|  |
| --- |
| **Ankieta****Przedsiębiorstwo Fair Play 2025**dostępna w Internecie pod adresem [www.fairplay.pl](http://www.fairplay.pl)ankieta dla firm będących laureatami co najmniej 1 raz |
| **Wizytówka firmy** |
| **Nazwa firmy** | 500 znaków  | Miejscowość  | 500 znaków |
| **Adres siedziby firmy**  |
| □ **Adres firmy z deklaracji zgłoszeniowej bez zmian**  | □ **Zmiana adresu** – wpisać o ile zaszła zmiana w adresie firmy |
| ulica  |  | nr domu |  |
| kod pocztowy |  | miejscowość  |  |
| gmina  |  | województwo  |  |
| telefon: |  |  |  |
| e-mail: |  | www. |  |
| **Adres siedziby firmy, pod którym ma być przeprowadzony audyt w II etapie programu**  |
| **□** Adres jak wyżej  | **□** Inny adres - uzupełnij poniżej Adres 1 | **□** Dwa adresy do weryfikacji firmy - uzupełnij poniżej Adres 1 i Adres 2 |
| **Adres 1** |
| ulica  |  | nr domu |  |
| kod pocztowy |  | miejscowość  |  |
| gmina  |  | województwo  |  |
| telefon: |  |  |  |
| e-mail: |  | www. |  |
| **Adres 2** |
| ulica  |  | nr domu |  |
| kod pocztowy |  | miejscowość  |  |
| gmina  |  | województwo  |  |
| telefon: |  |  |  |
| e-mail: |  | www. |  |
| **Księgowość firmy**  |
| **Dokumenty księgowe firmy dostępne są pod wyżej podanym adresem, pod którym ma być przeprowadzony audyt.**  |
| **□ TAK □ NIE - inny adres** – uzupełnij poniżej **– Adres 1** |
| **Adres 1** |
| ulica  |  | nr domu |  |
| kod pocztowy |  | miejscowość  |  |
| gmina  |  | województwo  |  |
| telefon: |  |  |  |
| e-mail: |  | www. |  |
| **Organy i osoby upoważnione do reprezentowania firmy\* \*zaznaczyć właściwe**  |
| **□** Prezes **□** Dyrektor **□** Właściciel **□** inne (jakie?)        |
| imię:  |  | Nazwisko: |  |
| telefon: |  |  |  |
| e-mail: |  |  |  |
| **Inne osoby upoważnione do reprezentowania firmy** |
| imię:  |  | nazwisko: |  |
| stanowisko: |  |  |  |
| telefon: |  | e-mail: |  |
| **Osoba do kontaktu w sprawie udziału firmy w programie**  |
| imię  |  | nazwisko |  |
| stanowisko  |  |
| telefon: |  |  |  |
| e-mail: |  | www. |  |
| **Branża\*** \*zaznaczyć właściwe |
| □ **A** informatyka i automatyka □ **B** budownictwo ogólne, roboty budowlane, usługi developerskie □ **C** ceramika i szkło □ **CH** chemia przemysłowa i gospodarcza, kosmetyki, wyroby z tworzyw sztucznych □ **D** wyroby drewniane, meble (w tym stolarka) □ **E** elektrotechnika i energetyka □ **F** farmaceutyka i medycyna □ **G** geodezja i kartografia □ **H** turystyka, hotelarstwo, gastronomia □ **HUT** przemysł wydobywczy, hutnictwo, produkcja i sprzedaż □ **I** infrastruktura □ **IN** sieci i instalacje elektryczne, sanitarne i grzewcze, chłodnicze i wentylacyjne □ **K** usługi komunalne □ **M** metale, maszyny i urządzenia □ **MB** produkcja i sprzedaż materiałów do budownictwa, materiały budowlane □ **MO** usługi motoryzacyjne, dealerzy samochodowi □ **O** odzież o obuwie, tekstylia □ **OC** ochrona osób i mienia, usługi porządkowe □ **P** usługi pomocnicze w prowadzeniu działalności, pośrednictwo, doradztwo, reklama □ **PB** przemysł biurowy □ **PP** przemysł papierniczy □ **R** sport i rozrywka □ **S** branża spożywcza (także używki i przemysł spożywczy dla rolnictwa) □ **SZ** usługi szkoleniowe, kształcenie i doradztwo, nauka □ **T** transport i spedycja □ **TE** elektronika i telekomunikacja □ **U** ubezpieczenia □ **W** wydawnictwa i poligrafia □ **X** inne  |
| Rodzaj działalności (opisowo) |  |
| Data rozpoczęcia działalności gospodarczej  |  |
| Organ, w którym firma jest zarejestrowana  |  |
| **Liczba zatrudnionych** |
| Stan na 31 grudnia 2024 r.  |  | Stan na dzień wypełniania ankiety  |  |
| Obroty\* w 2024 r. w PLN\*Obroty – rozumiane jako przychody operacyjne, pozaoperacyjne i finansowe – łącznie; |  | Przychody\* ze sprzedaży w 2024 r. w PLN\*Przychody – rozumiane jako przychody z działalności operacyjnej w danym roku; |  |
| **Podmioty powiązane kapitałowo, w których firma posiada udziały większościowe**  | **Liczba**  |  |
| Nazwa firmy  |  |
| Osoba zarządzająca | Imię  |  | Nazwisko  |  | Stanowisko  |  |
| telefon: |  | e-mail:  |  |
| Nazwa firmy  |  |
| Osoba zarządzająca | Imię  |  | Nazwisko  |  | Stanowisko  |  |
| telefon: |  | e-mail:  |  |
| **Firma prowadzi działalność w filiach lub oddziałach poza centralą**  |
| □ NIE □ TAK\* jeśli TAK, podać łączną liczbę krajowych filii lub oddziałów firmy:      |
| Firma uzyskała tytuł Przedsiębiorstwo Fair Play w latach (zaznaczyć wszystkie edycje, w których firma brała udział) □ 1998 □ 1999 □ 2000 □ 2001 □ 2002 □ 2003 □ 2004 □ 2005 □ 2006 □ 2007□ 2008 □ 2009 □ 2010 □ 2011 □ 2012 □ 2013 □ 2014 □ 2015 □ 2016 □ 2017 □ 2018 □ 2019 □ 2020□ 2021 □ 2022 □ 2023 □ 2024 |
| **I Prezentacja przedsiębiorstwa** |
| **1a) Należy opisać zmiany, jakie nastąpiły w przedsiębiorstwie w ostatnim roku, a które w ocenie uczestnika mają istotne znacznie dla wznowienia Certyfikatu Jakości Biznesu Przedsiębiorstwo Fair Play w edycji 2025** |
| *Pole tekstowe* - Max 1800 znaków  |
| **1b) Czy firma ma wybitne osiągnięcia, którymi chciałaby się poszczycić?**□ NIE □ TAK (Jakie? Proszę opisać poniżej) (jeżeli TAK otwiera się pole do wypełnienia)  |
|  |
| **1c) Czy firma jest zobowiązania do publikowania raportu ESG?**□ TAK jeżeli TAK prosimy o załączenie ostatniego raportu do ankiety w PDF lub o podanie linku do publikacji □ NIE  |
| **1d) Czy firma jest zainteresowana dodatkową reklamą** □ na stronie internetowej programu (bezpłatnie) □ na portalu społecznościowym programu (bezpłatnie) □ w biuletynie wydawanym z okazji Gali Finałowej programu (odpłatnie wg cennika reklam)□ w biuletynie wydawanym po gali finałowej programu z relacją z Gali Finałowej (odpłatnie wg cennika reklam)□ inną, jaką? …………… |
| **2. Czy firma wprowadziła w latach 2024-2025 innowację\*, którą chciałaby zaprezentować w jednym z poniżej podanych zakresów:** ❒ **NIE (poniższe pola się zaczerniają i nie można ich zaznaczyć)** ❒ **TAK (proszę zaznaczyć, w jakich zakresach i opisać poniżej)**❒ innowacja w zakresie **usług,** ❒ innowacja w zakresie **produktów,** ❒ innowacja w zakresie **procesów,** ❒ innowacja w zakresie **marketingu** ❒ innowacja w zakresie **rozwiązań organizacyjno-zarządczych****\* „innowacja** jest to wynik wszystkich działań o charakterze naukowym, technicznym, organizacyjnym, finansowym i komercyjnym, które rzeczywiście doprowadziły lub miały w zamierzeniu doprowadzić do wdrożenia zmian w zakresie produktów, procesów, organizacji, marketingu” (Podręcznik Oslo, ZASADY GROMADZENIA I INTERPRETACJI DANYCH DOTYCZĄCYCH INNOWACJI, Wydanie Trzecie; OECD/European Communities 2005, wydanie polskie Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego, Departament Strategii i Rozwoju Nauki, Warszawa 2008, ​[ISBN 978-83-61100-13-3](https://pl.wikipedia.org/wiki/Specjalna%3AKsi%C4%85%C5%BCki/9788361100133)​ [w] https://pl.wikipedia.org/wiki/Innowacja\_biznesowa#cite\_note-1) |
| **2.1. Innowacja w zakresie usług** |
| ◼ Firma uzyskała patent na wdrożoną innowację: ❒NIE ❒TAK Rok\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kraj\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_◼ Firma (innowacja) otrzymała nagrody, medale, wyróżnienia:❒NIE ❒TAK Jakie?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_◼ Innowacja została zgłoszona przez: ❒ prezesa❒ pracownika wyższego szczebla kierowniczego❒ pracownika niższego szczebla kierowniczego❒ zespół pracowników ❒ pracownika ◼ Wysokość nakładów finansowych niezbędnych do wdrożenia innowacji wyniosła (w PLN)\_\_\_\_\_\_\_◼ Środki przeznaczone na opracowanie i/lub wdrożenie innowacji zostały pozyskane ze: ❒ środków własnych firmy ❒ zewnętrznych środków finansowych (jakich?)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_❒ innych źródeł (jakich?)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_◼ Na czym polegała i czego dotyczyła innowacja?

