# *Załącznik nr 1 do Regulaminu*

**WNIOSEK O UCZESTNICTWO**

**w targach kosmicznych International Astronautical Congress, odbywających się w Paryżu, współfinansowane przez Województwo Podkarpackie (Urząd Marszałkowski Województwa Podkarpackiego) ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach projektu własnego RPO WP 2014-2020 „Promocja Gospodarcza Województwa Podkarpackiego”, Oś priorytetowa I. Konkurencyjna i innowacyjna gospodarka, Działanie 1.3. Promowanie przedsiębiorczości.**

**Termin: 18-22 września 2022 r.**

**Organizator dofinansowania:** Województwo Podkarpackie (Urząd Marszałkowski Województwa Podkarpackiego)

1. ***Informacje o Zgłaszającym[[1]](#footnote-1)***
   1. *Pełna nazwa Zgłaszającego:*

………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………..

* 1. *Dane teleadresowe Zgłaszającego (siedziba przedsiębiorstwa):*

Województwo: ……………………………………

Miejscowość: …………………………………………….....

Kod pocztowy: ………………………... Ulica: …………………………………………………………………...

Nr domu: …………… Nr lokalu: ……………

Telefon stacjonarny: ………………………………… Telefon komórkowy: ……………………………………

E-mail: ………………………………………………………………………

Strona internetowa: …………………………………………………………………………………………………

NIP: ……………………………… REGON: ……………………………… KRS: ………………………………

Dane osób upoważnionych do reprezentacji przedsiębiorstwa:

Imię: ……………………………… Nazwisko: …………………………………………………………….………

Pełniona funkcja: …………………………………………………………………………………….……………..

Imię: ……………………………… Nazwisko: …………………………………………………………….………

Pełniona funkcja: ……………………………………………………….…………………………..……………..

* 1. *Dane osoby zgłoszonej do udziału w Targach:*

Imię: ……………………………… Nazwisko: ……………………………………………………………

Stanowisko służbowe: ……………………………………………………………………………….……

Telefon komórkowy: …………………………… E-mail: ………………………………………………..

1. ***Charakterystyka przedsiębiorstwa***
   1. *Opis działalności:*

…………………………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………………………...

* 1. *Oferowane usługi i/lub produkty:*

…………………………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………………………...

* 1. *Charakterystyka poszukiwanych/preferowanych kontaktów i oczekiwania wobec partnerów:*

…………………………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………………………...

* 1. *Rodzaj działalności wg Polskiej Klasyfikacji Działalności*

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr PKD** | **Nazwa** |
|  |  |

1. ***Informacje o uzyskanej pomocy de minimis[[2]](#footnote-2)***
   1. *Czy Zgłaszający korzystał już ze środków pomocowych (proszę odpowiednio zaznaczyć):*

**TAK** **NIE**

* 1. *Pomoc de minimis uzyskana przez Zgłaszającego (w przypadku, gdy przedsiębiorca nie korzystał wcześniej z pomocy de minimis, należy wpisać „nie wystąpiła”; do niniejszego wniosku należy również załączyć zaświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis)[[3]](#footnote-3):*

**Łączna kwota pomocy:**

**PLN:** ………………………………………………………………………………………………………………….

**EUR:** ………………………………………………………………………………………………………………….

1. ***Informacja o posiadaniu projektów, produktów, które mogą być przedmiotem współpracy z potencjalnym partnerem biznesowym***

„Oświadczam, iż posiadam projekty, produkty, które mogą być przedmiotem współpracy z potencjalnym partnerem biznesowym”.

*……………………………………………………………………………………  
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentacji przedsiębiorstwa)*

1. ***Informacja o gotowości podjęcia współpracy z partnerem biznesowym***

„Oświadczam, że jestem gotowy podjąć współpracę kapitałową, handlową i/lub technologiczną z partnerem biznesowym”.

