowaniem jednostek budżetowych lub realizacją ich zadań statutowych | **A1.3** |
| refundacja | **A1.4** |
| rekompensata | **A1.5** |
| zwolnienie z podatku | **A2.1** |
| odliczenie od podatku | **A2.2** |
| obniżka lub zmniejszenie, powodujące obniżenie podstawy opodatkowania lub wysokości podatku | **A2.3** |
| obniżenie wysokości opłaty | **A2.4** |
| zwolnienie z opłaty | **A2.5** |
| zaniechanie poboru podatku | **A2.6** |
| zaniechanie poboru opłaty | **A2.7** |
| umorzenie zaległości podatkowej wraz z odsetkami | **A2.8** |
| umorzenie odsetek od zaległości podatkowej | **A2.9** |
| umorzenie opłaty (składki, wpłaty) | **A2.10** |
| umorzenie odsetek za zwłokę z tytułu opłaty (składki, wpłaty) | **A2.11** |
| umorzenie kar | **A2.12** |
| oddanie do korzystania mienia będącego własnością Skarbu Państwa albo jednostek samorządu terytorialnego lub ich związków na warunkach korzystniejszych dla przedsiębiorcy od oferowanych na rynku | **A2.13** |
| zbycie mienia będącego własnością Skarbu Państwa albo jednostek samorządu terytorialnego lub ich związków na warunkach korzystniejszych od oferowanych na rynku | **A2.14** |
| umorzenie kosztów egzekucyjnych | **A2.15** |
| jednorazowa amortyzacja | **A2.16** |
| umorzenie kosztów procesu sądowego | **A2.17** |
| wniesienie kapitału | **B1.1** |
| konwersja wierzytelności na akcje lub udziały | **B2.1** |
| pożyczka preferencyjna | **C1.1** |
| kredyt preferencyjny | **C1.2** |
| dopłaty do oprocentowania kredytów bankowych (dla banków) | **C1.3** |
| pożyczki warunkowo umorzone | **C1.4** |
| odroczenie terminu płatności podatku | **C2.1** |
| odroczenie terminu płatności zaległości podatkowej lub zaległości podatkowej wraz z odsetkami | **C2.1.2** |
| rozłożenie na raty płatności podatku | **C2.2** |
| rozłożenie na raty płatności zaległości podatkowej lub zaległości podatkowej wraz z odsetkami | **C2.3.1** |
| odroczenie terminu płatności opłaty (składki, wpłaty) | **C2.4** |
| odroczenie terminu płatności zaległej opłaty (składki, wpłaty) lub zaległej opłaty (składki, wpłaty) wraz z odsetkami | **C2.4.1** |
| rozłożenie na raty opłaty (składki, wpłaty) | **C2.5** |
| rozłożenie na raty płatności zaległej opłaty (składki, wpłaty) lub zaległej opłaty (składki, wpłaty) wraz z odsetkami | **C2.5.1** |
| odroczenie terminu płatności kary | **C2.6** |
| rozłożenie na raty kary | **C2.7** |
| rozłożenie na raty kosztów egzekucyjnych | **C2.8** |
| rozłożenie na raty odsetek | **C2.9** |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| odroczenie terminu płatności kosztów egzekucyjnych | **C2.10** |
| odroczenie terminu płatności odsetek | **C2.11** |
| odroczenie terminu płatności kosztów procesu sądowego | **C2.12** |
| rozłożenie na raty kosztów procesu sądowego | **C2.13** |
| poręczenie | **D1.1** |
| gwarancja | **D1.2** |
| inne | **E** |
| **5.** Wartość otrzymanej pomocy publicznej lub pomocy de minimis (kol. 5a i 5b) - należy podać:  |
| a)        wartość nominalną pomocy (jako całkowitą wielkość środków finansowych będących podstawą do obliczania wielkości udzielonej pomocy, np. kwota udzielonej pożyczki lub kwota odroczonego podatku) oraz |
| b)        wartość brutto (jako ekwiwalent dotacji brutto obliczony zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów wydanym na podstawie art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej oraz właściwymi przepisami unijnymi). |
| **6.** Przeznaczenie pomocy publicznej (kol. 6) - należy podać kod wskazujący przeznaczenie otrzymanej pomocy według poniższej tabeli. |
