



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Wzór wniosku o dofinansowanie projektu

INFORMACJE OGÓLNE O PROGRAMIE

Numer wniosku o dofinansowanie	
Data złożenia wniosku o dofinansowanie	
Program	Fundusze Europejskie dla Polski Wschodniej
Priorytet	Przedsiębiorczość i Innowacje
Działanie	Platformy startowe dla nowych pomysłów, Komponent I – Inkubacja – rozwój nowego pomysłu biznesowego
Numer naboru	FEPW.01.01-IP.01-001/23

INFORMACJE OGÓLNE O PROJEKCIE

Tytuł projektu	1000 znaków
Data rozpoczęcia realizacji projektu	rrrr/mm/dd
Data zakończenia realizacji projektu	rrrr/mm/dd
Opis projektu	2000 znaków

KLASYFIKACJA PROJEKTU

Zakres interwencji	słownik CST lista jednokrotnego wyboru
Rodzaj działalności gospodarczej	słownik CST lista jednokrotnego wyboru

Numer kodu PKD działalności, której dotyczy projekt	
---	--

INFORMACJE O WNIOSKODAWCY

Nazwa	1000 znaków
Data rozpoczęcia działalności zgodnie z dokumentem rejestrowym	rrrr/mm/dd
Forma prawna	słownik CST (Typ osoby prawnej) lista jednokrotnego wyboru
Forma własności	słownik CST lista jednokrotnego wyboru
Wielkość przedsiębiorstwa	nie dotyczy
NIP	
REGON	
Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym	10 cyfr
Numer kodu PKD przeważającej działalności	lista rozwijana jednokrotnego wyboru w formacie A.01.02.Z + nazwa wartości tylko z podklasy
Rodzaj ośrodka innowacji	lista rozwijana wielokrotnego wyboru - park naukowo-technologiczny - park naukowy - park technologiczny

	- inkubator technologiczny - inkubator - akcelerator - inny
Uzasadnienie spełniania definicji ośrodka innowacji	1000 znaków
Możliwość odzyskania VAT	- nie dotyczy
Adres	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Ulica (jeśli dotyczy)	
Nr budynku	
Nr lokalu	
Telefon	
Adres e-mail	
Adres strony WWW	
Skrzynka ePUAP	

ADRES KORESPONDENCYJNY

Miejscowość	
Kod pocztowy	
Ulica (jeśli dotyczy)	
Numer budynku	
Numer lokalu	
Telefon	
Adres e-mail	

OSOBA DO KONTAKTU

Imię	
Nazwisko	
Telefon	
Adres e-mail	

MIEJSCE REALIZACJI PROJEKTU (sekcja multiplikowana dla każdej lokalizacji projektu)

Miejsce realizacji projektu	Region
-----------------------------	--------

Główny obszar realizacji projektu	Tak/Nie
Województwo	Wybór z listy województw
Powiat	Wybór z listy powiatów w ramach wybranego województwa
Gmina	Wybór z listy gmin w ramach wybranego powiatu
Miejscowość	Wybór z listy miejscowości w ramach wybranej gminy
Kod pocztowy	

Ulica (jeśli dotyczy)	
Nr budynku	
Nr lokalu	

Główny obszar realizacji projektu	<i>Tak/Nie</i>
Województwo	<i>Wybór z listy województw</i>
Powiat	<i>Wybór z listy powiatów w ramach wybranego województwa</i>
Gmina	<i>Wybór z listy gmin w ramach wybranego powiatu</i>
Miejscowość	<i>Wybór z listy miejscowości w ramach wybranej gminy</i>
Kod pocztowy	
Ulica (jeśli dotyczy)	
Nr budynku	
Nr lokalu	

