*Załącznik nr 1 do Regulaminu uczestnictwa w projekcie grantowym*

*„**Bony na wsparcie innowacyjności dolnośląskich przedsiębiorstw”*

**Wniosek o powierzenie grantu w ramach projektu grantowego:**

**„BONY NA WSPARCIE INNOWACYJNOŚCI**

**DOLNOŚLĄSKICH PRZEDSIĘBIORSTW”**

**Oś priorytetowa 1 Przedsiębiorstwa i innowacje**

**Działanie 1.2 Innowacyjne Przedsiębiorstwa ,**

**Poddziałanie 1.2.1 Innowacyjne Przedsiębiorstwa – Konkurs Horyzontalny**

**Typ 1.2.C.b Usługi dla przedsiębiorstw – „Bon na innowacje”**

*Ogólne zasady wypełniania wniosku:*

1. *W miejscach do tego przeznaczonych prosimy o wpisanie wymaganych informacji* ***komputerowo, w języku polskim****.*
2. *W przypadku odpowiedzi udzielanej za pomocą pola wyboru właściwą odpowiedź prosimy zakreślić krzyżykiem („X”).*
3. *Obowiązkowe jest* ***wypełnienie wszystkich pól****, chyba, że zapisy w danym polu stanowią inaczej, parafowanie wszystkich stron i złożenie własnoręcznych, czytelnych podpisów osób uprawnionych do reprezentowania Wnioskodawcy pod oświadczeniami znajdującymi się na końcu wniosku.*
4. *Przed złożeniem wniosku w formie papierowej dokument należy spiąć wraz z załącznikami w sposób uniemożliwiający jego przypadkową dekompletację.*
5. *Szczegółowa instrukcja wypełniania wniosku o powierzenie grantu stanowi Załącznik nr 2 do Regulaminu uczestnictwa w projekcie grantowym.*