| **Wyszczególnienie** | **Kod** |
| **1** | **2** |
| **A. POMOC HORYZONTALNA** |
| **Pomoc na działalność badawczą, rozwojową i innowacyjną** |
| pomoc na projekty badawczo-rozwojowe: badania podstawowe | **a1.1.1** |
| pomoc na projekty badawczo-rozwojowe: badania przemysłowe | **a1.1.2** |
| pomoc na projekty badawczo-rozwojowe: eksperymentalne prace rozwojowe | **a1.1.3** |
| pomoc dla młodych innowacyjnych przedsiębiorstw | **a1.2** |
| pomoc na techniczne studia wykonalności | **a1.3** |
| pomoc na innowacje w obrębie procesów i innowacje organizacyjne w sektorze usług | **a1.4** |
| pomoc na usługi doradcze w zakresie innowacji i usługi wsparcia innowacji | **a1.5** |
| pomoc na tymczasowe zatrudnienie wysoko wykwalifikowanego personelu | **a1.6** |
| pomoc na klastry innowacyjne | **a1.7** |
| pomoc na pokrycie kosztów praw własności przemysłowej dla małych i średnich przedsiębiorstw | **a1.8** |
| **Pomoc na ochronę środowiska** |
| pomoc inwestycyjna umożliwiająca przedsiębiorstwom dostosowanie do norm wspólnotowych (zgodnie z załącznikiem XII Traktatu o przystąpieniu Rzeczpospolitej Polskiej do Unii Europejskiej), zastosowanie norm surowszych niż normy wspólnotowe w zakresie ochrony środowiska lub podniesienie poziomu ochrony środowiska w przypadku braku norm wspólnotowych | **a2.1** |
| pomoc na nabycie nowych środków transportu spełniających normy surowsze niż normy wspólnotowe lub podnoszących poziom ochrony środowiska w przypadku braku norm wspólnotowych | **a2.2** |
| pomoc na wcześniejsze dostosowanie przedsiębiorstw do przyszłych norm wspólnotowych | **a2.3** |
| pomoc w obszarze ochrony środowiska na inwestycje zwiększające oszczędność energii, w tym pomoc operacyjna | **a2.4** |
| pomoc inwestycyjna w obszarze ochrony środowiska na układy kogeneracji o wysokiej sprawności, w tym pomoc operacyjna | **a2.5** |
| pomoc inwestycyjna w obszarze ochrony środowiska na propagowanie energii ze źródeł odnawialnych, w tym pomoc operacyjna | **a2.6** |
| pomoc na badania środowiska | **a2.7** |
| pomoc na ochronę środowiska w formie ulg podatkowych | **a2.8** |
| pomoc na efektywne energetycznie ciepłownictwo komunalne | **a2.9** |
| pomoc na gospodarowanie odpadami | **a2.10** |
| pomoc na rekultywację zanieczyszczonych terenów | **a2.11** |
| pomoc na relokację przedsiębiorstw | **a2.12** |
| pomoc dotycząca programów handlu uprawnieniami | **a2.13** |
| **Pomoc inwestycyjna i na zatrudnienie dla małych i średnich przedsiębiorstw** |
| pomoc inwestycyjna | **a3** |
| pomoc na zatrudnienie | **a4** |
| **Pomoc na usługi doradcze dla małych i średnich przedsiębiorstw oraz udział małych i średnich przedsiębiorstw w targach** |
| pomoc na usługi doradcze | **a5** |
| pomoc na udział w targach | **a6** |
| **Pomoc dla pracowników znajdujących się w szczególnie niekorzystnej sytuacji oraz pracowników niepełnosprawnych** |
| pomoc w formie subsydiów płacowych na rekrutację pracowników znajdujących się w szczególnie niekorzystnej sytuacji | **a11** |
| pomoc w formie subsydiów płacowych na zatrudnianie pracowników niepełnosprawnych | **a12** |
| pomoc na rekompensatę dodatkowych kosztów związanych z zatrudnianiem pracowników niepełnosprawnych | **a13** |
| **Pomoc szkoleniowa** |
| szkolenia specjalistyczne | **a14.1** |
| szkolenia ogólne | **a14.2** |
| **Pomoc na ratowanie** | **a15** |
| **Pomoc na restrukturyzację** | **a16** |
| **Pomoc udzielana na naprawienie szkód wyrządzonych przez klęski żywiołowe lub inne nadzwyczajne zdarzenia** | **a17** |
