**FORMULARZ APLIKACYJNY**

**KOMPLEKS**

**INKUBATORA TECHNOLOGICZNEGO**

**PPN-T AEROPOLIS**

****

1. **INFORMACJE O APLIKUJĄCYM PODMIOCIE**

|  |
| --- |
| **Dane identyfikujące aplikujący podmiot** |
| Informacja o właściwym rejestrze, do którego wpisany jest podmiot (właściwe zaznaczyć) | [ ] CEIDG[ ] KRS[ ] spółka kapitałowa w organizacji[ ] podmiot nie jest przedsiębiorcą wpisanym do CEDG albo KRS |
| Firma przedsiębiorcy |  |
| NIP |  |
| **Dane kontaktowe aplikującego podmiotu** |
| Adres |  |
| Adres e-mail |  |
| Numer telefonu |  |
| Adres aktywnej strony www (jeżeli dotyczy) |  |
| **Informacje o działalności gospodarczej** |
| Forma prawna wykonywania działalności gospodarczej |  |
| Kod przeważającej działalności PKD (Polskiej Klasyfikacji Działalności) lub EKD (Europejskiej Klasyfikacji Działalności) |  |
| Typ działalności  | [ ] produkcja | [ ] usługi  | [ ] handel |
| Branża (zaznaczyć właściwe) | [ ]  A - rolnictwo, leśnictwo, łowiectwo i rybactwo[ ]  B - górnictwo i wydobywanie[ ]  C - przetwórstwo przemysłowe[ ]  D - wytwarzanie i zaopatrywanie w energię elektryczną, gaz, parę wodną, gorącą wodę i powietrze do układów klimatyzacyjnych[ ]  E - dostawa wody; gospodarowanie ściekami i odpadami oraz działalność związana z rekultywacją[ ]  F - budownictwo[ ]  G - handel hurtowy i detaliczny; naprawa pojazdów samochodowych, włączając motocykle[ ]  H - transport i gospodarka magazynowa[ ]  I - działalność związana z zakwaterowaniem i usługami gastronomicznymi[ ]  J - informacja i komunikacja[ ]  K - działalność finansowa i ubezpieczeniowa[ ]  L - działalność związana z obsługą rynku nieruchomości[ ]  M - działalność profesjonalna, naukowa i techniczna[ ]  N - działalność w zakresie usług administrowania i działalność wspierająca[ ]  O - administracja publiczna i obrona narodowa; obowiązkowe zabezpieczenia społeczne[ ]  P - edukacja[ ]  Q - opieka zdrowotna i pomoc społeczna[ ]  R - działalność związana z kulturą, rozrywką i rekreacją[ ]  S - pozostała działalność usługowa[ ]  T - gospodarstwa domowe zatrudniające pracowników; gospodarstwa domowe produkujące wyroby i świadczące usługi na własne potrzeby[ ]  U - organizacje i zespoły eksterytorialne |
| Obszar działania (zaznaczyć właściwą opcję) | Lokalny | [ ]  | Regionalny | [ ]  | Krajowy | [ ]  | Globalny | [ ]  |
| Liczba osób zatrudnionych na podstawie umów o pracę i cywilnoprawnych w przeliczeniu za pełny etat (EPC), według stanu na ostatni dzień miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym składany jest formularz |  |
| ***Wypełnia przedsiębiorca będący osobą fizyczną wykonującą działalność gospodarczą, w tym wspólnicy spółki cywilnej***  |
| Adres stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej |  |
| Dzień rozpoczęcia działalności gospodarczej |  |
| ***Wypełnia przedsiębiorca inny niż będący osobą fizyczną wykonującą działalność gospodarczą*** |
| Adres siedziby/Oddziału |  |
| Dzień dokonania wpisu przedsiębiorcy do KRS/w przypadku spółki kapitałowej w organizacji dzień rozpoczęcie wykonywania działalności gospodarczej |  |
| **Informacje o wielkości przedsiębiorcy** (zaznaczyć właściwe – zgodnie z definicjami legalnymi tych pojęć, określonymi w Załączniku I do Rozporządzenia Komisji (UE) NR 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu [Dz. Urz. UE L 187 z dnia 26.6.2014]) |
| [ ] mikro przedsiębiorca | [ ] średni przedsiębiorca |
| [ ] mały przedsiębiorca | [ ]  inny przedsiębiorca |