ZGODNOŚĆ PROJEKTU Z POLITYKAMI HORYZONTALNYMI UNII EUROPEJSKIEJ

Równościowe zasady horyzontalne		
Pozytywny wpływ projektu na realizację zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami		
Uzasadnienie pozytywnego wpływu projektu na realizację zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami		
Produkty/usługi w projekcie		
Nazwa produktu/usługi <i>(sekcja pomnożona dla każdego produktu)</i>	Wpływ <i>(lista jednokrotnego wyboru)</i>	Uzasadnienie
	- dostępny - neutralny	500 znaków
Pozytywny wpływ projektu na realizację zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami, względem niepodejmowania dyskryminujących aktów prawnych		
Wnioskodawca ¹ - jednostka samorządu terytorialnego	Oświadczam, że na terenie jednostki samorządu terytorialnego nie obowiązują dyskryminujące akty prawne, które zostały przyjęte przez organ uchwałodawczy wnioskodawcy: <i>(lista jednokrotnego wyboru)</i> <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie dotyczy	
Wnioskodawca: - podmiot kontrolowany przez jednostkę samorządu terytorialnego lub - podmiot zależny od jednostki samorządu terytorialnego	Oświadczam, że na terenie na którym posiadam swoją siedzibę nie obowiązują dyskryminujące akty prawne, które zostały przyjęte przez organ uchwałodawczy JST przez którą jestem kontrolowany lub od niej zależny: <i>(lista jednokrotnego wyboru)</i> <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie dotyczy	
Zgodność projektu z Kartą Praw Podstawowych UE i Konwencją o prawach osób niepełnosprawnych	- Tak/Nie <i>(lista jednokrotnego wyboru)</i>	
Zgodność projektu z zasadą równości kobiet i mężczyzn		

¹ W przypadku partnerów projektowych, jeśli dotyczy z uwagi na rodzaj ich podmiotowości, każdy z partnerów powinien złożyć *Oświadczenie partnera projektowego dot. zasady równości szans i niedyskryminacji* zgodne z załącznikiem nr 2 do wniosku, jak opisuje Instrukcja wypełniania wniosku o dofinansowanie.

Wpływ	(lista rozwijana jednokrotnego wyboru) - Neutralny - Pozytywny
Uzasadnienie 1000 znaków	
Zasady środowiskowe	
Zgodność projektu z zasadą zrównoważonego rozwoju, w tym z zasadą „nie czynić poważnych szkód”	(lista rozwijana jednokrotnego wyboru) - projekt zgodny - projekt niezgodny
Uzasadnienie 1 000 znaków	

PARTNERZY PROJEKTOWI

Czy wnioskodawca przewiduje udział partnerów w realizacji projektu?	lista jednokrotnego wyboru - tak/nie
---	---

(Po wyborze opcji „tak”, wnioskodawca uzupełnia sekcje dot. partnerów projektowych, która jest multiplikowana dla każdego kolejnego partnera projektowego, z uwzględnieniem danych identyfikacyjnych, danych adresowych, charakterystyki partnera projektowego.)

INFORMACJE OGÓLNE O PARTNERZE PROJEKTOWYM

Nazwa	1 000 znaków
Data rozpoczęcia działalności zgodnie z dokumentem rejestrowym	rrrr/mm/dd
Forma prawna	słownik CST (Typ osoby prawnej) lista jednokrotnego wyboru
Forma własności	słownik CST lista jednokrotnego wyboru
Wielkość przedsiębiorstwa	nie dotyczy
NIP	
REGON	
Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym	10 cyfr
Numer kodu PKD przeważającej działalności	lista rozwijana jednokrotnego wyboru w formacie A.01.02.Z + nazwa wartości tylko z podklasy
Możliwość odzyskania VAT	- nie dotyczy
Adres	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Ulica (jeśli dotyczy)	
Nr budynku	
Nr lokalu	
Telefon	
Adres e-mail	
Adres strony WWW	
Charakterystyka partnera projektowego	
Rodzaj podmiotu	lista rozwijana wielokrotnego wyboru
Uzasadnienie spełniania definicji ośrodka innowacji	1 000 znaków
Sposób wyboru partnera	
2 000 znaków	