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACJA O ZŁOŻENIU WNIOSKU**  *wypełnia Grantodawca* | |
| **Nr naboru** |  |
| **Data i godzina wpływu wniosku** |  |
| **Indywidualny numer zgłoszeniowy wniosku** |  |
| **Podpis osoby przyjmującej dokument** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. Dane identyfikacyjne przedsiębiorcy - Wnioskodawcy** | | | | | |
| **I.1 Dane ogólne dotyczące Wnioskodawcy:** | | | | | |
| Pełna nazwa wg. dokumentu rejestrowego | |  | | | |
| Forma prawna | |  | | | |
| NIP | |  | | | |
| REGON | |  | | | |
| KRS *(jeśli dotyczy)* | |  | | | |
| Numer kodu PKD podstawowej działalności Wnioskodawcy | |  | | | |
| Numer kodu PKD działalności, której dotyczy projekt | |  | | | |
| **I.2 Adres siedziby/stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej:** | | | | | |
| Województwo | |  | | | |
| Powiat | |  | | | |
| Gmina | |  | | | |
| Miejscowość | |  | | | |
| Kod pocztowy | |  | | | |
| Ulica/plac | |  | | | |
| Nr budynku/nr lokalu | |  | | | |
| **I.3 Adres oddziału/filli/zakładu/dodatkowego miejsca wykonywania działalności (jeśli dotyczy):**  **Adres oddziału należy podać, jeżeli siedziba/stałe miejsce wykonywania działalności Wnioskodawcy nie znajduje się w granicach województwa dolnośląskiego.** | | | | | |
| Województwo | | Dolnośląskie | | | |
| Powiat | |  | | | |
| Gmina | |  | | | |
| Miejscowość | |  | | | |
| Kod pocztowy | |  | | | |
| Ulica/plac | |  | | | |
| Nr budynku/nr lokalu | |  | | | |
| **I.4 Adres do korespondencji:**  **Proszę podać adres do korespondencji oraz adres poczty elektronicznej, na który mają być wysyłane pisma w sprawie projektu.** | | | | | |
| Województwo | |  | | | |
| Powiat | |  | | | |
| Gmina | |  | | | |
| Miejscowość | |  | | | |
| Kod pocztowy | |  | | | |
| Ulica/plac | |  | | | |
| Nr budynku/nr lokalu | |  | | | |
| Adres poczty elektronicznej, na który mogą być wysyłane pisma w sprawie projektu[[1]](#footnote-1) | |  | | | |
| **I.5 Dane osoby upoważnionej do udzielania/odbierania informacji nt. projektu:** | | | | | |
| Imię i nazwisko | |  | | | |
| Stanowisko | |  | | | |
| Nr telefonu | |  | | | |
| Adres e-mail [[2]](#footnote-2) | |  | | | |
| **I.6 Wielkość przedsiębiorstwa będącego Wnioskodawcą:** | | | | | |
| Status MŚP Wnioskodawcy [[3]](#footnote-3) | | □ mikroprzedsiębiorca  □ mały przedsiębiorca  □ średni przedsiębiorca | | | |
| **I.7 Kwalifikowalność VAT** | | | | | |
| Czy VAT stanowić będzie wydatek kwalifikowany w ramach projektu? | | | | □ TAK  □ NIE | |
| W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” do wniosku należy dołączyć dodatkowe „*Oświadczenie Wnioskodawcy/Grantobiorcy o kwalifikowalności podatku VAT*” – wg wzoru dostępnego na stronach www Grantodawcy. | | | | | |
| **II. Informacje dotyczące projektu** | | | | | |
| **II.1 Tytuł projektu (maks. 200 znaków)** | | | | | |
| Opis: | | | | | |
| **II.2 Charakterystyka działalności Wnioskodawcy (maks. 2 000 znaków)** | | | | | |
| Opis: | | | | | |
| **II. 3 Cel realizacji projektu/usługi (maks. 800 znaków)** | | | | | |
| Opis: | | | | | |
| **II.4 Opis projektu / opis merytoryczny usługi (maks. 8 000 znaków)** | | | | | |
| Opis: | | | | | |
| **II.5 Opis rezultatów projektu/usługi (max. 1 000 znaków)** | | | | | |
| Opis: | | | | | |
| **II.6 Inteligentne Specjalizacje Dolnego Śląska, w które wpisuje się projekt [[4]](#footnote-4)** | | | □ Chemia i medycyna  □ Auto-Moto-Aero-Space  □ Surowce naturalne i wtórne  □ Maszyny i urządzenia  □ „Zielony ład” - specjalizacja horyzontalna  □ „Przemysł 4.0” - specjalizacja horyzontalna  □ „Życie wspomagane technologią” - specjalizacja horyzontalna | | |
| **II.7 Podobszary Inteligentnych Specjalizacji Dolnego Śląska, w które wpisuje się projekt[[5]](#footnote-5)** | | |  | | |
| **Uzasadnienie wpisywania się w specjalizacje i podobszary Inteligentnych Specjalizacji Dolnego Śląska ( maks. 2 000 znaków):** | | | | | |
| Opis: | | | | | |
| **II.8 Rodzaj planowanej usługi** | | | □ usługa badawczo – rozwojowa  □ audyt technologiczny | | |
| **II.9 Miejsce realizacji projektu:** | | | | | |
| Województwo | Dolnośląskie | | | | |
| Powiat |  | | | | |
| Gmina |  | | | | |
| Miejscowość |  | | | | |
| Kod pocztowy |  | | | | |
| **II.10 Okres realizacji projektu (maks. 6 m-cy)** | | | | | |
| Data rozpoczęcia realizacji projektu (dd-mm-rrrr): | | | | |  |
| Data zakończenia realizacji projektu (dd-mm-rrrr): | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **III. Otrzymana przez Wnioskodawcę pomoc de minimis** | | | | | | | | | | | |
| Kwota otrzymanej pomocy de minimis w ciągu bieżącego roku i dwóch poprzednich lat (limit 200 tys. euro) – wyrażona w EUR.  *Limit dotyczy* *jednego przedsiębiorstwa w rozumieniu art.2. ust.2 Rozporządzenia 1407/2013.[[6]](#footnote-6)* | | | | | | |  | | | | |
| **IV. Budżet projektu** | | | | | | | | | | | |
| **IV.1**  **Kwota wydatków całkowitych projektu** – wyrażona w PLN | | | | | | |  | | | | |
| **IV.2**  **Kwota wydatków kwalifikowanych projektu** – wyrażona w PLN | | | | | | |  | | | | |