**2. DANE DOTYCZĄCE PROJEKTU/DZIAŁALNOŚCI I OPIS INNOWACYJNOŚCI**

|  |
| --- |
| **Opis działalności gospodarczej wykonywanej przez aplikujący podmiot oraz planowanego przedsięwzięcia.**Należy opisać działalność gospodarczą/ przedsięwzięcie oraz wykazać, że działalność/ przedsięwzięcie, w związku z którym podmiot ubiega się o ulokowania działalności w Podkarpackim Parku Naukowo - Technologicznym Aeropolis służy prowadzeniu badań naukowych lub prac rozwojowych lub działalności innowacyjnej, w tym wytwarzania innowacyjnych produktów, tj. wyrobów lub usług; w opisie dotyczącym wytwarzania produktów innowacyjnych - dodatkowo należy wykazać, że produkty (wyroby lub usługi) o podobnym charakterze nie były wytwarzane na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w okresie dłuższym niż 3 (trzy) lata wstecz od udzielania tych informacji (wedle stanu na dzień złożenia formularza aplikacyjnego) - zgodnie z Rozporządzenie Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 16 grudnia 2014 r. w sprawie udzielania przez Polską Agencję Rozwoju Przedsiębiorczości pomocy finansowej na rozwój ośrodków innowacyjności w ramach Programu Operacyjnego Rozwój Polski Wschodniej 2007-2013 (minimalna liczba znaków 5 000). |
|  |
| **Ogólny opis działalności gospodarczej**Należy przedstawić ogólną charakterystykę prowadzonej działalności, zarys historyczny, dotychczasowe osiągnięcia wnioskodawcy. Zakres informacji zawartych w tym punkcie powinien przede wszystkim obejmować: wiodący profil działalności obecnej/planowanej (branża, specjalizacja); typ odbiorców/klientów; istniejące powiązania z innymi podmiotami na rynku (osobowe, finansowe, handlowe, itp.); obecna i przyszła pozycja konkurencyjna na rynku produktów / usług, na którym działa/planuje działać wnioskodawca (minimalna liczba znaków 5 000). |
|  |
| **Planowana współpraca z jednostkami naukowo-badawczymi**Opisać, czy Wnioskodawca planuje rozpocząć współprace z jednostkami naukowo-badawczymi, czy też kontynuuje już nawiązaną współprace. (W przypadku, gdy nie jest planowana tego rodzaju współpraca prosimy wpisać nie dotyczy).  |
|  |
| **Atuty prowadzonej działalności gospodarczej**Podaj w trzech zdaniach najsilniejsze atuty prowadzonej działalności gospodarczej.  |
|  |
| **Wpływ prowadzonej działalności gospodarczej na środowisko**Należy opisać, jaki wpływ wywiera działalność na środowisko naturalne (określić, czy jest to wpływ pozytywny, neutralny). Opisać czy przy realizacji danego przedsięwzięcia uwzględniono potencjalne zagrożenia jak i środki minimalizujące oraz kompensujące negatywny wpływ przedsięwzięcia na środowisko - w rozumieniu środowiska przyrodniczego, jak i społecznego. |
|  |

