

PROJEKT „STARTUP HOUSE IV - INKUBACJA PRZEDSIĘBIORSTW W ELBLĄGU”  
JEST SKIEROWANY DO:

- Przedsiębiorstw z regionu warmińsko – mazurskiego w początkowej fazie rozwoju, tj. funkcjonujących na rynku nie dłużej niż 3 lata.
- Preferencje w dostępie do usług inkubowania mają przedsiębiorstwa:
  - a. które powstały dzięki wsparciu ze środków innych działań/poddziałów RPO WiM 2014-2020, bądź innych programów operacyjnych na lata 2014-2020;
  - b. funkcjonujące w ramach zidentyfikowanych regionalnych inteligentnych specjalizacji;
  - c. przedsiębiorstwa z branż średnio-wysokiej i wysokiej techniki.
- Przedsiębiorstwo prowadzące działalność zarówno jako osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, jak też spółka prawa handlowego będzie mogło skorzystać z usług inkubatora dofinansowanego w ramach poddziałania 1.3.1. Inkubowanie przedsiębiorstw **tylko 1 raz**.
- Z usług inkubatora dofinansowanego w ramach niniejszego poddziałania **nie może** skorzystać spółka, w której wspólnikiem lub partnerem lub właścicielem udziałów lub właścicielem akcji jest osoba, która korzystała już z usług inkubacji jako osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą.
- Z usług inkubatora dofinansowanych w ramach niniejszego poddziałania **nie może** skorzystać przedsiębiorstwo, do którego zostało wniesione aportem inne przedsiębiorstwo, które już korzystało z usług inkubacji dofinansowanego w ramach niniejszego poddziałania.

## FORMULARZ REKRUTACYJNY

Do udziału w projekcie „STARTUP HOUSE IV – inkubacja przedsiębiorstw w Elblągu”  
realizowanego w ramach RPO Warmia i Mazury  
Oś priorytetowa I Inteligentna Gospodarka Warmii i Mazur  
Działanie 1.3 Przedsiębiorczość (Wsparcie przedsiębiorczości)  
Poddziałanie 1.3.1 Inkubowanie przedsiębiorstw

Numer referencyjny formularza rekrutacyjnego	
Data i godzina przyjęcia formularza	
Czytelny podpis osoby przyjmującej formularz	
<b>CZEŚĆ A Dane formalne</b>	
Pełna nazwa podmiotu występującego o wsparcie	
Adres podmiotu występującego o wsparcie	Kod pocztowy i miejscowość:  Ulica i nr lokalu:
Typ	<input type="checkbox"/> osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą <input type="checkbox"/> spółka
Nr KRS	
Data rozpoczęcia działalności <sup>1</sup>	
Polska Klasyfikacji Działalności	
Nr NIP	

<sup>1</sup> Przedsiębiorstwo w początkowej fazie rozwoju, tj. funkcjonujące na rynku nie dłużej niż 3 lata.

<b>REGON</b>		
<b>Imię i Nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu</b>		
<b>Nr telefonu osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu</b>		
<b>Adres email osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu</b>		
<b>Czy Pani/Pana przedsiębiorstwo powstało dzięki wsparciu środków innych działań/poddziałań RPO WiM 2014-2020 lub innych programów operacyjnych na lata 2014-2020?</b>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<b>Czy przedsiębiorstwo funkcjonuje w ramach zidentyfikowanych regionalnych inteligentnych specjalizacji (ekonomia wody, żywność wysokiej jakości, drewno i meblarstwo)<sup>2</sup>?</b>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<b>Czy przedsiębiorstwo należy do branż średnio-wysokiej i wysokiej techniki?<sup>3</sup></b>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<b>Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Regulaminu rekrutacji uczestników projektu „STARTUP HOUSE IV – inkubacja przedsiębiorstw w Elblągu” i w pełni go akceptuję.</b>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<b>PREFEROWANA FORMA WSPARCIA: (proszę wybrać tylko jedną opcję)</b>	<b>Biuro wirtualne</b>  <input type="checkbox"/>	<b>Pomieszczenie biurowe</b>  <input type="checkbox"/>

**Upředzfony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań  
- Oświadczam, że dane podane przeze mnie w niniejszym formularzu są prawdziwe.**

.....

