***Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w warsztatach i misjach gospodarczych***

***Wersja 9.0***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr wniosku \*** |  | **Data wpływu** |  |

**Formularz rekrutacyjny**

**do udziału w warsztatach i misji gospodarczej**

**w ramach projektu pn.**

**„Małopolska Open Eyes Economy Hub – promocja zagraniczna małopolskich FIRM-IDEI”\***

**NABÓR NR: *MW-9*** *(misja gospodarcza w 2023 roku do Wielkiej Brytanii)*

**\*W Formularzu rekrutacyjnym należy wypełnić wszystkie białe pola**

**\*Formularz rekrutacyjny należy wypełnić na komputerze lub drukowanymi literami**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. INFORMACJE PODSTAWOWE O MIKRO, MAŁYM, ŚREDNIM PRZEDSIĘBIORSTWIE (MŚP)** | | | | | | | | | | | | | | |
| **1. Nazwa firmy zgodnie z dokumentem rejestrowym KRS, CEIDG** | | |  | | | | | | Telefon kontaktowy |  | | | | |
| E-mail |  | | | | |
| Strona www |  | | | | |
| **2. NIP** | | |  | | | | | | REGON |  | | | | |
| **3. Osoba/y uprawnione do reprezentacji MŚP** | | |  | | | | | | | | | | | |
| **4. Dane osoby do kontaktów** | | | Imię i Nazwisko | | |  | | | | | | | | |
| nr telefonu | | |  | | | | | | | | |
| e-mail | | |  | | | | | | | | |
| **II. DANE IDENTYFIKACYJNE MŚP** | | | | | | | | | | | | | | |
| **1. Adres siedziby / oddziału / miejsca prowadzenia działalności na terenie województwa Małopolskiego** | | | Województwo: | | |  | | | | | | | | |
| Powiat: | | |  | | | | | | | | |
| Gmina: | | |  | | | | | | | | |
| Miasto i kod: | | |  | | | | | | | | |
| Ulica i nr: | | |  | | | | | | | | |
| **2. Forma prawna** | | | Osoba fizyczna prowadząca jednoosobową działalność gospodarczą  Spółka cywilna  Spółka jawna  Spółka partnerska  Spółka komandytowa  Spółka komandytowo-akcyjna  Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  Spółka akcyjna  Stowarzyszenie prowadzące działalność gospodarczą  Fundacja prowadząca działalność gospodarczą  Spółdzielnia prowadząca działalność gospodarczą  Inna forma prawna (jaka?) ………………………………………………………………………..… | | | | | | | | | | | |
| **3. Wielkość przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów załącznika nr 1 do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. - *Zgodnie z Oświadczeniem o spełnianiu kryteriów MMŚP stanowiącym załącznik nr 1 do Formularza Zgłoszeniowego*** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Wielkość przedsiębiorstwa** | | mikroprzedsiębiorstwo,  w tym osoba samozatrudniona | | | | | małe przedsiębiorstwo | | | | średnie przedsiębiorstwo | | | | |
| **Rodzaj przedsiębiorstwa** | | niezależne (samodzielne)  *Załącznik nr A do Oświadczenia  o spełnianiu kryteriów MMŚP* | | | | | partnerskie  *Załącznik nr B* do *Oświadczenia o spełnianiu kryteriów MMŚP* | | | | związane (powiązane)  *Załącznik nr C do* *Oświadczenia o spełnianiu kryteriów MMŚP* | | | | |
| **4. Prowadzenie działalności w obszarze inteligentnych specjalizacji**  zgodnie z Załącznikiem nr 4 do Regulaminu – opis inteligentnych specjalizacji | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Prowadzenie działalności w branży nauki o życiu (life science)** | | | | | | | | | | TAKNIE | | | | | | |
| **5. Kody PKD działalności MŚP** | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **6. Główne branże działalności**  **(zgodnie z załącznikiem nr 4 do Regulaminu)**  **\*** proszę wybrać max 3 szczegółowe dziedziny działalności z załącznika 4 | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **IV. INFORMACJE O DZIAŁALNOŚCI PROWADZONEJ PRZEZ MŚP** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1. Opis MŚP – na cele projektu**  (branża, krótki opis działalności)  \*kilka zdań, w języku polskim | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **2. Opis MŚP – na potrzeby pozyskania partnerów zagranicznych do rozmów networkingowych**  (krótki opis oferty, wskazanie obszaru działalności oraz potencjalnych pól współpracy)  \*opis w języku angielskim, rekomendowane około 1000-1200 znaków ze spacjami  OPIS ZOSTANIE WYKORZYSTANY W FOLDERZE INFORMACYJNYM DLA PARTNERÓW ZAGRANICZNYCH | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **3. Czy MŚP podejmuje współpracę ze szkołami / uczelniami?** | | | | | TAK  Nie, ale zamierza nawiązać współpracę ze szkołami/ uczelniami w najbliższej przyszłości (perspektywa 1 roku)  NIE | | | | | | | | | | |