| **IV.3**  **Podstawa prawna udzielonej pomocy** | | | | | | | Rozporządzenie Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 19 marca 2015 r. w sprawie udzielania pomocy de minimis w ramach regionalnych programów operacyjnych na lata 2014-2020 | | | | |
| **IV.4**  **Wnioskowany procent % dofinansowania** (do 85% wydatków kwalifikowanych) | | | | | | |  | | | | |
| **IV.5**  **Wnioskowana kwota wsparcia** – wyrażona w PLN  (maks. 200 tyś. PLN) | | | | | | |  | | | | |
| **IV.6**  **Źródła finansowania projektu** w odniesieniu do kwoty **wydatków całkowitych**  (maks. 2 000 znaków): | | | | | | | | | | | |
| Opis: | | | | | | | | | | | |
| **V. Wykaz wydatków** | | | | | | | | | | | |
| 1. | | Nazwa wydatku | | | | Kwota netto  (PLN) | | | | Kwota brutto  (PLN) | |
|  | | | |  | | | |  | |
| Uzasadnienie celowości ponoszenia wydatku: (maks. 4 000 znaków): | | | | | | | | | |
| Opis: | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie przyjętej metodologii oszacowania wydatku (maks. 2 000 znaków): | | | | | | | | | |
| Opis: | | | | | | | | | |
| 2. | | Nazwa wydatku | | | | Kwota netto  (PLN) | | | | Kwota brutto  (PLN) | |
|  | | | |  | | | |  | |
| Uzasadnienie celowości ponoszenia wydatku: (maks. 4 000 znaków): | | | | | | | | | |
| Opis: | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie przyjętej metodologii oszacowania wydatku (maks. 2 000 znaków): | | | | | | | | | |
| Opis: | | | | | | | | | |
| 3. [[7]](#footnote-7) | | Nazwa wydatku | | | | Kwota netto  (PLN) | | | | Kwota brutto  (PLN) | |
|  | | | |  | | | |  | |
| Uzasadnienie celowości ponoszenia wydatku: (maks. 4 000 znaków): | | | | | | | | | |
| Opis: | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie przyjętej metodologii oszacowania wydatku (maks. 2 000 znaków): | | | | | | | | | |
| Opis: | | | | | | | | | |
| **VI. Zgodność projektu z politykami horyzontalnymi** | | | | | | | | | | | |
| **VI.1**  **Promowanie równości kobiet i mężczyzn** | | | | | | | | | □ wpływ neutralny  □ wpływ pozytywny | | |
| Uzasadnienie (zarówno dla neutralnego jak i pozytywnego wpływu): | | | | | | | | | | | |
| Opis: | | | | | | | | | | | |
| **VI.2**  **Zasada niedyskryminacji** ( w tym niedyskryminacji ze względu na niepełnosprawność) | | | | | | | | | □ wpływ neutralny  □ wpływ pozytywny | | |
| Uzasadnienie (zarówno dla neutralnego jak i pozytywnego wpływu): | | | | | | | | | | | |
| Opis: | | | | | | | | | | | |
| **VI.3**  **Zrównoważony rozwój** | | | | | | | | | □ wpływ neutralny  □ wpływ pozytywny | | |
| Uzasadnienie (zarówno dla neutralnego jak i pozytywnego wpływu): | | | | | | | | | | | |
| Opis: | | | | | | | | | | | |
| **VII. Wskaźniki produktu i rezultatu** | | | | | | | | | | | |
| **VII.1**  **Wskaźnik produktu** | | | | | | | | | | | |
| Nazwa | | | j.m. | Wartość  bazowa | | | | Wartość docelowa | | | Źródło weryfikacji wskaźnika |
| Liczba przedsiębiorstw otrzymujących dotacje | | | przedsiębiorstwa | 0 | | | |  | | | *Umowa o powierzenie grantu, potwierdzenie przelewu grantu* |
| **VII.2**  **Wskaźniki rezultatu** | | | | | | | | | | | |
| Nazwa | | | j.m. | Wartość  bazowa | | | | Wartość docelowa | | | Źródło weryfikacji wskaźnika |
| Liczba opracowanych przez jednostkę naukową innowacji produktowych/procesowych | | | sztuka | 0 | | | |  | | | *Umowa na wykonanie usługi badawczo rozwojowej, protokół odbioru z którego wynika liczba opracowanych innowacji, faktura VAT/ rachunek.* |
| **VIII. Innowacyjność** | | | | | | | | | | | |
| **VIII.1 Liczba łącznie opracowanych innowacji:** | | | | |  | | | | | | |
| **VIII.2 Opis innowacyjnych rozwiązań**  **UWAGA:** Opracowanie innowacji na poziomie przekraczającym poziom przedsiębiorstwa każdorazowo powinno być poparte opinią o innowacyjności sporządzoną przez eksperta w danej dziedzinie (zgodnie z zasadą jedna innowacyjność - jedna opinia). Opinia o innowacyjności powinna wprost wskazywać założony poziom innowacyjności. | | | | | | | | | | | |
| 1. | Rodzaj opracowanej innowacyjności: | | | | □ produktowa  □ procesowa | | | | | | |
| Opis innowacyjności (maks. 4 000 znaków): | | | | | | | | | | |
| Opis: | | | | | | | | | | |
| Poziom opracowanej innowacyjności: | | | | □ na poziomie przedsiębiorstwa  □ na poziomie lokalnym/regionalnym  □ na poziomie krajowym  □ na poziomie międzynarodowym | | | | | | |
| Uzasadnienie poziomu innowacyjności: | | | | | | | | | | |
| Opis: | | | | | | | | | | |
| 2. | Rodzaj opracowanej innowacyjności: | | | | □ produktowa  □ procesowa | | | | | | |
| Opis innowacyjności (maks. 4 000 znaków): | | | | | | | | | | |
| Opis: | | | | | | | | | | |
| Poziom opracowanej innowacyjności: | | | | □ na poziomie przedsiębiorstwa  □ na poziomie lokalnym/regionalnym  □ na poziomie krajowym  □ na poziomie międzynarodowym | | | | | | |
| Uzasadnienie poziomu innowacyjności: | | | | | | | | | | |
| Opis: | | | | | | | | | | |
| 3.[[8]](#footnote-8) | Rodzaj opracowanej innowacyjności: | | | | □ produktowa  □ procesowa | | | | | | |