Profil działalności partnera
2 000 znaków

CHARAKTERYSTYKA PLATFORMY STARTOWEJ

ZASOBY WNIOSKODAWCY I PARTNERÓW PROJEKTOWYCH NA RZECZ PROJEKTU DO REALIZACJI PROGRAMU INKUBACJI STARTUPÓW²

Nazwa podmiotu	<i>(lista wyboru zgodnie z listą partnerów z sekcji „Partnerzy projektowi”, z uwzględnieniem wnioskodawcy – partnera wiodącego)</i>		
Zasoby merytoryczne do programu inkubacji³ (zestaw multiplikowany dla opisu każdej osoby)			
Imię i nazwisko	Wykształcenie	Tytuł naukowy / stopień naukowy	Rola w programie inkubacji
100 znaków	100 znaków	100 znaków	100 znaków
Obszar wiedzy i doświadczenie zawodowe			
<i>Limit znaków: 2 000</i>			
Zakres obowiązków w programie inkubacji			
<i>Limit znaków: 1 000</i>			
Doświadczenie w dziedzinie współpracy ze startupami i unikalne osiągnięcia w dziedzinie inkubacji <i>(jeśli dotyczy)</i>			
<i>Limit znaków: 2 000</i>			
Zasoby techniczne do programu inkubacji			
<i>Limit znaków: 4 000</i>			
Doświadczenie w realizacji usług dla startupów w ramach prowadzonej działalności na rzecz inkubacji przedsiębiorstw			
Inicjatywa, w ramach której świadczone były usługi oraz okres realizacji usług			
<i>Limit znaków: 1 000</i>			
Przedmiot i zakres realizowanych usług			
<i>Limit znaków: 2 000</i>			
Przebieg współpracy z odbiorcami usług podczas ich realizacji z opisem odbiorców usług			
<i>Limit znaków: 2 000</i>			
Efekty zrealizowanych usług			
<i>Limit znaków: 2 000</i>			
Zakres zadań w ramach partnerstwa			
<i>Limit znaków 2 000</i>			

+DODAJ⁴

REALIZACJA USŁUG ZGODNIE Z PRZYJĘTYM U WNIOSKODAWCY STANDARDEM ŚWIADCZENIA USŁUG

Standard świadczenia usług dla startupów w ramach partnerstwa
<i>Limit znaków: 2 000</i>

² Wykaż zasoby merytoryczne (osobowe) i zasoby techniczne pozostające do dyspozycji na rzecz projektu do realizacji programu inkubacji, zgodnie z właściwością zasobów każdego z partnerów projektowych i wnioskodawcy – partnera wiodącego. Powyższe dotyczy także wykazania doświadczenia. Zestaw „Zasoby partnerów projektowych na rzecz projektu do realizacji programu inkubacji startupów” każdorazowo z poszczególnymi częściami i polami we wniosku należy powielać dodając kolejne podmioty z partnerstwa projektowego (wnioskodawca i partnerzy projektowi), celem opisu ich zasobów i doświadczenia. Pamiętaj, w ramach zestawu dla każdego z podmiotów partnerstwa projektowego (wnioskodawca i partnerzy projektowi) wskaż zakres zadań w ramach partnerstwa.

³ Celem przedstawienia zasobów merytorycznych danego podmiotu (wnioskodawca/partnerzy projektowi) do programu inkubacji, każdorazowo do opisu każdej osoby pozostającej do dyspozycji powinieneś powielać cały zestaw dot. opisu tej osoby.

⁴ Powiel zestaw dla opisu zasobów i doświadczenia, zadań w ramach partnerstwa, kolejnego podmiotu z partnerstwa projektowego (wnioskodawca i partnerzy projektowi).

Mechanizm kontroli i oceny jakości świadczonych usług na Platformie startowej
Limit znaków: 1 000