| **4. Czy MŚP inwestuje w rozwój swoich pracowników?**  (np. finansuje ich szkolenia, udział w konferencjach, studia podyplomowe etc.) | | | | | TAK  Nie, ale zamierza inwestować w rozwój pracowników w najbliższej przyszłości (perspektywa 1 roku)  NIE | | | | | | | | | | |
| **5. Czy MŚP inwestuje w prace badawczo-rozwojowe lub wdrażanie innowacji?** | | | | | TAK  Nie, ale zamierza inwestować w prace badawczo-rozwojowe lub wdrażanie innowacji w najbliższej przyszłości (perspektywa 1 roku)  NIE | | | | | | | | | | |
| **6. Jakie działania podejmuje MŚP w zakresie ograniczania negatywnego wspływu swojej działalności na otoczenie?**  \*proszę opisać krótko podejmowane działania  \*rekomendowane: 500 znaków ze spacjami | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **7. Dlaczego firma chce wziąć udział w misji gospodarczej?**  (prosimy o podanie takich informacji jak np.: czy firma wcześniej próbowała nawiązać kontakty biznesowe z zagranicą, czy były jakieś wewn./zewn. bariery rozpoczęcia działalności eksportowej, czy prowadzi współpracę biznesową z innymi krajami – jeśli tak, to jakimi)  \*rekomendowane: 800 znaków ze spacjami | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **8. W jakich obszarach i z jakimi potencjalnymi partnerami MŚP chciałoby nawiązać współpracę/ kontakt podczas misji?**  \*można wymienić zarówno branże, typy przedsiębiorstw, jak i konkretne nazwy  (informacja ułatwi nam dobór gości zagranicznych zgodnie z Państwa preferencjami). | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **9. Czy MŚP jest prowadzone/zarządzane przez kobietę?** | | | | | TAKNIE | | | | | | | | | | |
| **V. ODDELEGOWANIE DO UDZIAŁU W PROJEKCIE\***  **\*w naborze do uczestnictwa w warsztatach i misji obowiązkowo należy oddelegować 1 lub 2 osoby, dodatkowa trzecia osoba może wziąć udział tylko w warsztatach.**  **\*z ramienia MŚP w obu rodzajach wsparcia (całość warsztatów i misja) musi wziąć udział minimum jedna ta sama osoba.** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **osoba** | **Imię i nazwisko** | | | **Adres e-mail** | | | | **Weźmie udział w warsztatach i misji** | | | | **Weźmie udział tylko w warsztatach** | | | |
| **1.** |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |
| **2.** |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |
| **3.** |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |
| **VI. INFORMACJA NA TEMAT ZAPOTRZEBOWANIA NA USŁUGĘ TŁUMACZENIOWĄ** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Czy potrzebują państwo korzystać z usługi tłumacza podczas misji gospodarczej?** (spotkania podczas misji prowadzone są w języku angielskim) | | | | | | | | | | | | | **Tak:** | **Nie:** | |
| **VII. INFORMACJA NA TEMAT SPECJALNYCH POTRZEB OSÓB DELEGOWANYCH DO UDZIAŁU W PROJEKCIE\***  **\*należy wypełnić i opisać potrzeby w przypadku delegowania do udziału w projekcie osób np. z niepełnosprawnością** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **VIII. SKĄD DOWIEDZIELI SIĘ PAŃSTWO O OFERCIE PROJEKTU „MAŁOPOLSKA OPEN EYES ECONOMY HUB” (m.in. możliwość wyjazdu na misję gospodarczą)?** | | | | | | | | | | | | | | | |
| ze strony [www.oees.pl/moeeh](http://www.oees.pl/moeeh)  ze strony [www.funduszeeuropejskie.gov.pl](http://www.funduszeeuropejskie.gov.pl)  ze strony www – jakiej? ………………………..  z Facebook – profil: Małopolska Open Eyes Economy Hub  z Facebook – inny profil, jaki? ………………………….  z e-maila  bezpośredni kontakt ze strony organizatora (telefon, spotkanie)  od znajomych  inne, jakie? …………………………………………… | | | | | | | | | | | | | | | |

