

Załącznik nr 2 do Regulaminu

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY PRZEDSIĘBIORCY

„Akademia HR. Szkolenia i doradztwo z zakresu zarządzania zasobami ludzkimi dla przedsiębiorstw i ich pracowników”

realizowanego w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027.

Działanie 1.3 Kadry nowoczesnej gospodarki

przez Operatora: Instytut ADN Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością sp.k.

nr Projektu: FERS.01.03-IP.09-0061/23

Cel Projektu	
<p>Podniesienie kompetencji i/lub kwalifikacji niezbędnych do wprowadzania i zarządzania zmianami w przedsiębiorstwie związanymi ze zmianami na rynku pracy oraz warunkami społeczno-gospodarczymi, w oparciu o usługi dostępne w Bazie Usług Rozwojowych (BUR). Wsparciem zostanie objętych minimum 692 osób (456 kobiet, 236 mężczyzn) z 290 przedsiębiorstw z całej Polski (mikro, małych, średnich i dużych firm, w tym PES – o ile prowadzą działalność gospodarczą). Maksymalnie 40% osób objętych wsparciem stanowić będą pracownicy dużych firm.</p>	

Informacje dotycząca przyjęcia Formularza *(wypełnia osoba przyjmująca Formularz)*

Data i godzina wpływu (w systemie)	
Numer Formularza	
Forma dostarczenia (elektronicznie/osobiście/pocztą/kurierem)	
Podpis osoby przyjmującej Formularz	

FORMULARZ PROSIMY UZUPEŁNIĆ KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DRUKOWANYMI LITERAMI, A POLA WYBORU ZAZNACZYĆ „X”. Wymagane jest wypełnienie wszystkich pól. W polach formularza, które nie mogą zostać wypełnione ze względu na specyfikę danego zgłoszenia należy wpisać „nie dotyczy”.

Informacje podstawowe:	
Nazwa Przedsiębiorcy (pełna nazwa Przedsiębiorcy zgodna z dokumentem rejestrowym)	
Forma prawna	

Data rozpoczęcia wykonywania działalności (zgodnie z dokumentem rejestrowym CEIDG/KRS)			
Numer KRS (jeśli dotyczy)			
Telefon		NIP	
E-mail		REGON	
Fax		PKD ¹	
Adres siedziby Przedsiębiorcy	Ulica		
	Numer domu		
	Numer lokalu		
	Kod pocztowy		
	Miejscowość		
	Gmina		
	Powiat		
Województwo			
Status Przedsiębiorcy	Mikro <input type="checkbox"/>	Mały <input type="checkbox"/>	Średni <input type="checkbox"/> Duży <input type="checkbox"/>
Typ przedsiębiorstwa	Samodzielne <input type="checkbox"/>	Partnerskie <input type="checkbox"/>	Powiązane <input type="checkbox"/>

Informacje dotyczące wsparcia otrzymanego przez Przedsiębiorcę przed zgłoszeniem do Projektu:

Czy Przedsiębiorca wypełnił i złożył podpisany kwestionariusz autodiagnozy.	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
-----------------------------------------------------------------------------	------------------------------	------------------------------

Zgłaszając chęć udziału w projekcie wnioskuję o:

Dofinansowanie usług rozwojowych: szkoleń i doradztwa w zakresie kompetencji z obszaru polityki personalnej oraz zarządzania zasobami ludzkimi.	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------	------------------------------

¹ Należy wpisać klasę działalności, w związku z którą Przedsiębiorca ubiega się o pomoc *de minimis*, zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 roku w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. nr 251 poz. 1885, z późn. zm.).

INFORMACJA DOTYCZĄCA USŁUGI ROZWOJOWEJ²	
Tytuł usługi	
Numer usługi z Bazy Usług Rozwojowych	
Nazwa podmiotu świadczącego usługę (Dostawcy Usług)	
Termin realizacji usługi	
Koszt usługi netto za osobę	
Koszt usługi brutto za osobę	
VAT za osobę	
Status płatnika VAT	
Liczba osób kierowanych na usługę	
Forma wnoszonego wkładu własnego	<input type="checkbox"/> Opłata <input type="checkbox"/> Wynagrodzenia <input type="checkbox"/> Forma mieszana

WNOSKOWANA KWOTA WSPARCIA	
Łączna kwota dofinansowania wszystkich wybranych usług	
Deklarowana kwota wkładu własnego ³	

² W przypadku większej liczby usług rozwojowych tabelę należy powielić i wypełnić oddzielnie dla każdej usługi.

