PROJEKT „STARTUP HOUSE II - INKUBACJA PRZEDSIĘBIORSTW W ELBLĄGU”   
JEST SKIEROWANY DO:

* przedsiębiorstw w początkowej fazie rozwoju, tj. funkcjonujących na rynku nie dłużej niż 3 lata.
* Preferencje w dostępie do usług inkubowania mają przedsiębiorstwa:

1. które powstały dzięki wsparciu ze środków innych działań/poddziałań RPO WiM 2014-2020, bądź innych programów operacyjnych na lata 2014-2020;
2. funkcjonujące w ramach zidentyfikowanych regionalnych inteligentnych specjalizacji;
3. przedsiębiorstwa z branż średnio-wysokiej i wysokiej techniki.

* Przedsiębiorstwo prowadzące działalność zarówno jako osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, jak też spółka prawa handlowego będzie mogło skorzystać z usług inkubatora dofinansowanego w ramach poddziałania 1.3.1. Inkubowanie przedsiębiorstw **tylko 1 raz**.
* Z usług inkubatora dofinansowanego w ramach niniejszego poddziałania **nie może** skorzystać spółka, w której wspólnikiem lub partnerem lub właścicielem udziałów lub właścicielem akcji jest osoba, która korzystała już z usług inkubacji jako osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą.
* Z usług inkubatora dofinansowanych w ramach niniejszego poddziałania **nie może** skorzystać przedsiębiorstwo, do którego zostało wniesione aportem inne przedsiębiorstwo, które już korzystało z usług inkubacji dofinansowanego w ramach niniejszego poddziałania.

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

Do udziału w projekcie „STARTUP HOUSE II – inkubacja przedsiębiorstw w Elblągu”

realizowanego w ramach RPO Warmia i Mazury

Oś priorytetowa I Inteligentna Gospodarka Warmii i Mazur

Działanie 1.3 Przedsiębiorczość(Wsparcie przedsiębiorczości)

Poddziałanie 1.3.1 Inkubowanie przedsiębiorstw

|  |  |
| --- | --- |
| Numer referencyjny formularza rekrutacyjnego |  |
| Data i godzina przyjęcia formularza |  |
| Czytelny podpis osoby przyjmującej formularz |  |
| **CZEŚĆ A Dane formalne** | |
| **Pełna nazwa podmiotu występującego o wsparcie** |  |
| **Adres podmiotu występującego**  **o wsparcie** | Miejscowość:  Kod pocztowy:  Ulica:  Nr lokalu: |
| **Typ** | ❑ osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą  ❑ spółka |
| **Nr KRS** |  |
| **Data rozpoczęcia działalności[[1]](#footnote-1)** |  |
| **Polska Klasyfikacji Działalności** |  |
| **Nr NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **Imię i Nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu** |  |
| **Nr telefonu osoby upoważnionej**  **do reprezentowania podmiotu** |  |
| **Adres email osoby upoważnionej**  **do reprezentowania podmiotu** |  |
| **Czy Pani/Pana przedsiębiorstwo powstało dzięki wsparciu środków innych działań/poddziałań RPO WiM 2014-2020 lub innych programów operacyjnych na lata 2014-2020?** | ❑ Tak ❑ Nie |
| **Czy przedsiębiorstwo funkcjonuje w ramach zidentyfikowanych regionalnych inteligentnych specjalizacji (ekonomia wody, żywność wysokiej jakości, drewno i meblarstwo)[[2]](#footnote-2)?** | ❑ Tak ❑ Nie |
|  |
| **Czy przedsiębiorstwo należy do branż średnio-wysokiej i wysokiej techniki?[[3]](#footnote-3)** | ❑ Tak ❑ Nie |
| **Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań, w związku z przepisem art. 75 § 2** Oświadczam, że dane podane przeze mnie w niniejszym formularzu są prawdziwe | ❑ Tak ❑ Nie |
| **Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Regulaminu rekrutacji uczestników projektu „STARTUP HOUSE – inkubacja przedsiębiorstw w Elblągu” i w pełni go akceptuję.** | ❑ Tak ❑ Nie |

**………………………………………**

Data i podpis Uczestnika

**ZAŁĄCZNIKI WYMAGANE WRAZ Z FORMULARZEM REKRUTACYJNYM**

|  |  |
| --- | --- |
| **LP** | **Nazwa załącznika** |
| **1** | Opis modelu biznesowego. |
| **2** | Oświadczenie uczestnika projektu dot. przetwarzania danych osobowych. |
| **3** | Oświadczenie o niekorzystaniu z usług w ramach Poddziałania 1.3.1. |