**OŚWIADCZENIA:**

Składając oświadczenia potwierdzające dany stan faktyczny (pozwalający stwierdzić udział danego MŚP w projekcie za kwalifikowalny oraz decydujący o spełnieniu określonych na poziomie projektu specyficznych założeń) MŚP/Uczestnik projektu może zostać poproszony o przedstawienie na wniosek Instytucji kontrolującej dokumentów źródłowych potwierdzających treść oświadczenia. Brak dokumentu źródłowego potwierdzającego stan faktyczny deklarowany oświadczeniem może skutkować stwierdzeniem nieprawidłowości i koniecznością zwrotu kosztów związanych z udziałem danego MŚP/Uczestnika projektu w projekcie, zgodnie z zapisami § 8 ust. 3 lit. h Regulaminu.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Oświadczenie o posiadaniu strategii działalności międzynarodowej:** | | **Zaznaczyć właściwe** | |
| **TAK** | **NIE** |
| 1 | przedsiębiorstwo posiada strategię / plan działalności międzynarodowej przedsiębiorstwa lub inny dokument o podobnym charakterze oraz że wszystkie działania MŚP wspierane w zakresie umiędzynaradawiania działalności w ramach niniejszego projektu wynikają z tego dokumentu. |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Oświadczenie o wielkości otrzymanej pomocy de minimis lub o nieotrzymaniu pomocy de minimis:** | | **Zaznaczyć właściwe** | |
| **TAK** | **NIE** |
| 2 | w okresie bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych, tj. w okresie od 1.01.2020 do ……………..… przedsiębiorstwo: | | |
| a) otrzymało pomoc de minimis w łącznej wysokości …………………… zł [[1]](#footnote-1), (słownie:……………………………………………………………………..………), co stanowi równowartość w euro ………..… (słownie: ………….……………………..……….………) |  |  |
| b) nie otrzymało pomocy de minimis. |  |  |
| **POZOSTAŁE OŚWIADCZENIA:**  **Oświadczamy, że:** | | **Zaznaczyć właściwe** | |
| **TAK** | **NIE** |
| 3 | wszystkie informacje podane w Formularzu rekrutacyjnym i załącznikach są prawdziwe, kompletne i w pełni odzwierciedlają sytuację prawną, finansową i gospodarczą oraz są zgodne ze stanem faktycznym, a oświadczenie powyższe składam/-y świadomy/-i odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego |  |  |
| 4 | zostałem(-am) poinformowany(-a), że projekt „Małopolska Open Eyes Economy Hub – promocja zagraniczna małopolskich FIRM-IDEI” jest współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Programu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 . |  |  |
| 5 | zapoznałem/-am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w warsztatach i misjach gospodarczych w projekcie pn. „Małopolska Open Eyes Economy Hub – promocja zagraniczna małopolskich FIRM-IDEI” nr RPMP.03.03.01-12-0592/18 i akceptuję wszystkie jego zapisy i postanowienia. |  |  |
| 6 | nie korzystam i nie będę korzystał równolegle z innych środków publicznych na pokrycie tych samych wydatków związanych z usługą wsparcia, |  |  |
| 7 | na dzień złożenia Formularza rekrutacyjnego reprezentowane przeze mnie przedsiębiorstwo jest**mikro, małym, średnim** przedsiębiorstwem w rozumieniu przepisów Załącznika nr I do Rozporządzenia nr 651/2014 |  |  |
| 8 | zobowiązuję się do wydelegowania przedstawicieli firmy do uczestnictwa w warsztatach i misji gospodarczej |  |  |
| 9 | przedsiębiorstwo nie pozostaje w stanie upadłości, pod zarządem komisarycznym i nie znajduje się w toku likwidacji, postępowania upadłościowego lub postępowania układowego z wierzycielami oraz nie jest w trudnej sytuacji, w rozumieniu pkt 20 Wytycznych dotyczących pomocy państwa na ratowanie i restrukturyzację przedsiębiorstw niefinansowych znajdujących się w trudnej sytuacji (Dz. Urz. EU C 249/1 z 31.07.2014 r.) |  |  |