OPIS KONCEPCJI PROGRAMU INKUBACJI PLATFORMY STARTOWEJ

Działania informacyjno-promocyjne programu inkubacji	
2 000 znaków	
Organizacja naboru i rekrutacji uczestników programu	
2 000 znaków	
Działania polegające na aktywnym oraz skutecznym włączaniu do udziału w program inkubacji osób z grup zagrożonych dyskryminacją (jeśli dotyczy)	
1 000 znaków	
Sposób selekcji i oceny zgłoszonych innowacyjnych pomysłów	
2 000 znaków	
Zakres tematyczny koncepcji inkubacji startupów	<i>Lista wielokrotnego wyboru:</i> - inkubacja horyzontalna - inkubacja branżowa
Sposób organizacji rund inkubacyjnych, metody i narzędzia inkubacji	
3 000 znaków	
Sposób przygotowania IPI ⁵ na rzecz inkubacji startupów, z zapewnieniem adekwatnego doboru wyspecyfikowanych, zindywidualizowanych usług podstawowych i specjalistycznych dla startupu	
2 000 znaków	
Sposób współpracy ze startupami w ramach inkubacji (narzędzia i tryb planowanej pracy) na rzecz rozwoju innowacyjnych pomysłów, opracowania i testowania produktu w wersji co najmniej MVP, rynkowej weryfikacji modelu biznesowego	
3 000 znaków	
Realizacja działań na rzecz promowania zasady zrównoważonego rozwoju w ramach naboru innowacyjnych pomysłów oraz standardu świadczenia usług na rzecz startupów (jeśli dotyczy)	
1 000 znaków	
Narzędzia i metody badania postępu i prawidłowości prac w ramach zaplanowanych IPI startupów oraz warunki i zasady przerywania procesu inkubacji	
2 000 znaków	
Sposób organizacji DemoDays dla startupów na zakończenie IPI	
1 000 znaków	
Sposób organizacji eksperckiej, rankingującej oceny startupów na zakończenie IPI	
2 000 znaków	

INKUBACJA UWZGLĘDNIAJĄCA SPECJALIZACJĘ BRANŻOWĄ (jeśli dotyczy)

Zakres specjalizacji branżowej/ścieżki tematycznej inkubacji (z wyłączeniem rozwiązań z obszaru IT/ICT), powiązanej z obszarami regionalnych inteligentnych specjalizacji wspólnych dla co najmniej dwóch województw Polski Wschodniej
2 000 znaków
Wsparcie startupów realizowane w ramach inkubacji branżowej/tematycznej
2 000 znaków

⁵ IPI – Indywidualny Plan Inkubacji.

Success stories – działania wnioskodawcy lub partnera projektowego oraz co najmniej jednego partnera ekosystemowego na rzecz startupów z wybranej specjalizacji branżowej/ścieżki tematycznej wraz z okresem tych działań

2 000 znaków

RYZYKA DOTYCZĄCE REALIZACJI PROGRAMU INKUBACJI W RAMACH PROJEKTU (sekcja multiplikowana)

Nazwa ryzyka	Typ ryzyka	Opis ryzyka
200 znaków	<i>Lista jednokrotnego wyboru</i> - technologiczne - biznesowe - finansowe - administracyjne - inne	1 000 znaków
<i>Zapobieganie ryzyku</i>	2 000 znaków	

PARTNERZY EKOSYSTEMOWI (sekcja multiplikowana dla każdego partnera ekosystemowego)

Czy wnioskodawca przewiduje udział partnerów ekosystemowych w realizacji projektu?	<i>lista jednokrotnego wyboru</i> - tak/nie
--	--

Rodzaj partnera ekosystemowego	<i>lista rozwijana jednokrotnego wyboru:</i> - uczelnia wyższa zlokalizowana na terenie Polski Wschodniej - uczelnia wyższa - jednostka naukowa - przedsiębiorca średni - przedsiębiorca duży - fundusz VC - inny
Nazwa	500 znaków
Data rozpoczęcia działalności zgodnie z dokumentem rejestrowym	rrrr/mm/dd
Forma prawna	słownik CST (Typ osoby prawnej) lista jednokrotnego wyboru
Forma własności	słownik CST lista jednokrotnego wyboru
Wielkość przedsiębiorstwa	jeśli dotyczy
NIP	
REGON	
Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym	10 cyfr, jeśli dotyczy
Numer kodu PKD przeważającej działalności	lista rozwijana jednokrotnego wyboru w formacie, jeśli dotyczy
Opis działalności partnera ekosystemowego	
	2 000 znaków
Zakres oferty (zasoby i potencjał) partnera ekosystemowego	
	2 000 znaków

Opis zrealizowanego przedsięwzięcia wnioskodawcy lub partnera projektowego z partnerem ekosystemowym wraz z okresem realizacji
2 000 znaków
Doświadczenie partnera ekosystemowego we współpracy ze startupami wraz z okresem współpracy
3 000 znaków

