**FORMULARZ APLIKACYJNY**

**„WIRTUALNE BIURO”**

**1. INFORMACJE O APLIKUJĄCYM PODMIOCIE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane identyfikujące aplikujący podmiot** | | | | | | | | | | |
| Nazwa podmiotu aplikującego |  | | | | | | | | | |
| NIP: | KRS: | | | | | | | | | |
| **Dane kontaktowe aplikującego podmiotu** | | | | | | | | | | |
| Adres |  | | | | | | | | | |
| Adres e-mail |  | | | | | | | | | |
| Numer telefonu |  | | | | | | | | | |
| Adres aktywnej strony www (jeżeli dotyczy) |  | | | | | | | | | |
| **Informacje o działalności gospodarczej** | | | | | | | | | | |
| 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 |  |
| **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**

|  |
| --- |
| Stopień rozwoju przedsiębiorstwa  Faza idei  Faza prototypu  Wczesny etap - do roku  Wczesny etap - od roku do dwóch lat |
| **Czego dotyczy projekt/działalność? Doświadczenie wnioskodawcy** |
| **Ogólny, opis projektu/działalności**  *Krótki opis projektu, zarys historii i charakterystyka prowadzonej/planowanej działalności gospodarczej, spodziewany wpływ realizacji projektu na charakter prowadzonej/planowanej działalności, wiodący profil działalności obecnej/planowanej (branża, specjalizacja); dotychczasowe i planowane źródła przychodów; obszar funkcjonowania; istniejące powiązania z innymi podmiotami na rynku (minimum 1 000 znaków).* |
|  |
| **Charakterystyka prowadzonej działalności gospodarczej- główny przedmiot projektu/działalności ( \*)**  *Jakiego rodzaju działalność jest prowadzona przez podmiot/, krótka informacja nt oferowanego produktu/usługi. Jakie daje korzyści dla klientów-do kogo jest skierowany, jaki ma zasięg(minimum 1 000 znaków).* |
|  |
| **Charakterystyka planowanej do uruchomienia działalności gospodarczej - Kluczowy produkt/usługa - w kontekście wprowadzenia na rynek nowej oferty nazwa produktu/usługi (\*\*)**  *Nowe lub zasadniczo ulepszone wyroby lub usługi, jakie powstaną w wyniku realizacji projektu; wskazać, jaki nowy lub znacząco ulepszony produkt(y) będzie zaoferowany na rynku;. Jakie korzyści daje nowy produkt dla klientów-do kogo skierowany jest produkt/usługa, jaki ma zasięg (minimum 1000 znaków).* |
|  |

**\*** wypełnia podmiot prowadzący działalność gospodarczą

**\*\*** wypełnia podmiot, który planuje uruchomienie działalności gospodarczej

**3. DEKLAROWANE FORMA I MIEJSCE USŁUGI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Oczekiwana data rozpoczęcia świadczenia usługi (dzień-miesiąc-rok)** | |  |
| **Forma usługi (zaznaczyć właściwe)** | | |
| WB1 |  | |
| WB2 |  | |
| **Miejsce świadczenia usługi (zaznaczyć właściwe)** | | |
| **Inkubator Technologiczny, Jasionka 954, 36-002 Jasionka** |  | |
| **Inkubator Technologiczny 4, Jasionka 954E, 36-002 Jasionka** |  | |
| **Okres świadczenia usługi (zaznaczyć właściwe)** | | |
| I rok działalności |  | |
| II rok działalności |  | |
| III rok działalności |  | |

**4. 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](https://sip.lex.pl/" \l "/act/68636690/2042001?directHit=true&directHitQuery=RODO)), 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](mailto: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 oraz na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f) RODO - w celu dochodzenia lub odpierania roszczeń w związku z tą umową;  4. Odbiorcami danych osobowych będą: podmioty świadczące na rzecz administratora usługi prawne lub finansowo księgowe, usługi doradcze, usługi informatyczne, podmioty świadczące usługi pocztowe i kurierskie; 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.  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;  - 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 preinkubacji. |

**5. 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. |

**6. 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.*

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

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

**8. 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 Rzeszów  Sekretariat pokój 317  Należy również skan podpisanego formularza przesłać,  na adres: **[sekretariat@rarr.rzeszow.pl](mailto:sekretariat@rarr.rzeszow.pl)** |

Decyzja Dyrektora PPNT:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko: | Decyzja dot. objęcia usługą WB | |
|  | Tak | Nie |
|  |  |  |
| Uzasadnienie oceny: | | |
|  | | |
| Podpis: | | |