| 10 | nie ciąży na mnie/na reprezentowanym przeze mnie przedsiębiorstwie obowiązek zwrotu pomocy, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz ze wspólnym rynkiem |  |  |
| 11 | Przedsiębiorca nie podlega wykluczeniu z możliwości dostępu do środków publicznych na podstawie przepisów prawa (dotyczy również osób reprezentujących przedsiębiorstwo MŚP) oraz stosownie do Rozporządzenia 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 24.12.2013r.) |  |  |
| 12 | przedsiębiorstwo, które reprezentuję nie otrzymało, w roku podatkowym, w którym przystępuje do projektu oraz w poprzedzających go dwóch latach podatkowych, pomocy de minimis z różnych źródeł i w różnych formach, której wartość brutto łącznie z pomocą, o którą się ubiega, przekraczałaby równowartość w złotych kwoty 200 000,00 EUR, a w przypadku podmiotu prowadzącego działalność w sektorze transportu drogowego towarów - równowartość w złotych kwoty 100 000,00 EUR, obliczonych według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego obowiązującego w dniu udzielenia pomocy |  |  |
| 13 | nie zostałem prawomocnie skazany za przestępstwo składania fałszywych zeznań, przekupstwa, przestępstwa przeciwko mieniu, wiarygodności dokumentów, obrotowi pieniężnemu i papierami wartościowymi, obrotowi gospodarczemu, systemowi bankowemu, przestępstwa skarbowe albo inne związane z wykonywaniem działalności gospodarczej lub popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych |  |  |
| 14 | którykolwiek z członków organów zarządzających bądź wspólników przedsiębiorstwa, które reprezentuję nie został prawomocnie skazany, za przestępstwa składania fałszywych zeznań, przekupstwa, przestępstwa przeciwko mieniu, wiarygodności dokumentów, obrotowi pieniężnemu i papierami wartościowymi, obrotowi gospodarczemu, systemowi bankowemu, przestępstwo skarbowe albo inne związane z wykonywaniem działalności gospodarczej lub popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych. |  |  |
| 15 | Wyrażam zgodę na weryfikację danych zawartych we wszystkich złożonych dokumentach na każdym etapie realizacji projektu oraz na poddawanie się kontroli, ewaluacji udzielonego wsparcia, na uczestnictwo w badaniach ewaluacyjnych i monitoringowych, przeprowadzanych przez Fundację Gospodarki i Administracji Publicznej lub podmiot przez nią wskazany oraz inne uprawnione instytucje |  |  |
| 16 | Zobowiązuję się do dostarczenia do Fundacji Gospodarki i Administracji Publicznej dodatkowych wyjaśnień, dokumentów (informacji) niezbędnych w trakcie weryfikowania Formularza rekrutacyjnego. |  |  |
| 17 | Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji o projekcie drogą elektroniczną na podane konto e-mail w rozumieniu art. 10 ust. 2 Ustawy z dnia 18 lipca 200 2r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną. |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Do wniosku załączam:** | | **Zaznaczyć właściwe** | | |
| **TAK** | **NIE** | **NIE DOTYCZY** |
| Załącznik I | Oświadczenie o spełnianiu kryteriów MMŚP stanowiącym załącznik nr I do Formularza rekrutacyjnego |  |  |  |
| załącznik A do Oświadczenia o spełnianiu kryteriów MMŚP |  |  |  |
| załącznik B do Oświadczenia o spełnianiu kryteriów MMŚP |  |  |  |
| załącznik C do Oświadczenia o spełnianiu kryteriów MMŚP |  |  |  |
| Załącznik II | Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis |  |  |  |
| Załącznik III | Umowa spółki/ statut |  |  |  |
| INNE? Jakie? | ……………………………………………………………………………………………… |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Miejsce i data | Pieczęć firmy | Czytelny podpis/-y osoby/osób uprawnionych do reprezentowania przedsiębiorstwa  lub podpis z pieczątką imienną |

