Załącznik nr 2 do Regulaminu wyboru projektów

# 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 |
| Priorytet | Przedsiębiorczość i Innowacje |
| Działanie | Wzornictwo w MŚP |
| Numer naboru | FEPW.01.04-IP.01-001/23 |

## Informacje ogólne o projekcie

|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł projektu | *1000 znaków* |
| Opis projektu | |
| *2000 znaków* | |
| Data rozpoczęcia realizacji projektu | *rrrr/mm/dd (walidacja – nie wcześniej niż data złożenia wniosku o dofinasowanie)* |
| Data zakończenia realizacji projektu | *rrrr/mm/dd (walidacja – nie dłużej niż 2027/12/31)* |

## 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 | *lista z CST jednokrotnego wyboru* |
| 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 | *lista rozwijana jednokrotnego wyboru*  *- tak*  *- nie*  *- częściowo* |
| Uzasadnienie braku możliwości odzyskania VAT | *1000 znaków* |
| **Adres** | |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |
| Ulica (jeśli dotyczy) |  |
| Nr budynku |  |
| Nr lokalu |  |
| Telefon |  |
| Adres e-mail |  |
| Adres strony www |  |
| Skrzynka ePUAP |  |
| **Wspólnicy spółki cywilnej** | |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| NIP |  |
| Kraj |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |
| Ulica (jeśli dotyczy) |  |
| Nr budynku |  |
| Nr lokalu |  |
| **Adres oddziału Wnioskodawcy na terenie Polski Wschodniej lub miejsce wykonywania działalności gospodarczej na terenie Polski Wschodniej (jeżeli dotyczy)** | |
| Województwo |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |
| Ulica(jeśli dotyczy) |  |
| Numer budynku |  |
| Numer lokalu |  |
| Telefon |  |

## 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)*

|  |  |
| --- | --- |
| Główna lokalizacja projektu | *Tak* |
| Województwo | *Wybór z listy województw* |
| Powiat | *Wybór z listy powiatów w ramach wybranego województwa* |
| Gmina | *Wybór z listy gmin w ramach wybranego powiatu* |
| Kod pocztowy |  |
| Miejscowość | *Wybór z listy miejscowości w ramach wybranej gminy* |
| Ulica |  |
| Nr budynku |  |
| Nr lokalu |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Główna lokalizacja projektu | *Nie* |
| Województwo | *Wybór z listy województw* |
| Powiat | *Wybór z listy powiatów w ramach wybranego województwa* |
| Gmina | *Wybór z listy gmin w ramach wybranego powiatu* |
| Kod pocztowy |  |
| Miejscowość | *Wybór z listy miejscowości w ramach wybranej gminy* |
| Ulica |  |
| Nr budynku |  |
| Nr lokalu |  |

## Klasyfikacja projektu

|  |  |
| --- | --- |
| Zakres interwencji | *słownik CST lista jednokrotnego wyboru* |
| Rodzaj działalności gospodarczej | *słownik CST lista jednokrotnego wyboru* |

