***Załącznik nr 2 do umowy o powierzenie grantu – Wniosek o dofinansowanie***

1. INFORMACJE OGÓLNE

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Projektu | Własność intelektualna w Twojej firmie |
| Rodzaj Projektu | Pozakonkursowy |
| Program Operacyjny | Program Operacyjny Inteligentny Rozwój 2014-2020 |
| Oś priorytetowa | II Oś Priorytetowa |
| Numer i Nazwa Działania | 2.6 Projekt pozakonkursowy Urzędu Patentowego RP |

1. DANE WNIOSKODAWCY

NAZWA WNIOSKODAWCY \*

Wpisz...

NA DZIEŃ SKŁADANIA WNIOSKU WNIOSKODAWCA ZGODNIE Z ROZPORZĄDZENIEM KOMISJI (UE) NR 651/2014 Z DNIA 17 CZERWCA 2014 R. UZNAJĄCYM NIEKTÓRE RODZAJE POMOCY ZA ZGODNE Z RYNKIEM WEWNĘTRZNYM W ZASTOSOWANIU ART. 107 I 108 TRAKTATU OŚWIADCZA, ŻE JEST PRZEDSIĘBIORCĄ: \*

mikro

małym

średnim

LICZBA ZATRUDNIONYCH AKTUALNIE PRACOWNIKÓW W PRZEDSIĘBIORSTWIE \*

Wpisz...

WYSOKOŚĆ OBOWIĄZUJĄCEJ STOPY PROCENTOWEJ SKŁADKI NA UBEZPIECZENIE WYPADKOWE \*

Wpisz...

DZIAŁALNOŚĆ REALIZOWANA PRZEZ WNIOSKODAWCĘ MIEŚCI SIĘ W OBSZARZE UJĘTYM W LIŚCIE KRAJOWYCH INTELIGENTNYCH SPECJALIZACJI (KIS) MINISTERSTWA ROZWOJU, PRACY I TECHNOLOGII

TAK

NIE

kliknij tu, aby dowiedzieć się czym są Krajowe Inteligentne Specjalizacje (KIS)

PROSZĘ PODAĆ OBSZAR DZIAŁALNOŚCI PRZEDSIĘBIORSTWA UJĘTY W "KIS" \*

Wybierz z listy

OPIS DZIAŁALNOŚCI PRZEDSIĘBIORSTWA ORAZ UZASADNIENIE WYBORU KATEGORII KIS \*

Wpisz...

FORMA PRAWNA WNIOSKODAWCY \*

samodzielna działalność gospodarcza

spółka cywilna spółka jawna

spółka partnerska

spółka komandytowa

spółka komandytowo-akcyjna

spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

spółka akcyjna inna

NIP WNIOSKODAWCY\* KRS WNIOSKODAWCY

Wpisz... Wpisz...

REGON WNIOSKODAWCY PKD WNIOSKODAWCY

Wpisz... Wpisz...

ADRES SIEDZIBY

CZY ADRES SIEDZIBY MIEŚCI SIĘ NA TERYTORIUM RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ? \*

tak

ULICA\* NR BUDYNKU\* NR LOKALU

Wpisz… Wpisz… Wpisz...

MIEJSCOWOŚĆ\* KOD POCZTOWY\* POCZTA\*

Wpisz… Wpisz… Wpisz…

NUMER TELEFONU DODATKOWY NUMER TELEFONU E-MAIL

Wpisz… Wpisz… Wpisz…

PRZEPISZ DANE Z PROFILU PRZEPISZ DANE Z KSIĄŻKI ADRESOWEJ

1. DANE WSPÓLNIKA

IMIĘ NAZWISKO NIP WSPÓLNIKA

Wpisz… Wpisz… Wpisz…

ULICA\* NR BUDYNKU\* NR LOKALU

Wpisz… Wpisz… Wpisz...

MIEJSCOWOŚĆ\* KOD POCZTOWY\* POCZTA\*

Wpisz… Wpisz… Wpisz…

NUMER TELEFONU DODATKOWY NUMER TELEFONU E-MAIL

Wpisz… Wpisz… Wpisz…

PRZEPISZ DANE Z KSIĄŻKI ADRESOWEJ

ADRES KORESPONDENCYJNY WNIOSKODAWCY

ULICA\* NR BUDYNKU\* NR LOKALU

Wpisz… Wpisz… Wpisz...