ZASOBY WNIOSKODAWCY DO REALIZACJI PROJEKTU GRANTOWEGO

Zasoby kadrowe – zespół zarządzający projektem ⁶			
Imię i nazwisko	Wykształcenie	Tytuł naukowy/stopień naukowy	Stanowisko w zespole zarządzającym projektem
100 znaków	100 znaków	100 znaków	100 znaków
Obszar wiedzy i doświadczenie zawodowe			
Limit znaków: 2 000			
Zakres obowiązków w projekcie			
Limit znaków: 2 000			
Obecne zaangażowanie w innych projektach			
Limit znaków: 500			
Doświadczenie członka zespołu zarządzającego w projektach grantowych lub tożsamych z grantowymi			
Doświadczenie w realizacji projektu grantowego	lista wyboru: tak/nie		
Doświadczenie w realizacji projektu tożsamego z projektem grantowym	lista wyboru: tak/nie		
Okres zaangażowania w ramach projektu grantowego lub tożsamego z projektem grantowym	Limit znaków: 200. rrrr/mm/dd - rrrr/mm/dd		
Opis doświadczenia w realizacji projektu grantowego lub tożsamego z projektem grantowym	Limit znaków: 2 000		

Zasoby finansowe wnioskodawcy na potrzeby zarządzania i realizacji projektu grantowego
Limit znaków: 1 000

Doświadczenie wnioskodawcy w realizacji projektów grantowych lub tożsamych z grantowymi ⁷ (pole multiplikowane)				
Nazwa podmiotu odpowiedzialnego za realizację projektu wraz z adresem, NIP	Tytuł projektu	Budżet projektu (PLN) i źródło finansowania	Okres realizacji projektu	
500 znaków	500 znaków	500 znaków	od rrrr/mm/dd	do rrrr/mm/dd
Przedmiot i cel projektu oraz przebieg jego realizacji				
Limit znaków: 3 000				

⁶ Opisz zasoby kadrowe zespołu zarządzającego projektem grantowym (członków zespołu) pozostające do dyspozycji wnioskodawcy. Celem przedstawienia członków zespołu zarządzającego, każdorazowo do opisu każdej osoby pozostającej do dyspozycji powinieneś powielać cały zestaw dot. opisu tej osoby wraz ze wskazaniem doświadczenia w projektach grantowych lub tożsamych z grantowych.

⁷ Powinieneś powielić zestaw dla opisu doświadczenia w realizacji projektów grantowych lub tożsamych z projektami grantowymi.

Odbiorcy ostateczni projektu
<i>Limit znaków: 1 000</i>
Zakres wsparcia finansowego lub niefinansowego w formie usług dla odbiorców ostatecznych
<i>Limit znaków: 2 000</i>
Podmioty zaangażowane w realizację projektu ze wskazaniem ich zadań i roli w realizacji projektu
<i>Limit znaków: 3 000</i>
Zadania i rola wnioskodawcy w projekcie
<i>Limit znaków: 3 000</i>
Efekty realizacji projektu
<i>Limit znaków: 2 000</i>

+DODAJ

WSKAŹNIKI

Wskaźniki produktu						
Nazwa wskaźnika	Jednostka miary	Wartość docelowa	Opis metodologii wyliczenia wskaźnika oraz sposobu weryfikacji osiągnięcia zaplanowanych wartości wskaźnika			
<i>(predefiniowana lista)</i>	<i>(predefiniowana lista)</i>		<i>500 znaków</i>			
			<i>500 znaków</i>			
Wskaźniki rezultatu						
Nazwa wskaźnika	Jednostka miary	Rok bazowy	Wartość bazowa	Rok osiągnięcia wartości docelowej	Wartość docelowa	Opis metodologii wyliczenia wskaźnika oraz sposobu weryfikacji osiągnięcia zaplanowanych wartości wskaźnika
<i>(predefiniowana lista)</i>	<i>(predefiniowana lista)</i>					<i>500 znaków</i>
						<i>500 znaków</i>

HARMONOGRAM RZECZOWO-FINANSOWY (HRF)

Zadanie

Nazwa zadania	Data rozpoczęcia	Data zakończenia
<i>Predefiniowana lista zadań</i>	<i>rrrr-mm-dd</i>	<i>rrrr-mm-dd</i>
Opis i uzasadnienie zadania	<i>3 000 znaków</i>	

