**WNIOSEK APLIKACYJNY**

REBUILDING UKRAINIAN BUSINESS - ENTREPRENEURIAL WOMEN

*Przed wypełnieniem wniosku zapoznaj się proszę z poniższą instrukcją oraz Regulaminem dostępnym na stronie programu.*

**INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA**

1. Wniosek składa się z trzech części: A, B, C. Należy wypełnić wszystkie pola wniosku aplikacyjnego, z uwzględnieniem poniższych informacji.
2. Wniosek należy wypełnić w języku polski, ukraińskim lub rosyjskim (na ile to możliwe, preferowany jest język polski).
3. Wniosek należy wypełnić elektronicznie. W przypadku pytań wymagających zaznaczenia odpowiedzi we wniosku, należy zaznaczyć znak **✓** lub **x**.
4. Część B wniosku może zawierać maksymalnie 10 000 znaków (ze spacjami).
5. Wersję elektroniczną wniosku należy zapisać w formacie pdf, doc/docx, odt. Zapisanie formularza w innym formacie np. jpg uznane zostanie za błąd formalny.
6. Jeżeli na etapie oceny części A zostanie stwierdzone, że nie spełniasz kryteriów grupy docelowej wskazanej w Regulaminie, część B formularza nie będzie podlegać ocenie.
7. Wypełniony wniosek należy przesłać na adres poczty elektronicznej **ukrainianbusiness@impactcee.com**, podając w tytule wiadomości „Wniosek aplikacyjny” najpóźniej do 17 października 2022 r. do godz. 23:59. Prześlemy do ciebie potwierdzenie otrzymania wniosku. Jeśli nie otrzymasz potwierdzenia, skontaktuj się z nami.

|  |
| --- |
|  **Część A.** **INFORMACJE O KANDYDATCE** |
| **Dane osobowe** |
| Imię |   |
| Nazwisko |   |
| PESEL |   |
| Data urodzenia |   |
| Numer i rodzaj dokumentu tożsamości |   |
| Czy jesteś obywatelką Ukrainy? | * tak
* nie
 |
| Czy jesteś kobietą | * tak
* nie
 |
| **Adres zamieszkania w Polsce** |
| Województwo |   |
| Powiat |   |
| Miejscowość  |   |
| Kod pocztowy  |   |
| Ulica, numer domu, numer lokalu |   |
| **Dane kontaktowe** |
| Telefon |   |
| Adres e-mail |   |
| **Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres zamieszkania, jeśli ten sam wpisać „nie dotyczy” lub „-„)** |
| Ulica, numer domu, numer lokalu |   |
| Miejscowość, kod pocztowy |   |

|  |
| --- |
| **Część B. OPIS PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ** |
| **1.POMYSŁ NA BIZNES**Opisz swój pomysł na biznes:* przedmiot działalności (m. in. na czym będzie polegać, sektor/branża w jakiej będzie prowadzona działalność);
* co będzie oferowane: (m.in. opis produktu, usługi, rodzaj sprzedawanego towaru i forma sprzedaży, cena);
* jak pozyskasz klientów (jak informacja dotrze do klienta, formy reklamy/promocji, nawiązywanie relacji z klientami, planowany koszt promocji);

Ocenie podlega spójność i logiczność pomysłu, szczegółowość opisu przedmiotu działalności oraz sposób promocji przedsięwzięcia. |
|    |
|

|  |
| --- |
| **2. KLIENCI I RYNEK**Opisz:* kto będzie przyszłym klientem (np. osoby prywatne, instytucje, przedsiębiorstwa);
* czego klient może oczekiwać od oferty (produktu, usługi) oraz w jaki sposób zostaną spełnione oczekiwania klientów;
* kto może być twoim głównym konkurentem na rynku, przedstaw 2-3 potencjalnych konkurentów oraz na czym będzie polegała przewaga twojej oferty;
* jaki będzie zasięg twojej działalności (lokalny, regionalny, krajowy, międzynarodowy);
* miejsce prowadzenia działalności (konkretna miejscowość lub online), w jaki sposób lokalizacja firmy wpływa na jej działanie.

