Załącznik nr 1 do
REGULAMINU UDZIELANIA GRANTÓW
W PROJEKCIE GRANTOWYM PN. „BONY SUKCESU"
NA LATA 2019 – 2022
RPMP.03.04.05-IP.01-12-071/18

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
do projektu „BONY SUKCESU"

realizowanego w ramach w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, Działanie 3.4. „Rozwój i konkurencyjność małopolskich MŚP", Poddziałanie 3.4.5. „Bony na doradztwo", typ projektu A. „Bon na specjalistyczne doradztwo", współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego.

Data przyjęcia formularza *(wypełnia Grantodawca)*	
Indywidualny numer zgłoszeniowy *(wypełnia Grantodawca)*	

Niniejszy formularz wraz z załącznikami stanowi pierwszy etap rekrutacji i jest oceniany zgodnie z **Regulaminem Udzielania Grantów w Projekcie Grantowym pn. „BONY SUKCESU" na lata 2019-2022.**

Dane identyfikacyjne Wnioskodawcy	
Nazwa Wnioskodawcy	
NIP	
REGON	

Adres siedziby / głównego miejsca prowadzenia działalności gospodarczej Wnioskodawcy *(Uwaga! O udzielenie Grantu mogą ubiegać się wyłącznie MŚP posiadające siedzibę, a w przypadku osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą - główne miejsce prowadzenia działalności,* ***na terenie województwa małopolskiego****, co znajduje potwierdzenie w dokumentach rejestrowych Grantobiorcy (wpis do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej). Grantobiorca może oświadczyć, że warunek ten zostanie spełniony najpóźniej na dzień podpisania umowy powierzenia Grantu.)*			
Województwo			
Powiat		Gmina	
Miejscowość		Kod pocztowy	
Ulica			
Numer budynku		Numer lokalu	

Dane kontaktowe (adres korespondencyjny) Wnioskodawcy			
Miejscowość		Kod pocztowy	
Ulica			
Numer budynku		Numer lokalu	
Osoba do kontaktu			
Stanowisko			
Telefon			
Adres e-mail			

Charakterystyka działalności Wnioskodawcy – dane szczegółowe	
Kod PKD	
Sekcja PKD	
Branża w której działa przedsiębiorstwo (krótki opis)	

Status Wnioskodawcy *(Uwaga! O udzielenie Grantu mogą ubiegać się wyłącznie MŚP.)*	
Wielkość przedsiębiorstwa	☐ Mikro ☐ Małe ☐ Średnie

Pomoc *de minimis*		
Czy w okresie bieżącego roku podatkowego i dwóch poprzednich lat podatkowych Wnioskodawca uzyskał pomoc de minimis?	☐ Tak ☐ Nie	
Wartość uzyskanej pomocy *de minimis* w okresie bieżącego roku podatkowego i dwóch poprzednich lat podatkowych przez Wnioskodawcę, podmioty powiązane i podmioty partnerskie.		EUR

Załączniki do formularza zgłoszeniowego	
a)	Ankieta diagnostyczna.
b)	Formularz potwierdzający spełnienie kryteriów podmiotowych przez MŚP.
c)	Oświadczenie o otrzymanej wielkości pomocy *de minimis* lub nieotrzymanej pomocy *de minimis.*

Oświadczenia Wnioskodawcy (w imieniu Wnioskodawcy)		
1.	Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń wynikającej z art. 233 ustawy Kodeks karny (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1600 , z późn. zm.), z wyjątkiem oświadczenia o świadomości skutków niezachowania wskazanej formy komunikacji. Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku, oświadczeniach oraz dołączonych jako załączniki dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.	☐
2.	Oświadczam, że jestem uprawniony/-a do reprezentowania Wnioskodawcy (jeśli dotyczy) w zakresie objętym niniejszym formularzem.	☐
3.	Oświadczam, iż zapoznałem/-am się z Regulaminem udzielania grantów w Projekcie Grantowym pn. „Bony sukcesu" na lata 2019 – 2022, a w szczególności z przesłankami wykluczenia Grantobiorców z ubiegania się o udzielenie Grantów, i akceptuję postanowienia w nich zawarte.	☐
4.	Oświadczam, iż nie jestem podmiotem wykluczonym z możliwości otrzymania pomocy *de minimis*.	☐
5.	Oświadczam, że dane osobowe zawarte w niniejszym formularzu przetwarzam w sposób zgodny z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r., str. 1 z późn. zm.)	☐
6.	Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji do projektu, w tym przeprowadzenia diagnozy, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000 ze zm.) oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 26 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia Dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) na rzecz Instytucji Pośredniczącej, Grantodawcy oraz innych instytucji biorących udział w realizacji projektu.	☐
7.	Wyrażam zgodę na udostępnienie niniejszego formularza innym instytucjom oraz ekspertom dokonującym ewaluacji i oceny oraz wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych mających na celu ocenę Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.	☐
8.	Wyrażam zgodę na doręczanie pism w sprawie formularza zgłoszeniowego i projektu za pomocą środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu art. 2 pkt 5 ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (t.j. Dz.U. z 2019 r., poz. 123 ze zm.), a w szczególności poczty elektronicznej na adres wskazany w formularzu. Oświadczam, że wiadomość wysłaną na wskazane w formularzu adresy poczty elektronicznej uznaję za skutecznie doręczoną.	☐
9.	Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Grantodawcy drogą elektroniczną na wskazany przeze mnie adres e-mail informacji handlowych, dotyczących produktów i usług oferowanych przez Grantodawcę w rozumieniu ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną z dnia 18 lipca 2002 r. (t.j. Dz.U. z 2019 r., poz.123 ze zm.). Wyrażam zgodę na przekazywanie przez Grantodawcę treści, dotyczących oferty Grantodawcy na podany numer telefonu, w tym przy użyciu automatycznych systemów wywołujących w rozumieniu ustawy z dnia 16 lipca 2004 r. Prawo telekomunikacyjne (t.j. Dz.U. z 2018 r., poz. 1954 ze zm.).	☐

Data złożenia formularza	
Imię i nazwisko osoby składającej formularz	