| Opis innowacyjności (maks. 4 000 znaków): | | | | | | | | | | |
| Opis: | | | | | | | | | | |
| Poziom opracowanej innowacyjności: | | | | □ na poziomie przedsiębiorstwa  □ na poziomie lokalnym/regionalnym  □ na poziomie krajowym  □ na poziomie międzynarodowym | | | | | | |
| Uzasadnienie poziomu innowacyjności: | | | | | | | | | | |
| Opis: | | | | | | | | | | |
| **IX. Deklaracja Wnioskodawcy** | | | | | | | | | | | |
| 1. | | Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym  i prawnym. | | | | | | | | | |
| 2. | | Oświadczam że, zapoznałem się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie grantowym pn. „Bony na wsparcie innowacyjności dolnośląskich przedsiębiorstw” i akceptuję zawarte w nim postanowienia. | | | | | | | | | |
| 3. | | Oświadczam, że podmiot który reprezentuję nie zalega z uiszczaniem podatków, jak również  z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami. | | | | | | | | | |
| 4. | | Oświadczam, że dysponuję/ podmiot, który reprezentuję dysponuje administracyjną, finansową  i operacyjną zdolnością gwarantującą płynną i terminową realizację projektu przedstawionego  w niniejszym wniosku. | | | | | | | | | |
| 5. | | Oświadczam, że nie ciąży na mnie/ na podmiocie który reprezentuję obowiązek zwrotu pomocy, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej, uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz rynkiem wewnętrznym, zgodnie z art. 25 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j.; Dz.U. z 2021 r., poz. 743). | | | | | | | | | |
| 6. | | Oświadczam, że nie byłem karany na mocy ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz.U. 2021 poz. 1745), zakazem dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1  i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz.U. z 2021 r. poz. 305 ze zm.). | | | | | | | | | |
| 7. | | Oświadczam, że nie byłem karany na podstawie art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz.U. 2020 poz. 358). | | | | | | | | | |
| 8. | | Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję nie jest podmiotem powiązanym z Grantodawcą (ani  z DAWG Sp. z o.o. ani z ARR „ARLEG” S.A.) osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Grantodawcą lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Grantodawcy lub osobami wykonującymi w imieniu Grantodawcy czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru Grantobiorcy, a Grantobiorcą, polegające w szczególności na:  a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,  b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,  c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,  d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub  w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli. | | | | | | | | | |
| 9. | | Oświadczam, że nie znajduję się / podmiot, który reprezentuję nie znajduje się w trudnej sytuacji w rozumieniu unijnych przepisów dotyczących pomocy państwa, zgodnie z art.3 ust.3 lit. d Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1301/2013 z dnia 17 grudnia 2013r.  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. (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 289). | | | | | | | | | |
| 10. | | Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję nie pozostaje pod zarządem komisarycznym lub nie znajduje się w toku likwidacji, postępowania upadłościowego (w tym nie oddalono wniosku  o ogłoszenie upadłości z powodu braku majątku upadłego wystarczającego na zaspokojenie kosztów postępowania upadłościowego), postępowania restrukturyzacyjnego. | | | | | | | | | |
| 11. | | Oświadczam, że w wyniku otrzymania przez projekt dofinansowania na określone we wniosku  o powierzenie grantu wydatki kwalifikowalne, nie dojdzie w projekcie do podwójnego dofinansowania wydatków kwalifikowalnych. | | | | | | | | | |
| 12. | | Oświadczam, że podmiot który reprezentuję nie podlega wykluczeniu na podstawie obowiązujących przepisów prawa, w szczególności zapisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz.U. z 2021 r., poz. 305) i art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. 2012 poz.769) oraz art. ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002r.  o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (t.j. Dz.U. 2020 poz. 358). | | | | | | | | | |
| 13. | | Oświadczam, że projekt nie dotyczy przedsięwzięć będących częścią operacji, które zostały objęte lub powinny były zostać objęte procedurą odzyskiwania zgodnie z art. 71 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w następstwie przeniesienia działalności produkcyjnej poza obszar objęty programem. | | | | | | | | | |
| 14. | | Oświadczam, że przedmiot projektu nie dotyczy rodzajów działalności wykluczonych z możliwości uzyskania wsparcia, o których mowa w art. 1 ust. 1 rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013) (dot. pomocy de minimis), w art. 1 ust. 3 lit. a–c rozporządzenia Komisji (UE) 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, str. 1) ( dot. pomocy publicznej) oraz w art. 3 ust. 3 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 (Dz. Urz. UE L 347/289 z 20.12.2013 r.) | | | | | | | | | |