MIEJSCOWOŚĆ\* KOD POCZTOWY\* POCZTA\*

Wpisz… Wpisz… Wpisz…

PRZEPISZ DANE Z PROFILU PRZEPISZ DANE Z KSIĄŻKI ADRESOWEJ

FORMA PRZEPROWADZENIA USŁUGI

spotkanie z Wykonawcą usługi w siedzibie przedsiębiorstwa

przeprowadzenie wywiadu poprzez narzędzia komunikacji zdalnej opartej na połączeniu w ramach sieci Internet (wybierając tę opcję Wnioskodawca powinien zapewnić po swojej stronie sprzęt teleinformatyczny oraz dostęp do sieci Internet pozwalający na połączenie z Wykonawcą przeprowadzającym usługę)

Powyższe stanowi wstępną informację o preferencji Wnioskodawcy. Informacja ta zostanie przekazana wybranemu do realizacji usługi Wykonawcy. Ostateczną formę realizacji usługi Wnioskodawca ustali z Wykonawcą przed rozpoczęciem usługi, a Wykonawca powiadomi Urząd o wybranej formie oraz terminie pierwszego spotkania.

MIEJSCE REALIZACJI USŁUGI (ADRES SIEDZIBY PRZEDSIĘBIORSTWA, W KTÓREJ ODBĘDĄ SIĘ SPOTKANIA Z WYKONAWCĄ PRZEPROWADZAJĄCYM USŁUGĘ W RAMACH PROJEKTU)

ULICA\* NR BUDYNKU\* NR LOKALU

Wpisz… Wpisz… Wpisz...

MIEJSCOWOŚĆ\* KOD POCZTOWY\* POCZTA\*

Wpisz… Wpisz… Wpisz…

PRZEPISZ DANE Z PROFILU PRZEPISZ DANE Z KSIĄŻKI ADRESOWEJ

OSOBA UPOWAŻNIONA DO REPREZENTOWANIA WNIOSKODAWCY (DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ PRZEZ WNIOSKODAWCĘ DO PODEJMOWANIA CZYNNOŚCI FORMALNYCH)

IMIĘ\* NAZWISKO\*

Wpisz… Wpisz…

INSTYTUCJA/ORGANIZACJA\* STANOWISKO

Wpisz… Wpisz…

NUMER TELEFONU\* DODATKOWY NUMER TELEFONU E-MAIL\*

Wpisz… Wpisz… Wpisz…

PRZEPISZ DANE Z PROFILU PRZEPISZ DANE Z KSIĄŻKI ADRESOWEJ

OSOBA WSKAZANA DO KONTAKTÓW ROBOCZYCH (DANE OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ ZA BIEŻĄCY KONTAKT W CELACH ORGANIZACYJNYCH)

IMIĘ\* NAZWISKO\*

Wpisz… Wpisz…

INSTYTUCJA/ORGANIZACJA\* STANOWISKO

Wpisz… Wpisz…

NUMER TELEFONU\* DODATKOWY NUMER TELEFONU E-MAIL\*

Wpisz… Wpisz… Wpisz…

PRZEPISZ DANE Z PROFILU PRZEPISZ DANE Z KSIĄŻKI ADRESOWEJ

1. OŚWIADCZENIA
2. Oświadczam, iż informacje zawarte w niniejszym wniosku o dofinansowanie są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym oraz że jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.
3. Oświadczam, iż zapoznałem(am) się z Regulaminem projektu grantowego „Własność intelektualna w Twojej firmie" i akceptuję jego zasady.
4. Oświadczam, iż w przypadku udziału w projekcie nie naruszę zasady zakazu podwójnego finansowania określonej w Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.
5. Oświadczam, że nie zachodzą przesłanki określone w:

* art. 210 ustawy o finansach publicznych ( t.j. Dz.U 2021 poz. 305);
* art. 207 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych;
* art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej;
* art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary,
* art. 37 ust. 3 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020;
* art. 3 ust. 3 Rozporządzenia PE i Rady (UE) Nr 1301/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i przepisów szczególnych dotyczących celu "Inwestycje na rzecz wzrostu i zatrudnienia" oraz w sprawie uchylenia rozporządzenia (WE) nr 1080/2006;
* art. 1 rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 TfUE do pomocy *de minimis.*