| **Pomoc udzielana na zapobieżenie lub likwidację poważnych zakłóceń w gospodarce o charakterze ponadsektorowym** | **a18** |
| **Pomoc udzielana na wsparcie krajowych przedsiębiorców działających w ramach przedsięwzięcia gospodarczego podejmowanego w interesie europejskim** | **a19** |
| **Pomoc na wspieranie kultury i zachowanie dziedzictwa kulturowego** | **a20** |
| **Pomoc o charakterze socjalnym dla indywidualnych konsumentów** | **a21** |
| **Pomoc w formie kapitału podwyższonego ryzyka** | **a22** |
| **Pomoc przeznaczona na ułatwianie rozwoju niektórych działań gospodarczych lub niektórych regionów gospodarczych, o ile nie zmienia warunków wymiany handlowej w zakresie sprzecznym z rynkiem wewnętrznym** | **a23** |
| **Pomoc na rzecz małych przedsiębiorstw nowo utworzonych przez kobiety** | **a24** |
| **B. POMOC REGIONALNA** |
| pomoc inwestycyjna | **b1** |
| pomoc na zatrudnienie | **b2** |
| regionalna pomoc inwestycyjna na duże projekty inwestycyjne | **b3** |
| pomoc operacyjna | **b4** |
| pomoc dla nowo utworzonych małych przedsiębiorstw | **b5** |
| **C. INNE PRZEZNACZENIE** |
| pomoc stanowiąca rekompensatę za realizację usług świadczonych w ogólnym interesie gospodarczym | **c5** |
| pomoc *de minimis* | **e1** |
| pomoc *de minimis* w sektorze transportu drogowego udzielana zgodnie z rozporządzeniem Komisji nr 1998/2006 oraz pomoc *de minimis* w sektorze transportu drogowego towarów udzielana zgodnie z rozporządzeniem Komisjinr 1407/2013 | **e1t** |
| pomoc *de minimis* stanowiąca rekompensatę za realizację usług świadczonych w ogólnym interesie gospodarczym udzielana zgodnie z rozporządzeniem Komisji nr 360/2012 | **e1c** |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **D. POMOC W SEKTORACH - przeznaczenia szczególne** |
| **SEKTOR BUDOWNICTWA OKRĘTOWEGO** |
| pomoc na przedsięwzięcia innowacyjne | **d2.1** |
| pomoc związana z kredytami eksportowymi | **d2.2** |
| pomoc na rozwój | **d2.3** |
| całkowite zaprzestanie prowadzenia działalności przez przedsiębiorcę | **d2.4** |
| częściowe zaprzestanie prowadzenia działalności przez przedsiębiorcę | **d2.5** |
| **SEKTOR GÓRNICTWA WĘGLA** |
| pomoc na pokrycie kosztów nadzwyczajnych | **d3.1** |
| pomoc na pokrycie kosztów produkcji bieżącej dla jednostek objętych planem likwidacji | **d3.2** |
| pomoc na pokrycie kosztów produkcji bieżącej dla jednostek objętych planem dostępu do zasobów węgla | **d3.3** |
| pomoc na inwestycje początkowe | **d3.4** |
| **SEKTOR TRANSPORTU** |
| **ŻEGLUGA MORSKA** |
| pomoc inwestycyjna | **d4.1** |
| pomoc na poprawę konkurencyjności | **d4.2** |
| pomoc na repatriację marynarzy | **d4.3** |
| pomoc na wsparcie żeglugi bliskiego zasięgu | **d4.4** |
| **LOTNICTWO** |
| pomoc na budowę infrastruktury portu lotniczego | **d5.1** |
| pomoc na usługi portu lotniczego | **d5.2** |
| pomoc dla przewoźników na rozpoczęcie działalności | **d5.3** |
| **SEKTOR KOLEJOWY** |
| pomoc regionalna w celu zakupu lub modernizacji taboru | **d6.1** |
| pomoc w celu anulowania długów | **d6.2** |
| pomoc na koordynację transportu | **d6.3** |
| **TRANSPORT MULTIMODALNY I INTERMODALNY** | **d7** |
| **INNA POMOC W SEKTORZE TRANSPORTU** | **t** |
| **SEKTOR ENERGETYKI** | **d8** |
| pomoc na pokryciekosztów powstałychu wytwórców w związku z przedterminowymrozwiązaniem umów długoterminowychsprzedaży mocy i energii elektrycznej |
| **SEKTOR KINEMATOGRAFII** | **d9** |
| pomoc dotycząca kinematografii i innych przedsięwzięć audio-wizualnych |
| **SEKTOR TELEKOMUNIKACYJNY** | **d10** |