|  |
| --- |
| *Pole tekstowe*  |

◼ Jakie korzyści dla przedsiębiorstwa przyniosła wdrożona innowacja?

|  |
| --- |
| *Pole tekstowe*  |

 |
| **2.2. Innowacja w zakresie produktów** |
| ◼ Firma uzyskała patent na wdrożoną innowację: ❒NIE ❒TAK Rok\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kraj\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_◼ Firma (innowacja) otrzymała nagrody, medale, wyróżnienia:❒NIE ❒TAK Jakie?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_◼ Innowacja została zgłoszona przez: ❒ prezesa❒ pracownika wyższego szczebla kierowniczego❒ pracownika niższego szczebla kierowniczego❒ zespół pracowników ❒ pracownika ◼ Wysokość nakładów finansowych niezbędnych do wdrożenia innowacji wyniosła (w PLN)\_\_\_\_\_\_\_◼ Środki przeznaczone na opracowanie i/lub wdrożenie innowacji zostały pozyskane ze: ❒ środków własnych firmy ❒ zewnętrznych środków finansowych (jakich?)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_❒ innych źródeł (jakich?)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_◼ Na czym polegała i czego dotyczyła innowacja?

|  |
| --- |
| *Pole tekstowe*  |

◼ Jakie korzyści dla przedsiębiorstwa przyniosła wdrożona innowacja?

|  |
| --- |
| *Pole tekstowe*  |

 |
| **2.3. Innowacja w zakresie procesów** |
| ◼ Firma uzyskała patent na wdrożoną innowację: ❒NIE ❒TAK Rok\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kraj\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_◼ Firma (innowacja) otrzymała nagrody, medale, wyróżnienia:❒NIE ❒TAK Jakie?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_◼ Innowacja została zgłoszona przez: ❒ prezesa❒ pracownika wyższego szczebla kierowniczego❒ pracownika niższego szczebla kierowniczego❒ zespół pracowników ❒ pracownika ◼ Wysokość nakładów finansowych niezbędnych do wdrożenia innowacji wyniosła (w PLN)\_\_\_\_\_\_\_◼ Środki przeznaczone na opracowanie i/lub wdrożenie innowacji zostały pozyskane ze: ❒ środków własnych firmy ❒ zewnętrznych środków finansowych (jakich?)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_❒ innych źródeł (jakich?)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_◼ Na czym polegała i czego dotyczyła innowacja?

|  |
| --- |
| *Pole tekstowe*  |

◼ Jakie korzyści dla przedsiębiorstwa przyniosła wdrożona innowacja?

|  |
| --- |
| *Pole tekstowe*  |

 |
| **2.4. Innowacja w zakresie marketingu** |
| ◼ Firma uzyskała patent na wdrożoną innowację: ❒NIE ❒TAK Rok\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kraj\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_◼ Firma (innowacja) otrzymała nagrody, medale, wyróżnienia:❒NIE ❒TAK Jakie?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_◼ Innowacja została zgłoszona przez: ❒ prezesa❒ pracownika wyższego szczebla kierowniczego❒ pracownika niższego szczebla kierowniczego❒ zespół pracowników ❒ pracownika ◼ Wysokość nakładów finansowych niezbędnych do wdrożenia innowacji wyniosła (w PLN)\_\_\_\_\_\_\_◼ Środki przeznaczone na opracowanie i/lub wdrożenie innowacji zostały pozyskane ze: ❒ środków własnych firmy ❒ zewnętrznych środków finansowych (jakich?)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_❒ innych źródeł (jakich?)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_◼ Na czym polegała i czego dotyczyła innowacja?

