Załącznik do Regulaminu Konkursowego

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Formularz rekrutacyjny  dla osób fizycznych i podmiotów zainteresowanych UDZIAŁEM W KONKURSIE NA NAJLEPSZY BIZNESPLAN** | | | | | | | |
| **Numer ewidencyjny kandydata** | | | |  | | | |
| **Realizator** | | | | **Centrum Rozwoju Inicjatyw Społecznych CRIS** | | | |
| **Tytuł programu** | | | | **„Programu Wspierania Przedsiębiorczości Miasta Racibórz na lata 2015-2020”.** | | | |
| **Lp.** |  | **Lp.** | **Nazwa** |  | | | |
| **I** | **Dane**  **Osobowe** | **1** | **Imię (imiona)** |  | | | |
| **2** | **Nazwisko** |  | | | |
| **3** | **Płeć** |  | | | |
| **4** | **Data urodzenia** |  | | | |
| **5** | **PESEL** |  | | | |
| **II** | **Dane**  **kontaktowe** | **1** | **Telefon** |  | | | |
| **2** | **Adres poczty**  **elektronicznej** |  | | | |
| ***Należy zaznaczyć właściwe pole w każdym z wierszy poniżej*** | | | | | **TAK** | | **NIE** |
| **III** | **Status**  **Kandydata –** | **1** | **Jest osobą fizyczną, zamieszkałą na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w mieście Racibórz, posiadające pełną zdolność do czynności prawnych, nie prowadzące działalności gospodarczej;** | |  | |  |
| **2** | **Jest raciborskim przedsiębiorcą, zamieszkałym na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w mieście Racibórz,** | |  | |  |
| **OPIS PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI BIZNESOWEJ** | | | | | | | | |
| **IV. OPIS POMYSŁU** | | **Proszę opisać planowane przedsięwzięcie (m.in. co jest produktem / usługą, do kogo kierowany jest produkt/usługa, jak duży jest to rynek? Proszę wskazać dotychczasowe doświadczenie w dziedzinie planowanego projektu.** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **V. REALNOŚĆ WDROŻENIA MODELU BIZNESOWEGO** | | **Proszę wskazać dotychczasowe doświadczenie w dziedzinie planowanego projektu. Jakie dane uwiarygadniają potencjał danej koncepcji biznesowej (konkurencja, wielkość rynku, potencjalni zainteresowani klienci, pierwsza sprzedaż).** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **VI. KALKULACJA FINANSOWA** | | **Jakie są nakłady inwestycyjne niezbędne do wdrożenia / rozwoju planowanego biznesu oraz ich źródła? Proszę przedstawić zakres inwestycji, terminy realizacji (w okresie 01.01.2018 r. – 31.03.2018 r.) Należy określić szacunkowe miesięczne koszty i przychody w podziale na kategorie wydatków i kategorie przychodów w okresie od 01.01.2018r. do 31.12.2018r.** | | | | | | |
| Nakłady finansowe potrzebne do uruchomienia przedsięwzięcia:  Szacunkowe koszty prowadzenia działalności miesięcznie w podzielę na kategorie wydatków (np. koszt lokalu, surowców, reklamy):  Szacunkowe przychody z prowadzenia działalności w podziale na źródła (sprzedaż usług, produktów): | | | | | | |
| VII. FILM | | TAK | | | | NIE | | |
| Krótka charakterystyka filmu, co zawiera i jaki jest jego przekaz, czas trwania. | | | |  | | |

**OŚWIADCZENIA**

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z Regulaminem Konkursu na „Najlepszy Biznesplan” realizowanego w ramach „Programu Wspierania Przedsiębiorczości Miasta Racibórz na lata 2015-2020”   
i zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień.

………………………………………..

Data ,podpis

W związku z art. 7 pkt 5 w odniesieniu do art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku   
o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 922 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Centrum Rozwoju Inicjatyw Społecznych CRIS, z siedzibą przy ul. Kościuszki 22/5, 44-200 Rybnik, e-mail: cris@cris.org.pl, moich danych osobowych w celach związanych z uczestnictwem   
w konkursie na „Najlepszy Biznesplan”. Wiem, że podanie danych jest dobrowolne oraz, że mam prawo kontroli przetwarzania danych, prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

………………………………………..

Data, podpis

Oświadczam że, nie zalegam z płatnościami do Urzędu Skarbowego i Zakładu Ubezpieczeń Społecznych z tytułu prowadzonej przeze mnie działalności gospodarczej.

Powyższe dane zostały podane zgodnie z prawdą i świadoma/y jestem odpowiedzialności z art.233§1 Kodeksu Karnego.

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

Data, podpis

\*Dotyczy osób prowadzących działalność gospodarczą