Wydatki rzeczywiste

Nazwa kosztu	Kategoria kosztu	Wydatki ogółem	Wydatki kwalifikowalne	W tym VAT	Dofinansowanie	%Dofinansowania	Partner/ wnioskodawca	Wydatek na dostępność
500 znaków	Predefiniowa na lista wyboru					Obliczany automatycznie		
Uzasadnienie i szacowanie kosztu	3 000 znaków							

Koszty uproszczone

Rodzaj ryczałtu	Nazwa kosztu	Stawka ryczałtowa	Kategoria kosztów	Wydatki ogółem	Wydatki kwalifikowalne	Dofinansowanie	% Dofinansowania	Partner/ wnioskodawca
stawka ryczałtowa	lista słownikowa	Stawka ryczałtowa: 15%					Obliczany automatycznie	
Uzasadnienie								

PODSUMOWANIE HRF (tabela wypełniana automatycznie)

Grupa wydatków (Rodzaj pomocy)	Kategoria kosztu	Wydatki ogółem	Wydatki kwalifikowalne	Dofinansowanie	% Dofinansowania
Suma (dla każdej grupy)					

PODSUMOWANIE BUDŻETU CAŁEGO PROJEKTU (tabela wypełniana automatycznie)

Wydatki w ramach zadań

Nazwa zadania	Wydatki ogółem	Wydatki kwalifikowalne	Dofinansowanie	% dofinansowania
Zadanie 1 - <i>Przeprowadzenie naboru i ocena nowych pomysłów biznesowych</i>				
Zadanie 2 - <i>Indywidualne wsparcie rozwoju nowych pomysłów biznesowych</i>				
Zadanie 3 - <i>Koszty pośrednie</i>				
Suma				

WYDATKI WEDŁUG REALIZATORA (Wnioskodawcy lub partnera)

Realizator	Wydatki rzeczywiste	Koszty uproszczone	Udział kosztów uproszczonych	Dofinansowanie	% dofinansowania

ŹRÓDŁA FINANSOWANIA WYDATKÓW

Nazwa źródła finansowania wydatków	Wydatki ogółem	Wydatki kwalifikowalne
Dofinansowanie	<i>pole wypełnia się automatycznie</i>	<i>pole wypełnia się automatycznie</i>
Prywatne, w tym	<i>pole wypełnia się automatycznie</i>	<i>pole wypełnia się automatycznie</i>
Środki własne		
Kredyt		
Pożyczka		
Inne, jakie:		
Suma	<i>suma automatyczna</i>	<i>suma automatyczna</i>

ZAŁĄCZNIKI

1. Kopia porozumienia albo umowy o partnerstwie (załącznik obligatoryjny)
2. Oświadczenie partnerów projektowych dot. zasady równości szans i niedyskryminacji (jeśli dotyczy)
3. Inne.

OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, iż informacje zawarte w niniejszym wniosku o dofinansowanie są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym oraz że jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.
2. Oświadczam, iż zapoznałam/em się z Regulaminem wyboru projektów i akceptuję jego zasady.
3. Wyrażam zgodę na używanie skrzynki ePUAP do doręczeń pism w rozumieniu Kodeksu postępowania administracyjnego (dotyczy przypadku, gdy wnioskodawca wskazał we wniosku o dofinansowanie adres skrzynki e-PUAP).
4. Zobowiązuję się do udziału w ankietach, wywiadach oraz udostępniania informacji na potrzeby ewaluacji (ocen) prowadzonych przez Instytucję Zarządzającą, Instytucję Pośredniczącą lub inną uprawnioną instytucję albo jednostkę organizacyjną lub podmiot dokonujący ewaluacji.
5. Zobowiązuję się do udostępnienia miejsca realizacji projektu na potrzeby oceny przed podpisaniem umowy o dofinansowanie projektu, przeprowadzaną przez Instytucję Zarządzającą, Instytucję Pośredniczącą lub inną upoważnioną instytucję lub jednostkę organizacyjną.

Klauzula informacyjna

Administrator danych

Administratorem danych osobowych wnioskodawców, beneficjentów, podmiotów zewnętrznych, przetwarzanych w celu udziału tych osób w procesie wnioskowania o udzielenie wsparcia, jest Polska Agencja Rozwoju Przedsiębiorczości z siedzibą w Warszawie (00-834), ul. Pańska 81/83.