Data i podpis Uczestnika

<sup>2</sup> Jeśli dotyczy, proszę wpisać jaką specjalizacja.

<sup>3</sup> Przedsiębiorstwo z branży średnio-wysokiej i wysokiej techniki zgodnie z klasyfikacją OECD.



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



**WARMIA  
MAZURY** Zdrowe życie, czysty zysk

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



## **ZAŁĄCZNIKI WYMAGANE WRAZ Z FORMULARZEM REKRUTACYJNYM**

<b>LP</b>	<b>Nazwa załącznika</b>
<b>1</b>	Opis modelu biznesowego Lean Canvas.
<b>2</b>	Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych.
<b>3</b>	Oświadczenie o niekorzystaniu z usług w ramach Poddziałania 1.3.1.

Załącznik nr 1<sup>4</sup>

1. **PROBLEM** *(Proszę wymienić 3 najważniejsze problemy lub potrzeby, na które odpowiada Pana/Pani produkt/usługa):*
  
2. **ROZWIĄZANIE** *(proszę wypisać trzy najważniejsze cechy jakie posiada Pana/Pani produkt lub usługa):*
  
3. **UNIKALNA PROPOZYCJA WARTOŚCI** *(proszę opisać, czym Pana/Pani produkt/usługa wyróżnia się na rynku?, na które potrzeby opisane w pkt. 1 odpowiada Pana/Pani produkt/usługa):*
  
4. **KLUCZOWE WSKAŹNIKI** *(jak i jakie aktywności klientów będzie Pan/Pani mierzył?, jak te dane odpowiedzą na pytanie czy odniosłeś sukces?):*
  
5. **SEGMENTY KLIENTÓW** *(do kogo Pan/Pani kieruje swoją ofertę?, kto jest naszym klientem bezpośrednim?, kto płaci za produkt/usługę?):*
  
6. **KANAŁY DYSTRYBUCJI** *(w jaki sposób dociera Pan/Pani do swoich klientów z ofertą?, w jaki sposób uzyskuje Pan/Pani informację zwrotną od klienta?):*
  
7. **STRUKTURA KOSZTÓW** *(jakie są najważniejsze koszty nierozłącznie związane z Pana/Pani modelem biznesu?, które kluczowe działania niosą za sobą najwyższe koszty, jakie są koszty stałe i zmienne?):*
  
8. **ŹRÓDŁA PRZYCHODÓW** *(model cenowy projektu, za co klienci są w stanie zapłacić?, za co i ile będą płacić?, które elementy naszego produktu /usługi będą darmowe, a które płatne?):*
  
9. **UNIKALNA PRZEWAGA KONKURENCYJNA** *(najważniejsza przewaga, która będzie ciężka do skopiowania przez Pana/Pani potencjalną konkurencję, czym wyróżnia się Pana/Pani produkt/usługa na tle konkurencji?):*

---

<sup>4</sup> Proszę wypełnić pola komputerowo, czcionka Times New Roman, rozmiar 10, max 5 linii w każdym punkcie. Więcej informacji dot. metodyki Lean Canvas dostępnych jest między innymi w serwisie PARP, a także w serii odcinków umieszczonych w serwisie społecznościowym Youtube.