**3.** **ZAPOTRZEBOWANIE LOKALOWE I MEDIALNE NIEZBĘDNE DO REALIZACJI PROJEKTU/DZIAŁALNOŚCI**

|  |
| --- |
| **Zapotrzebowanie na lokal** |
|  | Lokal biurowy | Lokal produkcyjno-usługowy |
| Liczba pomieszczeń (szt.) |  |  |
| Powierzchnia (m2) |  |  |
| **Zapotrzebowanie na stanowiska robocze open space** |
| jednoosobowe |  | dwuosobowe |  |
| **Wymagania czasowe dostępu do stanowisk open space (dziennie)** |
| Dostęp całodobowy | [ ]  |
| Dostęp godzinowy | [ ]  |
| W przypadku wyboru dostępu godzinowego, prosimy podać preferowane dni tygodnia oraz liczbę godzin i przedział godzinowy |  |
| **Zapotrzebowanie na media (w okresie jednego miesiąca)** |
| energia elektryczna (kW) |  |
| woda (m3) |  |
| ścieki sanitarne (m3) |  |
| ścieki technologiczne (m3) ze wskazaniem przewidywanego składu chemicznego |  |
| Odpady komunalne (m3) ze wskazaniem na rodzajnp. szkło, plastik, papier itp.  |  |
| **Zapotrzebowanie na usługi informatyczne** |
| Zapewnienie dostępu do Internetu – łącze symetryczne |
| 5 mbit/s | 20 mbit/s | 50 mbit/s | Pakiet powyżej 50mbit/s (negocjowany indywidulanie) | Publiczny adres IP (ilość) |
| [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  tak, liczba: …………  | [ ]  nie |
| Usługa kolokacji urządzeń w szafach serwerowych Inkubatora | [ ]  tak, liczba urządzeń: ... | [ ]  nie |
| **Czy przy wykonywaniu działalności powstają:** |
| niebezpieczne odpady | [ ]  tak  | [ ]  nie |
| dymy | [ ]  tak  | [ ]  nie |
| wibracje | [ ]  tak  | [ ]  nie |
| hałas | [ ]  tak  | [ ]  nie |
| Inne (w przypadku odpowiedzi tak, prosimy wskazać jakie) | [ ]  tak  | [ ]  nie |
| **Czy wykonywanie działalności powoduje/może powodować?** |
| przeciążenia elektryczne | [ ]  tak  | [ ]  nie |
| niebezpieczeństwo pożarowe | [ ]  tak  | [ ]  nie |
| inne | [ ]  tak  | [ ]  nie |

**4. DEKLAROWANE ZOBOWIĄZANIA WNIOSKODAWCY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Oczekiwana data rozpoczęcia najmu (dzień-miesiąc-rok)** |  |
| **Deklarowany okres najmu** |
| I rok |  |
| II lata |  |
| III lata |  |
| IV lata |  |
| V lat |  |
| **Deklarowane utworzenie i utrzymanie nowych miejsc pracy w okresie inkubacji w IT PPN-T AEROPOLIS w przeliczeniu na pełny etat (EPC**)**PPN-T AEROPOLIS** |
| I rok działalności  |  |
| II rok działalności |  |
| III rok działalności |  |
| IV rok działalności |  |
| V rok działalności |  |

**5. POMOC DE MINIMIS**

|  |
| --- |
| **Czy aplikujący podmiot zamierza ubiegać się o udzielenie pomocy de minimis na najem?** |
| zaznaczyć właściwe:[ ]  tak [ ]  nie |
| **Oświadczenie o uzyskanej pomocy de minimis według stanu na dzień złożenia formularza aplikacyjnego** |
| Oświadczam, że wskazany w pkt. 1 aplikujący podmiot w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych - wedle stanu na dzień złożenia formularza aplikacyjnego:[ ]  nie uzyskał pomocy de minimis.[ ]  uzyskał pomoc de minimis o następującej wielkości: ........… PLN, co stanowi ……....... EUR.Jednocześnie oświadczam, że jest to łączna kwota pomocy de minimis uzyskana w ciągu bieżącego roku i dwóch poprzednich lat podatkowych przez w/w przedsiębiorcę - 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. Urz. UE L 352 z 24.12.2013) oraz znane są mi przepisy art. 3 ust. 8 i 9 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. Urz. UE L 352 z 24.12.2013 r.), a także art. 16k ustawy z dnia 15 lutego 1992r. o podatku dochodowym od osób prawnych (t.j.: Dz. U. z 2020 poz. 1406 z późn.zm), art. 22k z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (t.j.: Dz.U. z 2020 r. poz. 1426 z późn.zm.). |