| 15. | | Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję, jest świadomy obowiązku poddania się kontroli oraz audytowi w zakresie prawidłowości realizacji projektu przeprowadzanych przez podmioty uprawnione do przeprowadzenia kontroli lub audytu, o których mowa w Art. 22 ust. 4 oraz Art. 23 Ust. 3. Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 . (Dz.U. 2020 poz. 818) | | | | | | | | | |
| 16. | | Oświadczam, że projekt nie został zakończony w rozumieniu art. 65 ust.6 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. | | | | | | | | | |
| 17. | | Oświadczam, że do dnia złożenia niniejszego wniosku o powierzenie grantu Wnioskodawca nie otrzymał wsparcia oraz nie ubiega się o wsparcie w postaci grantu w ramach Działania 1.2. Rozwój przedsiębiorczości Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020 w ramach konkursu nr RPDS. 01.02.01-IP.01-02-421/21, niezależnie od operatora/Grantodawcy. | | | | | | | | | |
| 18. | | Oświadczam, że realizacja usługi (usług) badawczo-rozwojowej, o której mowa w niniejszym wniosku o przyznanie grantu, zostanie powierzona wykonawcy będącemu jednostką naukową rozumianą jako organizacja prowadząca badania i upowszechniająca wiedzę, określona w art. 2 pkt 83 rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 [GBER] i posiadająca siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, która zalicza się do jednej z kategorii wskazanych w Regulaminie uczestnictwa w projekcie. | | | | | | | | | |
| 19. | | 1. W imieniu Wnioskodawcy **wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody (\*)** na doręczanie pism w sprawie projektu za pomocą środków komunikacji elektronicznej na adresy e-mail wskazane w p. I.4 i I.5 niniejszego wniosku o powierzenie grantu w rozumieniu art. 2 pkt 5 ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (t.j. Dz.U. 2020 poz. 344) 2. \* *niewłaściwe skreślić. Wyrażenie zgody jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia.* | | | | | | | | | |
| 20. | | 1. **Klauzula informacyjna RODO** 2. **1. Informacje o przetwarzaniu danych osobowych.**   Zgodnie z art. 13 i 14 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. oraz w związku z realizacją / przystąpieniem do projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014 – 2020 pn. „Bony na wsparcie innowacyjności dolnośląskich przedsiębiorstw” w ramach Osi Priorytetowej nr 1 „Przedsiębiorstwa i innowacje”, Działanie nr 1.2. „Innowacyjne przedsiębiorstwa” Poddziałanie nr 1.2.1. „Innowacyjne przedsiębiorstwa – konkurs horyzontalny” współfinansowany z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego (dalej projekt grantowy) przyjmuję do wiadomości, że:   * 1. Administratorem moich danych jest: * w odniesieniu do zbioru: Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020 - Marszałek Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Wybrzeże J. Słowackiego 12-14, 50-411 Wrocław. Zakres przetwarzanych danych osobowych wskazany jest w Załączniku nr 6 do niniejszego Wniosku; * w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych – Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa. Zakres przetwarzanych danych osobowych wskazany jest w Załączniku nr 6 do niniejszego Wniosku.   1. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych: * Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020, e-mail [inspektor@umwd.pl](mailto:inspektor@umwd.pl), tel. 71 776-91-55; * Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, e-mail [iod@miir.gov.pl](mailto:iod@miir.gov.pl).   1. Moje dane osobowe przetwarzane są/będą w celu realizacji projektu grantowego, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia uczestnikom projektu grantowego, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WD 2014 – 2020, a także w celach związanych  z odzyskiwaniem środków, celach archiwalnych oraz statystycznych.   2. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. b i c oraz art. 9 ust. 2 lit. a 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. Urz. UE L 119  z 04.05.2016, str.1), dalej zwane RODO.   3. Moje dane osobowe są przetwarzane na podstawie:   1.5.1 w odniesieniu do zbioru „Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020”:   * rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013r. 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 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.), * rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str.470, z późn. zm.), * ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2020 r. poz. 818), * ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 305);   1.5.2 w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”:   * rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013r. 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, * rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006, * ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2020 r. poz. 818), * rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014r. 