|  |
| --- |
| *Pole tekstowe*  |

◼ Jakie korzyści dla przedsiębiorstwa przyniosła wdrożona innowacja?

|  |
| --- |
| *Pole tekstowe*  |

 |
| **2.5. Innowacja w zakresie rozwiązań organizacyjno-zarządczych** |
| ◼ Firma uzyskała patent na wdrożoną innowację: ❒NIE ❒TAK Rok\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kraj\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_◼ Firma (innowacja) otrzymała nagrody, medale, wyróżnienia:❒NIE ❒TAK Jakie?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_◼ Innowacja została zgłoszona przez: ❒ prezesa❒ pracownika wyższego szczebla kierowniczego❒ pracownika niższego szczebla kierowniczego❒ zespół pracowników ❒ pracownika ◼ Wysokość nakładów finansowych niezbędnych do wdrożenia innowacji wyniosła (w PLN)\_\_\_\_\_\_\_◼ Środki przeznaczone na opracowanie i/lub wdrożenie innowacji zostały pozyskane ze: ❒ środków własnych firmy ❒ zewnętrznych środków finansowych (jakich?)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_❒ innych źródeł (jakich?)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_◼ Na czym polegała i czego dotyczyła innowacja?

|  |
| --- |
| *Pole tekstowe*  |

◼ Jakie korzyści dla przedsiębiorstwa przyniosła wdrożona innowacja?

|  |
| --- |
| *Pole tekstowe*  |

 |
|  |
| **3 a) Kontakty przedsiębiorstwa z Urzędem Ochrony Konkurencji i Konsumentów** |
| **Czy wobec przedsiębiorstwa toczyło się lub toczy postępowanie Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów?**□ NIE □ TAK\* jeżeli TAK proszę wypełnić poniższą tabelę |
| **kiedy się toczyło** **(podać datę)?** | **czego dotyczyło?** | **jaki był wynik?** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **3 b) Kontakty przedsiębiorstwa z innymi organami administracyjnymi**  |
| **Czy wobec przedsiębiorstwa toczyło się lub toczy postępowanie innych organów administracyjnych?** □ NIE □ TAK\* jeżeli TAK proszę wypełnić poniższą tabelę |
| **Nazwa organu administracji państwowej**  | **kiedy się toczyło** **(podać datę)?** | **czego dotyczyło?** | **jaki był wynik?** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **4. Kontakty z dostawcami**  |
| **Samoocena przedsiębiorstwa w zakresie kontaktów z dostawcami** (zaznaczyć właściwe) |
| Terminowość płatności □ bdb □ db □ dost □ ndst  |
| Sprawdzanie wiarygodności □ bdb □ db □ dost □ ndst |
| Rozstrzyganie sporów □ bdb □ db □ dost □ ndst |
| Rzetelny wybór □ bdb □ db □ dost □ ndst |
| Partnerski stosunek □ bdb □ db □ dost □ ndst |
| **5. Pracownicy**  |
| * 1. **Czy w firmie istnieje wewnętrzny kodeks etyki?**

□ Tak □ Nie □ Nie, ale rozważamy wprowadzenie wewnętrznego kodeksu |
| **5.2. Umowy o pracę w 2024 r. zostały rozwiązane na podstawie** (zaznaczyć odpowiednie) |
| □ porozumienia stron: | ile – podać liczbę: |  |
| □ wniosku pracownika: | ile – podać liczbę: |  |
| □ wniosku pracodawcy: | ile – podać liczbę: |  |
| □ przejścia na emeryturę/rentę: | ile – podać liczbę: |  |
| □ wygasła: | ile – podać liczbę: |  |
| □ w inny sposób (jaki?): | ile – podać liczbę: |  |
| **5.3. Kontrole Państwowej Inspekcji Pracy**  |
| Czy w latach 2024-2025 przedsiębiorstwo było kontrolowane przez Państwową Inspekcję Pracy?□ NIE □ TAK\*  |
| \*Ile było kontroli w latach 2024-2025?  |
| Ogólna liczba kontroli PIP w 2024 r. | podaj liczbę: |  |
| Daty prowadzonych kontroli(RRRR/MM/DD - RRRR/MM/DD ) | Liczba wydanych decyzji | Liczba wydanych wniosków | Najważniejsze zalecenia pokontrolne(podać dwa) | Nałożone kary(podać kwoty w PLN) |
|  |  |  |  |  | PLN | Za: (podać powód nałożenia kary) |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ogólna liczba kontroli PIP w 2025 r. | podaj liczbę: |  |
| Daty prowadzonych kontroli(RRRR/MM/DD - RRRR/MM/DD ) | Liczba wydanych decyzji | Liczba wydanych wniosków | Najważniejsze zalecenia pokontrolne(podać dwa) | Nałożone kary(podać kwoty w PLN) |
|  |  |  |  |  | PLN | Za: (podać powód nałożenia kary) |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Czy w wyniku kontroli PIPmusiała zostać wstrzymana działalność firmy lub zakładu (np. zatrzymana budowa)?□ NIE □ TAK |
| Czy w wyniku kontroli PIPpracownicy zostali odsunięci od pracy? □ NIE □ TAK |
| **5.4. Wypadki przy pracy** □ nie było wypadków przy pracy w latach 2024-2025□ były wypadki przy pracy w latach 2024-2025\* \*jeżeli zaznaczono ten punkt, proszę wypełnić poniższą tabelę  |
| Rok  | Liczba wypadków - ogółem w podanym roku | Liczba wypadków - śmiertelnych i ciężkiego uszkodzenia ciała w podanym roku |
| 2024 |  |  |
| 2025 |  |  |
| **5.5. Kontrola legalności zatrudnienia**  |
| Czy w latach 2024-2025 w przedsiębiorstwie była kontrolowana legalność zatrudnienia?□ NIE □ TAK\* \*jeżeli zaznaczono TAK, proszę odpowiedzieć na poniższe pytania i uzupełnić tabelę, wstawiając odpowiednią liczbę wierszy |
| Ile kontroli przeprowadzono w latach 2024-2025 – podać liczbę? |  |
| Jak zdaniem osób zarządzających przedsiębiorstwem wypadła ta kontrola? |  |
| **Daty prowadzonych kontroli****(RRRR/MM/DD - RRRR/MM/DD )** | **Wnioski pokontrolne** **Podać 3 najważniejsze**  | **Nałożona kara**  |
|  |  |  | **PLN** | **Za co?** |  |
|  |  |  | **PLN** | **Za co?** |  |
|  |  |  | **PLN** | **Za co?** |  |
|  |  |  | **PLN** | **Za co?** |  |
|  |  |  | **PLN** | **Za co?** |  |
|  |  |  | **PLN** | **Za co?** |  |
|  |  |  | **PLN** | **Za co?** |  |
|  |  |  | **PLN** | **Za co?** |  |
|  |  |  | **PLN** | **Za co?** |  |
| **6. Przedsiębiorstwo a społeczność lokalna i otoczenie** |
| * 1. **Czy firma uczestniczyła czynnie w latach 2024-2025 w akcji na rzecz społeczności lokalnej (dzieci, gmina, sport, kultura, środowisko itp.)?**