³ W celu wyliczenia prawidłowej kwoty wkładu własnego użyj Kalkulatora zamieszczonego na stronie projektu w zakładce „Do pobrania” <https://projektaakademiihr.com.pl/do-pobrania/>

Imię i nazwisko osoby/ób uprawnionej/yh do reprezentowania Przedsiębiorcy wg dokumentu rejestrowego lub udzielonego pełnomocnictwa	
Zajmowane stanowisko	

OŚWIADCZENIA

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że:		Zaznaczyć właściwe „X”
1	Zapoznałem/am się z zapisami Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i akceptuję jego warunki.	<input type="checkbox"/>
2	Jestem świadomy, iż zgłoszenie się do udziału w projekcie nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem przedsiębiorstwa do objęcia wsparciem.	<input type="checkbox"/>
3	Zobowiązuję się do dostarczenia do Operatora dodatkowych wyjaśnień, dokumentów (informacji) niezbędnych w trakcie weryfikowania przedsiębiorstwa i udzielonego wsparcia.	<input type="checkbox"/>
4	Zostałam/-em poinformowana/-y, że projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+)	<input type="checkbox"/>
5	Zostałam/-em poinformowana/y, że udział w projekcie wiąże się z uzyskaniem pomocy <i>de minimis</i> .	<input type="checkbox"/>
6	Wsparciem objęte zostaną osoby odpowiedzialne za politykę personalną Przedsiębiorstwa lub zarządzanie zasobami ludzkimi, zespołów HR, menadżerowie lub kandydaci na menadżerów	<input type="checkbox"/>
7	Uzyskanie wsparcia w ramach Projektu łączy się z wymogiem wniesienia wkładu własnego w wysokości nie mniejszej niż 20% kwoty wsparcia w formie wynikającej z umowy wsparcia, zawartej z Operatorem	<input type="checkbox"/>
8	Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji o projekcie drogą elektroniczną na podane konto e-mail w rozumieniu art. 10 ust. 2 Ustawy z dnia 18 lipca 2002r. O świadczeniu usług drogą elektroniczną.	<input type="checkbox"/>
9	Wyrażam zgodę na weryfikację danych zawartych we wszystkich złożonych dokumentach na każdym etapie realizacji projektu oraz na poddawanie się kontroli, ewaluacji i monitoringowi udzielonego wsparcia, na uczestnictwo w wszelkich badaniach, przeprowadzanych przez Operatora lub podmiot przez niego wskazany oraz inne uprawnione instytucje w trakcie i/lub po zakończeniu udziału w projekcie.	<input type="checkbox"/>
10	Wszystkie informacje podane w Formularzu zgłoszeniowym i dodatkowych dokumentach (o ile dotyczy) są prawdziwe, kompletne i w pełni odzwierciedlają sytuację prawną, finansową i gospodarczą oraz są zgodne ze stanem faktycznym, a oświadczenie powyższe składam/-y świadomy/-i odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.	<input type="checkbox"/>
11	Posiadam profil instytucjonalny w <u>Bazie Usług Rozwojowych</u> oraz wszyscy pracownicy zgłoszeni do udziału w Usługach rozwojowych wskazani posiadają profile indywidualne w Bazie Usług Rozwojowych. Dane zawarte w Bazie	<input type="checkbox"/>