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 (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str.1).   1. Odbiorcami moich danych osobowych będą: * Instytucja Pośrednicząca dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014 – 2020, * Grantodawca oraz podmioty, które na zlecenie Grantodawcy uczestniczą w realizacji projektu grantowego.   Dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Dolnośląskiego 2014 – 2020, Instytucji Pośredniczącej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Dolnośląskiego 2014 – 2020 lub Grantodawcy. Dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Dolnośląskiego 2014 – 2020, Instytucji Pośredniczącej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Dolnośląskiego 2014 – 2020 oraz Grantodawcy kontrole i audyt w ramach RPO WD 2014 – 2020;   * 1. Moje dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny na potrzeby rozliczenia projektu grantowego, na potrzeby rozliczenia i zamknięcia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014 – 2020 oraz do czasu zakończenia archiwizowania dokumentacji;   2. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu grantowego. W zakresie danych szczególnych kategorii (o których mowa w art. 9 RODO), mam prawo odmowy ich podania, jednakże odmowa podania informacji dotyczących tych danych w przypadku projektu skierowanego do grup charakteryzujących się przedmiotowymi cechami, skutkuje brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności uczestnika oraz prowadzi do niezakwalifikowania się do udziału w projekcie.   3. Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu. W tym przypadku nie ma zastosowania prawo do usunięcia danych, ponieważ przetwarzanie moich danych jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii oraz prawa państwa członkowskiego, któremu podlegają Administratorzy.   4. Mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych, gdy uznam, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.   5. Moje dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;   6. Moje dane nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.   **2. W przypadku zbierania danych nie od osoby, której dane dotyczą dodatkowo informuję, że:**   * 1. Zakres przetwarzanych danych osobowych osób do kontaktu obejmuje: imię i nazwisko, adres  e-mail, numer telefonu, zajmowane stanowisko;   2. Zakres przetwarzanych danych osobowych innych osób wskazanych przez Wnioskodawcę  w związku z realizacją projektu grantowego obejmuje: imię i nazwisko, adres zamieszkania, numer PESEL, numer i seria dowodu osobistego, data i miejsce urodzenia;   3. Źródłem pochodzenia danych osobowych osób, o których mowa w ust. 2.1 i 2.2 jest: pracodawca, Wnioskodawca, podmiot, który reprezentują. [[9]](#footnote-9)   **Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z treścią niniejszej Klauzuli informacyjnej oraz zobowiązuje się poinformować osoby wskazane do kontaktu lub które zostaną wskazane do kontaktu w związku z realizacją projektu grantowego oraz inne osoby, których dane osobowe będą przetwarzane w związku z realizacją projektu grantowego o celach przetwarzania, podmiotach, którym dane zostały przekazane, okresie przetwarzania danych osobowych oraz prawach tych osób związanych z przetwarzaniem danych osobowych, o których mowa w pkt. 1.1 – 1.12 niniejszej Klauzuli informacyjnej.**  ……………………………………………………………………  *Pieczęć i podpisy osoby/osób uprawnionej/ych*  *do składania oświadczenia w imieniu Wnioskodawcy. [[10]](#footnote-10)* | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **X. Załączniki** | | |
| 1 | Oświadczenie o spełnianiu kryteriów MŚP | □ Tak □ Nie |
| 2 | Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis oraz kopie zaświadczeń o udzielonej pomocy de minimis (jeśli Wnioskodawca otrzymał pomoc de minimis w ciągu roku bieżącego oraz 2 poprzednich lat podatkowych) | □ Tak □ Nie |
| 3 | Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis | □ Tak □ Nie |
| 4 | Dokumenty potwierdzające sytuację Wnioskodawcy gwarantującą możliwość sfinansowania 100% kosztów usługi badawczo-rozwojowej np. bilans oraz rachunek zysków i start za ostatni zamknięty rok obrotowy i ostatni kwartał, aktualny wyciąg z rachunku bankowego Wnioskodawcy lub wyciąg z lokaty terminowej, kopia promesy udzielenia kredytu/pożyczki, umowy kredytowej/pożyczki w przypadku gdy usługa będzie realizowana ze środków pochodzących z kredytu lub pożyczki | □ Tak □ Nie |
| 5 | Dokumenty rejestrowe określające status prawny Wnioskodawcy oraz potwierdzające posiadanie siedziby/oddziału na terenie województwa dolnośląskiego.  W przypadku spółki cywilnej - należy załączyć dokumenty rejestrowe dla wszystkich wspólników oraz umowę spółki cywilnej. | □ Tak □ Nie |
| 6 | Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania | □ Tak □ Nie |
| ….. | Oświadczenie o kwalifikowalności podatku VAT | □ Tak □ Nie dotycz |
| ….. | Opinia/opinie o innowacyjności/ach | □ Tak □ Nie  □ Nie dotyczy |
| ….. | Pełnomocnictwo | □ Tak □ Nie dotyczy |