□ NIE □ TAK\* \*jeżeli tak proszę uzupełnić poniższą tabelę  |
| **Rodzaj działań na rzecz społeczności lokalnej**(proszę podać w podpunktach) |
| **Lp.** | **Rodzaj akcji na rzecz społeczności lokalnej** | **Rodzaj świadczenia**  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| * 1. **Czy działalność przedsiębiorstwa jest uciążliwa dla środowiska naturalnego?**

□ NIE □ TAK\* \*jeżeli TAK proszę wypełnić poniższą tabelę |
| **Uciążliwość przedsiębiorstwa dla środowiska naturalnego** (proszę podać w podpunktach) |
| **Lp.** | **Rodzaj uciążliwości** | **Sposoby eliminowania/ ograniczania uciążliwości** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| * 1. **Czy Inspektorat Ochrony Środowiska zgłosił jakiekolwiek zastrzeżenia wobec przedsiębiorstwa?**

□ NIE □ TAK\* \* jeżeli TAK proszę wypełnić poniższą tabelę |
| **Zastrzeżenia Inspektoratu Ochrony Środowiska****w okresie od 1/01/2023 do dnia wypełniania ankiety**(proszę podać w podpunktach) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| * 1. **Czy firma terminowo reguluje opłaty za korzystanie ze środowiska?**
 |
| □ TAK □ NIE – firma nie podlega obowiązkowi płacenia opłat za korzystanie ze środowiska□ NIE (dlaczego - uzupełnij odpowiedź) |
| **6.5. Czy firma ma wybitne osiągnięcia, przeprowadziła wyjątkowe projekty czy przedsięwzięcia w zakresie ochrony środowiska i działalności proekologicznej, którymi chciałaby się poszczycić?**□ NIE □ TAK (Jakie? Proszę opisać poniżej) (jeżeli TAK otwiera się pole do wypełnienia) |
|  |
| **7. Kontakty z Krajową Administracją Skarbową i ZUS** |
| **7.1.** **Czy w latach 2024-2025** **firma toczyła lub toczy spory z organami Krajowej Administracji Skarbowej lub ZUS?**□ NIE □ TAK\* \* jeżeli TAK proszę wypełnić poniższe tabele |
| □ ZUS □ KAS/US  |
| **Spory z ZUS** |
| **Rok** Zaznaczyć właściwe lata | **Przedmiot sporu** | **Wynik sporu** |
| □ **2024** |  |  |
| **Spory z KAS/US** |
| **Rok** Zaznaczyć właściwe lata | **Przedmiot sporu** | **Wynik sporu** |
| □ **2025** |  |  |
| **7.2. Czy w latach 2024-2025 przedsiębiorstwo było kontrolowane przez ZUS, KAS/US?**□ NIE □ TAK\* \* jeżeli TAK proszę wypełnić poniższe tabele |
| □ ZUS □ KAS/US  |
| **Kontrole ZUS** |
| **Rok** | **Liczba przeprowadzonych kontroli** | **Daty przeprowadzonych kontroli** | **Uwagi pokontrolne****(wpisać 1 najistotniejszą z każdej kontroli)** | **Nałożone kary****(podać kwoty w zł, również wartość „0 zł”)** |
| □ **2024** |  |  |  |  | zł | Kara nałożona za |  |
| □ **2025** |  |  |  |  | zł | Kara nałożona za |  |
| **Kontrole KAS/US** |
| **Rok** | **Liczba przeprowadzonych kontroli** | **Daty przeprowadzonych kontroli** | **Uwagi pokontrolne****(wpisać 1 najistotniejszą z każdej kontroli)** | **Nałożone kary****(podać kwoty w zł, również wartość „0 zł”)** |
| □ **2024** |  |  |  |  | zł | Kara nałożona za |  |
| □ **2025** |  |  |  |  | zł | Kara nałożona za |  |
| **II** **Dane finansowe na dzień 31.12.2024** (wypełnia księgowość) |
| 1. **Czy przedsiębiorstwo miało zaległości w spłatach kredytów wobec banków?**

□ NIE □ TAK\* \*jeżeli TAK proszę uzupełnić poniższą tabelę |
| □ klika dni (podać liczbę dni opóźnienia) |  |
| □ do 1 miesiąca  |
| □ do 2 miesięcy |
| □ powyżej 2 miesięcy\*\* \*\* jeżeli powyżej 2 miesięcy to proszę odpowiedzieć kolejne pytania |
| Ile miesięcy? |  | miesięcy |
| Jak często powtarzała się ta sytuacja? |  |
| Z jakiego powodu powtarzała się ta sytuacja?  |  |
| 1. **Czy przedsiębiorstwo miało zaległości w regulowaniu zobowiązań wobec innych kontrahentów?**

