

**FORMULARZ REKRUTACYJNY  
DLA OSÓB FIZYCZNYCH I PODMIOTÓW ZAINTERESOWANYCH UDZIAŁEM W  
KONKURSIE NA NAJLEPSZY BIZNES PLAN**

Numer ewidencyjny kandydata					
Realizator		Centrum Rozwoju Inicjatyw Społecznych CRIS			
Tytuł programu		„Programu Wspierania Przedsiębiorczości Miasta Racibórz na lata 2015-2020”.			
Lp.		Lp.	Nazwa		
I	Dane Osobowe	1	Imię (imiona)		
		2	Nazwisko		
		3	Płeć		
		4	Wiek		
		5	PESEL		
II	Dane kontaktowe	1	Telefon		
		2	Adres poczty elektronicznej		
<i>Należy zaznaczyć właściwe pole w każdym z wierszy poniżej</i>			TAK	NIE	
III	Status Kandydata –	1	Jest osobą fizyczną, zamieszkałą na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w mieście Racibórz, posiadającą pełną zdolność do czynności prawnych, nie prowadzącą działalności gospodarczej;		
		2	Jest raciborskim przedsiębiorcą, zamieszkałym na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w mieście Racibórz,		

**OPIS PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI BIZNESOWEJ**

**IV. OPIS POMYSŁU**

Proszę opisać planowane przedsięwzięcie (m.in. do kogo kierowany jest produkt/usługa i jak duży jest to rynek? Jakiego rodzaju problem pomaga rozwiązać lub jaką wartość daje klientom? Proszę wskazać dotychczasowe doświadczenie w dziedzinie planowanego projektu.

<p style="text-align: center;"><b>V. OPIS EKSPERYMENTU BIZNESOWEGO</b></p>	<p>Jaki eksperyment biznesowy należy przeprowadzić, aby uwiarygodnić zainteresowanie klienta Pana/Pani usługą lub produktem (jakie działania należy zaplanować i jakich rezultatów się spodziewać aby uznać model biznesowy za pozytywnie zweryfikowany)</p>
<p style="text-align: center;"><b>VI. OPIS NAKŁADÓW FINANSOWCH</b></p>	<p>Jakie nakłady finansowe są niezbędne do wdrożenia / rozwoju planowanego biznesu? Proszę przedstawić zakres inwestycji, terminy realizacji (w okresie 01.01.2017 r. – 31.03.2017 r.) oraz określić potrzebny budżet do wdrożenia planowanych działań biznesowych. W opisie proszę uwzględnić koszty przeprowadzenia eksperymentu biznesowego opisanego w poprzednim punkcie.</p>

<b>VI. Business Model Canvas</b>		<b>Sporządzone przez:</b>		<b>Data:</b>
<b>Nazwa planowanej działalności gospodarczej:</b>				
<b>8. Kluczowi partnerzy</b>	<b>7. Główne działania</b>	<b>2. Unikalna propozycja wartości</b>	<b>4. Sposób obsługi Klientów, budowania relacji</b>	<b>1. Docelowe grupy klientów</b>
	<b>6. Zasoby potrzebne do prowadzenia biznesu</b>		<b>3. Kanały dotarcia do klientów (kanały sprzedaży)</b>	
<b>9. Struktura kosztów</b>			<b>5. Źródła przychodów</b>	

.....  
Data Podpis

## OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z Regulaminem Konkursu na „Najlepszy Biznesplan” realizowanego w ramach „Programu Wspierania Przedsiębiorczości Miasta Racibórz na lata 2015-2020” i zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień.

.....  
Data Podpis

W związku z art. 7 pkt 5 w odniesieniu do art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych ( Dz. U. z 2014 r., poz. 1182 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Centrum Rozwoju Inicjatyw Społecznych CRIS, z siedzibą przy ul. Kościuszki 22/5, 44-200 Rybnik, e-mail: [cris@cris.org.pl](mailto:cris@cris.org.pl), moich danych osobowych w celach związanych z uczestnictwem w konkursie na „Najlepszy Biznesplan”. Wiem, że podanie danych jest dobrowolne oraz, że mam prawo kontroli przetwarzania danych, prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....  
Data Podpis

Racibórz, dnia .....

## Oświadczenie\*

Oświadczam że, nie zalegam z płatnościami do Urzędu Skarbowego i Zakładu Ubezpieczeń Społecznych z tytułu prowadzonej przeze mnie działalności gospodarczej.  
Powyższe dane zostały podane zgodnie z prawdą i świadoma/y jestem odpowiedzialności z art.233&1 Kodeksu Karnego.

.....  
podpis

\*Dotyczy osób prowadzących działalność gospodarczą