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** |  | | | |
| **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, jaki problem rozwiązuje lub jaką wartość daje klientowi?** | | | | | |
|  | | | | | |
| **V. REALNOŚĆ WDROŻENIA MODELU BIZNESOWEGO** | | **Proszę wskazać dotychczasowe doświadczenie w dziedzinie planowanego projektu. Jakie dane uwiarygadniają potencjał danej koncepcji biznesowej (podobne produkty na 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 01.01.2019 r. – 31.03.2019 r.) Należy określić szacunkowe miesięczne koszty i przychody w podziale na kategorie wydatków i kategorie przychodów w okresie od 01.01.2019r. do 31.12.2019r.** | | | | | |
| 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, 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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach związanych z uczestnictwem   
w konkursie na „Najlepszy Biznesplan”.

* *Oświadczam, że zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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. U. UE. 1 nr 119 poz. 1 z 2016) - udzielono mi następujących informacji:*

*1. Administratorem Danych jest Miasto Racibórz ul. Króla Stefana Batorego 6, 47-400 Racibórz,*[*boi@um.raciborz.pl*](mailto:boi@um.raciborz.pl)*, tel. 32 755 06 00.*

*2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych to* [iodo@um.raciborz.pl](mailto:iodo@um.raciborz.pl)*.*

*3. Celem przetwarzania danych osobowych jest udział w Konkursie Na Najlepszy Biznesplan.*

*4. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest - art. 6 ust. 1 lit . e RODO -*

*5. Dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom. 6. Pana/Pani dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego. 7. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat, zgodnie z kategorią archiwalną Jednolitego Rzeczowego Wykazu Akt. 8. W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługuje Panu/Pani prawo do: 1) żądania dostępu do danych dotyczących osoby, której dotyczą, 2) sprostowania danych osobowych,*

*3) żądania usunięcia danych, 4) żądania ograniczenia przetwarzania, 5) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, 6) wniesienia skargi do organu nadzorczego. 9. Podanie przez Pana/Pani danych osobowych jest dobrowolne, jednak bez ich podania udział w Konkursie nie będzie możliwy. 10. Pana/Pani dane nie będą przetwarzane dla zautomatyzowanego podejmowania decyzji, nie będą profilowane.*

*11. Oświadczam, że podane przeze mnie dane osobowe są prawdziwe.*

………………………………………..

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

**Wyrażam** zgodę na rozpowszechnianie mojego wizerunku w związku z udziałem w Konkursie na Najlepszy Biznesplan, w zakresie określonym w Regulaminie konkursu, zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jedn. Dz. U. z 2017 r. poz. 880 z późn. zm.) .

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

Data, podpis

\*Dotyczy osób prowadzących działalność gospodarczą