□ NIE □ TAK\* \*jeżeli TAK proszę uzupełnić poniższą tabelę |
| □ klika dni (podać liczbę dni opóźnienia) |  | dni |
| □ do 1 miesiąca  |
| □ do 2 miesięcy |
| □ powyżej 2 miesięcy\*\* \*\* jeżeli powyżej 2 miesięcy to proszę odpowiedzieć na kolejne pytania |
| Ile miesięcy? |  | miesięcy |
| Jak często powtarzała się ta sytuacja? |  |
| Z jakiego powodu powtarzała się ta sytuacja?  |  |
| Jaka była w 2024 r. wartość odsetek za zwłokę?(prosimy nie pozostawiać pustych pól, jeżeli firma nie płaciła odsetek za zwłokę prosimy wpisać „0”. Prosimy nie wpisywać odsetek od kredytów.) |
| Odsetki zapłacone przez firmę – łącznie (z wyłączeniem odsetek od kredytów) |  | zł | Odsetki naliczone firmie przez kontrahentów  |  | zł |
| **Lp.** | **Odsetki zapłacone** | **Kwota zapłaconych odsetek** |
|  | Innym firmom  |  | zł |
|  | Urzędowi Skarbowemu |  | zł |
|  | Urzędowi Celnemu |  | zł |
|  | Zakładowi Ubezpieczeń Społecznych  |  | zł |
|  | Z tytułu podatku od nieruchomości  |  | zł |
|  | Z tytułu podatku od środków transportu  |  | zł |
|  | Z tytułu podatku drogowego  |  | zł |
|  | Inne odsetki do budżetu państwa  |  | zł |
|  | Inne odsetki do budżetu gminy |  | zł |
|  | Inne odsetki  |  | zł |
|  | **RAZEM** | **Suma powyższych pozycji**  | **zł** |
| **3. Kary, grzywny, odszkodowania** |
| **Przedsiębiorstwo w 2024 r. płaciło** (zaznaczyć właściwe)**:** □ kary□ grzywny□ odszkodowania |
| **Kary 2024** |
| **Kwota zapłaconych kar razem** |  | **zł** |
| **Lp.** | **Kary zapłacone** (wpisać w stosunku do kogo płacone były kary) | **Kwota zapłaconych kar** |
|  |  |  | zł |
|  |  |  | zł |
|  |  |  | zł |
|  |  |  | zł |
|  |  |  | zł |
|  |  |  | zł |
|  |  |  | zł |
|  |  |  | zł |
|  |  |  | zł |
|  |  |  | zł |
|  | **RAZEM** | **Suma powyższych pozycji**  | **zł** |
| **Grzywny 2024** |
| **Kwota zapłaconych grzywien razem** |  | **zł** |
| **Lp.** | **Grzywny zapłacone** (wpisać w stosunku do kogo płacone były grzywny) | **Kwota zapłaconych grzywien** |
|  |  |  | zł |
|  |  |  | zł |
|  |  |  | zł |
|  |  |  | zł |
|  |  |  | zł |
|  |  |  | zł |
|  |  |  | zł |
|  |  |  | zł |
|  |  |  | zł |
|  |  |  | zł |
|  | **RAZEM** | **Suma powyższych pozycji**  | **zł** |
| **Odszkodowania 2024** |
| **Kwota zapłaconych odszkodowań razem** |  | **zł** |
| **Lp.** | **Odszkodowania zapłacone** (wpisać w stosunku do kogo płacone były odszkodowania) | **Kwota zapłaconych odszkodowań** |
|  |  |  | zł |
|  |  |  | zł |
|  |  |  | zł |
|  |  |  | zł |
|  |  |  | zł |
|  |  |  | zł |
|  |  |  | zł |
|  |  |  | zł |
|  |  |  | zł |
|  |  |  | zł |
|  | **RAZEM** | **Suma powyższych pozycji**  | **zł** |
| **4. Czy przedsiębiorstwo miało zaległości w regulowaniu wynagrodzeń pracowniczych?**□ NIE □ TAK\* \*jeżeli TAK proszę odpowiedzieć na kolejne pytania |
| □ NIE |  |
| □ do 10 dni  |
| □ od 11 do 20 dni |
| □ powyżej 20 dni\*\* \*\* jeżeli powyżej 20 dni to proszę odpowiedzieć na kolejne pytania |
| Ile dni? |  | dni |
| Jak często powtarzała się ta sytuacja? |  |
| Z jakiego powodu powtarzała się ta sytuacja?  |  |
| Przeciętne miesięczne wynagrodzenie brutto w 2024 r. |  | zł |
| Nakłady na podnoszenie kwalifikacji pracowników w 2024 r. |  | zł |
| **5. Czy przedsiębiorstwo w roku 2024 miało zaległości w regulowaniu zobowiązań wobec: ZUS, KAS/Urzędu Skarbowego, budżetu państwa, budżetu gminy?** □ NIE **Przedsiębiorstwo w roku 2024 nie miało zaległości w regulowaniu zobowiązań wobec KAS/Urzędu Skarbowego, ZUS, budżetu państwa, budżetu gminy.** □ TAK\* \*jeżeli TAK proszę uzupełnić poniższą tabelę **Przedsiębiorstwo w roku 2024 miało zaległości w regulowaniu zobowiązań:**□ KAS/Urzędu Skarbowego □ ZUS □ budżetu państwa □ budżetu gminy |
| **Zaległości w regulowaniu zobowiązań wobec Urzędu Skarbowego**  |
| □ klika dni (podać liczbę dni opóźnienia) |  |
| Jak często powtarzała się ta sytuacja? |  |
| Z jakiego powodu powtarzała się ta sytuacja?  |  |
| □ do 1 miesiąca  |
| Jak często powtarzała się ta sytuacja? |  |
| Z jakiego powodu powtarzała się ta sytuacja?  |  |
| □ powyżej 1 miesiąca – podać dokładnie |
| Ile miesięcy? |  |
| Jak często powtarzała się ta sytuacja? |  |
| Z jakiego powodu powtarzała się ta sytuacja?  |  |
| **Zaległości w regulowaniu zobowiązań wobec ZUS**  |
| □ klika dni (podać liczbę dni opóźnienia) |  |
| Jak często powtarzała się ta sytuacja? |  |
| Z jakiego powodu powtarzała się ta sytuacja?  |  |
| □ do 1 miesiąca  |
| Jak często powtarzała się ta sytuacja? |  |
| Z jakiego powodu powtarzała się ta sytuacja?  |  |
| □ powyżej 1 miesiąca – podać dokładnie |
| Ile miesięcy? |  |
| Jak często powtarzała się ta sytuacja? |  |
| Z jakiego powodu powtarzała się ta sytuacja?  |  |
| **Zaległości w regulowaniu zobowiązań wobec budżetu państwa**  |
| □ klika dni (podać liczbę dni opóźnienia) |  |
| Jak często powtarzała się ta sytuacja? |  |
| Z jakiego powodu powtarzała się ta sytuacja?  |  |
| □ do 1 miesiąca  |
| Jak często powtarzała się ta sytuacja? |  |
| Z jakiego powodu powtarzała się ta sytuacja?  |  |
| □ powyżej 1 miesiąca – podać dokładnie |
| Ile miesięcy? |  |
| Jak często powtarzała się ta sytuacja? |  |
| Z jakiego powodu powtarzała się ta sytuacja?  |  |
| **Zaległości w regulowaniu zobowiązań wobec budżetu gminy** |
| □ klika dni (podać liczbę dni opóźnienia) |  |
| Jak często powtarzała się ta sytuacja? |  |
| Z jakiego powodu powtarzała się ta sytuacja?  |  |
| □ do 1 miesiąca  |
| Jak często powtarzała się ta sytuacja? |  |
| Z jakiego powodu powtarzała się ta sytuacja?  |  |
| □ powyżej 1 miesiąca – podać dokładnie |
| Ile miesięcy? |  |
| Jak często powtarzała się ta sytuacja? |  |
| Z jakiego powodu powtarzała się ta sytuacja?  |  |
| **6. Darowizny w 2024 r.** |
| Darowizny na cele społecznie użyteczne (kwota ogółem) |  | zł |
| Środków przekazanych na cele sponsoringowe na podstawie właściwych umów (kwota ogółem) |  | zł  |
| **III Sprawy sądowe** |
| **1. Sprawy sądowe z klientami i/lub dostawcami i/lub konkurencją** |
| Czy w latach 2024-2025 były lub są prowadzone spory sądowe z klientami?  |
| □ nie były prowadzone spory sądowe |
| □ były prowadzone spory sądowe przed sądami powszechnymi\* | Ile było spraw sądowych łącznie(podać liczbę) |  |
| □ były prowadzone spory przed sądami polubownymi\*  | Ile było spraw sądowych łącznie(podać liczbę) |  |
| Czy pozwanym była firma?□ NIE □ TAK\* \*jeżeli TAK proszę odpowiedzieć na kolejne pytania |
| W ilu sprawach firma była pozwana? Podać liczbę spraw w których pozwana była firma |  |
| Ile z nich trwa nadal? Podać liczbę spraw w których pozwana była firma |  |
| **Sprawy wytoczone firmie** W odpowiedniej kolumnie z rokiem należy podać datę wszczęcia postępowania oraz nazwę firmy/osoby fizycznej, która wytoczyła sprawę przedsiębiorstwu ubiegającemu się o tytuł i certyfikat Przedsiębiorstwo Fair Play 2025, w kolumnie „Dlaczego wytoczono?” – należy podać główne przyczyny pozwu, w kolumnie „Jak zakończone” – należy podać formę zakończenia sprawy: ugoda/oddalenie pozwu/zasądzenie na rzecz powoda/zasądzenie na rzecz pozwanego, wpisać rodzaj i wysokość nałożonych kar/odszkodowań itp.  |
| **Lp.** | **Wytoczone****przed 2024 r. a mające swój finał w 2024 lub 2025 r.** | **Wytoczone****W latach 2024-2025** | **Dlaczego wytoczono?** | **Jak zakończone?** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **2.** **Sprawy sądowe z pracownikami** |
| Czy w latach 2024-2025 były lub są prowadzone spory sądowe z pracownikami? □ NIE □ TAK\* \*jeżeli TAK proszę uzupełnić poniższą tabelę |
| Ile spraw sądowych wytoczyła firma pracownikom lub byłym pracownikom? Podać liczbę |  |
| Ile spraw sądowych zostało wytoczonych firmie przez jej pracowników lub byłych pracowników? Podać liczbę |  |
| * 1. **Sprawy wytoczone przez firmę pracownikom lub byłym pracownikom**