|  |  |
| --- | --- |
| Kod i nazwa PKD działalności, której dotyczy projekt |  |
| Opis rodzaju działalności | *500 znaków* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot projektu wpisuje się w zakres Regionalnych Inteligentnych Specjalizacji (RIS) wspólnych dla co najmniej dwóch województw z Polski Wschodniej | Lista rozwijalna jednokrotnego wyboru z wartościami Tak/ Nie | | |
| Obszar RIS (wspólny dla co najmniej dwóch województw Polski Wschodniej), w który wpisuje się projekt | *lista rozwijana wielokrotnego wyboru (należy wypełnić w przypadku wyboru odpowiedzi TAK)* | | |
| Uzasadnienie wybranego obszaru RIS, w który wpisuje się projekt | | | |
| *500 znaków (należy wypełnić w przypadku wyboru odpowiedzi TAK)* | | | |
| **Przychody Wnioskodawcy** | | | |
| Wartość przychodów ze sprzedaży z ostatniego zamkniętego roku obrotowego | |  | |
| Wartość przychodów z działalności produkcyjnej z ostatniego zamkniętego roku obrotowego | |  | |
| Wartość przychodów z działalności usługowej z ostatniego zamkniętego roku obrotowego | |  | |
| Procent przychodów ze sprzedaży w ramach prowadzonej działalności produkcyjnej | |  | |
| Procent przychodów ze sprzedaży w ramach prowadzonej działalności usługowej | |  | |
| **UCZESTNICTWO W KRAJOWYM KLASTRZE KLUCZOWYM** | | | |
| Wnioskodawca jest członkiem klastra posiadającego status Krajowego Klastra Kluczowego | | | Lista jednokrotnego wyboru z wartościami Tak/ Nie |
| Nazwa Krajowego Klastra  Kluczowego, którego  członkiem jest wnioskodawca | | | *300 znaków (należy wypełnić w przypadku wyboru odpowiedzi TAK)* |
| Data wstąpienia do Krajowego  Klastra Kluczowego | | | rrrr/mm/dd *(należy wypełnić w przypadku wyboru odpowiedzi TAK)* |

## 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** | | | | |
| Produkty/usługi w projekcie | | | | |
| Nazwa produktu/usługi  (sekcja multiplikowana dla każdego produktu) | Wpływ  (lista jednokrotnego wyboru) | | | Uzasadnienie |
|  | - dostępny  - neutralny | | | 500 znaków |
| **Zgodność projektu z Kartą Praw Podstawowych UE i Konwencją o prawach osób niepełnosprawnych** | | | Tak/Nie (lista jednokrotnego wyboru) | |
| **Zgodność projektu z zasadą równości kobiet i mężczyzn** | | | | |
| Wpływ | | | *(lista rozwijana jednokrotnego wyboru)*  - Neutralny  - Pozytywny | |
| Uzasadnienie *1000 znaków* | | | | |
|  | | | | |
| Zasady środowiskowe | | | | |
| Zgodność projektu z zasadą zrównoważonego rozwoju, w tym z zasadą „nie czyń poważnych szkód | | | *(lista rozwijana jednokrotnego wyboru)*  - projekt zgodny  - projekt niezgodny | |
| Uzasadnienie *1000 znaków* | | | | |
|  | | | | |
| Projekt przyczyni się do rozwoju zielonej i zrównoważonej gospodarki | | *(lista wielokrotnego wyboru, jeśli dotyczy w ramach projektu)*  - zmniejszanie emisji zanieczyszczeń,  - zmniejszanie energochłonności,  - zmniejszanie zużycia wody,  - wykorzystanie materiałów (odpadów) pochodzących  z recyklingu,  - wykorzystanie odnawialnych źródeł energii. | | |
| Uzasadnienie | | | | |
| *1000 znaków* | | | | |

## Uzasadnienie realizacji projektu

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **WYKONAWCA AUDYTU i STRATEGII WZORNICZEJ** | | |
| Data przeprowadzenia audytu | Rozpoczęcia  rrrr/mm/dd | Zakończenia  rrrr/mm/dd |
| Nazwa wybranego wykonawcy | *1000 znaków* | |
| Potencjał wybranego wykonawcy | *3000 znaków* | |
| NIP wykonawcy |  | |
| Adres siedziby wykonawcy |  | |
| Data podpisania umowy z wykonawcą | rrrr/mm/dd | |
| Dotychczasowa działalność wykonawcy | | |
| *2000 znaków* | | |
| Wyniki audytu wzorniczego | | |
| *5000 znaków* | | |
| Data sporządzenia/zatwierdzenia strategii | Rozpoczęcia  rrrr/mm/dd | Zakończenia  rrrr/mm/dd |
| Opis wdrożenia działań wskazanych w strategii wzorniczej | | |
| *5000 znaków* | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Opis innowacji** | |
| Innowacja produktowa |  |
| Opis innowacji produktowej | |
| *12 000 znaków* | |
| Innowacja w procesie biznesowym | **Lista jednokrotnego wyboru z wartościami Tak/ Nie** |
| Opis innowacji w procesie biznesowym | |
| *12 000 znaków* | |