**Załącznik nr 9 – Oświadczenie o otrzymanej wielkości pomocy *de minimis*
lub o nieotrzymaniu pomocy *de minimis*.**

**OŚWIADCZENIE O OTRZYMANEJ WIELKOŚCI POMOCY *DE MINIMIS*
LUB O NIEOTRZYMANIU POMOCY *DE MINIMIS***

**Oświadczam, że podmiot:**

**Nazwa podmiotu :………………………………………………………………………………………**

**Adres siedziby :…………………………………………………………………………………………**

**NIP :…………………………………………………………………………………………………….**

w okresie bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych, tj. w okresie od ............................... do ................................... ¹:

* otrzymał pomoc *de minimis* w łącznej wysokości ......................................... zł ²,

(słownie:...................................................................................................),

co stanowi równowartość w euro .........................

(słownie: ..................................................................................................),

* nie otrzymał pomocy *de minimis*.

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

(data i podpis osoby upoważnionej)

¹ Zaznaczyć właściwe

² Do przedstawionej pomocy *de minimis* należy zaliczyć również pomoc *de minimis* uzyskaną przez podmiot i ewentualnie jednostki powiązane zgodnie z definicją pojęcia jednego przedsiębiorstwa (art. 2 ust. 2 rozp. UE. 1407/2014) tzw. "jedno przedsiębiorstwo" obejmuje wszystkie jednostki gospodarcze, które są ze sobą powiązane co najmniej jednym z następujących stosunków:

a) jedna jednostka gospodarcza posiada w drugiej jednostce gospodarczej większość praw głosu akcjonariuszy, wspólników lub członków;

b) jedna jednostka gospodarcza ma prawo wyznaczyć lub odwołać większość członków organu administracyjnego, zarządzającego lub nadzorczego innej jednostki gospodarczej;

c) jedna jednostka gospodarcza ma prawo wywierać dominujący wpływ na inną jednostkę gospodarczą zgodnie z umową zawartą z tą jednostką lub postanowieniami w jej akcie założycielskim lub umowie spółki;

d) jedna jednostka gospodarcza, która jest akcjonariuszem lub wspólnikiem w innej jednostce gospodarczej lub jej członkiem, samodzielnie kontroluje, zgodnie z porozumieniem z innymi akcjonariuszami, wspólnikami lub członkami tej jednostki, większość praw głosu akcjonariuszy, wspólników lub członków tej jednostki.

e) jednostki gospodarcze pozostające w jakimkolwiek ze stosunków, o których mowa w pkt a) -d), za pośrednictwem jednej innej jednostki gospodarczej lub kilku innych jednostek gospodarczych również są uznawane za jedno przedsiębiorstwo.

**Załącznik nr 10 – Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania.**

**Zakres danych osobowych użytkowników Centralnego systemu teleinformatycznego, wnioskodawców, beneficjentów/partnerów**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** |
|  | **Użytkownicy Centralnego systemu teleinformatycznego ze strony instytucji zaangażowanych w realizację programów** |
| 1 | Imię |
| 2 | Nazwisko |
| 3 | Miejsce pracy |
| 4 | Adres e-mail |
| 5 | Login |
|  | **Użytkownicy Centralnego systemu teleinformatycznego ze strony beneficjentów/partnerów projektów (osoby upoważnione do podejmowania decyzji wiążących w imieniu beneficjenta/partnera)** |
| 1 | Imię |
| 2 | Nazwisko |
| 3 | Telefon |
| 4 | Adres e-mail |
| 5 | Kraj |
| 6 | PESEL |
|  | **Wnioskodawcy** |
| 1 | Nazwa wnioskodawcy |
| 2 | Forma prawna |
| 3 | Forma własności |
| 4 | NIP |
| 5 | Kraj |
| 6 | Adres:UlicaNr budynkuNr lokaluKod pocztowyMiejscowośćTelefonFaxAdres e-mail |
|  | **Beneficjenci/Partnerzy** |
| 1 | Nazwa beneficjenta/partnera |
| 2 | Forma prawna beneficjenta/partnera |
| 3 | Forma własności |
| 4 | NIP |
| 5 | REGON |
| 6 | Adres:UlicaNr budynkuNr lokaluKod pocztowyMiejscowośćTelefonFaxAdres e-mail |
| 7 | Kraj |
| 8 | Numer rachunku beneficjenta/odbiorcy |

