***Wzór biznesplanu***

|  |
| --- |
| **1. Nazwa planowanego przedsięwzięcia**  |
| Nazwa planowanej firmy/marki: |
|  |
| **2. Skrócony opis przedsięwzięcia** |
| Prosimy o dokonanie skróconego opisu planowanej działalności gospodarczej – max 1000 znaków. |
|  |
| **3. Rodzaj działalności** |
| Prosimy o podanie rodzaju prowadzonej działalności np. zakład fryzjerski, sklep, sklep internetowy, biuro podróży, inne oraz cech szczególnych firmy.  |
|  |

|  |
| --- |
| **4. Produkt/Usługa** |
| Prosimy opisać cechy wyróżniające Twój produkt/usługę na rynku. |
|  |

|  |
| --- |
| **5. Opis branży**  |
| Prosimy opisać branżę działalności firmy, określić, czy branża się rozwija, czy jest wielu konkurentów? Jakie są bariery wejścia na rynek?Czy i jakie pozwolenia należy uzyskać dla prowadzenia działalności? |
|  |

|  |
| --- |
| **6. Odbiorcy**  |
| Prosimy opisać głównych odbiorców Twoich produktów/usług (firmy, klienci indywidualni, instytucje). |
|  |
| **7. Strategia marketingowa** |
| Prosimy opisać kanały promocji usług i produktów, sposoby dotarcia do klientów – narzędzia promocji i reklamy. |
|  |

|  |
| --- |
| **8. Konkurencja**  |
| Prosimy dokonać analizy głównych konkurentów – podać nazwy firm działających w branży, w której planujesz przedsięwzięcie. Ofertę konkurencji prosimy porównać do Twojej oferty. |
|  |

|  |
| --- |
| Czytelny podpis autora biznesplanu:  |
| Nazwa i numer szkoły |
| Numer telefonu do kontaktu z uczestnikiem: |

Załącznik nr 2

do Regulaminu Konkursu na najlepszy biznesplan w ramach „Akademii Młodego Przedsiębiorcy”

Imię i nazwisko dziecka:…………………………………………………………………….

Nazwa szkoły, klasa: ………………………………………..………………………………

Numer telefonu kontaktowego: …………..………………………………………………….

**OŚWIADCZENIE RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO**

1. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w celu organizacji i promocji konkursu Akademia Młodego Przedsiębiorcy oraz przeprowadzenia postępowania konkursowego i dokumentowania jego przebiegu. Konkurs realizowany jest na zlecenie Miasta Grajewo przez Stowarzyszenie Ośrodek Wspierania Organizacji Pozarządowych z siedzibą przy ul. Modlińskiej 6 lok. U3, 15-066 Białystok zgodnie z umową zlecenie nr PŚ.16/19 z dnia 03.06.2019 r.
2. Wyrażam/ nie wyrażam\* zgodę/y na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka, poprzez publikację jego wizerunku (zdjęcia) na Facebooku Administratora, na stronie [www.grajewo.pl](http://www.grajewo.pl) , [www.rewitalizacja.grajewo.pl](http://www.rewitalizacja.grajewo.pl) oraz Gazety Grajewskiej.

Grajewo, ………………… …………………………………

(miejscowość, data) (podpis rodzica/ opiekuna prawnego)

**Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych**

W związku z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych, na podstawie art. 13 ust. 13 ust.1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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 95/46/WE ogólne rozporządzenie o ochronie danych (Dz. Urz. UE.L119/1) dalej RODO **poinformowano mnie o tym, że:**

1. Administratorem moich danych osobowych jest Burmistrz Miasta Grajewo z siedzibą w Grajewie przy ulicy Strażackiej 6A, tel: 86 273 08 02, e-mail: sekretariat@um.grajewo.pl
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w Urzędzie Miasta Grajewo możliwy jest pod numerem tel. Nr 86 273 08 06 lub adresem e- mail:inspektorodo@um.grajewo.pl
3. Moje dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO w celu związanym z organizacją i promocją Akademii Młodego Przedsiębiorcy realizowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Techniczna 2014-2020.
4. Odbiorcami moich danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa, a na podstawie mojej zgody – inne podmioty lub osoby.
5. Administrator nie zamierza przekazywać moich danych osobowych do Państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowych.
6. Moje dane osobowe będą przechowywane w dokumentacji związanej z organizacją i promocją programu Akademia Młodego Przedsiębiorcy, a po jego zakończeniu zostaną usunięte.
7. Posiadam prawo do żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych i otrzymywania ich kopii, ich sprostowania (oprawiania), usunięcia lub ograniczenia i przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania i prawo przenoszenia danych.
8. Przysługuje mi prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale stanowi warunek uczestnictwa w warsztatach dot. przedsiębiorczości i pisania biznesplanu w ramach programu „Akademii Młodego Przedsiębiorcy”. Nie podanie danych uniemożliwi uczestnictwo w w/w warsztatach.
10. W oparciu o moje dane osobowe Administrator nie będzie podejmował wobec mnie zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.

Grajewo, ………………… .….………………………………………….

(miejscowość, data) (podpis odbiorcy klauzuli informacyjnej)