|  |  |
| --- | --- |
| Wpływ realizacji projektu na działalność i rozwój wnioskodawcy | |
| *12 000 znaków* | |
| **Zasady ekoprojektowania** | |
| Etapy życia produktu  Pole typu lista rozwijalna jednokrotnego wyboru. Wartości dla pola:   * Projektowanie * Dobór materiałów * Produkcja * Dystrybucja * Użytkowanie * Model biznesowy (cyrkularny) | Uzasadnienie  Pole tekstowe, 500 znaków |
| **Wdrożenie nowego produktu nakierowanego na zapewnienie dostępności dla osób ze szczególnymi potrzebami** | |
| Czy nowy produkt nakierowany jest na zapewnienie dostępności dla osób ze szczególnymi potrzebami | **Lista jednokrotnego wyboru z wartościami Tak/ Nie** |
| Charakterystyka grupy docelowej | *5000 znaków (należy wypełnić w przypadku wyboru odpowiedzi TAK)* |
| Opis nowych cech/funkcjonalności rezultatów projektu nakierowanych na zapewnienie dostępności dla osób ze szczególnymi potrzebami | *5000 znaków (należy wypełnić w przypadku wyboru odpowiedzi TAK)* |

## Potencjał Wnioskodawcy

|  |  |
| --- | --- |
| Opis posiadanych lub możliwych do pozyskania źródeł finansowania | *1000 znaków* |
| Opis posiadanych lub możliwych do pozyskania zasobów ludzkich | *1000 znaków* |
| Opis posiadanej lub możliwej do pozyskania infrastruktury technicznej, informatycznej i lokalowej | *1000 znaków* |
| Opis posiadanych lub możliwych do pozyskania innych zidentyfikowanych zasobów o kluczowym znaczeniu dla wykonalności projektu | *1000 znaków* |

## Wskaźniki

### Wskaźniki produktu

| Nazwa wskaźnika  *(predefiniowana lista do wyboru)* | Jednostka miary | Rok osiągnięcia wartości docelowej | Wartość docelowa | Opis metodologii wyliczenia wskaźnika oraz sposobu weryfikacji osiągnięcia zaplanowanych wartości wskaźnika |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Liczba wspartych małych przedsiębiorstw | szt. |  | *1 lub 0* |  |
| Liczba wspartych mikroprzedsiębiorstw | szt. |  | *1 lub 0* |  |
| Liczba wspartych średnich przedsiębiorstw | szt. |  | *1 lub 0* |  |
| Przedsiębiorstwa objęte wsparciem w formie dotacji | szt. |  | *1* |  |

