



P O W I A T K L U C Z B O R S K I



K L U C Z B O R S K I
I N K U B A T O R
P R Z E D S I Ę B I O R C Z O Ś C I

**Formularz aplikacyjny
Kluczborskiego Inkubatora Przedsiębiorczości**

Niniejszy formularz jest zbiorem niezbędnych informacji, które należy podać w procesie naboru dla podmiotów ubiegających się o akomodację w Inkubatorze.

DANE WŁAŚCICIELA FIRMY

IMIĘ I NAZWISKO.....

ADRES.....

.....

TELEFON

E-MAIL.....

NR I SERIA DOWODU OSOBISTEGO PRZEZ KOGO WYDANY:

.....



P O W I A T K L U C Z B O R S K I



K L U C Z B O R S K I
I N K U B A T O R
P R Z E D S I Ę B I O R C Z O Ś C I

DANE FIRMY

NAZWA FIRMY/SPÓŁKI

.....

ADRES FIRMY/ SPÓŁKI

.....

DATA ZAREJESTROWANIA.....

NIP.....

REGON.....

KRS (jeśli dotyczy).....

NAZWA BANKU.....

Nr KONTA BANKOWEGO



Lp	Opis działalności
1.	
2.	<p>Proszę wymienić niezbędne zezwolenia, koncesje, licencje itp.,</p>

Załączniki:

- 1 oświadczenie **załącznik nr 1**
- 2 oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych **załącznik nr 2**
- 3 klauzula informacyjna **załącznik nr 3**
- 4 oświadczenie pomocy de minimis **załącznik nr 4**

.....

podpis



załącznik nr 1

Kluczbork, dnia.....

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a

.....

(imię i nazwisko)

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do **lat 3** za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że:

- dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą,
- prowadzę/nie prowadzę zarejestrowaną działalność gospodarczą
- posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,

.....

podpis



Załącznik nr 2

Kluczbork, dnia

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA O WYRAŻENIU ZGODY NA
PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

W związku ze złożeniem FORMULARZA APLIKACYJNEGO wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem tak zebranych danych osobowych jest KLUCZBORSKI INKUBATOR PRZEDSIĘBIORCZOŚCI,
- 2) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie gdy będę korzystał z oferty KLUCZBORSKIEGO INKUBATORA PRZEDSIĘBIORCZOŚCI,
- 3) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia przez KLUCZBORSKI INKUBATOR PRZEDSIĘBIORCZOŚCI,
- 4) mam prawo dostępu do treści swoich danych, ich poprawiania oraz do usunięcia.

.....

podpis



Załącznik nr 3

Kluczbork, dnia

KLAUZULA INFORMACYJNA

do przetwarzania danych osobowych

Na podstawie art. 13 ust. 1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwane dalej RODO, informuję Panią/Pana, że:

Administratorem Pani/Pana danych jest:	Kluczborski Inkubator Przedsiębiorczości z siedzibą: ul. Sienkiewicza 22, 46 – 200 Kluczbork
Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych oraz udostępnia jego dane kontaktowe:	bowes.inkubator@gmail.com 77/ 456 32 60
Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu:	- zawarcia i realizacji umowy , brak danych uniemożliwi podpisanie umowy i jej realizację
Podstawą do przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest:	- udzielona przez Panią/Pana zgoda na przetwarzanie danych - realizacja umowy, której jest Pani/Pan stroną
Informacja o przekazywaniu danych do innych podmiotów:	Administrator danych może powierzać Pani/Pana dane podwykonawcom , księgowym, agencjom marketingowym , jednostkom szkoleniowym etc. Zrobią to jedynie na podstawie umowy o powierzenie przetwarzania danych zobowiązującej taki podmiot do odpowiedniego zabezpieczenia danych i niekorzystania z nich do własnych celów.



Okres przechowywania danych:	Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą do czasu istnienia podstawy do ich przetwarzania, czyli w przypadku udzielenia zgody do momentu jej cofnięcia, ograniczenia lub innych działań z Pani/Pana strony ograniczających tę zgodę,
Ma Pani/Pan prawo do:	<ol style="list-style-type: none">1. dostępu do swoich danych oraz możliwość ich sprostowania,2. usunięcia lub ograniczenia przetwarzania swoich danych,3. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,4. przenoszenia danych,5. cofnięcia wyrażonej zgody na przetwarzanie danych,6. wniesienia skargi do organu nadzorczego.
Podane przez Panią/Pana dane są:	- warunkiem podpisanej umowy - podane dobrowolnie
Pani/Pana dane:	podlegają /nie podlegają* zautomatyzowanemu systemowi podejmowania decyzji lub/i* profilowaniu.

.....
.....
Podpis Inspektora Ochrony Danych Osobowych

podpis osoby przyjmującej klauzulę



OŚWIADCZENIE

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że w okresie obejmującym bieżący rok kalendarzowy oraz dwa poprzedzające go lata kalendarzowe przedsiębiorstwo:

.....
(nazwa podatnika)

nie otrzymało pomocy de minimis / **otrzymało** pomoc de minimis* w kwocie zł, stanowiącej równowartość euro, zgodnie z poniższym zestawieniem:

Lp.	Organ udzielający pomocy	Dzień udzielenia pomocy	Nr decyzji / zaświadczenia	Kwota pomocy	
				PLN	EUR

UWAGA:

Zgodnie z art. 44 ust. 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz.U. z 2007 r. Nr 59, poz. 404 z późn. zm.) w przypadku nieprzekazania lub przekazania nieprawdziwych informacji o pomocy publicznej, o których mowa w art. 39 Prezes Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów może, w drodze decyzji, nałożyć na Beneficjenta pomocy karę pieniężną do wysokości równowartości 10 000 euro.

.....
miejsowość i data

.....
podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Przedsiębiorstwa

*niepotrzebne skreślić