

# **FORMULARZ APLIKACYJNY**

## **PREINKUBATOR AKADEMICKI**

### **PPN-T**



**Preinkubator Akademicki**

Podkarpackiego Parku  
Naukowo - Technologicznego

## 1. INFORMACJE O APLIKUJĄCYM PODMIOTCIE

<b>Dane identyfikujące aplikującego podmiot</b>	
Informacja o właściwym rejestrze, do którego wpisany jest podmiot (właściwe zaznaczyć)	<input type="checkbox"/> CEIDG <input type="checkbox"/> KRS <input type="checkbox"/> spółka kapitałowa w organizacji <input type="checkbox"/> podmiot nie jest przedsiębiorcą wpisanym do CEDG albo KRS
Firma przedsiębiorcy	
NIP	
<b>Dane kontaktowe aplikującego podmiotu</b>	
Adres	
Adres e-mail	
Numer telefonu	
Adres aktywnej strony www (jeżeli dotyczy)	
<b>Informacje o działalności gospodarczej</b>	
Forma prawna wykonywania działalności gospodarczej	
Kod przeważającej działalności PKD (Polskiej Klasyfikacji Działalności) lub EKD (Europejskiej Klasyfikacji Działalności)	

Typ działalności	<input type="checkbox"/> produkcja	<input type="checkbox"/> usługi	<input type="checkbox"/> handel
Branża  (zaznaczyć właściwe)	<input type="checkbox"/> A - rolnictwo, leśnictwo, łowiectwo i rybactwo  <input type="checkbox"/> B - górnictwo i wydobywanie  <input type="checkbox"/> C - przetwórstwo przemysłowe  <input type="checkbox"/> D - wytwarzanie i zaopatrywanie w energię elektryczną, gaz, parę wodną, gorącą wodę i powietrze do układów klimatyzacyjnych  <input type="checkbox"/> E - dostawa wody; gospodarowanie ściekami i odpadami oraz działalność związana z rekultywacją  <input type="checkbox"/> F - budownictwo  <input type="checkbox"/> G - handel hurtowy i detaliczny; naprawa pojazdów samochodowych, włączając motocykle  <input type="checkbox"/> H - transport i gospodarka magazynowa  <input type="checkbox"/> I - działalność związana z zakwaterowaniem i usługami gastronomicznymi  <input type="checkbox"/> J - informacja i komunikacja  <input type="checkbox"/> K - działalność finansowa i ubezpieczeniowa  <input type="checkbox"/> L - działalność związana z obsługą rynku nieruchomości  <input type="checkbox"/> M - działalność profesjonalna, naukowa i techniczna  <input type="checkbox"/> N - działalność w zakresie usług administrowania i działalność wspierająca  <input type="checkbox"/> O - administracja publiczna i obrona narodowa; obowiązkowe zabezpieczenia społeczne  <input type="checkbox"/> P - edukacja  <input type="checkbox"/> Q - opieka zdrowotna i pomoc społeczna  <input type="checkbox"/> R - działalność związana z kulturą, rozrywką i rekreacją  <input type="checkbox"/> S - pozostała działalność usługowa  <input type="checkbox"/> T - gospodarstwa domowe zatrudniające pracowników; gospodarstwa domowe produkujące wyroby i świadczące usługi na własne potrzeby  <input type="checkbox"/> U - organizacje i zespoły eksterytorialne		

Obszar działania (zaznaczyć właściwą opcję)	Lokalny	<input type="checkbox"/>	Regionalny	<input type="checkbox"/>	Krajowy	<input type="checkbox"/>	Globalny	<input type="checkbox"/>
Liczba osób zatrudnionych na podstawie umów o pracę i cywilnoprawnych w przeliczeniu za pełny etat (EPC), według stanu na ostatni dzień miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym składany jest formularz								
<b>Wypełnia przedsiębiorca będący osobą fizyczną wykonującą działalność gospodarczą, w tym wspólnicy spółki cywilnej</b>								
Adres stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej								
Dzień rozpoczęcia działalności gospodarczej								
<b>Wypełnia przedsiębiorca inny niż będący osobą fizyczną wykonującą działalność gospodarczą</b>								
Adres siedziby/Oddziału								
Dzień dokonania wpisu przedsiębiorcy do KRS/w przypadku spółki kapitałowej w organizacji dzień rozpoczęcie wykonywania działalności gospodarczej								

