

**ZGŁOSZENIE INWESTORA
ZAINTERESOWANEGO ROZPOCZĘCIEM
DZIAŁALNOŚCI NA TERENIE
PPN-T AEROPOLIS**



1. INFORMACJE O INWESTORZE

Dane identyfikujące aplikujący podmiot		
Informacja o właściwym rejestrze, do którego wpisany jest przedsiębiorca (właściwe zaznaczyć)	<input type="checkbox"/> CEIDG	<input type="checkbox"/> KRS
Firma przedsiębiorcy		
NIP		
Dane kontaktowe aplikującego podmiotu		
Adres		
Adres e-mail		
Numer telefonu		
Adres aktywnej strony www (jeżeli dotyczy)		
Informacje o działalności gospodarczej		
Forma prawna wykonywania działalności gospodarczej		
Kod przeważającej działalności PKD (Polskiej Klasyfikacji Działalności) lub EKD (Europejskiej Klasyfikacji Działalności)		
Wartość sprzedaży w ostatnim roku obrotowym (w tys. PLN)		

Główne produkty lub usługi (wymienić)			
Główne rynki (wymienić)			
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								
Wypełnia przedsiębiorca będący osobą fizyczną wykonującą działalność gospodarczą, w tym wspólnicy spółki cywilnej								
Adres stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej								
Dzień rozpoczęcia działalności gospodarczej								
Wypełnia przedsiębiorca inny niż będący osobą fizyczną wykonującą działalność gospodarczą								
Adres siedziby/Oddziału								
Dzień dokonania wpisu przedsiębiorcy do KRS								
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])								
<input type="checkbox"/> mikro przedsiębiorca				<input type="checkbox"/> średni przedsiębiorca				
<input type="checkbox"/> mały przedsiębiorca				<input type="checkbox"/> inny przedsiębiorca				

2. OPIS PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA

Kod PKD lub EKD planowanej działalności	
Opis przedsięwzięcia gospodarczego planowanego do uruchomienia w Podkarpackim Parku Naukowo-Technologicznym <i>(minimum 5 000 znaków)</i>	
Charakterystyka wdrażanej technologii stanowiącej główny przedmiot projektu/działalności wraz z opisem innowacyjności <p>Proszę opisać innowacyjność projektu w oparciu o załączoną opinię/raport o innowacyjności sporządzony przez niezależną jednostkę badawczo-rozwojową. Proszę określić rodzaj innowacyjności: czy będzie to innowacyjność produktowa, procesowa, marketingowa czy organizacyjna oraz jej zakres – innowacyjność w skali przedsiębiorstwa, w skali kraju, całej branży, europejskiej czy globalnej. Proszę zawrzeć minimum 5000 znaków) <i>(minimum 5 000 znaków)</i></p>	
Wartość planowanej inwestycji (w PLN)	
Planowane zatrudnienie (liczba etatów) <p>Proszę wpisać orientacyjne daty osiągnięcia zakładanego zatrudnienia w przeliczeniu za pełny etat (EPC)</p>	
bezpośrednio po zakończeniu inwestycji	
docelowo	
Szacunkowe zapotrzebowanie na media:	
energia elektryczna (kW lub MW)	
gaz ziemny (m ³ /h lub m ³ /dobę)	
woda (m ³ /h)	
do celów bytowych	
do celów technologicznych	
ścieki sanitarne (m ³ /h)	
ścieki technologiczne (m ³ /h) wraz z przewidywanym składem chemicznym	

Wielkość działki (ha)	
Planowana kubatura budynku¹ (m³)	
Powierzchnia zabudowy terenu* oraz powierzchnia użytkowa (m²)	
Wpływ projektu na środowisko naturalne Należy opisać, jaki wpływ wywiera projekt/działalność na środowisko naturalne (określić, czy jest to wpływ pozytywny, neutralny). Opisać czy realizacja danego przedsięwzięcia została zaplanowana w sposób uwzględniający zarówno potencjalne zagrożenia wynikające z realizacji projektu, jak i środki minimalizujące oraz kompensujące negatywny wpływ przedsięwzięcia na środowisko - w rozumieniu środowiska przyrodniczego, jak i społecznego.	
Planowana współpraca z jednostkami naukowo-badawczymi	
Harmonogram realizacji planowanej inwestycji	
Data rozpoczęcia inwestycji	
Planowana data zakończenia inwestycji	
Miejsce lokalizacji inwestycji	
Strefa S1-3	<input type="checkbox"/>

¹ Dane niezbędne do pełnej weryfikacji i oceny zgłoszonego projektu

3. 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. f) RODO – w związku z prawnie uzasadnionym interesem realizowanym przez administratora jako zarządzającego PPN-T w celu rozpatrzenia zgłoszenia inwestora zainteresowanego rozpoczęciem działalności na terenie PPN-T;
4. Odbiorcami danych osobowych będą: członkowie Rady PPN-T, 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 pozytywnego rozpatrzenia zgłoszenia inwestora – dalej aż do upływu 20 lat licząc od dnia zakończenia realizacji odpowiednio projektów nr POPW.01.03.00-18-040/09 „Rozbudowa Podkarpackiego Parku Naukowo - Technologicznego (PPNT) – II etap.
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 ulokowanie działalności w PPN-T.

4. 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.

5. OSOBA DO KONTAKTU

Imię i nazwisko	
Stanowisko	
Adres	
Tel. kontaktowy	
e- mail	

W odniesieniu do danych osobowych osoby do kontaktu, aplikujący podmiot jest administratorem danych, na którym spoczywa m.in. obowiązek informacyjny wynikający z RODO.



6. PODPIS OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO REPREZENTOWANIA PODMIOTU

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

7. WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW*

--

- * W celu potwierdzenia innowacyjnego charakteru stosowanych technologii prosimy o załączenie OPINII O INNOWACYJNOŚCI – **załącznik jest obligatoryjny.**
- * W celu weryfikacji zgłoszonego zapotrzebowania na teren prosimy o załączenie, w miarę możliwości, wstępnej KONCEPCJI ZAGOSPODAROWANIA TERENU - załącznik nie jest obligatoryjny.
- * 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.

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 przestać,

na adres: **sekretariat@rarr.rzeszow.pl**