W odpowiedniej kolumnie z rokiem należy podać datę wszczęcia postępowania oraz stanowisko pracownika, wobec którego zostało wszczęte postępowanie sądowe przez przedsiębiorstwo ubiegające się o tytuł i Certyfikat Jakości Biznesu Przedsiębiorstwo Fair Play 2025, w kolumnie „Dlaczego wytoczono?” – należy podać główne przyczyny pozwu, w kolumnie „Jak zakończone” – należy podać formę zakończenia sprawy: ugoda/oddalenie pozwu/zasądzenie na rzecz powoda/zasądzenie na rzecz pozwanego, wpisać rodzaj i wysokość nałożonych kar/odszkodowań itp. **UWAGA! Dodać tyle wierszy, ile potrzeba do podania wyczerpujących odpowiedzi** |
| **Lp.** | **Wytoczone****przed 2024 r. a mające swój finał w 2024 lub 2025 r.** | **Wytoczone****W latach 2024-2025** | **Dlaczego wytoczono?** | **Jak zakończone?** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| * 1. **Sprawy wytoczone firmie przez pracowników lub byłych pracowników**

W odpowiedniej kolumnie z rokiem należy podać datę wszczęcia postępowania oraz stanowisko pracownika, który wytoczył sprawę przedsiębiorstwu ubiegającemu się o tytuł i Certyfikat Jakości Biznesu Przedsiębiorstwo Fair Play 2025 w kolumnie „Dlaczego wytoczono?” – należy podać główne przyczyny pozwu, w kolumnie „Jak zakończone” – należy podać formę zakończenia sprawy: ugoda/oddalenie pozwu/zasądzenie na rzecz powoda/zasądzenie na rzecz pozwanego, wpisać rodzaj i wysokość nałożonych kar/odszkodowań itp. **UWAGA! Dodać tyle wierszy, ile potrzeba do podania wyczerpujących odpowiedzi**. |
| **Lp.** | **Wytoczone****przed 2024 r. a mające swój finał w 2024 lub 2025 r.** | **Wytoczone****w latach 2024-2025** | **Dlaczego wytoczono?** | **Jak zakończone?** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 1. **Czy w latach 2024-2025 miały miejsce inne zdarzenia mogące mieć wpływ na negatywne postrzeganie firmy?**

