**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY PRZEDSIĘBIORSTWA**

 ***EDIH CyberSec – Krajowe Centrum Bezpiecznej Transformacji Cyfrowej***

*UWAGA! Należy wypełnić każde pole, a w przypadku braku danych wpisać „nie dotyczy” lub wykreślić pole.*

*We wskazanych miejscach należy złożyć podpisy zgodnie ze sposobem reprezentacji Wnioskodawcy.*

|  |
| --- |
| 1. **DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY**
 |
| **Pełna nazwa** |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **Nr KRS (jeśli dotyczy)** |  |
| **Forma prawna** |  |
| **Powiat** |  |
| **Gmina** |  |
| **Miejscowość** |  | **Kod pocztowy** |  |
| **Ulica** |  |
| **Nr budynku** |  | **Nr lokalu** |  |
| **Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby do kontaktu**  |  |
| **Telefon(y) do kontaktu** |  |
| **E-mail do kontaktu** |  |
| **Wielkość przedsiębiorstwa** | **□ Mikro** | **□ Małe** | **□ Średnie** |
| **Przeważający kod PKD** |  |

|  |
| --- |
| 1. **OŚWIADCZENIA**
 |

1. Zapoznałam/em się z Regulaminem świadczenia usług w ramach projektu „CybeSec” oraz

akceptuję jego zapisy, jednocześnie oświadczam, że osoby oddelegowane z reprezentowanego przeze mnie przedsiębiorstwa zostaną zapoznane z Regulaminem i będą zobowiązane do jego przestrzegania.

1. Zostałam/em poinformowana/y, że Projekt jest współfinansowany przez Komisję Europejską w

ramach programu „Cyfrowa Europa” na lata 2021-2027 oraz współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Nowoczesnej Gospodarki 2021-2027, Priorytet II, Środowisko sprzyjające innowacjom, działanie „Współfinansowanie działań EDIH”.

1. Posiadam status mikro, małego lub średniego przedsiębiorstwa.
2. Zostałam/em poinformowana/y, że udział w projekcie wiąże się z uzyskaniem pomocy de minimis.
3. Reprezentowane przeze mnie przedsiębiorstwo jest uprawnione do korzystania z pomocy de minimis tj. w okresie minionych trzech lat otrzymało pomoc de minimis, której wartość brutto łącznie z pomocą, o którą się ubiega, nie przekracza równowartości w złotych kwoty 300 000,00 euro, obliczonych według średniego kursu NBP obowiązującego w dniu udzielenia pomocy.
4. Wyrażam zgodę na udział w badaniu/ach monitoringowym/ch, które odbędą się w trakcie i/lub po zakończeniu udziału w projekcie.
5. Jestem świadoma/y, iż zgłoszenie się do udziału w projekcie nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem przedsiębiorstwa.
6. Mam świadomość, iż wszelkie dokumenty przekazane w projekcie CyberSec stają się własnością EDIH i nie mam prawa żądać ich zwrotu.
7. Uprzedzona/y o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że informacje przekazane na temat Przedsiębiorstwa w niniejszym Formularzu Zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.

|  |
| --- |
| 1. **USŁUGI**
 |

Wnoszę o nieodpłatne świadczenie usługi/usług oraz o udzielenie pomocy *de minimis* w tym zakresie, na następującą/ce usługę/i:

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa usługi** |
| **1.** | **Wybierz usługę EDIH CyberSec** |
| **2.** | **Wybierz usługę EDIH CyberSec** |
| **3.** | **Wybierz usługę EDIH CyberSec** |
| **4.** | **Wybierz usługę EDIH CyberSec** |
| **5.** | **Wybierz usługę EDIH CyberSec** |

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………… | ……………………………………………… |
| *(miejscowość i data)* | *(czytelny podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania przedsiębiorstwa zgodnie z dokumentem rejestrowym)* |