**ANKIETA KONKURSOWA**

**MIKRO BIZNES**

**Forma prawna: osoba fizyczna prowadząca samodzielnie działalność gospodarczą**

*O Nagrodę w kategorii Mikro Biznes mogą ubiegać się mikro przedsiębiorstwa prywatne osoby fizycznej, prowadzące działalność gospodarczą na terenie województwa dolnośląskiego, które w co najmniej jednym z ostatnich 2 lat zatrudniały średniorocznie nie więcej niż 2 pracowników, a zatrudnienie dodatkowe (umowy o współpracy, kontrakty, umowy cywilno-prawne) nie przekraczało 2 sztuk.*

**Wniosek powinien być wypełniony czytelnie, pismem elektronicznym we wszystkich pozycjach oraz podpisany przez osobę upoważnioną do reprezentacji podmiotu.**

**NAZWA PODMIOTU:** …...…………………………………………………………………………...

**ADRES:** ………………………………………………………………………………………………….

Telefon: ……………………………………………….. e-mail:…………………………………………

NIP ……………………………………………………..REGON……………………………………….

Rodzaj przeważającej działalności (PKD): …………………………… Rok utworzenia firmy: ………

Imię i nazwisko właściciela / Prezesa firmy: …………………………………………………………….

Osoba do kontaktu: ……………………………………

Telefon: ………………………………………………..e-mail:…………………………………………

**PREZENTACJA PODMIOTU:**

Opis działalności firmy, pozycja rynkowa firmy, główne produkty lub usługi stanowiące specjalizację firmy.

……………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **SYTUACJA FINANSOWA PODMIOTU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **WYSZCZEGÓLNIENIE** | **2018 rok** | **2019 rok** | **Oczekiwania na 2020 rok** |
| **Sprzedaż / obroty (PLN)** |  |  |  |
| **Koszty działalności operacyjnej (PLN)** |  |  |  |
| **Inwestycje / amortyzacja (PLN)** |  |  |  |
| **Zysk brutto (PLN)** |  |  |  |
| **Liczba zatrudnionych** (w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy) |  |  |  |
| **Zatrudnienie dodatkowe** (umowy o współpracy, kontrakty, umowy cywilno-prawne) |  |  |  |
| **Czy właściciel wykonuje pracę na rzecz przedsiębiorstwa bezpośrednio związaną z wiodącym PKD (tak/nie)?** |  |  |  |

Uwagi (np. wyjaśnienie straty) …………:……………………………………………………………………………..

1. **REALIZOWANE INWESTYCJE, DZIAŁANIA PROROZWOJOWE, INNOWACYJNOSĆ PRODUKTÓW I USŁUG**

Opis zrealizowanych i rozpoczętych projektów, planowanych innowacji podnoszących konkurencyjność firmy, jakość świadczonych produktów i usług oraz wzrost zatrudnienia. Czy firma jest autorem własnych patentów, rozwiązań, wdrożonych nowych technologii lub produktów? Czy firma w ostatnich dwóch latach zrealizowała projekt/projekty podnoszące jej konkurencyjność na rynku oraz pozwalające na rozszerzenie zakresu działalności?

……………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **POZYCJA NA RYNKU DOLNOŚLĄSKICH PODMIOTÓW I ROZPOZNAWALNOŚĆ MARKI**

Otrzymane certyfikaty, nagrody, wyróżnienia (nazwa nagrody, instytucja wydająca, rok):

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

Przynależność do organizacji gospodarczych (nazwa i rok przystąpienia), udział w targach, konferencjach:

……………………………………………………………………………………………………………………………………Nagroda w Dolnośląskim Plebiscycie Gospodarczym „Gwiazdy Biznesu”:

□ nie □tak ………………………………………

 rok, kategoria

1. **SPOŁECZNA ODPOWIEDZIALNOŚĆ BIZNESU**

Obszary aktywności społecznej realizowane w ostatnich dwóch latach, działania nakierowane na wspieranie oraz rozwój pracowników, inwestycje na rzecz ochrony środowiska.

……………………………………………………………………………………………………………………………………

**OŚWIADCZENIE:**

□ Akceptuję warunki zawarte w Regulaminie 6. Dolnośląskiego Plebiscytu Gospodarczego "Gwiazdy Biznesu 2020".

□ Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję Regulamin 6. Dolnośląskiego Plebiscytu Gospodarczego Gwiazdy Biznesu 2020 oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatorów moich danych osobowych, zawartych w formularzu zgłoszeniowym  do celów organizacji, prowadzenia, promocji oraz informacji dotyczących  6. Dolnośląskiego Plebiscytu Gospodarczego Gwiazdy Biznesu 2020. Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000) oraz otrzymywanie informacji drogą elektroniczną w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. Nr 144, poz. 1204 z późniejszymi zmianami) i telefoniczną do celów informacyjnych i marketingowych. Klient ma prawo do wglądu do swoich danych, ich poprawiania, żądania zaprzestania przetwarzania swoich danych osobowych. Oświadczam, że jestem pełnoletni/a i nieograniczony/a w zdolności do czynności prawnych oraz, że zapoznałem/am się z powyższą treścią i w pełni ją rozumiem.

………………………… ………………………………………

pieczęć data i podpis osoby upoważnionej do reprezentacji