□ NIE □ TAK\* \*jeżeli TAK proszę uzupełnić poniższą tabelę |
| **Zdarzenia mogące mieć wpływ na negatywne postrzeganie firmy w latach 2024-2025** |
|  |
| **IV Uwiarygodnienie przedsiębiorstwa** |
| **1. Adres Urzędu Skarbowego, w którym firma się rozlicza**  |
| Nazwa urzędu  |  | Miejscowość |  |
| **2. Adres Oddziału ZUS, w którym firma się rozlicza ze składek na ubezpieczenie społeczne:** |
| Nazwa oddziału ZUS  |  | Miejscowość |  |
| **3. Banki krajowe, w których firma posiada najważniejsze rachunki bankowe (max 3) z adresami** |
| A. Nazwa banku/oddziału  |  |
| ulica  |  | nr domu |  |
| kod pocztowy |  | miejscowość  |  |
| B. Nazwa banku/oddziału  |  |
| ulica  |  | nr domu |  |
| kod pocztowy |  | miejscowość  |  |
| C. Nazwa banku/oddziału  |  |
| ulica  |  | nr domu |  |
| kod pocztowy |  | miejscowość  |  |
| **4.** **Organizacja/e, do której/-ych firma należy (samorząd gospodarczy, związek pracodawców, inne.**  | Podać liczbę organizacji, do których należy firma |  |
| **Lp.**  | **Nazwa organizacji**  | **Uwagi**  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **V wymagane załączniki do ankiety** **Przedsiębiorstwo Fair Play 2025**  |
| **ZAŁĄCZNIK 1**Oświadczenie podpisane przez osobę reprezentującą firmę o nie zaleganiu z podatkami. Oświadczenie podpisane przez osobę reprezentującą firmę o nie zaleganiu ze składkami na ubezpieczenie społeczne. |
| **ZAŁĄCZNIK 2**Oświadczenie podpisane przez osobę reprezentującą firmę o wywiązywaniu się ze zobowiązań wobec banku, w tym w szczególności ze zobowiązań kredytowych; oświadczenie powinno zawierać informacje dotyczące wszystkich banków, w których firma ma zobowiązania.  |
| **ZAŁĄCZNIK 3**Oświadczenie o zapoznaniu się z Ogólną Klauzulą Informacyjną RODO PFP i akceptacji jej zapisów  |
| **ZAŁĄCZNIK 4**Oryginał lub poświadczona za zgodność z oryginałem kopia dokumentu rejestracyjnego przedsiębiorstwa - nie starsza niż sprzed 3 miesięcy. |
| **ZAŁĄCZNIK 5**Materiały do promocji firmy w programie (na stronie www programu, w mediach społecznościowych, itp.) - **logo firmy** w wersji wektorowej (cdr, ai) lub JPG (skan 300 dpi, kompresja 10) oraz maks. **5 zdjęć promocyjnych**, związanych z usługami i produktami firmy. Nośnik elektroniczny z materiałami powinien być załączony do oryginału ankiety lub jeśli uczestnik korzysta z systemu elektronicznego *ISA PFP***\*** – dołączone w systemie. Pliki nie spełniające powyższych wymagań, uszkodzone lub zawirusowane nie będą brane pod uwagę**; LOGO UMIESZCZONE W PLIKU Z ROZSZERZENIEM .doc (Microsoft® Word) NIE BĘDĄ BRANE POD UWAGĘ.** ❑ załączamy logo wg powyższych wymagań❑ nie załączamy logo firmy❑ firma nie ma własnego logo **Uwaga: firma nie ponosi żadnych dodatkowych kosztów związanych z promocją ww. materiałów w programie „Przedsiębiorstw Fair Play”.***ISA PFP*\* - System elektronicznych ankiet programu Przedsiębiorstwo Fair Play, który umożliwia wypełnienie on-line ankiety w I etapie weryfikacji, w programie Przedsiębiorstwo Fair Play oraz dołączenie potrzebnych załączników. System ankiet jest dostępny na stronie [www.fairplay.pl](http://www.fairplay.pl/). |
| **Przykładowe materiały promocyjnych firmy (jeżeli takie są stosowane).****Prosimy wpisać jakie materiały zostały dołączone do ankiety, np.: folder reklamowy, prezentacja na CD, kalendarz, inne.**  |

**Załącznik 1**

**Oświadczenie o nie zaleganiu z podatkami /**

**Oświadczenie o nie zaleganiu ze składkami na ubezpieczenie społeczne**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| data |       | miejscowość |       |
| Pełna nazwa firmy zgodna z dokumentem rejestracyjnym firmy**,**  |  |
| NIP | Tylko cyfry  | REGON | Tylko cyfry  |
| **Adres korespondencyjny firmy**  |
| ulica |  | nr domu |  |
| kod |  | miejscowość  |  |
| Telefon (z nr kierunkowym) : |  |  |  |

**Oświadczenie**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ Oświadczam, że firma  | Pełna nazwa firmy zgodna z dokumentem rejestracyjnym firmy1**,** | terminowo reguluje zobowiązania wobec ZUS |
| □ Oświadczam, że firma  | Pełna nazwa firmy zgodna z dokumentem rejestracyjnym firmy1**,** | terminowo reguluje zobowiązania wobec Urzędu Skarbowego |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| □ Oświadczam, że firma  | Pełna nazwa firmy zgodna z dokumentem rejestracyjnym firmy1**,** | ma następujące zaległości wobec ZUS, które wynoszą: wstawić liczbę  |  |
| **RODZAJ ZALEGŁOŚCI** | **LICZBĘ DNI OPÓŹNIENIA** | **KWOTĘ ZALEGŁOŚCI** | **UWAGI**  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| □ Oświadczam, że firma  | Pełna nazwa firmy zgodna z dokumentem rejestracyjnym firmy1**,** | ma następujące zaległości wobec Urzędu Skarbowego, które wynoszą:: wstawić liczbę  |  |
| **RODZAJ ZALEGŁOŚCI** | **LICZBĘ DNI OPÓŹNIENIA** | **KWOTĘ ZALEGŁOŚCI** | **UWAGI**  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Główny księgowy/Dyrektor finansowy* |  | *Dyrektor/Właściciel/Prezes* |

 *podpisy i imienne pieczątki*

*(pieczęć firmy)*

© Copyright by Fundacja „Instytut Badań nad Demokracją i Przedsiębiorstwem Prywatnym”

 **Załącznik 2**

**Oświadczenie**

Oświadczenie o wywiązywaniu się ze zobowiązań wobec banku

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| data |       | miejscowość |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa firmy zgodna z dokumentem rejestracyjnym firmy1**,**  |  |
| NIP | Tylko cyfry  | REGON | Tylko cyfry  |
| **Adres korespondencyjny firmy**  |
| ulica |  | nr domu |  |
| kod |  | miejscowość  |  |
| Telefon (z nr kierunkowym) : |  |  |  |

**Oświadczenie**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ Oświadczam, że firma  | Pełna nazwa firmy zgodna z dokumentem rejestracyjnym firmy1**,** | terminowo reguluje zobowiązania wobec banków, z którymi współpracuje i nie posiada przeterminowanych płatności w spłatach kredytów. |
| □ Oświadczam, że firma  | Pełna nazwa firmy zgodna z dokumentem rejestracyjnym firmy1**,** | ma następujące zaległości wobec banków, z którymi współpracuje, które wynoszą wstawić liczbę  |  |
| **NAZWA BANKU** | **RODZAJ ZALEGŁOŚCI** | **LICZBĘ DNI OPÓŹNIENIA** | **KWOTĘ ZALEGŁOŚCI** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Główny księgowy/Dyrektor finansowy* |  | *Dyrektor/Właściciel/Prezes* |

 *podpisy i imienne pieczątki*

*(pieczęć firmy)*

© Copyright by Fundacja „Instytut Badań nad Demokracją i Przedsiębiorstwem Prywatnym”