Ocenie podlega umiejętność wyboru klientów, sposób rozpoznania ich potrzeb, analiza konkurencji oraz stopień rozeznania rynku, na którym uczestniczka ma zamiar rozpocząć prowadzenie działalności gospodarczej. |
|  |

|  |
| --- |
| **3. DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE i WYKSZTAŁCENIE** Opisz:* swoje doświadczenie zawodowe związane z profilem podejmowanej działalności;
* posiadane wykształcenie oraz ewentualne posiadane dodatkowe kwalifikacje np. certyfikaty, zaświadczenia, uprawnienia, ukończone szkolenia.

Ocenie podlega powiązanie doświadczenia i wykształcenia z profilem planowanej działalności. |
|  |

|  |
| --- |
| **4. SZANSE NA POWODZENIE** Opisz:* czy posiadasz już zasoby do rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej (np. niezbędny sprzęt, narzędzia lub urządzenia) bądź inne (np. lokal, własne środki finansowe) konieczne do prowadzenia działalności?
* jakie są ryzyka i możliwe problemy związane z prowadzeniem przyszłej firmy (np. brak klientów, brak środków, sezonowość, ryzyko zmian prawnych, awarie sprzętu, utrata dostawców)?
* jak zamierzasz minimalizować ewentualne ryzyka i problemy?
* uzasadnij, dlaczego twój pomysł ma szansę utrzymania się na rynku;
* jak zamierzasz wykorzystać voucher na zakup sprzętu? Uzupełnij tabelę poniżej, jeśli to konieczne dodaj wiersze.
* czy działalność wymaga niezbędnych pozwoleń (uprawnienia, koncesje, pozwolenia, kwalifikacje)?
* czy i w jaki sposób zamierzasz zastosować rozwiązania cyfrowe w prowadzeniu biznesu (np. czy planujesz stworzyć stronę www, sklep internetowy, profil w mediach społecznościowych, wykorzystywać reklamę w internecie, inne rozwiązania, opisz, w jaki sposób będziesz to robić).

Ocenie podlega realność planu na biznes, zasadność założeń, umiejętność oceny zagrożeń i plan reagowania na nie. |
|  |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa sprzętu  | Koszt w PLN | Przeznaczenie |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ C. OŚWIADCZENIA** |
|  Oświadczam, że:* zapoznałam się z treścią Regulaminu;
* do końca 2022 r. planuje rozpocząć prowadzenie działalności gospodarczej na terytorium Rzeczpospolitej Polskiej;
* przebywam i planuję przebywać w okresie od dnia złożenia Wniosku do dnia zakończenia Okresu Wsparcia na terytorium Rzeczpospolitej Polskiej;
* posiadam numer PESEL;
* posiadam pełnię praw publicznych;
* posiadam pełną zdolność do czynności prawnych;
* podane przeze mnie informacje w niniejszym wniosku aplikacyjnym są zgodne z prawdą;
* jestem uprawniona zgodnie z obowiązującym przepisami polskiego prawa do prowadzenia działalności gospodarczej w Polsce;
* wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku aplikacyjnym zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2018 r., poz. 1000 z późn. zm.) i rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (2016/679). Przyjmuję do wiadomości, że:

a) administratorem tak zebranych danych osobowych jest FUNDACJA IMPACT, KRS: 0000611651, NIP: 9452193485, REGON: 364168520,b) kontakt do Inspektora Ochrony Danych: iod@odosc.pl lub za pośrednictwem adresu pocztowego ADO: ul. Stawki 3A/47, 01-193 Warszawa,c) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji procesu rekrutacji i zakwalifikowania mnie do projektu, monitoringu i ewaluacji,d) moje dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom do tego uprawnionym na podstawie odrębnych przepisów,e) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości wzięcia udziału w procesie rekrutacji do projektu,f) mam prawo dostępu do treści danych i ich poprawiania.* zapoznałam się z treścią ogólnej klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych osobowych dostępnej na stronie:

 [https://impactcee.com/wp-content/uploads/2020/03/załącznik-1A-Fundacja-klauzula-informacyjna-od-osoby-której-dane-dotyczą.pdf](https://impactcee.com/wp-content/uploads/2020/03/za%C5%82%C4%85cznik-1A-Fundacja-klauzula-informacyjna-od-osoby-kt%C3%B3rej-dane-dotycz%C4%85.pdf)  |