Załącznik nr 1[[4]](#footnote-4)

1. **PROBLEM** *(np. 3 najważniejsze problemy lub potrzeby zidentyfikowane dla danego segmentu klientów):*
2. **ROZWIĄZANIE** *(Jeżeli Pan/Pani wie jakie problemy chcesz rozwiązywać, to wie jakie cechy będzie miał produkt. Wypisz trzy najważniejsze cechy swojego produktu lub usługi):*
3. **UNIKALNA PROPORCJA WARTOŚCI** *(proszę spróbować wyjaśnić czym się Pan/Pani zajmuje na podstawie już istniejącego produktu/usługi w dwóch prostych zdaniach):*
4. **KLUCZOWE WSKAŹNIKI** *(w jaki sposób klienci znajdują Pana/Pani przedsiębiorstwo, czy wracają, czy płacą, czy klienci polecają Twoją firmę najważniejsze miary, które powiedzą Ci, czy osiągasz swoje cele) :*
5. **SEGMENTY KLIENTÓW** *(do kogo Pan/Pani kieruje swoją ofertę) :*
6. **KANAŁY DYSTRYBUCJI** *(w jaki sposób docierasz do swoich potencjalnych klientów) :*
7. **STRUKTURA KOSZTÓW** *(jakie koszty w związku z jego prowadzeniem zostaną poniesione) :*
8. **ŹRÓDŁA PRZYCHODÓW** *(model cenowy projektu, na czym Pan/Pani zarabia i od których segmentów klientów pobierana jest opłata) :*
9. **UNIKALNA PRZEWAGA KONKURENCYJNA** *(najważniejsza przewaga, która będzie ciężka do skopiowania przez Pana/Pani potencjalną konkurencję) :*

Załącznik nr 2

**OŚWIADCZENIE BENEFICJENTA/PARTNERA BENEFICJENTA/PRACOWNIKA BENEFICJENTA ZAANGAŻOWANEGO W REALIZACJĘ PROJEKTU/UCZESTNIKA PROJEKTU**

W związku z przystąpieniem do projektu pt. „Startup House II – inkubacja przedsiębiorstw w Elblągu”, zgodnie z umową nr UDA-RPWM.01.03.01-28-0004/16-00, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 1 Inteligentna Gospodarka Warmii i Mazur, Działanie 1.3 Przedsiębiorczość (Wsparcie przedsiębiorczości), Poddziałanie 1.3.1. Inkubowanie przedsiębiorstw, oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru „Regionalny Program Operacyjny Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020” jest Województwo Warmińsko-Mazurskie reprezentowane przez Zarząd Województwa Warmińsko-Mazurskiego z siedzibą w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie przy ul. Emilii Plater 1, 10-562 Olsztyn.

2. Administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego.

3. Moje dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych. Dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 (dalej: RPO WiM 2014-2020) na podstawie:

a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego 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;

b) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego 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 ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;

c) Rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego 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.

d) Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020;

4. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu pn. “Startup house II - inkubacja przedsiębiorstw w Elblągu”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, zarządzania, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WiM 2014-2020.

5. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania, Beneficjentowi realizującemu Projekt -

Państwowa Wyższa Szkoła zawodowa w Elblągu ul. Wojska Polskiego 1, 82-300 Elbląg

oraz podmiotom (o ile dotyczy), które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu –

……………………………………….… nazwa i adres ww. podmiotów\*\*

6. Moje dane osobowe mogą zostać powierzone specjalistycznym podmiotom realizującym badania ewaluacyjne, kontrole i audyt w ramach RPO WiM 2014-2020 na zlecenie Instytucji Zarządzającej/lub Beneficjenta\*\*.

7. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości realizacji Projektu./ Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu./Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w realizacji Projektu\*\*\*.

8. Mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych i ich poprawiania.

…………………………………………… …..………………………………………

miejscowość i data czytelny podpis uczestnika Projektu\*

1. Przedsiębiorstwo w początkowej fazie rozwoju, tj. funkcjonujące na rynku nie dłużej niż 3 lata. [↑](#footnote-ref-1)
2. Jeśli dotyczy, proszę wpisać jaka specjalizacja. [↑](#footnote-ref-2)
3. Przedsiębiorstwo z branży średnio-wysokiej i wysokiej techniki zgodnie z klasyfikacją OECD. [↑](#footnote-ref-3)
4. *Proszę wypełnić pola komputerowo, czcionka Times New Roman, rozmiar 10, max 5 linii w każdym punkcie.* [↑](#footnote-ref-4)