

Konkurs na najlepsze programy rozwoju inicjatyw pracowniczych

Wniosek Konkursowy dla programów rozwoju inicjatyw pracowniczych

(Uczestnik Konkursu wdrożył program rozwoju inicjatyw pracowniczych w swoim przedsiębiorstwie)

Program Operacyjny Inteligentny Rozwój 2014-2020

**Oś priorytetowa II Wsparcie otoczenia i potencjału przedsiębiorstw
do prowadzenia działalności B+R+I**

Działanie 2.4 Współpraca w ramach krajowego systemu innowacji

Poddziałanie 2.4.1 Centrum analiz i pilotaży nowych instrumentów - inno_LAB

Numer wniosku	
Data złożenia wniosku w Generatorze Wniosków	

I. INFORMACJE OGÓLNE

Program Operacyjny	Program Operacyjny Inteligentny Rozwój
Oś Priorytetowa	2 Wsparcie otoczenia i potencjału przedsiębiorstw do prowadzenia działalności B+R+I
Działanie	2.4 Współpraca w ramach krajowego systemu innowacji
Poddziałanie	2.4.1 Centrum analiz i pilotaży nowych instrumentów inno_LAB
Nr Naboru	
Rodzaj projektu	Konkursowy

Nazwa programu (maksymalnie 500 znaków)	
Data wdrożenia programu w przedsiębiorstwie	<i>miesiąc, rok</i>
Podkategoria konkursu	<i>okno wyboru (rozwijana lista):</i> <ul style="list-style-type: none"> • <i>przedsiębiorca zatrudniający mniej niż 50 pracowników,</i> • <i>przedsiębiorca zatrudniający od 50 ale mniej niż 250 pracowników,</i> • <i>przedsiębiorca zatrudniający od 250 pracowników.</i>

II. UCZESTNIK KONKURSU – INFORMACJE OGÓLNE

Nazwa podmiotu (uczestnika Konkursu)	
Data rozpoczęcia działalności gospodarczej zgodnie z dokumentem rejestrowym/data wpisu do KRS	
Forma prawna	
NIP	
REGON	
Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym	
Numer kodu PKD przeważającej działalności wnioskodawcy	
Adres siedziby/głównego miejsca wykonywania działalności	
Województwo	
Powiat	

Gmina	
Ulica	
Nr budynku	
Nr lokalu	
Kod pocztowy	
Poczta	
Miejscowość	
Telefon	
Adres e-mail osoby do kontaktu	
Adres strony www	
Wielkość zatrudnienia	<i>pełne etaty</i>
Przychody ze sprzedaży w ostatnim zamkniętym roku obrotowym	<i>w złotych</i>
Opis działalności firmy	(max 1000 znaków)

III. UCZESTNIK KONKURSU – ADRES KORESPONDENCYJNY

Kraj	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Ulica	
Nr budynku	
Nr lokalu	
Kod pocztowy	
Poczta	
Miejscowość	
Telefon	
Adres e-mail osoby do kontaktów	

IV. OSOBA DO KONTAKTÓW W SPRAWIE WNIOSKU KONKURSOWEGO

Imię	
Nazwisko	
Numer telefonu komórkowego	

V. OSOBA UPRAWNIONA DO REPREZENTACJI UCZESTNIKA KONKURSU

Imię	
Nazwisko	

Numer telefonu komórkowego	
Adres e-mail	

VI. OPIS PROGRAMU I JEGO WDROŻENIA

Założenia programu i jego cele
(maksymalnie 2.500 znaków)
Sposób naboru pomysłów do programu
(maksymalnie 2.500 znaków)
Zasady funkcjonowania/ sposób zarządzania programem
(maksymalnie 10.000 znaków)
Przebieg wdrożenia programu
(maksymalnie 2.500 znaków)
Zakres wdrożenia programu
(maksymalnie 1.000 znaków)
Wspomaganie wdrożenia programu
(maksymalnie 1.000 znaków)

VII. EFEKTY PROGRAMU

Efekty programu w zakresie aktywizacji pracowników
(maksymalnie 2.500 znaków)
Efekty programu w zakresie wdrożenia pomysłów
(maksymalnie 2.500 znaków)
Korzyści z wdrożenia programu w przedsiębiorstwie
(maksymalnie 2.500 znaków)
Odpowiedź na wyzwania związane z pandemią i wpływ na odporność przedsiębiorstwa na inne kryzysy
(maksymalnie 2.500 znaków)

Numer konta na który zostanie wypłacona nagroda.
Maska walidacyjna

VIII. OŚWIADCZENIA:

Oświadczam, że tajemnicę przedsiębiorstwa uczestnika Konkursu podlegającą ochronie stanowią informacje zawarte w następujących częściach wniosku konkursowego:	
I. INFORMACJE OGÓLNE	
I. UCZESTNIK KONKURSU – INFORMACJE OGÓLNE	
III. UCZESTNIK KONKURSU – ADRES KORESPONDENCYJNY	
IV. OSOBA DO KONTAKTÓW ROBOCZYCH	
V. OSOBA UPRAWNIONA DO REPREZENTACJI UCZESTNIKA KONKURSU	
VI. OPIS PROGRAMU I JEGO WDROŻENIA	
VII. EFEKTY PROGRAMU	
IX. ZAŁĄCZNIKI	
Podstawa prawna ochrony ww. tajemnicy ze względu na status wnioskodawcy:	
ustawa z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2019 r. poz. 1010)	
Inne (jakie):	