|  |  |
| --- | --- |
| **XI. Podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych do reprezentacji Wnioskodawcy** | |
| Imię i nazwisko[[11]](#footnote-11) |  |
| Stanowisko |  |
| Data złożenia podpisu |  |
| Podpis i pieczęć Wnioskodawcy |  |

1. *Wymaga wyrażenia zgody na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu art. 2 pkt 5 ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (t.j. Dz.U. 2020 poz. 344) –klauzula zgody znajduje się na końcu niniejszego formularza wniosku.* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Adres pomocniczy. Wymaga wyrażenia zgody na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu art. 2 pkt 5 ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (t.j. Dz.U. 2020 poz. 344) –klauzula zgody znajduje się na końcu niniejszego formularza wniosku.* [↑](#footnote-ref-2)
3. *Należy określić w oparciu o Załącznik I do Rozporządzenia Komisji (UE) 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 posiadany status.* [↑](#footnote-ref-3)
4. *Projekt musi się wpisywać w specjalizacje i podobszary Inteligentnych Specjalizacji Dolnego Śląska określonych w Dolnośląskiej Strategii Innowacji 2030 przyjętej uchwałą nr 3270/VI/21 Zarządu Województwa Dolnośląskiego z dnia 5 stycznia 2021 r.* [↑](#footnote-ref-4)
5. *Należy wpisać zgodnie z definicjami określonymi w Rozdziale 10 Dolnośląskiej Strategii Innowacji 2030, przyjętej uchwałą Zarządu Województwa Dolnośląskiego nr 3270/VI/21 w dniu 05.01.2021.* [↑](#footnote-ref-5)
6. *Jedno przedsiębiorstwo zgodnie z art. 2 ust. 2 Rozporządzenia 1407/2013 obejmuje wszystkie jednostki gospodarcze, które są ze sobą powiązane co najmniej jednym z następujących stosunków:*