### Informacje o wielkości przedsiębiorcy

(zaznaczyć właściwe – zgodnie z definicjami legalnymi tych pojęć, określonymi w Załączniku I do Rozporządzenia Komisji (UE) NR 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu [Dz. Urz. UE L 187 z dnia 26.6.2014])

☐ mikro przedsiębiorca

☐ średni przedsiębiorca

☐ mały przedsiębiorca

☐ inny przedsiębiorca

## 2. DANE DOTYCZĄCE PROJEKTU/DZIAŁALNOŚCI I OPIS INNOWACYJNOŚCI

Stopień rozwoju przedsiębiorstwa

☐ Faza idei

☐ Faza prototypu

### Czego dotyczy projekt/działalność? Doświadczenie wnioskodawcy

#### Ogólny, opis projektu/działalności

*Krótki opis projektu, zarys historii i charakterystyka prowadzonej/planowanej działalności gospodarczej, spodziewany wpływ realizacji projektu na charakter prowadzonej/planowanej działalności, wiodący profil działalności obecnej/planowanej (branża, specjalizacja); opis prowadzonej przez wnioskodawcę działalności badawczej, rozwojowej lub innowacyjnej, czy przedsięwzięcie, którego dotyczy niniejszy wniosek o udzielenie pomocy służy prowadzeniu badań naukowych lub prac rozwojowych lub działalności innowacyjnej, w tym wytwarzania innowacyjnych produktów, tj. wyrobów lub usług (minimum 1 000 znaków).*

#### Charakterystyka wdrażanej technologii stanowiącej główny przedmiot projektu/działalności wraz z opisem innowacyjności

Jakiego rodzaju technologia będzie wdrożona w celu realizacji projektu; opis technologii ze wskazaniem jej przewagi i zalet. Opis technologii, której wdrożenie w ramach projektu spowoduje wprowadzenie na rynek nowego/zasadniczo ulepszanego produktu. Należy również przedstawić spis podstaw/źródeł danych, na podstawie których określono stopień innowacyjności technologii (minimum 1 000 znaków).

**Kluczowy produkt/usługa - nazwa produktu/usługi wraz z opisem innowacyjności oraz w kontekście korzyści oferowanych dla klientów**

Nowe lub zasadniczo ulepszone wyroby lub usługi, jakie powstaną w wyniku realizacji projektu; wskazać, jaki nowy lub znacząco ulepszony produkt(y) będzie zaoferowany na rynku; określić jaki jest zasadniczy element nowego lub zasadniczo ulepszanego produktu decydujący o jego innowacyjności (Nowy lub zasadniczo ulepszony produkt definiuje się jako nowość na docelowym rynku dla tegoż produktu. Jakie korzyści daje nowy produkt, dla klientów-do kogo skierowany jest produkt/usługa minimum 1000 znaków).

**Na jakim etapie rozwoju jest projekt/działalność?**

Obecny stan zaawansowania prac nad projektem/planowaną działalnością:

*(minimum 1000 znaków)*

Planowane działania w pierwszym roku prowadzenia działalności Preinkubatorze Akademickim PPN-T AEROPOLIS

*(minimum 1000 znaków)*

Planowana współpraca z jednostkami naukowo-badawczymi

*(minimum 1000 znaków)*

Podaj w trzech zdaniach najsilniejsze atuty projektu

### 3. ZAPOTRZEBOWANIE LOKALOWE I MEDIALNE NIEZBĘDNE DO REALIZACJI PROJEKTU/DZIAŁALNOŚCI

Zapotrzebowanie na lokal					
			Lokal biurowy	Lokal produkcyjno-usługowy	
Liczba pomieszczeń (szt.)					
Powierzchnia (m <sup>2</sup> )					
Zapotrzebowanie na media (w okresie jednego miesiąca)					
energia elektryczna (kW)					
woda (m <sup>3</sup> )					
ścieki sanitarne (m <sup>3</sup> )					
ścieki technologiczne (m <sup>3</sup> ) ze wskazaniem przewidywanego składu chemicznego					
Odpady komunalne ( <sup>3</sup> ) ze wskazaniem na rodzaj np. szkło, plastik, papier					
Inne					
Zapotrzebowanie na usługi informatyczne					
Zapewnienie dostępu do Internetu – łącze symetryczne					
5 mbit/s	20 mbit/s	50 mbit/s	Pakiet powyżej 50mbit/s (negocjowany indywidualnie)	Publiczny adres IP (ilość)	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> tak, liczba: .....	<input type="checkbox"/> nie
Emisja substancji mogących mieć negatywny wpływ na środowisko					
(Jeżeli dotyczy, wymienić jakie będą to substancje)					