	Usług Rozwojowych zostały wprowadzone przeze mnie, są aktualne na dzień złożenia oświadczenia, kompletne oraz zgodne z prawdą.	
12	Reprezentowane przeze mnie przedsiębiorstwo nie zostało objęte wsparciem w ramach projektu dofinansowanego w konkursie FERS.01.03-IP.09-002/23	<input type="checkbox"/>
13	Reprezentowane przeze mnie przedsiębiorstwo nie rozliczy usługi/usług rozwojowej/-ych, o których dofinansowanie aplikuje w ramach niniejszego formularza, u innego Operatora wyłonionego w konkursie nr FERS.01.03-IP.09-002/23 (tj. Nie ubiegam się o wsparcie rozwojowe u innego Operatora w ramach „Projektu Akademia HR”).	<input type="checkbox"/>
14	Nie wykażę tego samego kosztu wsparcia w celu uzyskania refundacji w ramach różnych projektów/przedsięwzięć współfinansowanych ze środków krajowych lub wspólnotowych	<input type="checkbox"/>
15	Przedsiębiorstwo nie należy do sektora górnictwa węgla.	<input type="checkbox"/>
16	Przedsiębiorstwo nie pozostaje pod zarządem komisarycznym i nie znajduje się w toku likwidacji albo postępowania upadłościowego i postępowania naprawczego.	<input type="checkbox"/>
17	Nie ciąży na mnie/na reprezentowanym przeze mnie przedsiębiorstwie obowiązek zwrotu pomocy, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz ze wspólnym rynkiem.	<input type="checkbox"/>
18	Przedsiębiorca nie podlega wykluczeniu z możliwości dostępu do środków publicznych na podstawie przepisów prawa (dotyczy również osób reprezentujących MŚP) oraz stosownie do Rozporządzenia Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. W sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy <i>de minimis</i> (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013r.).	<input type="checkbox"/>
19	Nie zostałem/łam skazany/a prawomocnym wyrokiem za przestępstwo składania fałszywych zeznań, przekupstwa, przeciwko mieniu, wiarygodności dokumentów, obrotowi pieniędzmi i papierami wartościowymi, obrotowi gospodarczemu, systemowi bankowemu, karno-skarbowe albo inne związane z wykonywaniem działalności gospodarczej lub popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych.	<input type="checkbox"/>
20	Nie został skazany prawomocnym wyrokiem którykolwiek z członków organów zarządzających bądź wspólników przedsiębiorstwa, które reprezentuję, za przestępstwo składania fałszywych zeznań, przekupstwa, przeciwko mieniu, wiarygodności dokumentów, obrotowi pieniędzmi i papierami wartościowymi, obrotowi gospodarczemu, systemowi bankowemu, karno-skarbowe albo inne związane z wykonywaniem działalności gospodarczej lub popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych.	<input type="checkbox"/>
21	Przedsiębiorstwo, które reprezentuję, nie posiada zaległości z tytułu należności publicznoprawnych (nie zalega z uiszczaniem podatków, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami).	<input type="checkbox"/>
22	Przedsiębiorca, którego reprezentuję nie podlega wykluczeniu z możliwości dostępu do środków publicznych na podstawie przepisów prawa (w szczególności, sąd nie orzekł wobec niego, jako podmiotu zbiorowego, zakazu korzystania z dotacji, subwencji lub innych form wsparcia finansowego	<input type="checkbox"/>

	<p>środkami publicznymi – jeżeli dotyczy; dotyczy również osób reprezentujących MŚP);Przedsiębiorstwo, które reprezentuje nie podlega wykluczeniu z możliwości otrzymania wsparcia na podstawie prawodawstwa unijnego i krajowego wprowadzającego sankcje wobec podmiotów i osób, które w bezpośredni lub pośredni sposób wspierają działania wojenne Federacji Rosyjskiej, lub są za nie odpowiedzialne⁴ Oświadczam, że przedsiębiorca aplikujący do projektu oraz podmioty z nim powiązane nie są wpisani na listę sankcyjną, o której mowa art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2023 r. poz. 1497, z późn. zm.).</p>	
23	Mam świadomość, iż wszelkie dokumenty przekazane do Operatora stają się własnością Operatora i nie mam prawa żądać ich zwrotu.	<input type="checkbox"/>
24	Wyrażam zgodę na udział w badaniu/ach monitoringowym/ch, które odbędą się w trakcie i/lub po zakończeniu udziału w projekcie.	<input type="checkbox"/>
25	Nie byłem(-em) karana(-y) za przestępstwo skarbowe oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.	<input type="checkbox"/>
26	Niżej wymienione Załączniki stanowić będą zgodnie z paragrafem 5 pkt. 2 ETAP II Regulaminu „Komplet dokumentów zgłoszeniowych przedsiębiorcy”.	<input type="checkbox"/>
27	Uprzedzona/y o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że informacje przekazane na temat Przedsiębiorcy w niniejszym Formularzu Zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.	<input type="checkbox"/>
28	<p>Klauzula informacyjna Administratora Danych Osobowych w ramach projektu „Akademia HR. Szkolenia i doradztwo z zakresu zarządzania zasobami ludzkimi dla przedsiębiorstw i ich pracowników”</p> <p><u>Klauzula przeznaczona jest dla Przedsiębiorcy w ramach składania Formularza zgłoszeniowego, a następnie na potrzeby zawarcia Umowy</u></p> <p>Zgodnie z wymaganiami art. 13 lub 14 ust. 1 i 2 Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 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</p>	<input type="checkbox"/>

⁴ Podstawa prawna: Rozporządzenie Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających (Dz. U. UE L 78 z 17.3.2014, str. 6, z późn. zm; Rozporządzenie Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczące środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. U. UE L 134 z 20.5.2006, str. 1, z późn. zm.); Rozporządzenie (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. U. UE L 229 z 31.07.2014, str. 1. z późn. zm.); Komunikat Komisji Europejskiej pn. Tymczasowe kryzysowe ramy środków pomocy państwa w celu wsparcia gospodarki po agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. U. UE C 131 z 24.3.2022 str. 1); ustawa z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2023 r. poz. 129, z późn. zm.)