**Dane uczestników instytucjonalnych (osób fizycznych prowadzących jednoosobową działalność gospodarczą)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** |
| 1 | Kraj |
| 2 | Nazwa instytucji |
| 3 | NIP |
| 4 | Typ instytucji |
| 5 | Województwo |
| 6 | Powiat |
| 7 | Gmina |
| 8 | Miejscowość |
| 9 | Ulica |
| 10 | Nr budynku |
| 11 | Nr lokalu |
| 12 | Kod pocztowy |
| 13 | Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA) |
| 14 | Telefon kontaktowy |
| 15 | Adres e-mail |
| 16 | Data rozpoczęcia udziału w projekcie |
| 17 | Data zakończenia udziału w projekcie |
| 18 | Czy wsparciem zostali objęci pracownicy instytucji |
| 19 | Rodzaj przyznanego wsparcia |
| 20 | Data rozpoczęcia udziału we wsparciu |
| 21 | Data zakończenia udziału we wsparciu |

**Dane uczestników indywidualnych**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** |
| 1 | Kraj |
| 2 | Rodzaj uczestnika |
| 3 | Nazwa instytucji |
| 4 | Imię |
| 5 | Nazwiska |
| 6 | PESEL |
| 7 | Płeć |
| 8 | Wiek w chwili przystępowania do projektu |
| 9 | Wykształcenie |
| 10 | Województwo |
| 11 | Powiat |
| 12 | Gmina |
| 13 | Miejscowość |
| 14 | Ulica |
| 15 | Nr budynku |
| 16 | Nr lokalu |
| 17 | Kod pocztowy |
| 18 | Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA) |
| 19 | Telefon kontaktowy |
| 20 | Adres e-mail |
| 21 | Data rozpoczęcia udziału w projekcie |
| 22 | Data zakończenia udziału w projekcie |
| 23 | Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu |
| 24 | Wykonywany zawód |
| 25 | Zatrudniony w (miejsce zatrudnienia) |
| 26 | Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie |
| 27 | Inne rezultaty dotyczące osób młodych (dotyczy IZM - Inicjatywy na rzecz Zatrudnienia Młodych) |
| 28 | Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa |
| 29 | Rodzaj przyznanego wsparcia |
| 30 | Data rozpoczęcia udziału we wsparciu |
| 31 | Data zakończenia udziału we wsparciu |
| 32 | Data założenia działalności gospodarczej |
| 33 | Kwota przyznanych środków na założenie działalności gospodarczej |
| 34 | PKD założonej działalności gospodarczej |
| 35 | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia |
| 36 | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań |
| 37 | Osoba z niepełnosprawnościami |
| 38 | Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących |
| 39 | W tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu |
| 40 | Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu |
| 41 | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) |

**Załącznik nr 10a – szczegółowy zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania**

**Dane instytucji otrzymujących wsparcie**

*Prosimy o zaznaczenie odpowiedniego pola*

|  |
| --- |
| **DANE PODSTAWOWE** |
| **1** | **Kraj** |  |
| **2** | **Nazwa instytucji** |  |
| **3** | **NIP** |  |
| **4** | **Brak NIP** |  |
| **5** | **Typ instytucji** | * **Instytut naukowo – badawczy**
* **Jednostka administracji rządowej**
* **Jednostki samorządu terytorialnego (bez szkół i placówek oświatowych)**
* **Organizacje pozarządowe**
* **Organizacje pracodawców**
* **Ośrodek wsparcia ekonomii społecznej**
* **Placówka systemy oświaty, w tym:**
* **Centrum Kształcenia Praktycznego/Zawodowego/Ustawicznego**
* **Podmiot ekonomii społecznej, w tym:**
* **Przedsiębiorstwo społeczne**
* **Podmiot reintegracyjny**
* **Podmiot działający w sferze pożytku publicznego**
* **Podmiot sfery gospodarczej**
* **Inne**
* **Podmiot wykonujący działalność leczniczą**
* **Prokuratura**
* **Przedsiębiorstwo, w tym:**
* **Mikroprzedsiębiorstwo**
* **Małe przedsiębiorstwo**
* **Średnie przedsiębiorstwo**
* **Duże przedsiębiorstwo**
* **Instytucja rynku pracy**
* **Sądy powszechne**
* **Szkoła**
* **Uczelnia lub jednostka organizacji uczelni**
* **Związek zawodowy**
* **Inne**
 |
| **DANE TELEADRESOWE** |
| **7** | **Województwo** |  |
| **8** | **Powiat** |  |
| **9** | **Gmina** |  |
| **10** | **Miejscowość** |  |
| **11** | **Ulica** |  |
| **12** | **Nr budynku** |  |
| **13** | **Nr lokalu** |  |
| **14** | **Kod pocztowy** |  |
| **15** | **Telefon kontaktowy** |  |
| **16** | **Adres e-mail** |  |