- Oświadczam, iż oświadczenia i informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym oraz że jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Rygor odpowiedzialności karnej nie dotyczy oświadczenia wskazanego w pkt 9.
- Oświadczam, iż zapoznałem się/zapoznałam się z Regulaminem Konkursu zamieszczonym na stronie <https://www.parp.gov.pl/component/site/site/najlepsze-programy-rozwoju-inicjatyw-pracowniczych> i akceptuję jego zasady.
- Wyrażam zgodę na udzielanie informacji na potrzeby ewaluacji (ocen), przeprowadzanych przez Instytucję Zarządzającą, Organizatora Konkursu lub inną uprawnioną instytucję lub jednostkę organizacyjną lub podmiot dokonujący ewaluacji.
- W przypadku przyznania nagrody lub wyróżnienia wyrażam zgodę na informowanie przez PARP opinii publicznej o realizowanym przeze mnie programie innowacji pracowniczych / oferowanym przeze mnie rozwiązaniu ICT w zakresie opisanego go jako dobrej praktyki oraz na udział w co najmniej 1 wydarzeniu organizowanym przez PARP w celu zaprezentowania nagrodzonego/wyróżnionego programu/rozwiązania.
- Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, że:
 - administratorem danych osobowych zawartych we wniosku konkursowym jest Minister Funduszy i Polityki Regionalnej, pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Inteligentny Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.

- 2) Dane osobowe zbierane są w celu realizacji projektu pozakonkursowego realizowanego na podstawie Umowy nr II/506/P/15012/200/16/DWP o partnerstwie przy wspólnej realizacji projektu pozakonkursowego pn. „inno_LAB – Centrum analiz i pilotaży nowych instrumentów” w ramach 2 osi priorytetowej Wsparcie otoczenia i potencjału przedsiębiorstw do prowadzenia działalności B+R+I Program Operacyjny Inteligentny Rozwój 2014-2020.
 - 3) Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo dostępu do treści jej danych oraz możliwość ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne, niemniej jednak konieczne do realizacji ww. celu.
 - 4) Osobom, które we wniosku konkursowym podały swoje dane osobowe przysługuje prawo wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania oraz wniesienia skargi do organu nadzorczego.
 - 5) Dane osobowe są przetwarzane na podstawie przepisów ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020.
 - 6) Okres przetwarzania danych jest zgodny z art. 140 ust. 1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. oraz jednocześnie nie krótszy niż 10 lat od dnia przyznania ostatniej pomocy w ramach programu pomocowego.
 - 7) Dane osobowe są przetwarzane przez Odbiorcę Danych, tj. Polską Agencję Rozwoju Przedsiębiorczości z siedzibą: ul. Pańska 81/83, 00-834 Warszawa.
 - 8) Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych - IOD@mfigr.gov.pl.
6. Oświadczam, że jako uczestnik Konkursu nie jestem przedsiębiorcą znajdującym się w trudnej sytuacji w rozumieniu art. 2 pkt 18 rozporządzenia Komisji (WE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014 r., str. 1). § 4 ust. 2a.
 7. Oświadczam, że jako uczestnik Konkursu nie prowadzę działalności w zakresie:
 - 1) wytwarzania, przetwórstwa lub wprowadzania do obrotu tytoniu i wyrobów tytoniowych;
 - 2) produkcji lub wprowadzania do obrotu napojów alkoholowych;
 - 3) produkcji lub wprowadzania do obrotu treści pornograficznych;
 - 4) obrotu materiałami wybuchowymi, bronią i amunicją;
 - 5) gier losowych, zakładów wzajemnych, gier na automatach i gier na automatach o niskich wygranych;
 - 6) produkcji lub wprowadzania do obrotu środków odurzających, substancji psychotropowych lub prekursorów.
 8. Oświadczam, że na mnie jako uczestnika Konkursu nie ciąży obowiązek zwrotu pomocy publicznej wynikający z decyzji Komisji Europejskiej uznającej taką pomoc za niezgodną z prawem oraz rynkiem wewnętrznym lub wynikający z decyzji Komisji Europejskiej

uznającej taką pomoc przyznaną przez Rzeczpospolitą Polską za niezgodną z prawem oraz rynkiem wewnętrznym.

9. Oświadczam, że jestem świadomy skutków niezachowania w trakcie konkursu wskazanej w Regulaminie konkursu formy komunikacji z PARP.

IX. ZAŁĄCZNIKI:

1. skan dokumentu z banku potwierdzającego prowadzenie rachunku bankowego Uczestnika Konkursu;
2. skan oświadczenia Uczestnika Konkursu w kategorii „Program rozwoju inicjatyw pracowniczych”;
3. regulamin programu bądź inny dokument regulujący zasady jego funkcjonowania w przedsiębiorstwie;
4. dokument poświadczający umocowanie osoby/osób składających podpisy do reprezentacji uczestnika Konkursu¹.

¹ Obowiązkowy jedynie w przypadku, gdy dokument jest podpisywany przez osobę/osoby inne, niż wymienione jako uprawnione do reprezentacji we właściwym dokumencie rejestrowym.