   *a) jedna jednostka gospodarcza posiada w drugiej jednostce gospodarczej większość praw głosu akcjonariuszy, wspólników lub członków;*

   *b) jedna jednostka gospodarcza ma prawo wyznaczyć lub odwołać większość członków organu administracyjnego zarządzającego lub nadzorczego innej jednostki gospodarczej;*

   *c) jedna jednostka gospodarcza ma prawo wywierać dominujący wpływ na inną jednostkę gospodarczą zgodnie z umową zawartą z tą jednostką lub postanowieniami w jej akcie założycielskim lub umowie spółki;*

   *d) jedna jednostka gospodarcza, która jest akcjonariuszem lub wspólnikiem w innej jednostce gospodarczej lub jej członkiem, samodzielnie kontroluje, zgodnie z porozumieniem z innymi akcjonariuszami, wspólnikami lub członkami tej jednostki, większość praw głosu akcjonariuszy, wspólników lub członków tej jednostki.*

   *Jednostki gospodarcze pozostające w jakimkolwiek ze stosunków, o których mowa w akapicie pierwszym lit. a)–d), za pośrednictwem jednej innej jednostki gospodarczej lub kilku innych jednostek gospodarczych również są uznawane za jedno przedsiębiorstwo.* [↑](#footnote-ref-6)
7. *W razie konieczności należy powielić wiersze.* [↑](#footnote-ref-7)
8. *W razie konieczności należy powielić wiersze.* [↑](#footnote-ref-8)
9. *Niepotrzebne skreślić* [↑](#footnote-ref-9)
10. *W przypadku, gdy Wnioskodawcą jest spółka cywilna Klauzula informacyjna musi zostać podpisana przez wszystkich wspólników spółki.* [↑](#footnote-ref-10)
11. *W razie konieczności należy powielić wiersze.* [↑](#footnote-ref-11)