**Dane uczestników projektów otrzymujących wsparcie – indywidualni i pracownicy instytucji**

*Prosimy o zaznaczenie odpowiedniego pola*

|  |
| --- |
| **DANE UCZESTNIKA** |
| **1** | **Kraj** |  |
| **2** | **Rodzaj uczestnika**  | * **pracownik lub przedstawiciel instytucji/podmiotu**
* **indywidualny**
 |
| **3** | **Nazwa instytucji** *(pole wypełniane w przypadku zaznaczenia w pkt.2 „pracownik lub przedstawiciel instytucji/podmiotu)”* |  |
| **4** | **Imię** |  |
| **5** | **Nazwisko** |  |
| **6** | **PESEL** |  |
| **7** | **Brak PESEL** |  |
| **8** | **Płeć** |  |
| **9** | **Wiek w chwili przystąpienia do projektu** |  |
| **10** | **Wykształcenie** | * **ISCED 0 (niższe niż podstawowe)**
* **ISCED 1 (podstawowe)**
* **ISCED 2 (gimnazjalne)**
* **ISCED 3 (ponadgimnazjalne)**
* **ISCED 4 (policealne)**
* **ISCED 5-8 (wyższe)**
 |
| **DANE KONTAKTOWE** |
| **11** | **Województwo** |  |
| **12** | **Powiat** |  |
| **13** | **Gmina** |  |
| **14** | **Miejscowość** |  |
| **15** | **Ulica** |  |
| **16** | **Nr budynku** |  |
| **17** | **Nr lokalu** |  |
| **18** | **Kod pocztowy** |  |
| **19** | **Telefon kontaktowy** |  |
| **20** | **Adres e-mail** |  |
| **21** | **Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu** | * **Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym:**
* **Osoba długotrwale bezrobotna**
* **Inne**
* **Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym:**
* **Osoba długotrwale bezrobotna**
* **Inne**
* **Osoba bierna zawodowo**
* **Osoba ucząca się**
* **Osoba nieuczestnicząca w kształceniu i szkoleniu**
* **Inne**
* **Osoba pracująca**
* **Osoba pracująca w administracji rządowej**
* **Osoba pracująca w administracji samorządowej**
* **Osoba pracująca w MMŚP**
* **Osoba pracująca w organizacji pozarządowej**
* **Osoba prowadząca działalność na własny rachunek**
* **Osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie**
* **Inne**
 |
| **22** | **Wykonywany zawód** |  |
| **23** | **Zatrudniony w:** |  |
| **STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** |
| **24** | **Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia** | * **Nie**
* **Odmowa podania informacji**
* **Tak**
 |
| **25** | **Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań** | * **Nie**
* **Tak**
 |
| **26** | **Osoba z niepełnosprawnościami** | * **Nie**
* **Odmowa podania informacji**
* **Tak**
 |
| **27** | **Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących** | * **Nie**
* **Tak**
 |
| **28** | **w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu** *(pole wypełniane w przypadku zaznaczenia w pkt.27 odpowiedzi „TAK”)* | * **Nie**
* **Tak**
 |
| **29** | **Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu** | * **Nie**
* **Tak**
 |
| **30** | **Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)** | * **Nie**
* **Odmowa podania informacji**
* **Tak**
 |

1. Powierzający oznacza IZ RPO WM 2014 – 2020 lub Minister Rozwoju [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy [↑](#footnote-ref-2)
3. Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy [↑](#footnote-ref-3)
4. Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy [↑](#footnote-ref-4)
5. Powierzający oznacza IZ RPO WM 2014 – 2020 lub Minister Rozwoju [↑](#footnote-ref-5)
6. Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy [↑](#footnote-ref-6)
7. Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy [↑](#footnote-ref-7)
8. Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy [↑](#footnote-ref-8)