

Program Poradenstvo a vzdelávanie vybraných skupín záujemcov o podnikanie

Evidenčný list klienta

Údaje o klientovi

Titul pred menom



Titul za menom



PRIDAŤ

PRIDAŤ

Meno *



Priezvisko *



PRIDAŤ

PRIDAŤ

Dátum narodenia *



Adresa

Štát *



PSČ *



Okres *



Ulica *



Mesto (obec) *



Súpisné číslo *



Kontaktné údaje

Typ telefónu *



Telefónne číslo *



PRIDAŤ

E-mail *



Zdroj informácií o službe *



Plánovaný predmet podnikania *



SK NACE *



VYBRAŤ

Klient (podnikateľská minulosť) *

- podniká prvýkrát
 už podnikal v inej oblasti
 už podnikal v rovnakej oblasti

Klient (podnikateľská minulosť, ak klient v minulosti podnikal)

Oblasť podnikania v minulosti



Dátum ukončenia podnikania v minulosti



Dosiahnuté vzdelanie klienta *

- ukončené základné
 ukončené stredoškolské
 študent
 ukončené vysokoškolské
 doktorand

Stav na trhu práce *

- zamestnaný
 dôchodca
 študent
 nezamestnaný

Iné dodatočné informácie o klientovi


- zdravotne postihnutý
 absolvent
 migrant
 doktorand

Vyhlasenie žiadateľa - prijímateľa pomoci

Vyhlasujem, že počas celého obdobia prijímania pomoci v rámci tohto Programu nevykonávam, ani nebudem vykonávať podnikateľskú činnosť.


Podnikateľskú činnosť som v minulosti * 

jej výkon bol ukončený k dátumu 

Dátum * 

Vyhlasenie žiadateľa - prijímateľa pomoci

Vyhlasujem, že spĺňam podmienku ustanovenia odst. 1 článku E) Programu: "Prijímateľom pomoci prostredníctvom tohto programu nesmie byť podnik v zmysle čl. 107 Zmluvy o fungovaní EÚ, t. j. subjekt, ktorý vykonáva hospodársku činnosť bez ohľadu na právny status a spôsob financovania."


Dátum * 

Vyhlasenie žiadateľa o súhlase so spracovaním osobných údajov

Týmto udeľujem SÚHLAS so spracovaním svojich osobných údajov, ktoré som poskytol / poskytla spolupracujúcej organizácii (napíšte presný názov organizácie) *



so sídlom (napíšte adresu) *



a následne Vykonávateľovi pre potreby hodnotenia a kontroly plnenia štátneho programu a štatistického spracovania výsledkov programu Vykonávateľom. Súhlas udeľujem vo vyššie uvedenom rozsahu na dobu 10 rokov. Udelenie súhlasu so spracovaním osobných údajov je základnou podmienkou pre poskytnutie štátnej pomoci. Súhlas je možné odvolať na základe písomnej žiadosti.

Dátum * 

Zasielanie informácií

Mám záujem o zasielanie informácií o službách SBA do mojej e-mailovej schránky

E-mail 

Položky označené hviezdíčkou (*) sú povinné.

VALIDOVAŤ A UKONČIŤ

Verzia:1.1

Informácie pre používateľa: Tlačidlo "Validovať a ukončiť" umožní kontrolu zadaných údajov a dočasné uloženie zadaných údajov pred odoslaním tohto formulára. Samotné uloženie formulára do samostatného súboru je možné na stránke pre podanie elektronického formulára.