**6. OBOWIĄZEK INFORMACYJNY – DANE OSOBOWE OSOBY FIZYCZNEJ**

|  |
| --- |
| Wypełniając obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE.L.2016.119.1), dalej jako RODO – w związku z pozyskiwaniem od aplikującego podmiotu będącego osobą fizyczną danych osobowych zbieranych w niniejszym formularzu – podaje się następujące informacje:1. Administratorem danych osobowych aplikującego podmiotu jest Rzeszowska Agencja Rozwoju Regionalnego S. A., z siedzibą w Rzeszowie, nr KRS: 0000008207, adres: ul. Szopena 51, 35-959 Rzeszów, adres e-mail: sekretariat@rarr.rzeszow.pl;2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych: iod@rarr.rzeszow.pl;3. Dane osobowe aplikującego podmiotu przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO - na wyraźne żądanie aplikującego podmiotu przed zawarciem umowy oraz w celu zawarcia i wykonania umowy, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO - w celu wykonania ciążących na administratorze obowiązków prawnych dotyczących faktur oraz innych dokumentów związanych ze zobowiązaniami podatkowymi, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f) RODO - w celu realizacji prawnie uzasadnionych interesów Administratora tj. dochodzenia lub odpierania roszczeń w związku z tą umową, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f) RODO – w celu realizacji prawnie uzasadnionych interesów Administratora tj. w celu zapewnienia bezpieczeństwa oraz ochrony mienia w szczególności w przypadku korzystania z elektronicznych kart dostępu do budynków IT, IT1, IT4 w Kompleksie Inkubatora Technologicznego PPN-T Aeropolis wydawanych przez Administratora na wniosek Aplikującego;4. Odbiorcami danych osobowych będą: członkowie Rady Programowej Inkubatora Technologicznego i Preinkubatora Akademickiego PPN-T AEROPOLIS, podmioty świadczące na rzecz administratora usługi prawne lub finansowo księgowe, usługi doradcze, usługi informatyczne, podmioty świadczące usługi pocztowe i kurierskie, podmioty obsługujące elektroniczne karty dostępu, podmioty świadczące na rzecz administratora usługi kompleksowej ochrony budynków i mienia w Kompleksie Inkubatora Technologicznego PPN-T Aeropolis; dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.5. Dane osobowe aplikującego podmiotu będą przechowywane do czasu zakończenia postępowania aplikacyjnego, a na wypadek zawarcia umowy – dalej przez okres trwania umowy i dalej aż do przedawnienia roszczeń wynikających z umowy lub zakończenia postępowań w przedmiocie dochodzenia roszczeń, przez okres trwania obowiązku przechowywania faktur i innych dokumentów związanych z zobowiązaniami podatkowymi jednak nie krócej niż do upływu 20 lat licząc od dnia zakończenia realizacji odpowiednio projektów nr POPW.01.03.00-18-040/09 „Rozbudowa Podkarpackiego Parku Naukowo - Technologicznego (PPNT) – II etap i nr POPW.01.03.00-18-002/14 „Rozbudowa Inkubatora Technologicznego wraz z Centrum Obsługi Podkarpackiego Parku Naukowo - Technologicznego – III etap PPNT”.6. Aplikujący podmiot, którego dane dotyczą uprawniony jest do: uzyskania od administratora potwierdzenia, czy przetwarzane są dane osobowe jego dotyczące oraz uzyskania dostępu do danych osobowych jego dotyczących; żądania od administratora niezwłocznego sprostowania dotyczących go danych osobowych, które są nieprawidłowe, a z uwzględnieniem celów przetwarzania ma prawo żądania uzupełnienia niekompletnych danych osobowych, w tym poprzez przedstawienie dodatkowego oświadczenia; żądania od administratora niezwłocznego usunięcia dotyczących go danych osobowych, a administrator ma obowiązek bez zbędnej zwłoki usunąć dane osobowe, jeżeli zachodzi jedna z następujących okoliczności: dane osobowe nie są już niezbędne do celów, w których zostały zebrane lub w inny sposób przetwarzane, dane osobowe były przetwarzane niezgodnie z prawem, dane osobowe muszą zostać usunięte w celu wywiązania się z obowiązku prawnego przewidzianego w prawie Unii lub prawie państwa członkowskiego, któremu podlega administrator – z zastrzeżeniem wyłączeń dla tego prawa wynikających z art. 17 ust. 3 RODO; żądania od administratora ograniczenia przetwarzania w następujących przypadkach: podmiot aplikujący kwestionuje prawidłowość danych osobowych (na okres pozwalający administratorowi sprawdzić prawidłowość tych danych); przetwarzanie jest niezgodne z prawem, a podmiot aplikujący sprzeciwia się usunięciu danych osobowych, żądając w zamian ograniczenia ich wykorzystywania; administrator nie potrzebuje już danych osobowych do celów przetwarzania, ale są one potrzebne podmiotowi aplikującemu do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń; żądania od administratora przeniesienia danych; wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych - w przypadku przetwarzania danych osobowych na podstawie art. 6 ust 1 lit) f RODO. 7. Aplikującemu podmiotowi przysługuje prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, iż przetwarzanie danych osobowych jego dotyczących narusza przepisy, w tym RODO.8. Podanie danych wskazanych w formularzu jest warunkiem ubiegania się o zawarcie umowy i zawarcia umowy w przedmiocie ulokowania działalności w Kompleksie Inkubatora Technologicznego PPN-T (najem). Konsekwencją niepodania przez wnioskodawcę danych będzie brak możliwości zawarcia umowy inkubacji. |