95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) uprzejmie informujemy:

- 1) Administratorem danych osobowych zgodnie z art. 4 pkt. 7 RODO jest **Institutem ADN spółką z ograniczoną odpowiedzialnością spółką komandytową**, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Grzybowskiej 56, 00-844 Warszawa. Kontakt z Administratorem możliwy jest za pośrednictwem adresu e-mail: rodo@adn.pl lub listowanie na adres siedziby Administratora.
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo skontaktować w sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych. Kontakt z IOD możliwy jest za pośrednictwem adresu e-mail: rodo@adn.pl.
- 3) Administrator będzie przetwarzać Pani/Pana dane w następujących celach:
 - a) w związku z realizacją Projektu, w szczególności w celu przeprowadzenie procesu rekrutacji, udzielenia wsparcia, monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, ewaluacji, weryfikacji i audytów oraz do celów określania kwalifikowalności uczestników - podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. g oraz art. 10 RODO w związku z :
 - i. Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej,
 - ii. Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013 (Dz. Urz. UE L 231 z 30.06.2021, str. 21, z późn. zm.)
 - iii. Ustawą z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027,
 - iv. Ustawą z 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego,
 - v. Ustawą z 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.

	<p>b) w celu zawarcia Umowy o wsparcie w ramach Projektu (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. b RODO);</p> <p>c) bieżącego kontaktu związanego z realizacją projektu (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. f RODO);</p> <p>d) wewnętrznych celów administracyjnych – prowadzenia statystyk, raportowania (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. f RODO).</p> <p>4) Kategorie danych</p> <p>W ramach projektu będą przetwarzane dane określone w dokumentacji Projektowej tj. Formularzu zgłoszeniowym przedsiębiorcy.</p> <p>5) Źródło danych</p> <p>Administrator będzie gromadził dane bezpośrednio od osób, których dane dotyczą w przypadku zgłoszeń bezpośrednio dotyczących osób prowadzących Przedsiębiorstwa lub ze źródeł ogólnodostępnych takich jak rejestr KRS oraz CEIDG.</p> <p>6) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych w związku z realizacją celów wskazanych w punkcie 3 mogą być:</p> <p>a) Personel Administratora;</p> <p>b) podmioty, którym Administrator powierzył przetwarzanie danych osobowych (podmioty przetwarzające) w szczególności: Partnerzy, podmioty świadczące usługi związane z realizacją i obsługą Projektu na podstawie zawartych umów;</p> <p>c) podmioty, którym Administrator zobowiązany jest udostępniać dane na podstawie przepisów prawa np. uprawnione organy państwa, organy ścigania;</p> <p>d) Instytucja Pośrednicząca tj. Polska Agencja Rozwoju Przedsiębiorczości oraz Instytucja Zarządzająca w ramach projektu tj. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego jako odrębni Administratorzy, którzy otrzymuje dane osobowe uczestników na podstawie przepisów prawa.</p> <p>7) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.</p> <p>8) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora w okresie niezbędnym do realizacji celów wskazanych w punkcie 3 tj.: w związku z procesem rekrutacji, do czasu zakończenia procesu rekrutacji, po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy prawa dla celów archiwizacyjnych i rozliczenia funduszy w ramach Projektu. W przypadku osób zakwalifikowanych do projektu przez okres trwania projektu, a następnie przez czas niezbędny do rozliczenia środków finansowych w ramach prowadzonego projektu.</p> <p>9) Przysługują Pani/Panu następujące prawa:</p> <p>a) prawo dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 RODO;</p>	
--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--



	<p>b) prawo do sprostowania danych, na podstawie art. 16 RODO;</p> <p>c) prawo do usunięcia danych, na podstawie art. 17 RODO;</p> <p>d) prawo do ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art. 18 RODO;</p> <p>e) prawo do przenoszenia danych, na podstawie art. 20 RODO;</p> <p>f) prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, na podstawie art. 21 RODO;</p> <p>g) prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie wydanej uprzednio zgody na przetwarzanie na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO.</p> <p>10) Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – o ile uzna Pan/Pani, że przetwarzanie danych osobowych odbywa się z naruszeniem przepisów RODO.</p> <p>11) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędne do rozpatrzenia zgłoszenia do udziału w projekcie, a następnie do udziału w projekcie.</p>	
--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

.....

(miejsce i data)

.....

(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Przedsiębiorcy zgodnie z dokumentem rejestrowym lub na podstawie udzielonego pełnomocnictwa)