<b>Czy przy wykonywaniu działalności powstają:</b>		
niebezpieczne odpady	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
dymy	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
wibracje	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
hałas	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Inne (w przypadku odpowiedzi tak, prosimy wskazać jakie)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
<b>Czy wykonywanie działalności powoduje/może powodować?</b>		
przeciążenia elektryczne	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
niebezpieczeństwo pożarowe	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
inne	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie

#### 4. DEKLAROWANE ZOBOWIĄZANIA WNIOSKODAWCY

<b>Oczekiwana data rozpoczęcia najmu (dzień-miesiąc-rok)</b>	
<b>Deklarowany okres najmu</b>	
I rok	
II lata	
<b>Deklarowane utworzenie i utrzymanie nowych miejsc pracy w okresie najmu w Preinkubatorze Akademickim w przeliczeniu na pełny etat(EPC)</b>	
I rok działalności	
II rok działalności	



## 5. POMOC DE MINIMIS

**Czy aplikujący podmiot zamierza ubiegać się o udzielenie pomocy de minimis na najem?**

zaznaczyć właściwie: ☐ tak

☐ nie

**Oświadczenie o uzyskanej pomocy de minimis według stanu na dzień złożenia formularza aplikacyjnego**

Oświadczam, że wskazany w pkt. 1 aplikujący podmiot w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych - wedle stanu na dzień złożenia formularza aplikacyjnego:

☐ nie uzyskał pomocy de minimis.

☐ uzyskał pomoc de minimis o następującej wielkości: ..... PLN, co stanowi ..... EUR.

Jednocześnie oświadczam, że jest to łączna kwota pomocy de minimis uzyskana w ciągu bieżącego roku i dwóch poprzednich lat podatkowych przez w/w przedsiębiorcę - jako jednego przedsiębiorcę w rozumieniu art. 2 ust. 2 Rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013) oraz znane są mi przepisy art. 3 ust. 8 i 9 Rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013 r.), a także art. 16k ustawy z dnia 15 lutego 1992r. o podatku dochodowym od osób prawnych (t.j.: Dz. U. z 2020 poz. 1406 z późn.zm), art. 22k z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (t.j.: Dz.U. z 2020 r. poz. 1426 z późn.zm.).

## 6. OBOWIĄZEK INFORMACYJNY – DANE OSOBOWE OSOBY FIZYCZNEJ

**Wypełniając obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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.U.UE.L.2016.119.1), dalej jako RODO – w związku z pozyskiwaniem od aplikującego podmiotu będącego osobą fizyczną danych osobowych zbieranych w niniejszym formularzu – podaje się następujące informacje:**

1. Administratorem danych osobowych aplikującego podmiotu jest Rzeszowska Agencja Rozwoju Regionalnego S. A., z siedzibą w Rzeszowie, nr KRS: 0000008207, adres: ul. Szopena 51, 35-959 Rzeszów, adres e-mail: sekretariat@rarr.rzeszow.pl;
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych: iod@rarr.rzeszow.pl
3. Dane osobowe aplikującego podmiotu przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO - na wyraźne żądanie aplikującego podmiotu przed zawarciem umowy oraz w celu zawarcia i wykonania umowy, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO - w celu wykonania ciężących na administratorze obowiązków prawnych dotyczących faktur oraz innych dokumentów związanych ze zobowiązaniami podatkowymi oraz na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f) RODO - w celu dochodzenia lub odpierania roszczeń w związku z tą umową;
4. Odbiorcami danych osobowych będą: członkowie Rady Programowej Inkubatora Technologicznego i Preinkubatora Akademickiego PPN-T AEROPOLIS, podmioty świadczące na rzecz administratora usługi prawne lub finansowo księgowe, usługi doradcze, usługi informatyczne, podmioty świadczące usługi pocztowe i kurierskie; dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
5. Dane osobowe aplikującego podmiotu będą przechowywane do czasu zakończenia postępowania aplikacyjnego, a na wypadek zawarcia umowy – dalej przez okres trwania umowy i dalej aż do przedawnienia roszczeń wynikających z umowy lub zakończenia postępowań w przedmiocie dochodzenia roszczeń, przez okres trwania obowiązku przechowywania faktur i innych dokumentów związanych z zobowiązaniami podatkowymi.
6. Aplikujący podmiot, którego dane dotyczą uprawniony jest do:
  - uzyskania od administratora potwierdzenia, czy przetwarzane są dane osobowe jego dotyczące oraz uzyskania dostępu do danych osobowych jego dotyczących;
  - żądania od administratora niezwłocznego sprostowania dotyczących go danych osobowych, które są nieprawidłowe, a z uwzględnieniem celów przetwarzania ma prawo żądania uzupełnienia niekompletnych danych osobowych, w tym poprzez przedstawienie dodatkowego oświadczenia;
  - żądania od administratora niezwłocznego usunięcia dotyczących go danych osobowych, a administrator ma obowiązek bez zbędnej zwłoki usunąć dane osobowe, jeżeli zachodzi jedna z następujących okoliczności: dane osobowe nie są już niezbędne do celów, w których zostały zebrane lub w inny sposób przetwarzane, dane osobowe były przetwarzane niezgodnie z prawem, dane osobowe muszą zostać usunięte w celu