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

1. Administratorem danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych „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 danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych „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. Przetwarzanie danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c) oraz art. 9 ust. 2 lit g) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 na podstawie:
4. rozporządzenia 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;
5. rozporządzenia 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;
6. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020;
7. rozporządzenia 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.
8. Dane osobowe w zakresie wskazanym w pkt. 1 oraz pkt. 2 będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu „Małopolska Open Eyes Economy Hub – promocja zagraniczna małopolskich FIRM-IDEI” nr RPMP.03.03.01-12-0592/18, 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).
9. Dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Małopolskiemu Centrum Przedsiębiorczości, ul. Jasnogórska 11, 31-358 Kraków, beneficjentowi realizującemu Projekt – Fundacji Gospodarki i Administracji Publicznej, z siedzibą przy ul. ks. I. J. Skorupki 22, 31-519 Kraków – Lider Partnerstwa, Fundacji Warsztat Innowacji Społecznych, z siedzibą przy ul. Halszki 15/21, 30-611 Kraków – Partner oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu. Dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego[[2]](#footnote-2), Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta.
10. Dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym podmiotom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyty w ramach RPO WM.
11. Dane osobowe będą przechowywane do momentu zakończenia realizacji i rozliczenia Projektu i zamknięcia i rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020 oraz zakończenia okresu trwałości dla Projektu i okresu archiwizacyjnego, w zależności od tego, która z tych dat nastąpi później[[3]](#footnote-3).
12. Podanie danych ma charakter dobrowolny, aczkolwiek jest wymogiem ustawowym a konsekwencją odmowy ich podania jest brak możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
13. Uczestnik projektu ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich: sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych zgodnie z art. 15, 16, 18 RODO.
14. Uczestnik projektu ma prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych w sposób opisany powyżej. Przetwarzanie danych zostanie zaprzestane, chyba że IZ/IP będzie w stanie wykazać, że w stosunku do przetwarzanych danych istnieją prawnie uzasadnione podstawy, które są nadrzędne wobec interesów, praw i wolności lub dane będą nam niezbędne do ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.
15. Uczestnik projektu ma prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, iż przetwarzanie jego danych osobowych narusza przepisy RODO.
16. Dane osobowe mogą zostać ujawnione innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.
17. Dane osobowe Uczestnika projektu nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również profilowane.
18. Uczestnik projektu może skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych:
19. wyznaczonym przez ADO wskazanym w ust. 1, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iodo@umwm.malopolska.pl lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych Osobowych UMWM, Urząd Marszałkowski Województwa Małopolskiego ul. Racławicka 56, 30-017 Kraków;
20. wyznaczonym przez ADO wskazanym w ust. 2, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: [iod@mfipr.gov.pl](mailto:iod@mfipr.gov.pl);
21. działającym w ramach Instytucji Pośredniczącej, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: dane\_osobowe@mcp.malopolska.pl lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych MCP, Małopolskie Centrum Przedsiębiorczości, ul. Jasnogórska 11, 31-358 Kraków.

Kraków, dnia ……………………….…. ……….…………………………………

Czytelny podpis/-y osoby/osób uprawnionych do reprezentowania przedsiębiorstwa

lub podpis z pieczątką imienną

1. 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. [↑](#footnote-ref-1)
2. Powierzający oznacza IZ RPO WM 2014 – 2020 lub minister właściwy do spraw rozwoju [↑](#footnote-ref-2)
3. Należy dostosować zapisy pod kątem danego typu projektu (m. in. decyduje tutaj kwestia pomocy publicznej, rozliczania VAT, mechanizmów odzyskiwania, archiwizacji itp.) [↑](#footnote-ref-3)