1. Oświadczam, że nie ciąży na mnie obowiązek zwrotu pomocy publicznej, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej uznającej taką pomoc przyznaną przez Rzeczpospolitą Polską za niezgodną z prawem oraz z rynkiem wewnętrznym;
2. Oświadczam, że nie zachodzą wobec mnie i podmiotu, który reprezentuję przesłanki określone w podrozdziale 5.1 pkt 3 ppkt3.8 – 3.12 Regulaminu.
3. Oświadczam, że wartość pomocy de minimis brutto łącznie z wartością innej pomocy de minimis otrzymanej przeze mnie jako jednego przedsiębiorcę w rozumieniu art. 2 ust. 2 rozporządzenia 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. U. UE. L. z 2013 r. Nr 352, str. 1), w okresie bieżącego roku i dwóch poprzednich lat podatkowych nie przekracza kwoty stanowiącej równowartość 200 000 euro (albo 100 000 euro w przypadku przedsiębiorcy prowadzącego działalność w sektorze drogowego transportu towarów) - dotyczy przypadku, kiedy w ramach projektu przewidziane zostały wydatki kwalifikowalne objęte pomocą de minimis.
4. Oświadczam, iż wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie przez Administratora moich danych osobowych umieszczonych we wniosku o dofinansowanie w zakresie i w celach określonych w klauzuli informacyjnej oraz wyrażam zgodę na podanie do wiadomości publicznej moich danych zawartych we wniosku o dofinansowanie we wszystkich ogłoszeniach, zapowiedziach i informacjach o przedmiotowym projekcie pozakonkursowym nr POIR.02.06.00-00-0001/19-00 Urzędu Patentowego Rzeczypospolitej Polskiej pn. „Własność intelektualna w Twojej firmie”.
5. Oświadczam, że jestem świadomy(a) dobrowolności podania swoich danych osobowych oraz że zostałem(am) poinformowany(a) o przysługujących mi prawach.
6. Oświadczam, że uzyskałem(am) zgodę osób wymienionych we wniosku o dofinansowanie, jako osoby upoważnionej do reprezentowania Wnioskodawcy oraz osoby wskazanej do kontaktów na umieszczenie ich danych osobowych w przedmiotowym formularzu i przetwarzanie tych danych przez Administratora.

Składam wszystkie powyższe oświadczenia

1. POUCZENIA

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 i art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO", Urząd Patentowy Rzeczypospolitej Polskiej informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest minister właściwy do spraw funduszy i polityki regionalnej z siedzibą w Warszawie, adres: ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa. Administrator zawarł z Prezesem Urzędu Patentowego Rzeczypospolitej Polskiej (Prezes Urzędu) Porozumienie w sprawie powierzenia przetwarzania danych osobowych w związku z realizacją Porozumienia o dofinansowaniu Nr POIR.02.06.00-00-0001/19-00 projektu pozakonkursowego Urzędu Patentowego Rzeczypospolitej Polskiej pn. Własność intelektualna w twojej firmie. Prezes Urzędu powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować pod adresem: Al. Niepodległości 188/192,00-950 Warszawa, skrytka pocztowa 203, e-mail: [iod@uprp.gov.pl](mailto:iod@uprp.gov.pl).
2. Z inspektorem ochrony danych osobowych w Ministerstwie Funduszy i Polityki Regionalnej można się skontaktować: ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa, e- mail: [iod@mfipr.gov.pl](mailto:iod@mfipr.gov.pl).
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b oraz lit. c RODO w celu związanym z realizacją Porozumienia o dofinansowaniu Nr POIR.02.06.00-00-0001/19-00 projektu pozakonkursowego Urzędu Patentowego oraz art. 6 ust. 1 lit. e RODO w celu realizacji zawieranej z podmiotem gospodarczym umowy na powierzenie grantu.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą pracownicy Ministerstwa Funduszy i Polityki Regionalnej i Urzędu Patentowego Rzeczypospolitej Polskiej oraz Wykonawcy usług bezpośrednio zaangażowani w realizację projektu, a także osoby lub podmioty, realizujące zadania na korzyść wymienionych Urzędów w zakresie utrzymania w sprawności systemów informatycznych w ramach zawartych, stosownych umów powierzenia. Dane mogą być też udostępniane organom publicznym i urzędom państwowym lub innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, wykonującym zadania w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej.
5. Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom publicznym na zasadach obowiązujących w przepisach prawa.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania i przechowywane, zgodnie z kategorią archiwalną Jednolitego Rzeczowego Wykazu Akt Urzędu Patentowego Rzeczypospolitej Polskiej oraz zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia z Wykonawcą, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania zawartej umowy o powierzenie grantu.
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących, prawo ich sprostowania, prawo żądania ograniczenia przetwarzania z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, tel. (22) 5310300, fax. 22 5310301, e-mail: [kancelaria@uodo.gov.pl](mailto:kancelaria@uodo.gov.pl)), gdy uzna Pani/ Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.
9. Podanie przez Panią/Pana danych jest dobrowolne, natomiast niezbędne do przyjęcia zgłoszenia udziału w projekcie i zawarcia umowy o powierzenie grantu.
10. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w sposób tradycyjny oraz elektroniczny i nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

DALEJ

WYCZYŚĆ

PODGLĄD FORMULARZA

ZAPISZ