

DOTAČNÍ PROGRAM NA ROZJEZD PODNIKÁNÍ V OSTRAVĚ

žádost o poskytnutí dotace

Oblast podpory podnikání v Ostravě

Období(rok):	
Název projektu:	

Informace o žadateli			
Právní forma žadatele:	Právnícká osoba		
Kategorie žadatele:			
Název žadatele :	[dle zřiz. listiny, stanov atd - úplný a přesný název]		
IČO:		DIČ:	CZ

Adresa sídla			
Ulice:		č.p./č.o.:	/
Obec:		PSČ:	

Kontakt na žadatele			
Telefonní číslo:		Mobil:	
Fax:		E-mail:	
WWW stránky:			

Identifikace osob zastupujících právnickou osobu s uvedením právního důvodu zastoupení			
Titul, Jméno, Příjmení, Titul za:	[jméno zástupce] [příjmení zástupce]		
Funkce (uved'te, jestli jednáte na základě plné moci nebo jako statutární orgán):			
Právní důvod zastoupení:			
Telefonní číslo:		Mobil:	
Email:			

Osoba zodpovědná za realizaci projektu			
Jméno, příjmení, titul:			
Funkce/pracovní zařazení:			
Adresa:			
Telefonní číslo:		Mobil:	
E-mail:			

Bankovní údaje			
----------------	--	--	--

Číslo účtu/kód banky:	/	Název banky:
-----------------------	---	--------------

Projektová část			
Účel, na který žadatel chce dotaci použít (stručný popis projektu):			
Doba, v níž má být dosaženo účelu	od:		do:
Odůvodnění žádosti (cíl projektu):			
Místo realizace projektu (adresa i lokalita):			

Rozpočet			
Neinvestice			
Celkové náklady na realizaci projektu	Kč	Požadované náklady na realizaci projektu (pouze uznatelné náklady)	Kč
Další zdroje financování projektu			
Název zdroje	Upřesnění zdroje (bližší specifikace)		Částka (Kč)
Celkové náklady:			
		0	Kč
Požadované peněžní prostředky:			
		0	Kč
Ostatní zdroje financování			
		0	Kč


Čestné prohlášení o bezdlužnosti
Žadatel stvrzuje, že ke dni podané žádosti finanční závazky po lhůtě splatnosti vůči rozpočtu statutárního města Ostrava organizacím zřízeným a založeným městem.
Čestné prohlášení žadatele, že ke dni podání žádosti v evidenci daní zachyceny daňové nedoplatky, a to jak v České republice, tak v zemi sídla, místa podnikání, či bydliště žadatele, že nedoplatek na pojistném na veřejném zdravotní pojištění, a to jak v České republice, tak i v zemi sídla, místa podnikání, či bydliště žadatele a že nedoplatek na pojistném na sociálním zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti, a to jak v České republice, tak v zemi sídla, místa podnikání, či bydliště žadatele.

Souhlas žadatele se zpracováním osobních údajů

Udělují tímto souhlas se zpracováním mých osobních údajů správci - statutárnímu městu Ostrava, sídlem Prokešovo náměstí 8, 729 30 Ostrava, IČO: 008 45 451, v rozsahu – jméno, příjmení, bydliště, věk a podpis pro výše vymezené účely zpracování. Jsem si vědom svých práv ve vztahu k ochraně osobních údajů ve smyslu nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a byl jsem informován, že bližší informace o mých právech jako subjektu údajů, jakož i o možnostech jejich uplatnění, naleznu na stránce: www.ostrava.cz. Kontaktní údaje správce: statutární město Ostrava, adresa: Prokešovo náměstí 8, 729 30 Ostrava, e-mail: gdpr@ostrava.cz. Kontaktní údaje pověřence: pan Petr Štětka, tel. kontakt: +420 227 031 495, +420 734 647 701, e-mail: gdpr@moore-czech.cz, petr.stetka@moore-czech.cz. Účelem zpracování poskytnutých osobních údajů je realizace projektu v rámci dotačního programu na rozjezd podnikání v Ostravě. Osobní údaje ve stanoveném rozsahu nebudou poskytovány dalším příjemcům. Zpracování výše uvedených osobních údajů bude probíhat po dobu trvání účelu zpracování osobních údajů, tj. jednoho roku a následně budou uloženy po dobu 5 let. Tento souhlas poskytuji dobrovolně a jsem si vědom, že jej mohu kdykoli odvolat, a to doručením písemného oznámení na adresu správce - statutárního města Ostravy. Odvoláním souhlasu není dotčena zákonnost zpracování založená na souhlasu před jeho odvoláním.

Seznam příloh žádosti

Projektový záměr	
Rozpočet projektu	
Doklad o registraci právnické osoby	
Kopie smlouvy o založení bankovního účtu nebo doklad o vedení účtu ověřený bankou	
Úplný výpis z evidence skutečných majitelů podle zákona upravujícího evidenci skutečných majitelů	
Kopie dokladu o volbě nebo jmenování statutárního orgánu či plná moc	
Informace o identifikaci jiných osob, v nichž má podíl, a o výši tohoto podílu	

	Jméno statutárního zástupce	Podpis statutárního zástupce
Datum :		

Informace o podání

--