wywiązania się z obowiązku prawnego przewidzianego w prawie Unii lub prawie państwa członkowskiego, któremu podlega administrator – z zastrzeżeniem wyłączeń dla tego prawa wynikających z art. 17 ust. 3 RODO;

- żądania od administratora ograniczenia przetwarzania w następujących przypadkach: podmiot aplikujący kwestionuje prawidłowość danych osobowych (na okres pozwalający administratorowi sprawdzić prawidłowość tych danych); przetwarzanie jest niezgodne z prawem, a podmiot aplikujący sprzeciwia się usunięciu danych osobowych, żądając w zamian ograniczenia ich wykorzystywania; administrator nie potrzebuje już danych osobowych do celów przetwarzania, ale są one potrzebne podmiotowi aplikującemu do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń;

- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych - w przypadku przetwarzania danych osobowych na podstawie art. 6 ust 1 lit) f) RODO.

7. Aplikującemu podmiotowi przysługuje prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, iż przetwarzanie danych osobowych jego dotyczących narusza przepisy, w tym RODO.

8. Podanie danych wskazanych w formularzu jest warunkiem ubiegania się o zawarcie umowy i zawarcia umowy w przedmiocie ulokowania działalności w Kompleksie Inkubatora Technologicznego PPN-T (najem). Konsekwencją niepodania przez wnioskodawcę danych będzie brak możliwości zawarcia umowy preinkubacji.

## 7. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że znana jest mi treść Regulaminu Podkarpackiego Parku Naukowo-Technologicznego AEROPOLIS, który udostępniono mi poprzez stronę internetową RARR, w taki sposób, że mogę ten regulamin przechowywać i odtwarzać w zwykłym toku czynności (plik pdf do pobrania).

Oświadczam, że informacje podane w formularzu aplikacyjnym są zgodne z prawdą.

Imię i nazwisko	
Stanowisko	
Adres	
Tel. kontaktowy	
e- mail	

**9. PODPIS OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO REPREZENTOWANIA PODMIOTU**

<p>.....</p> <p><b><i>Pieczętka firmowa przedsiębiorcy</i></b></p>	<p>.....</p> <p><b><i>Data</i></b></p>	<p>.....</p> <p><b><i>Podpisy i pieczętki osób upoważnionych do reprezentowania aplikującego podmiotu</i></b></p>
--	--	---

## 10. WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW (JEŻELI DOTYCZY)

Wraz z niniejszym formularzem zostają przedłożone następujące dodatkowe arkusze:

*W przypadku wyczerpania miejsca – opisy należy przedłożyć na dodatkowym arkuszu ze wskazaniem danych identyfikujących aplikujący podmiot i opatrzyć podpisem aplikującego podmiotu/ osób uprawnionych do reprezentacji aplikującego podmiotu.*

*Podmiot nieposiadający statusu przedsiębiorcy wskazuje informacje o planowanej działalności gospodarczej.*

### **Po wypełnieniu należy dokumenty złożyć do:**

Rzeszowskiej Agencji Rozwoju Regionalnego S.A.

ul. Szopena 51, 35-959 Rzeszów

Sekretariat pokój 317

Należy również skan podpisanego formularza przesłać,

na adres: **[sekretariat@rarr.rzeszow.pl](mailto:sekretariat@rarr.rzeszow.pl)**