### Wskaźniki rezultatu

| Nazwa wskaźnika  *(predefiniowana lista do wyboru)* | Jednostka miary | Rok bazowy | Wartość bazowa | Rok osiągnięcia wartości docelowej | Wartość docelowa | Opis metodologii wyliczenia wskaźnika oraz sposobu weryfikacji osiągnięcia zaplanowanych wartości wskaźnika |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Liczba przedsięwzięć proekologicznych | szt. |  | 0 |  |  | *500 znaków* |
| Liczba wprowadzonych innowacji procesowych | szt. |  | 0 |  |  | *500 znaków* |
| Liczba wprowadzonych innowacji produktowych | szt. |  | 0 |  |  | *500 znaków* |
| Liczba wprowadzonych innowacji marketingowych | szt. |  | 0 |  |  | *500 znaków* |
| Liczba wprowadzonych innowacji organizacyjnych | szt. |  | 0 |  |  | *500 znaków* |
| Liczba zgłoszeń wzorów przemysłowych do Urzędu Patentowego RP | szt. |  | 0 |  |  | *500 znaków* |
| Liczba zgłoszeń wzorów użytkowych do Urzędu Patentowego RP | szt. |  | 0 |  |  | *500 znaków* |
| Małe i średnie przedsiębiorstwa (MŚP) wprowadzające innowacje procesowe | szt. |  | 0 |  |  | *500 znaków* |
| Małe i średnie przedsiębiorstwa (MŚP) wprowadzające innowacje produktowe | szt. |  | 0 |  |  | *500 znaków* |
| Miejsca pracy utworzone we wspieranych jednostkach | EPC/rok |  | 0 |  |  | *500 znaków* |
| MŚP wprowadzające innowacje marketingowe | szt. |  | 0 |  |  | *500 znaków* |
| MŚP wprowadzające innowacje organizacyjne | szt. |  | 0 |  |  | *500 znaków* |
| MŚP z wyższą wartością dodaną na pracownika | szt. |  | 0 |  |  | *500 znaków* |
| Przychody ze sprzedaży nowych lub udoskonalonych produktów/usług | PLN |  | 0 |  |  | *500 znaków* |
| Wartość inwestycji prywatnych uzupełniających wsparcie publiczne - dotacje | PLN |  | 0 |  |  | *500 znaków* |
| Wnioski w zakresie znaków towarowych oraz wzorów | szt. |  | 0 |  |  | *500 znaków* |

## Harmonogram rzeczowo-finansowy (HRF)

**Zakres rzeczowy**

**Zadanie** *(sekcja multiplikowana dla każdego zadania)*

| Nazwa zadania | Data rozpoczęcia | Data zakończenia |
| --- | --- | --- |
| *500 znaków* | *rrrr-mm-dd*   1. *[walidacja w przypadku zadania dot. audytu wstępnego lub strategii wzorniczej– nie wcześniej niż 12 miesięcy przed złożeniem wniosku* 2. *W przypadku pozostałych zadań [walidacja – nie wcześniej niż dzień po złożeniu wniosku o dofinansowanie]* | *rrrr-mm-dd*   1. *[walidacja – w przypadku zadania dot. audytu wstępnego lub strategii wzorniczej nie później niż data złożenia wniosku o dofinansowanie]* 2. *W przypadku pozostałych zadań [walidacja nie wcześniej niż data rozpoczęcia zadania, nie później niż data zakończenia projektu]* |
| Opis planowanych prac | | *3000 znaków* |

**Zakres finansowy**

**Wydatki rzeczywiste** *(sekcja multiplikowana dla każdego wydatku)*

|  | Nazwa wydatku | Kategoria kosztu | Wydatki ogółem | Wydatki kwalifikowalne | W tym VAT | Dofinansowanie | % Dofinansowania | Wydatki na dostępność |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | *500 znaków* | *Lista wyboru:*  *- koszty usług doradczych związanych z przeprowadzeniem audytu wzorniczego i opracowaniem strategii wzorniczej;*  *- koszty usług doradczych niezbędnych do wdrożenia strategii wzorniczej,*  *- nabycie środków trwałych innych niż nieruchomości zabudowane i niezabudowane,*  *- nabycie oprogramowania i innych wartości niematerialnych i prawnych w formie patentów, licencji, know-how oraz innych praw własności intelektualnej,*  *- koszty robót i materiałów budowlanych, o ile są bezpośrednio związane z instalacją maszyn i urządzeń,*  *- koszty usług szkoleniowych*  *- koszty ustanowienia i utrzymania zabezpieczenia zaliczki.* |  |  |  |  | *Obliczany automatycznie* |  |
| Uzasadnienie wydatku, szacowanie, sposób przeprowadzenia rozeznania rynku oraz źródła danych na podstawie których określono kwotę wydatku. | |  | | | | | | |