**7. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY**

|  |
| --- |
| Oświadczam, że znana jest mi treść Regulaminu Podkarpackiego Parku Naukowo-Technologicznego AEROPOLIS, który udostępniono mi poprzez stronę internetową [RARR](http://aeropolis.com.pl/pl/), w taki sposób, że mogę ten regulamin przechowywać i odtwarzać w zwykłym toku czynności (plik pdf do pobrania).Oświadczam, że informacje podane w formularzu aplikacyjnym są zgodne z prawdą. |

**8. OSOBA DO KONTAKTU**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Stanowisko |  |
| Adres: |  |
| Tel. kontaktowy |  |
| e- mail |  |

*W odniesieniu do danych osobowych osoby do kontaktu aplikujący podmiot jest administratorem danych, na którym spoczywa m.in. obowiązek informacyjny wynikający z RODO.*

**9. PODPIS OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO REPREZENTOWANIA PODMIOTU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***.………………………………………..******Pieczątka firmowa przedsiębiorcy*** | ***……………………………******Data*** | ***.………………………………******Podpisy i pieczątki osób upoważnionych do reprezentowania aplikującego podmiotu*** |

**10. WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW (JEŻELI DOTYCZY)**

|  |
| --- |
| Wraz z niniejszym formularzem zostają przedłożone następujące dodatkowe arkusze: |

*W przypadku wyczerpania miejsca – opisy należy przedłożyć na dodatkowym arkuszu ze wskazaniem danych identyfikujących aplikujący podmiot i opatrzyć podpisem aplikującego podmiotu/ osób uprawnionych do reprezentacji aplikującego podmiotu.*

*Podmiot nieposiadający statusu przedsiębiorcy wskazuje informacje o planowanej działalności gospodarczej.*

|  |
| --- |
| **Po wypełnieniu należy dokumenty złożyć do:** |
| Rzeszowskiej Agencji Rozwoju Regionalnego S.A.Ul. Szopena 51, 35-959 RzeszówSekretariat pokój 317Należy również przesłać podpisany skan formularza, na adres: **sekretariat@rarr.rzeszow.pl** |