Inspektor ochrony danych

Administrator wyznaczył Inspektora ochrony danych (IOD) oraz zastępcę IOD. Z IOD oraz z zastępcą IOD mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych, adres e-mail iod@parp.gov.pl lub na adres siedziby Administratora.

Cel, podstawy prawne i czas przetwarzania

Dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji projektu dofinansowanego ze środków Unii Europejskiej na podstawie przepisów ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027, a w szczególności w celu:

- a) oceny i wyboru wniosku do dofinansowania,
- a w przypadku przyznania dofinansowania w celu:
- a) zawarcia umowy o wykonanie i dofinansowanie projektu,
 - b) nadzoru nad wykonaniem projektu,
 - c) jego ewaluacji, kontroli, audytu,
 - d) oceny działań informacyjno – promocyjnych,
 - e) odbioru projektu, jego oceny i rozliczenia finansowego,
 - f) oraz gdy będzie mieć to zastosowanie ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.

Dane osobowe zostały otrzymane od wnioskodawcy, który uzupełnił wniosek o dofinansowanie w systemie LSI, ewentualnie dane osobowe mogą pochodzić z publicznie dostępnych rejestrów.

Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych przez Administratora jest realizacja obowiązków prawnych oraz wykonywanie zadań realizowanych w interesie publicznym lub sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi. Podanie danych osobowych stanowi wymóg ustawowy i brak ich podania może skutkować negatywną oceną wniosku lub nie zawarciem umowy o dofinansowanie.

Dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z przepisami o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach, do momentu zakończenia realizacji wszelkich zadań związanych z realizacją i rozliczeniem FEPW 2021-2027 z zastrzeżeniem przepisów, które mogą przewidywać dłuższy termin przeprowadzania kontroli, a ponadto przepisów dotyczących pomocy publicznej i pomocy *de minimis* oraz przepisów dotyczących podatku od towarów i usług.

Odbiorcy danych osobowych

Dane osobowe mogą być przekazywane następującym kategoriom odbiorców danych: organom władzy publicznej oraz podmiotom wykonującym zadania publiczne lub działającym na zlecenie organów władzy publicznej, w szczególności: Rzecznikowi Funduszy Europejskich, ekspertom, Instytucji Audytowej, instytucjom Unii Europejskiej (UE) lub podmiotom, którym UE powierzyła zadania dotyczące wdrażania FEPW 2021-2027, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów prawa, podmiotom świadczącym usługi niezbędne do realizacji przez PARP zadań, w tym partnerom IT, podmiotom realizującym wsparcie techniczne lub organizacyjne.

Prawa osób, których dane dotyczą

Na każdym etapie przetwarzania przez PARP danych ma Pani/Pan prawo do:

- 1) dostępu do swoich danych, w tym uzyskania informacji o zakresie przetwarzanych przez nas danych oraz uzyskania kopii tych danych,
- 2) modyfikacji i poprawienia swoich danych, w tym, jeżeli nie będą zachodziły inne prawne przeciwwskazania do ograniczenia ich zakresu przetwarzania,
- 3) całkowitego usunięcia swoich danych („prawo do bycia zapomnianym”), jeżeli nie będą zachodziły inne przeciwwskazania prawne,
- 4) niepodlegania automatycznym decyzjom opartym na profilowaniu,
- 5) wniesienia sprzeciwu wobec niewłaściwego przetwarzanych danych osobowych (w tym wycofania zgody),
- 6) przeniesienia danych do innego Administratora Danych, jeśli dane przetwarzane są w związku z udzieloną zgodą lub zawartą umową,
- 7) wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych na niewłaściwe przetwarzanie danych.

Szczegółowe informacje na temat możliwości realizacji swoich praw znajdują się na stronie internetowej PARP (www.parp.gov.pl), w zakładce *Ochrona danych osobowych* (<https://www.parp.gov.pl/component/site/site/regulamin-ochrony-danych-osobowych>).

Przechodząc do edycji wniosku oświadczam, że osoby których dane zostały zawarte w niniejszym formularzu, zostały poinformowane o tym fakcie poprzez przekazanie informacji na temat ochrony danych osobowych, wskazanych w klauzuli informacyjnej.