## Podsumowanie HRF

| Grupa wydatków (Rodzaj pomocy) | Kategoria kosztu | Wydatki ogółem | Wydatki kwalifikowalne | W tym VAT | Dofinansowanie | % Dofinansowania |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Suma (dla grupy) | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Suma (dla grupy) | |  |  |  |  |  |

## Źródła finansowania wydatków

| Nazwa źródła finansowania wydatków | Wydatki ogółem | Wydatki kwalifikowalne |
| --- | --- | --- |
| Dofinansowanie | *pole wypełnia się automatycznie* | *pole wypełnia się automatycznie* |
| Prywatne, w tym | *pole wypełnia się automatycznie* | *pole wypełnia się automatycznie* |
| Środki własne |  |  |
| Kredyt |  |  |
| Pożyczka |  |  |
| Inne, jakie: |  |  |
| Suma | *suma automatyczna* | *suma automatyczna* |

## Regionalna pomoc inwestycyjna

|  |  |
| --- | --- |
| **Czy Wnioskodawca ubiega się o regionalną pomoc inwestycyjną (art. 14 rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014)?** | **Lista jednokrotnego wyboru Tak/Nie** |

## Tabela – rodzaj inwestycji początkowej

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj inwestycji początkowej** |  |
| Inwestycja w rzeczowe aktywa trwałe lub wartości niematerialne i prawne związana z założeniem nowego zakładu | **Lista jednokrotnego wyboru Tak/Nie** |
| Uzasadnienie | *1000 znaków* |
| Inwestycja w rzeczowe aktywa trwałe lub wartości niematerialne i prawne związana ze zwiększeniem zdolności produkcyjnej istniejącego zakładu | **Lista jednokrotnego wyboru Tak/Nie** |
| Uzasadnienie | 1000 znaków |
| Inwestycja w rzeczowe aktywa trwałe lub wartości niematerialne i prawne związana z dywersyfikacją produkcji zakładu poprzez wprowadzenie produktów uprzednio nieprodukowanych w zakładzie[[1]](#footnote-2) | **Lista jednokrotnego wyboru Tak/Nie** |
| Uzasadnienie | 1000 znaków |
| Wartość księgowa ponownie wykorzystywanych aktywów (w przypadku projektów dotyczących realizacji inwestycji początkowej związanej z dywersyfikacją produkcji zakładu poprzez wprowadzenie produktów uprzednio nieprodukowanych w zakładzie) |  |
| Inwestycja w rzeczowe aktywa trwałe lub wartości niematerialne i prawne związana z zasadniczą zmianą dotycząca procesu produkcyjnego istniejącego zakładu | **Lista jednokrotnego wyboru Tak/Nie** |
| Uzasadnienie | **1000 znaków** |

## Załączniki

1. Strategia wzornicza.
2. Oświadczenie o kwalifikowalności podatku VAT (jeśli dotyczy).

## 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](mailto: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:

1. oceny i wyboru wniosku do dofinansowania,

W przypadku przyznania dofinansowania:

1. zawarcia umowy o wykonanie i dofinansowanie projektu,
2. nadzoru nad wykonaniem projektu,
3. jego ewaluacji, kontroli, audytu,
4. oceny działań informacyjno – promocyjnych,
5. odbioru projektu, jego oceny i rozliczenia finansowego,
6. 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 przeciwskazania do ograniczenia ich zakresu przetwarzania;
3. całkowitego usunięcia swoich danych („prawo do bycia zapomnianym”), jeżeli nie będą zachodziły inne przeciwskazania 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](http://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.

1. W przypadku ubiegania się o pomoc na dywersyfikację produkcji istniejącego zakładu koszty kwalifikowalne muszą przekraczać o co najmniej 200% wartość księgową ponownie wykorzystywanych aktywów, odnotowaną w  roku obrotowym poprzedzającym rozpoczęcie prac. W opisie inwestycji **należy wskazać ponownie wykorzystywane aktywa przedsiębiorcy oraz podać ich wartość księgową.** [↑](#footnote-ref-2)