Załącznik nr 2

### KLAZULA INFORMACYJNA dotyczące przetwarzania danych osobowych

W związku z przystąpieniem przeze mnie do Rekrutacji do projektu pn. „**Startup House IV- inkubacja przedsiębiorstw w Elblągu**”, nr RPWM.01.03.01-28-0004/19-00 w ramach Osi Priorytetowej 1- Inteligentna Gospodarka Warmii i Mazur”, Działania 1.3 Przedsiębiorczość (Wsparcie przedsiębiorczości), Poddziałania 1.3.1- Inkubowanie przedsiębiorstw Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko- Mazurskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego

oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru „*Regionalny Program Operacyjny Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020*” jest Województwo Warmińsko-Mazurskie reprezentowane przez Zarząd Województwa Warmińsko-Mazurskiego z siedzibą w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie przy ul. Emilii Plater 1, 10-562 Olsztyn, będący Instytucją Zarządzającą Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 (**dalej: Instytucja Zarządzająca**).
2. Administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru „*Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych*” jest Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego.
3. Instytucja Zarządzająca powołała Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy pod adresem email: [iod@warmia.mazury.pl](mailto:iod@warmia.mazury.pl).
4. Moje dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c 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). Oznacza to, że moje dane osobowe są niezbędne do wypełnienia przez Instytucję Zarządzającą obowiązków prawnych ciążących na niej w związku z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 (dalej: RPO WiM 2014-2020). Wspomniane obowiązki prawne ciążące na Instytucji Zarządzającej w związku z realizacją RPO WiM 2014-2020 określone zostały przepisami m.in. niżej wymienionych aktach prawnych:
  - a) 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;
  - b) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. 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;
  - c) Rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. 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.
  - d) Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020;
5. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu wykonania przez Instytucję Zarządzającą określonych prawem obowiązków w związku z realizacją Projektu pn. „**STARTUP HOUSE IV – Inkubacja przedsiębiorstw w Elblągu**”, w szczególności w celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków,

udzielenia wsparcia, zarządzania, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WiM 2014-2020.

6. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania, Beneficjentowi realizującemu Projekt – Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa w Elblągu, ul. Wojska Polskiego 1 82-300 Elbląg oraz podmiotom (o ile dotyczy), które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu –

.....nie dotyczy.....

*nazwa i adres ww. podmiotów\*\**

7. Moje dane osobowe, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, są udostępniane uprawnionym podmiotom i instytucjom, w tym Ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego.

8. Moje dane osobowe mogą zostać powierzone lub udostępnione także specjalistycznym podmiotom realizującym badania ewaluacyjne, kontrole i audyt w ramach RPO WiM 2014-2020 na zlecenie Instytucji Zarządzającej/lub Beneficjenta\*\*.

9. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu akceptacji sprawozdania końcowego z realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 przez Komisję Europejską.

10. W każdym czasie przysługuje mi prawo dostępu do moich danych osobowych, jak również prawo żądania ich sprostowania. Natomiast prawo do usunięcia danych, prawo do ograniczenia przetwarzania danych, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do sprzeciwu, przysługuje mi w przypadkach i na zasadach określonych odpowiednio w art. 17-22 RODO.

11. Jeżeli uznam, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, mam prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

12. *Podanie przeze mnie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania będzie równoznaczna z brakiem możliwości udziału w realizacji Projektu / Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu./Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w realizacji Projektu\*\*\*.*

.....  
*miejsowość i data*

.....  
*czytelny podpis Uczestnika Projektu*

Załącznik 3

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany

.....

*(nazwa firmy oraz osoba reprezentująca)*

oświadczam, że nie korzystałam/em z usług inkubacji w ramach Poddziałania 1.3.1 Inkubowanie przedsiębiorstw w ramach RPO WiM 2014-2020 Oś priorytetowa I Przedsiębiorczość, Działania 1.3 – Przedsiębiorczość (Wsparcie przedsiębiorczości) jako:

- spółka, w której wspólnikiem lub partnerem lub właścicielem udziałów lub właścicielem akcji jest osoba, która korzystała już z usług inkubacji w ramach niniejszego poddziałania jako osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą;
- przedsiębiorstwo, do którego zostało wniesione aportem inne przedsiębiorstwo, które już korzystało z ww. usług.

*Ja niżej podpisany jestem świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 271 kodeksu karnego, dotyczącej poświadczania nieprawdy, co do okoliczności mających znaczenie prawne.*

.....

podpis osoby uprawnionej