**Załącznik 3**

**Oświadczenie**

**o zapoznaniu się z Ogólną Klauzulą Informacyjną RODO PFP**

**i akceptacji jej zapisów**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| data |       | miejscowość |       |
| Pełna nazwa firmy zgodna z dokumentem rejestracyjnym firmy1 |  |
| NIP | Tylko cyfry  | REGON | Tylko cyfry  |
| **Adres korespondencyjny firmy**  |
| ulica |  | nr domu |  |
| kod |  | miejscowość  |  |
| Telefon (z nr kierunkowym) : |  |  |  |

*(pieczęć firmy)*

Oświadczam, że zapoznałem się z Ogólna Klauzulą Informacyjną RODO PFP i akceptuję jej zapisy oraz wynikające z niej prawa.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | *Dyrektor/Właściciel/Prezes/osoba reprezentująca firmę* |

 *podpis i imienna pieczątka*

© Copyright by Fundacja „Instytut Badań nad Demokracją i Przedsiębiorstwem Prywatnym”

**Ogólna Klauzula Informacyjna RODO PFP**

Informujemy Cię, że przetwarzamy Twoje dane osobowe - szczegółowe informacje znajdziesz poniżej:

**I. Administrator danych osobowych**

Współadministratorami Twoich danych osobowych są: Fundacja „Instytut Badań nad Demokracją i Przedsiębiorstwem Prywatnym” (ul. Trębacka 4, 00-074 Warszawa; NIP: 525-15-67-362; REGON: 010114641; KRS 0000161651 oraz Przedsiębiorstwo Fair Play Sp. z o.o. (ul. Trębacka 4, 00-074 Warszawa; NIP: 525-21-13-597; Regon: 014944285;
KRS: 0000014892)

**II. Dane kontaktowe do administratora danych**

Można się z nami skontaktować:
1. telefonicznie: +48 22 6309801;
2. pod adresem e-mail: iped@kig.pl i/lub info@fairplay.pl
3. pisemnie, przesyłając korespondencję na adres: Fundacja „Instytut Badań nad Demokracją i Przedsiębiorstwem Prywatnym”
/ Przedsiębiorstwo Fair Play, ul. Trębacka 4, 00-074 Warszawa

**III. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych osobowych**

Wyznaczyliśmy osobę odpowiedzialną za ochronę danych osobowych, tj. inspektora ochrony danych osobowych, z którym można się skontaktować:
1. pod adresem e-mail: rodo@fairplay.pl;
2. pisemnie, na adres korespondencyjny: Fundacja „Instytut Badań nad Demokracją i Przedsiębiorstwem Prywatnym”
/ Przedsiębiorstwo Fair Play, ul. Trębacka 4, 00-074 Warszawa

**IV. Cele przetwarzania danych osobowych i podstawa prawna**

Przetwarzamy Twoje dane osobowe na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dn. 27.04.2016 r. dotyczącego ochrony danych osobowych (RODO) w celu:

1. przekazywania informacji o programie Przedsiębiorstwo Fair Play tj. m.in.: o jego przebiegu, wyłonieniu jego zwycięzców, ogłoszenie wyników i doręczeniu nagród zwycięzcom;

2. realizacji działalności naukowo – badawczej Fundacji „Instytut Badań nad Demokracją i Przedsiębiorstwem Prywatnym”

3. marketingu bezpośredniego produktów lub świadczonych usług - ponieważ przetwarzanie jest niezbędne do realizacji prawnie uzasadnionego interesu (art. 6 ust.1 lit. f RODO), którym jest możliwość realizacji marketingu bezpośredniego;

4. ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami, związanymi z przetwarzaniem Twoich danych osobowych, ponieważ przetwarzanie jest niezbędne do realizacji prawnie uzasadnionego interesu (art. 6 ust.1 lit. f RODO), którym jest możliwość ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami;

5. spełnienia ciążących na nas obowiązków prawnych wynikających z właściwych przepisów prawa – gdyż przetwarzanie
w tym przypadku jest niezbędne do wypełnienia wymogów prawnych, którym podlegamy (art. 6 ust. 1 lit. c RODO).

**V. Kategorie odbiorców danych**

Twoje dane osobowe, mogą być udostępnione następującym kategoriom podmiotów:

1. podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa (min. sądy, organy państwowe, itd);
2. podmiotom powiązanym świadczącym usługi księgowe, informatyczne, marketingowe, komunikacyjne i analityczne, prawne
i windykacyjne;
3. naszym podwykonawcom i innym podmiotom, z którymi współpracujemy.

**VI. Przekazywanie danych poza Europejski Obszar Gospodarczy**

1. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.

**VII. W każdej chwili przysługuje Pani/ Panu prawo żądania dalszych informacji i otrzymania szczegółów dotyczących podejmowanych zabezpieczeń.**

**VIII. Okres przechowywania danych**
Twoje dane będziemy przetwarzać w celu:
1. przekazywania informacji o programie Przedsiębiorstwo Fair Play – do momentu zgłoszenia sprzeciwu;
2. realizacji działalności naukowo – badawczej – do momentu zgłoszenia sprzeciwu;
3. marketingu bezpośredniego produktów lub świadczonych usług – do momentu rozwiązania lub wygaśnięcia umowy
lub zgłoszenia sprzeciwu;
4. ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami - do momentu przedawnienia tych roszczeń.
5. wypełnienia ciążących na nas obowiązków prawnych - do momentu wygaśnięcia obowiązków przechowywania danych wynikających z przepisów prawa;

**IX. Twoje prawa**

Zgodnie z RODO, przysługuje Ci prawo do:

1. dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
2. sprostowania (poprawiania, uzupełniania) swoich danych;
3. usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania danych;
4. wycofania zgody na przetwarzanie Twoich danych osobowych w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie wpływa
na zgodne z prawem przetwarzanie, którego dokonano na podstawie Twojej zgody, przed jej wycofaniem;
5. przenoszenia danych;
6. wniesienia skargi do organu nadzorczego.

W celu skorzystania z powyższych praw skontaktuj się z nami: poprzez e-mail, lub telefonicznie.

**X. Prawo do sprzeciwu**

Możesz, w każdym czasie wyrazić sprzeciw wobec przetwarzania Twoich danych osobowych poprzez kontakt mailowy lub telefoniczny wskazany w pkt. II i III.

**XI. Informacja o wymogu lub dobrowolności podania danych i konsekwencjach ich niepodania**

Podanie Twoich danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do wykonywania naszych zobowiązań oraz prawidłowej realizacji świadczonych przez nas usług.