*……………………………………………………………………………………  
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentacji przedsiębiorstwa)*

1. ***Informacja nt. wielkości przedsiębiorstwa[[4]](#footnote-4)***

| **Mikroprzedsiębiorstwo** | **Małe przedsiębiorstwo** | **Średnie przedsiębiorstwo** | **Duże przedsiębiorstwo** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

**UWAGA!** Należy podać wielkość przedsiębiorstwa zgodnie z załącznikiem 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 (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014).

*……………………………………………………………………………………  
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentacji przedsiębiorstwa)*

1. ***Oświadczenie Zgłaszającego***

*„Oświadczam, że informacje zawarte w powyższym zgłoszeniu są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym oraz jestem świadomy, że za podanie nieprawdy grozi odpowiedzialność karna”.*

*„Oświadczam, że zgodnie z art. 207 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. (Dz. U. z 2013 r. poz. 855) o finansach publicznych, nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie”.*

*……………………………………………………………………………………  
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentacji przedsiębiorstwa)*

1. ***Załączniki do Wniosku o uczestnictwo***

*Do niniejszego wniosku należy dołączyć:*

* Regulamin dofinansowania uczestnictwa w Targach *(podpisane oświadczenie na końcu dokumentu przez osoby uprawnione do reprezentacji przedsiębiorstwa oraz uczestnika Targów)*
* Odpis z Rejestru Przedsiębiorców KRS / Zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG)lub innego dokumentu potwierdzającego prowadzenie działalności.
* Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* (Załącznik nr. 2),
* Kserokopie zaświadczeń o otrzymanej pomocy de minimis lub wydruk z Systemu Udostępniania Danych o Pomocy Publicznej (SUDOP) potwierdzone “za zgodność z oryginałem”,
* Zgoda na przetwarzanie danych osobowych (Załącznik nr 6) *(podpisana przez uczestnika Targów).*

*Wszystkie złożone dokumenty muszą być podpisane przez osoby upoważnione do reprezentowania firmy.*

*Podpisując niniejszy wniosek o uczestnictwo Przedsiębiorstwo oświadcza, iż zapoznało się i akceptuje Regulamin dofinansowania uczestnictwa targach kosmicznych International Astronautical Congress organizowanego przez Województwo Podkarpackie (Urząd Marszałkowski Województwa Podkarpackiego), ze środków Unii Europejskiej w ramach projektu własnego RPO WP 2014-2020 „Promocja Gospodarcza Województwa Podkarpackiego”, Oś priorytetowa I. Konkurencyjna i innowacyjna gospodarka, Działanie 1.3. Promowanie przedsiębiorczości.*

*Przedsiębiorstwo wyraża zgodę na wykorzystywanie informacji zawartych we Wniosku o uczestnictwo na potrzeby realizacji Targów zgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 (RODO).*

…………….…………………….………… …………….…………………….…………

Pieczęć firmowa Podpis i pieczęć osoby uprawnionej

do reprezentacji przedsiębiorstwa

1. *Do wniosku proszę załączyć aktualny Odpis z Rejestru Przedsiębiorców KRS / Zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG) lub innego dokumentu potwierdzającego prowadzenie działalności. Kopie poświadczone „za zgodność z oryginałem”.* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Proszę wypełnić* ***Załącznik nr 2*** *do Regulaminu - „Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis”.* [↑](#footnote-ref-2)
3. ***Pomoc de minimis*** *nie może być udzielona podmiotowi, który w bieżącym roku kalendarzowym oraz dwóch poprzedzających go latach kalendarzowych otrzymał pomoc de minimis z różnych źródeł i w różnych formach, której wartość brutto łącznie z pomocą, o którą się ubiega, przekracza równowartość w złotych* ***kwoty 200 000 EURO****, obliczonych wg. średniego kursu NBP obowiązującego w dniu udzielenia pomocy.* [↑](#footnote-ref-3)
4. *Należy odpowiednio zaznaczyć „****X****”:* [↑](#footnote-ref-4)